1.1. DATOS GENERALES

RES Y APELLIDOS RATISTA: CIÓN SOCIAL YO DO EPRESENTACIÓN DE YUDI PAHOLA RE LOSADA	**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NIT: 901496702-9 Cédula No.: 36.347.141**
RO DE CONTRATO	**05018462024**
CIÓN: Carrera 86ª – 34 Barrio Santa a.	**CORREO:** fundacionsocialyotecuido@gmail.com
ONTRATO NO. 462024 DE FECHA: 27/12/2024	FORMA DE PAGO: El ICBF desembolsará los recursos a aportar en el contrato de la siguiente f Un (1) desembolso mes vencido por los días 30 y 31 de diciembre de 2024, previa aprobación del su del contrato y liquidación del desembolso mensual (según corresponda para la vigencia) generada del Sistema de Información Misional SIM (en las modalidades que aplique), una vez present siguientes documentos por parte del CONTRATISTA: 1. Informe digital sobre la prestación del serv contenga como mínimo: el número de cupos atendidos, ingresos, egresos y la caracterizació adolescentes y jóvenes atendidos (inclusión de afiliación al sistema general de salud, vinculación a educativo), avances y dificultades en el desarrollo del proceso de atención; 2. Planilla de usua atendidos; 3. Certificado de cupos contratados y efectivamente utilizados, emitido por el Repre Legal; 4. Informe de Ingresos y Gastos; 5. Certificado de cumplimiento de desembolso a proveedore por el Representante Legal y el Revisor Fiscal o Contador; 6. Certificación emitida por el Repre Legal y el Revisor Fiscal o Contador sobre el cumplimiento de desembolso al talento humano, al Sis Seguridad Social y Aportes Parafiscales de acuerdo con la normatividad vigente y en los establecidos por Ley, aportando los soportes de desembolso correspondientes; la información cont todos los soportes presentados, será corroborada técnica, administrativa, financiera y contablemen supervisor del contrato; 7. Cuenta de cobro o factura (según aplique); 8. Suscripción y legaliza contrato de comodato con la respectiva acta de recibo del bien objeto de comodato con la respectiva de inventarios, cuando a ello haya lugar. (ii) Para la vigencia 2025, el ICBF realizará un giro de alis dentro de los diez (10) primeros días hábiles del mes de enero de 2025 equivalente al total de l mensuales contratados. Para el giro del alistamiento del mes de enero el contratista deberá ent siguientes documentos: 1. Certificación Bancaria. 2. Aprobación de Garantía. 3. Acta de Inicio señalados en la Resolución 5360 de 2023, que resulten aplicables. (iii) Cinco (5) desembolsos m vencidos para la vigencia 2025, los cuales se efectuarán una vez presentados los soportes por CONTRATISTA y previa aprobación del supervisor del contrato y liquidación del desembolso (según corresponda para la vigencia) generada a través del Sistema de Información Misional SIM modalidades que apliquen), una vez presentados los siguientes documentos por parte del CONTRA Informe digital sobre la prestación del servicio, que contenga como mínimo: el número de cupos at ingresos, egresos y la caracterización de los niños, niñas y adolescentes atendidos (inclusión de al sistema general de salud, vinculación al sistema educativo), avances y dificultades en el desa proceso de atención; 2. Planilla de usuarios (as) atendidos; 3. Certificado de cupos contra efectivamente utilizados, emitido por el Representante Legal; 4. Informe de Ingresos y Gastos; 5. Ce de cumplimiento de desembolso a proveedores emitido por el Representante Legal y el Revisor Contador; 6. Certificación emitida por el Representante Legal y el Revisor Fiscal o Contador cumplimiento de pago al talento humano, al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales de con la normatividad vigente y en los tiempos establecidos por Ley, aportando los soportes correspon la información contenida en todos los soportes presentados será corroborada técnica, admin financiera y contablemente por el supervisor del contrato. 7. Cuenta de cobro o factura (según ap Suscripción y legalización del contrato de comodato con su respectiva acta de recibo del bien o contrato de comodato con la respectiva relación de inventarios, cuando aplique. (iv) Último des correspondiente al mes de junio para lo cual el supervisor deberá validar los cupos ejecutados d mes, en relación con los del alistamiento y establecer la diferencia para solicitar el reintegro corresp PARÁGRAFO PRIMERO: De acuerdo con lo establecido en el literal d del numeral segundo del a de la Resolución 3944 de 2022, "excepcionalmente y previa autorización escrita por parte del super contrato, se podrá autorizar que, por una única vez, el último desembolso realizado a la cuenta ma operador pueda ser girado a la cuenta auxiliar, para que de allí se traslade dicho recurso una cuenta del operador en la que maneje recursos propios" (Sólo aplica para los contratos que requieran maestra). PARÁGRAFO SEGUNDO: Para el último desembolso en los casos en los que ap contratista deberá presentar el certificado expedido por el supervisor del contrato donde conste la de los bienes muebles devolutivos adquiridos con recursos del ICBF durante la ejecución del adjuntando copia de (los) comprobante (s) de ingreso al almacén del ICBF de dichos bienes y devolución y recibo del bien objeto del contrato de comodato con la respectiva relación de inventa

	un giro de alistamiento correspondiente a un mes del valor de los cupos adicionados. Así mismo, a tercer mes, en caso de continuar las inejecuciones, el Supervisor deberá analizar si debe re reducción de los cupos contratados PARÁGRAFO SEXTO: El CONTRATISTA no podrá en ningún contrato ejecutar con recursos del ICBF (incluido el alistamiento) un mayor valor del que se va a re en el mes por cupos atendidos y costo fijo, y asegurarse que estos no superen los contratados. E asignado para el alistamiento no podrá ser utilizado en gastos cuyo lineamiento de programación e que será por adición del contrato. El valor cupo mes cubre lo establecido en los documentos técni la atención de las niñas, niños y adolescentes, con derechos amenazados y/o vulnerados y su re clasificador de costo. El ICBF reconoce dentro del valor cupo mes, solamente lo establecid clasificadores de costo. En caso de que el CONTRATISTA haya cubierto la totalidad de los bienes y mensuales mínimos requeridos y quede un saldo de los recursos del ICBF, el contratista podrá utiliz saldo para proveer mayores cantidades de bienes o servicios de aquellos reconocidos dentr clasificadores del costo aprobados para la modalidad, siempre que cuente con la aprobación previa del supervisor del contrato. De lo anterior, el CONTRATISTA debe dar cuenta en los respectivos financieros. PARÁGRAFO SÉPTIMO: En el evento en que se presenten casos inherentes a la ate los niños, niñas y adolescentes atendidos en la modalidad establecida en este contrato, podrán ser mediante adiciones (en los casos que aplique) al contrato previa autorización del supervisor. PARA OCTAVO: Los desembolsos se harán previo cumplimiento de las obligaciones contractual conformidad con lo establecido en la Resolución N°5360 de 2023 o aquellas que la modifiquen, ad sustituyan, por medio de la cual se actualizan, establecen y unifican los requisitos y documentos para el desembolso de las obligaciones contraídas por el ICBF. PARÁGRAFO NOVENO: El cum de todas las obligaciones descritas en el contrato será indispensable para que se efectúe el desem parte del ICBF.
DO DE EJECUCIÓN: 01 al 28 de Febrero 2025	**VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** 3.088.661.693,00 COP
ERO DE CUENTA:	**ENTIDAD BANCARIA:** BANCOLOMBIA
PO DE CUENTA: AHORRO X	**PAGO NO: 03 / 07**

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

nicial del contrato:	3.088.661.693,00 COP
lor adicional del contrato:	**121.925.337,00 COP**
Total Del Contrato:	3.210.587.030,00 COP
Certificado De Disponibilidad puestal No: 231024	**Registro Presupuestal No: 84424**

ETO DEL CONTRATO: BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROC ISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD HOGAR SUSTITUTO DE ACUERDO CON MENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.

4. DATOS DEL SUPERVISOR: Alba Janneth Flórez Álvarez - Centro Zonal Aburrá Sur

I. OBLIGACIONES GENERALES

mplimiento de Obligaciones	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ir)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (i**
nir la responsabilidad de todas las des relativas a la ejecución obligaciones establecidas en este o.	SI	Certificación	La Fundación Social Yo T durante el periodo del 1 febrero de 2025 cumplimiento a las activ obligaciones establecida contrato No. **0501846202** municipios de ejecución, presente los lineamie manuales del ICBF. Por lo anterior, se desa las siguientes actividade

			fortalecimiento fa familias sustitutos ● Desarrollo de talle fortalecimiento fa familias biológica ● Desarrollo de talle usuarios
olir con el objeto del contrato y con los lineamientos, manuales os, documentos técnicos, ones de calidad y demás entos aplicables a la modalidad propia responsabilidad.	SI	Certificación	Durante el mes de febre presente anualidad, la F Social Yo Te Cui cumplimiento a las enmarcadas en el contractual aplicando de correcta y satisfacto lineamientos, guías téc manuales op establecidos para la m Hogar Sustituto Discapac Por lo anterior, se llevaro a cabo las siguientes acc ● Seguimiento desc áreas de trabajo s psicología, nutrici profesional de áre 177 usuarios aten en la modalidad. ● Atención a unidad aplicativas ● Acompañamiento familia biológica y vincular ● Talleres de fortalecimiento a sustitutas y usuar ● Elaboración de seguimientos a pl caso ● Gestiones en salu educación
lizar durante la ejecución del el seguimiento de los eventos cten la permanencia o atención de os, niñas, adolescentes y sus y dar aviso inmediato al sor sobre cualquier anomalía o d que advierta en la ejecución y er alternativas de solución.	SI	Correos	El día 6 de febrero de la anualidad, se reportó autoridad administrativa usuaria E.M.G con co supervisión, un a irregular por parte beneficiaria, posteriorme ubicada en Chigoro solicitud de la a administrativa a raíz de p irregularidades, malos incumplimiento del lineamiento técnico por la madre sustituta. El día 14 de febrero, se r usuario A.dJ.A.R en aplicativa del munici Girardota, toda vez que, sustituta donde fue ubi manera temporal, se ac sede administrativa Fundación Social Yo Te dejar al usuario a dispos operador.

el mantenimiento, cuidado y a de la documentación objeto del e contrato.	SI	Certificación	dispuesta por La Fu Social Yo Te Cuido prestación del servicio modalidad Hogar discapacidad, se han d los medios necesario salvaguardar la inform custodia de las carp historias de atención de l niñas, adolescentes, sustitutas y talento Es así que la sede admi ubicada en la dirección 86A # 34 36, cuenta espacio apto y seguro cuidado y custodia información. Así mismo, la Fundació Yo Te Cuido cuenta con protegido en el cu profesionales se enca realizar el cargue información generada du atenciones a los usuari modalidad. Adicionalmente, desc fundación se realiza de mensual una copia de s en un disco duro para re copias de seguridad.
nder durante la ejecución del o, los requerimientos, iones y recomendaciones que le el ICBF, para una correcta ón y cumplimiento de sus ones.	SI	Correo electrónico	El día 26 de febrero presente anualidad, se través de correo electrón carga en el OneDr evidencias adicionales so con relación al requerimi Radicado 20243100500025450 1
egar oportunamente, al supervisor rato, los informes que se soliciten cualquier aspecto y/o resultados os en la ejecución del contrato así se requiera.	SI	Certificación	Para el mes de febrer recibieron solicitude información por parte supervisora del contr obstante, desde la Fu Social Yo Te Cuido, prestos a cualquier petic
mplir con las disposiciones cidas en el capítulo “Buenas as en la Gestión Contractual” del de Contratación del ICBF vigente.	SI	Certificación	Para el periodo del informe desde La Fu Social Yo Te Cuido cumplido a cabalidad, disposiciones establecid capítulo de buenas prácti gestión contractual.
stenerse de recibir o solicitar er dádiva o beneficio a nombre o de terceros con el fin de alterar o ar información para generar o de la gestión de un proceso, y ndo a la supervisión y autoridades entes cualquier hecho que se e con estas conductas.	SI	Certificación	Desde la Fundación Soc Cuido no se ha rec solicitado ninguna da beneficio en el proceso d y desarrollo del proc atención de la modal acogimiento familiar Sustituto - Discapacidad

un buen trato para con los demás adores internos y externos del Colombiano de Bienestar r – ICBF, y actuar con abilidad, eficiencia y rencia, dejando constancia de su miso para brindar un trato oso buscando generar ambientes abajo amables, cordiales y osos que escapen a cualquier de discriminación y/o forma de a, tales como violencias s en género, actos de o discriminación, y se meten a cumplir a cabalidad con ocolo de la entidad para la ción, atención y medidas de ón de todas las formas de a contras las mujeres y basadas ero y/o sexo u orientación sexual o cidad y demás razones de nación en el ámbito laboral y tual del sector público. Lo anterior, arco de la Directiva Presidencial 2023 y las demás normas que lementen.	SI	Certificación	Durante el periodo com entre el 1 y 28 de febrer La Fundación Social Yo T se han asumido prác buen trato para con e humano, las madres s familias biológicas y usua hacen parte de la m Hogar sustituto – discapa Así mismo, se compro cumplir con prácticas de trato para con los colaboradores intern externos del Instituto Col de Bienestar Familiar, con responsabilidad, efic
nstituir y cargar en SECOP las as requeridas dentro de los tres as hábiles siguientes a la ción del contrato.	SI	Certificación	La Fundación Social Yo T cumplió con el car información correspondi suscripción del contrato tiempos definidos c soportes e información re
Promover acciones para la ación de padres de familia y Red r en el desarrollo de la modalidad.	SI	Certificación	La Fundación Social Yo T cuenta con un cro establecido para prom acciones de participa padres de familia y red v Es por ello que para el febrero se realizar siguientes encuentros bi ● 05 de febrero - e biológico M.C.T.V ● 13 de febrero - e biológico M.A.R ● 13 de febrero - e biológico M.B.G ● 20 de febrero - e biológico A.L.C ● 25 de febrero - e biológico S.H.B ● 25 de febrero - e biológico W.S.M. ● 26 de febrero - e biológico S.G.O Se realizaron los s encuentros fraternos: ● 14 de febrero - e fraterno V.J.L ● 19 de febrero - e biológico Y.M.T.T

			establecida dentro cronograma “Ruta de ate casos de vulneraci derechos de niños, adolescentes”
portar por escrito y de forma ta al supervisor cualquier d o anomalía en la ejecución del .		Certificación	Durante el presente pe ejecución no se presentó novedad y anomalía que afectar la prestación del sin embargo, de lleg presentar cualquier situa será reportada po coordinadores de la moda manera inmediata supervisión del contrato.
acuerdo con lo dispuesto en la e Gestión de Bienes del Instituto iano de Bienestar Familiar, el de impuesto predial de los es propios del ICBF debe de ser o por el operador durante la a del contrato de aporte, y hasta la el acta de entrega del inmueble al ue deberá asumir los gastos ados con sobretasas ambientales nberiles y demás impuestos dos en los inmuebles, tales como: ción, mega obras y demás ones tributarias que se tran implementadas en la ciudad o io donde se encuentre el e dado en comodato. Esta ón aplica en el caso de que el, o ramas se desarrollen en inmueble ad del ICBF.		Certificación	La sede administrativa Fundación Social Yo Te se encuentra operan inmueble de propiedad d por tanto, la presente ob no aplica.
umplir con las demás que ondan a la naturaleza del .		Certificación	Para el periodo com entre el 1 y 28 de febrero se dio cumplimiento a t orientaciones y disp relacionadas con la na del contrato a fin cumplimiento con las ac atenciones requeridas contrato No. **050184620**

2. OBLIGACIONES ESPECIALES COMPONENTE TÉCNICO

plimiento de Obligaciones del ema Integrado de Gestión (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ir)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (i**
nder 200 cupos en la modalidad Sustituto para la población con acidad de acuerdo con las les de cupo realizadas por los zonales y/o regionales, según	**SI**	Planilla en formato Excel de los usuarios atendidos y certificado de cupos contratados y efectivamente utilizados. 1.Planillas de atención mes a mes enviadas al ICBF 2. Correo electrónico de reporte de cupos a autoridad administrativa asignada.	Durante el periodo com entre el 01 y el 28 de fe año 2025 desde la f social yo te cuido moda acogimiento familiar Sustituto, se atendieron de 177 niños, n adolescentes; jóvenes y De acuerdo a los linea técnicos y orientaciones Por lo anterior, se llevaro a cabo las siguientes ac

			familia biológica y vincular • Talleres de fortalecimiento a sustitutas y usuar • Elaboración de seguimientos a pl caso • Gestiones en salu educación
antar las acciones del proceso de n en el marco de la Propuesta de entación y Cualificación da.	**SI**	Se adjuntan evidencias de acciones desarrolladas en el proceso de atención, de acuerdo con lo definido en la Propuesta de Implementación y Cualificación PIYC	Durante el periodo com entre 01 y el 28 de febre se llevaron a cabo las ac enmarcadas en los cron establecidos para el desa la propuesta de impleme cualificación PIYC; es de que debido a las dista ubicación de los sustitutos estas se reali forma individual por tan las fechas. Las acciones desa fueron las siguientes: • Seguimiento desc áreas de trabajo s psicología, nutrici profesional de áre 177 usuarios aten en la modalidad. • Atención a unidad aplicativas • Acompañamiento familia biológica y vincular • Talleres de fortalecimiento a sustitutas y usuar • Elaboración de seguimientos a pl caso • Gestiones en salu educación
rir para cada niño, niña o ente un anexo de historia de n que cumpla con los criterios cidos en los documentos técnicos s F	**SI**	VERIFICACIÓN EN SITI Certificado que dé constancia del cumplimiento de esta cláusula por parte del representante legal	Durante el periodo com entre 01 y 28 de febrero 2025, desde la Fundació Yo Te cuido se garan todos los niños, n adolescentes atendidos modalidad Hogar cuenten con sus res historias de atenció documentación y segu actualizados según cro establecido para cada m Teniendo en cuenta lo an anexa evidencia fotogr espacio de archivo dispu la fundación social yo para la guardia y custod información

nplementar el registro de ncias según lo establecido en los ntos y manual operativo de la ad	**SI**	VERIFICACION EN SITIO	Durante el periodo com entre 01 y 28 de febrero 2025 se llevaron a cabo v seguimiento a las 100 u de servicio, mediante la se realizó verificación del diligenciamiento del reg experiencias de cada un usuarios ubicados en la u servicio.
mplir con el componente de ación y nutrición, acorde con lo cido en los documentos técnicos, operativo de la modalidad Hogar o, memorandos, requerimientos ctrices que emita el ICBF	**SI**	Seguimiento y fortalecimiento desde el área de nutrición para el cumplimiento del componente de alimentación y nutrición, acorde con lo establecido en los lineamientos técnicos del ICBF entre estos el manual operativo de la modalidad Hogar Sustituto	Durante el periodo com entre 01 y el 28 de febrer 2025, Desde el área de se llevaron a cabo to acciones establecidas componente de salud y acorde con lo establecid lineamientos técnicos; es se llevaron capacitaci educación nutricion alimentaria frente a los tema: ● Buenas práctic manufactura elaboración de al Así mismo, se seguimiento, acompañ verificación al proce alimentación y salud beneficiarios, median seguimientos requerimientos por cronológica y formació madres sustitutas.
rantizar a los beneficiarios, los tos de dotación personal, escolar, con lo establecido en los entos técnicos y los tiempos y des establecidos en el manual o de la modalidad Hogar o.	SI	VERIFICACIÓN EN SITIO *Certificado de cumplimiento de la cláusula firmada por el representante legal	Para el periodo com entre el 01 y el 28 de fe del año 2025; se llevó entrega de 47 do escolares requeridas inicio del año escolar 202 Por lo anterior se consolidado de entre dotaciones escolares
rmar y articular con la autoridad trativa las gestiones necesarias arantizar la vinculación de los arios al Sistema General de ad Social en Salud y al Sistema ducación Formal o según onda de acuerdo con sus rísticas.	**SI**	VERIFICACION EN SITIO	Para el periodo com entre el 01 y el 28 de fe 2024, se llevaron a c siguientes gestiones: ● Se reporta barreras de E.M.G.A; D.M.M C.E.A..A. ● Gestión barrera en educación de: M. C. O. F. M. C. O. F. C. L. R. ● Gestiones en s

			madre sustituta. ● Ante la falta de en pañales par beneficiario JCM mes de octu interpuso una P obtener respues EPS. ● Ante la falta de re de Endoscópicos S.A poder agendar co gastroenterología beneficiario JFR y continuos y intentos de comu se radicó una P está a la espera respuesta por pa IPS.
zar acciones mensuales donde se ie las gestiones para la ción de los beneficiarios en des culturales, recreativas y as, acorde con sus intereses, de vida, condición particular y rísticas de desarrollo y cumplir stablecido en el manual operativo odalidad en cuanto a la realización idades recreativas trimestrales.	**SI**	VERIFICACIÓN EN SITIO *Correos de solicitud autorización asistencia actividades UAI	Desde la FUNDACIÓN SO TE CUIDO para el periodo, se realizó segui las solicitudes de vincu actividades extracurricu los usuarios de la m Hogar Sustituto. Asi mismo, se llevaron jornadas de talleres recreativos dirigidos usuarios, liderados profesionales de área; P mes se trabajó el te responsabilidad afectiva tenía como objetivo fomentar re interpersonales sa basadas en el respeto, la y la comunicación asertiv ● Los talleres fueron cabo 11,12,18,24/02/20 los municipios de E de Viboral, Mar Santuario y Santa R ● Se realizaron talle municipio de Yaru Ceja en la fecha 1 febrero respectiva donde se abordó e de “Responsabili afectiva”. ● Taller realizado

			fortalezcan su imagin permitan la implementa jornadas de esparcimien ● Estas actividades llevadas a ca 11,12,18,24/02/20 los municipios de E de Viboral, Mar Santuario y Santa F ● Se realizó actividad 44 beneficiarios d municipios de Yar La Ceja el 12 y 14 febrero de la pres anualidad. ● acta de taller con los beneficiar y el 20 de febrero Por lo anterior se anexa vinculación a dichas acti
zar acciones para que la familia o cular de apoyo de los niños, niñas scentes, participe en el proceso de n, acorde con lo establecido en los entos técnicos del ICBF, entas del monitoreo del proceso ción y adecuando el cronograma as de acuerdo con los tiempos bles de las familias.	**SI**	VERIFICACION EN SITIO * Certificación expedida por la representante legal con soportes respectivos, en donde conste que realizan acciones para que la familia y/o red vincular de apoyo participe en el proceso de atención de los usuarios (as) acorde con lo establecido en los documentos técnicos del ICBF, herramientas del monitoreo del proceso de atención y adecuando el cronograma de visitas de acuerdo con los tiempos disponibles de las familias.	La Fundación Social Yo T cuenta con un cro establecido para prom acciones de participa padres de familia y red v Es por ello que para el febrero se realizaro siguientes encuentros bi ● 05 de febrero - e biológico M.C.T.V ● 13 de febrero - e biológico M.A.R ● 13 de febrero - e biológico M.B.G ● 20 de febrero - e biológico A.L.C ● 25 de febrero - e biológico S.H.B ● 25 de febrero - e biológico W.S.M. ● 26 de febrero - e biológico S.G.O Se realizaron los s encuentros fraternos: ● 14 de febrero - e fraterno V.J.L ● 19 de febrero - e biológico Y.M.T.T ● 24 de febrero - e fraterno T.M.G ● 25 de febrero - e biológico M.dJ.M. ● 25 de febrero - e fraterno Y.G.D Durante los encuent desarrolló la temática establecida dentro cronograma “Ruta de ate

de los hogares sustitutos para r que los medicamentos estén el alcance de los niños, niñas o entes y se suministren de con lo indicado en la fórmula expedida por la EAPB, Lo , debe quedar contemplado en an de acción en el marco de la de prevención del daño lico propuesto. Además, que no acceso a objetos cortopunzantes, de fuego y demás materiales con se pueda atentar contra su ad personal o la de los demás. Lo . debe quedar contemplado en an de acción en el marco de la de prevención del daño lico propuesto		VERIFICACION EN SITIO Certificación expedida por la representante legal	Fundación Social Yo T durante periodo com entre el 01 y el 28 de fe año 2025 se llevó a cabo de capacitación con las sustitutas a fin de orienta el manejo del estrés, a presupuestales de la mo beca, cuota de soste dotación y gastos de em ● Del 10 al 17 de f generaron espa cualificación con sustitutas donde s desde el equipo p el tema “Manejo d ● Los días 13, 20 febrero se realizó e fortalecimiento d buscó lograr alimentarias a garantizando la se inocuidad en la pr de alimentos p beneficiarios . ● Se desarrolló talle Municipio de Yaru Ceja el día 12 y 14 febrero de la pres anualidad. ● Nutrición: Municip equipo 3 y 4 el día febrero. ● Taller de fortaleci madres s realizado el 13, 1 febrero. Con respecto al compo fortalecimiento técnico madres sustitutas, pa ocasión se dio mane temática de **A** **presupuestales de** **modalidad: beca, cu** **sostenimiento, dotac** **gastos de emergenc** dicho espacio el c realizado de manera v contó con el apoyo del pr encargado del área fi quien explicó todos los presupuestales de la mo aclaró las dudas qu surgiendo en el espac casos puntuales donde colación a las g realizadas desde el

mplir con lo establecido en la Guía ntaciones para la prevención y de situaciones de riesgo de los niñas y adolescentes en las ades y servicio de ecimiento de derechos, y las ias deben reposar en el anexo de ia de atención de cada uno según onda y en las carpetas del talento vinculado a la modalidad	**SI**	VERIFICACION EN SITIO adjunte relación de las acciones realizadas para la implementación de la Guía de orientaciones para la prevención y manejo de situaciones de riesgo de los niños, niñas y adolescentes en las modalidades y servicio de restablecimiento de derechos, con los soportes respectivos *Evidencia de socialización de la Guía de Orientaciones al talento humano - asistencia técnica regional. *información de reporte daño Antijurídico.	cumple a cabalidad establecido en la G orientaciones para la pr y manejo de situaciones de los niños, ni adolescentes, en modalidades y servic restablecimiento de dere Para el periodo com entre el 01 al 29 de feb 2025, se presentaro situación dentro de las de servicios las cuales re activación inmediata de l prevención de situacio riesgo, • La usuaria abandonó la ur servicio presunto maltrat de la mismas, anterior se toma acciones pe según indicacion guia de riesgos usuaria fue ubica municipio de Cho .
esentar soporte de entrega del acción vigente en el marco de la de Prevención del Daño dico a la Dirección Regional, así las acciones y estrategias adas para tal fin.	**SI**	Al inicio del contrato Documento plan de acción en el marco de la Política de Prevención del Daño Antijurídico*Plan de Prevención y soporte de envió *Verificado de cumplimiento por el representante llega. Elaborar el plan de acción en el marco de la Política de Prevención del Daño Antijurídico y entregarlo al supervisor del contrato durante el primer mes de ejecución del presente contrato.	La fundación social yo actualmente se encue proceso de construcción de acción de daño an para la presente vig ejecución del contrato a embargo, no se ha orientaciones ni solicitu parte de la regional fre entrega de la misma.
portar mensualmente los eventos presenten en la modalidad de con lo establecido en la Política ención del Daño Antijurídico.	**SI**	adjunte los soportes de la entrega de reporte de eventos y las acciones adelantadas, cuando aplique Reporte de eventos *Certificado de cumplimiento por el representante legal	El día 05 de marzo del a se realiza reporte men situaciones al enlace reg el cual se reporta que d periodo no se presentó situación relacionada.
esentar al supervisor de contrato puesta de la entidad para llevar a e manera permanente, la difusión ura de nuevos Hogares Sustitutos. ropuesta debe contar con ores, responsables y un ama mensual de actividades para de parte del operador; así mismo, ad deberá apoyar a la Dirección al y Regional del ICBF, así como a	**SI**	*Informe mensual de prestación del servicio. *Evidencia del proceso de convocatoria y difusión de la	La fundación social yo cuenta con un plan de para desarrollar a acci difusión y apertura de unidades de servicio, es durante el mes de e desarrollaron las s acciones: EL 12 y 26 de feb

e ubicación máxima por unidad de del manual operativo de la ad, garantizando así la adecuada n de los niños, niñas y entes.			
aborar y mantener actualizadas as bases de datos de los hogares os de acuerdo con las directrices cidas en el manual operativo de la ad.	**SI**	Base de datos actualizada con corte al mes pertinente.	Para el periodo com entre el 01 y el 28 de fe 2025, desde la Fundaci Yo Te Cuido se re actualización de la base de los Hogares Sustituto Por lo anterior, se correos de reporte de datos solicitados dur prestación del servicio modalidad.
umplir con el proceso de miento técnico con las familias as, presentando para ello al sor del contrato un cronograma ral con fechas, responsable e ores, en donde se incluyan todas áticas establecidas en el manual o de la modalidad.	**SI**	Al inicio de contrato y cada seis meses durante la ejecución Documentos que den cumplimiento a la obligación Verifique que el operador cuente con soporte de entrega del cronograma semestral de fortalecimiento técnico con las familias sustitutas	Para el presente per Fundación Social Yo T durante periodo com entre el 01 y el 28 de fe año 2025 se llevó a cabo de capacitación con las sustitutas a fin de orienta el manejo del estrés, presupuestales de la m beca, cuota de soste dotación y gastos de em ● Del 10 al 17 de f generaron espa cualificación con sustitutas donde s desde el equipo p el tema “Manejo d ● Los días 13, 20 febrero se realizó e fortalecimiento d buscó lograr alimentarias a garantizando la se inocuidad en la pr de alimentos beneficiarios . ● Se desarrolló talle Municipio de Yaru Ceja el día 12 y 14 febrero de la pres anualidad. ● Nutrición: Municip equipo 3 y 4 el día febrero.

			ocasión se dio mane temática de **A** **presupuestales de** **modalidad: beca, cu** **sostenimiento, dotac** **gastos de emergenc** dicho espacio el c realizado de manera v contó con el apoyo del pr encargado del área fi quien explicó todos los presupuestales de la mo aclaró las dudas qu surgiendo en el espac casos puntuales donde colación a las g realizadas desde el frente a situaciones par de los beneficiarios, la daba cuenta del ejercicio para acompañar los proc
articipar en los espacios de miento técnico de la modalidad Sustituto a los cuales sea ado por las Autoridades strativas, el Centro Zonal, la al o la Sede Nacional del ICBF.	**SI**	Certificación emitida por el representante legal	Para el presente per Fundación Social Yo T durante periodo com entre el 01 y el 28 de feb año 2025: participó siguientes espacios: ● Aaiatencia herramientas MA febrero del 2025. ● Mesas de Lineamiento - febrero ● Mesa de supervisión - febrerp
sentar al supervisor de contrato al el contrato y de manera trimestral, ograma de lo que se denomina en ual operativo de la modalidad: a de proyecto familiar" de cada e los Hogares Sustitutos que tra, con nombres de la madre o ustituto, fecha en que se tomará la de proyecto familiar, observación la semana se toma con los arios ubicados o no, todo esto con e organizar este espacio de las sustitutas	**SI**	Documentos que den cumplimiento a la obligación- Verifique que el operador cuente con soporte de entrega del cronograma de semana de proyecto familiar.	El cronograma de sem proyecto familiar fue ela enviado durante el mes del 2025, se elab cronograma de proyecto para las madres s vinculadas con la f social yo te cuido.
Elaborar e implementar un ama mensual de actividades o en cuenta el enfoque diferencial cularidades de los beneficiarios s, acorde con el proceso de establecido en el lineamiento	**SI**	Documentos que den cumplimiento a la obligación	Durante el mes de febrer 2025 la fundación soci cuido llevó a cabo to acciones enmarcadas cronogramas, es así evidencian cronogram actividades desarrollada equipo de talento humar cual se evidencia el desa las siguientes act

3.OBLIGACIONES ESPECIALES COMPONENTE ADMINISTRATIVO

plimiento de Obligaciones del ema Integrado de Gestión (i)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ir)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)	Observaciones (iv)
oner del talento humano en perfil o de dedicación exigido para el llo del servicio, acorde con los entos técnicos del ICBF y er actualizadas las carpetas del humano vinculado para la ón del contrato, las cuales deben hoja de vida, soportes de estudio, profesional (cuando aplique), ciones de experiencia, código irmado, contrato debidamente , certificados de antecedentes loría, Procuraduría, Policía), nacional de medidas correctivas y con actualización trimestral), a de antecedentes por delitos s contra niños, niñas y entes (inicial y con actualización 4 meses), antecedentes onales (cuando aplique), soportes go de seguridad social y entos de compromiso de ncialidad y de protección de datos s. Lo anterior, puede ser físico o ico. La contratación del talento que se requiera no podrá ser ado.	**SI**	• Base de datos del talento humano de la modalidad, en el formato establecido por la Dirección de protección. • Certificado de Cumplimiento. • Listado del Talento Humano-Informe mensual de la prestación del servicio (mensual) - verificación en sitio	Para el periodo com entre 1 y 28 de febrero la Fundación Social Yo T dispuso del Talento requerido para la presta servicio de la modalida Sustituto por lo anterior, directorio de talento Como se describe a cont 1. Coordinadores : 2 2. Gestores de casos: 4 3. Nutricionista: 2 4. Profesionales de área 5. Psicólogos: 4 6. Trabajadores sociales 4 7. Auxiliares administrati Las hojas de vida de talento humano fueron a la supervisión del cont su revisión y aprobación. Para el presente m presenta novedad con e de nueva auxiliar admini
sentar mensualmente certificado por el representante legal y r en el que haga constar que el humano contratado para la ón del servicio cumple con el los requisitos exigidos en los entos, con la verificación trimestral gistro nacional de medidas vas, la consulta de antecedentes tos sexuales contra niños, niñas y entes y con el tiempo de ión definido en la tabla de talento para la modalidad.	**SI**	Certificación	Para el periodo com entre el 1 y 28 de fe Fundación Social Yo T dispuso del Talento requerido para la presta servicio de la modalida Sustituto por lo anterior, directorio de talento
plir y mantener durante toda la ón del contrato, adecuadas ones locativas, de infraestructura y n institucional, de acuerdo con lo cido en los documentos vigentes.	**SI**	Certificación	Para el periodo com entre el 1 y 28 de febrero la Fundación Social Yo T dio cumplimiento c condiciones locativas infraestructura que est Lineamiento Técnic Modalidades para la Ate Niños, Niñas, Adoles Jóvenes con sus D Amenazados y/o Vulnera la sede administrativa ub el municipio de Medelli dirección Carrera 86A # 3 Almería, Laureles. Teniendo en cuenta lo an anexa certificación firma representante legal.
icitar autorización previa y por			Para febrero del 2025

s fotográficos, documentales y er otra pieza comunicativa o ativa que requiera y/o incluya ción de los procesos de ecimiento de derechos de los iñas y adolescentes atendidos en icio. Aplica para universidades, eriodistas, estudiantes, docentes, ntes, contratistas del ICBF, arios del ICBF y cualquier otra .			adolescentes atendidos modalidad.
citar autorización previa y por a la autoridad administrativa y al sor del contrato, para atender a los arios en otra sede.	**SI**	Certificación	Desde la Fundación Soc Cuido durante el periodo 28 de febrero no se re atenciones a usuarios sedes diferentes a las di por el operador, estas se cabo en los hogares su sede administrativa di por la Fundación Socia Cuido el municipio de Me
tar con los medios tecnológicos y municaciones necesarios para r y transmitir la información al	**SI**	Certificación	La Fundación Social Yo en los días 1 al 28 de para el desarrollo de la M hogar sustituto - Disca contó con todos los tecnológicos y de comu necesarios para reg transmitir la información tales como 1. Correo electrónico pa profesional desde el dom página web de la fu 2. Grupos informati WhatsApp donde se c información de interés talento humano y sustitutas. Por lo anterior, se certificación emitida representante legal.
alizar las confirmaciones de los s y egresos de cada usuario (a), erdo con las órdenes de los ores de Familia y Comisarios de en el Sistema de Información l del ICBF siempre y cuando el se encuentre disponible y do correctamente	**SI**	Actas de ubicación	Desde la Fundación Soc Cuido el manejo del reg ingresos y egresos modalidad Hogar Discapacidad, se ha través del correo el institucional dispuesto fundación; lo anterior, a la fecha no se ha mi información de los ben para el dominio de la info Para el mes de feb presentaron 3 egresos modalidad; un usua reintegrado a su medio f dos usuarios tuvieron ca modalidad.
plir con las acciones establecidas			La Fundación Social Yo cumple a cabalidad totalidad de las establecidas en la Guía para la metrología apl modalidad; por lo ant

			calibración inicial.
lizar las gestiones de adquisición emento de dotación para la ad de atención según sea el caso, erdo con los recursos destinados ntrato para tal fin, cuando aplique	**SI**	Certificación	Para el mes de febrero se realizó entrega de escolar a 38 usuarios, necesidad.
tar con un banco de hojas de vida eso de selección que le permita ntes de 10 días hábiles alguna del personal que opera el servicio se presenta renuncia unilateral e del empleado	**si**	• Certificación • Evidencia del banco de hojas de vida con las que cuenta la Fundación Social Yo Te Cuido.	La Fundación Social Yo cuenta con un banco de vidas las cuales cump todos los requisitos pa alguna vacante que se presentar durante la pr del servicio; estas recepcionadas desde e fundacionsocialyotecuido .com, y debidamente rev aprobadas por el eq coordinadores de la fu Por lo anterior, se certificación emitida representante legal don constar dicha informació
ontar con un programa que da por la estabilidad del talento , con el fin de disminuir la rotación sonal en los servicios, lo que negativamente la adherencia gica de los usuarios.	**si**	Certificación	La Fundación Social Yo cuenta con estrategi permitan generar estab talento humano vincula modalidad, a fin de presente acciones de rot personal, que afec prestación del servicio ellas enco 1. convenio con la a potencializar y facilitar académicos de los profes 2. Jornadas de cualifica talento humano y fortale de 3. espacios de escucha.

3. OBLIGACIONES ESPECIALES COMPONENTE LEGAL

plimiento de Obligaciones del ema Integrado de Gestión (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ir)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste. (iii)**	**Observaciones (i**
ener la licencia de funcionamiento para el servicio objeto del e contrato durante el plazo de	**SI**	Copia de la licencia de funcionamiento, Anexos en PDF.	El ICBF - Regional A realizó la revisión y aprob los requisitos de cum para el proceso de renov las licencias de funciona la FUNDACIÓN SOCIAL CUIDO, es así que d fundación contamos resolución de licen funcionamiento pro

			octubre del año 2024, r visita en la nueva sede p de la oficina de asegura la calidad a fin de ha nueva sede admi ubicada en la carrera 86 – 36 Barrio Almería. El dia 07 de noviembre 2024 se recibe notifica habilitación de la administrativa ubicada carrera 86 A No 34 – 3 Almería.
ribir el acta de inicio del contrato.	**SI**	SOPORTE DOCUMENTAL: *Acta de Suscripción de Contratos. Modalidades: Discapacidad.	La Fundación Social Yo T cuenta con el acta de i contrato la cual repos carpeta del contrato debi suscrita el día 27 de dicie año 2024.
cribir todas las actas que se can con ocasión de la ejecución rato.	**SI**	Evidencias: Acta de inicio. Formato certificación	La Fundación Social Yo T para el periodo com entre el 01 y el 28 de fe año 2025, no suscribió a ocasión a la ejecuc contrato, por lo ante adjunta certificación em la representante legal.
plir con las obligaciones laborales mo empleador se puedan generar elación al contrato suscrito: ar mensualmente las aciones expedidas por el ntante legal de la entidad o revisor egún corresponda, donde conste misma se encuentra a paz y salvo s empleados en cuanto a sus ones de carácter laboral, como: i) parafiscales; ir) aportes con el a de Seguridad Social Integral; iii) de sueldos u honorarios en los establecidos para tal fin, según la ción laboral (no se admiten mora pagos); iv) el suministro de tos necesarios para el adecuado miento de sus labores; v) el cimiento de viáticos, gastos de ntre otros.	**SI**	SOPORTE DOCUMENTAL: *Certificado del revisor fiscal Modalidades: Discapacidad.	La Fundación Social Yo T anexa certificación cumplimiento de pagos obligaciones laborales talento humano vincula modalidad, firmado por la fiscal con fecha de expec 28 de febrero de 2025.
regar de manera oportuna la ción solicitada por el ICBF e a los procesos de los usuarios ender requerimientos ciudadanos, dades de control, control político, las, solicitudes de conciliación en s de medio de control reparación y demás que se requieran, por nes de afectación a la vida e ad de los usuarios que sean os en cualquier tiempo por el or.	**si**	SOPORTE DOCUMENTAL: *Certificado representante legal *adjunte los soportes de entrega de la información solicitada por el ICBF	Para el presente comprendido entre el 01 de febrero del 2025, no s ningún requerimiento ret los procesos de los usua atender requerimientos p de control político, de solicitudes de conciliа acciones de medio de reparación directa y de se requieran, por situac afectación a la vida e in de los usuarios qu atendidos en cualquier tie el operador.

ón del contrato el presupuesto de s y gastos de acuerdo con los dores de costo establecidos para dalidad, para la revisión y ción por parte del Supervisor	SI	F1.G28.P versión vigente, debidamente radicados con anexos y firmados por Representante Legal y Contador. Modalidades Vulneración y Discapacidad (primer informe de seguimiento)	El presupuesto para la vigencia se encuen construcción y aprobación por parte supervisión del contrato.
sentar dentro de los cinco (5) días siguientes al mes vencido los s correspondientes para la ión del certificado de miento, acorde con la cláusula	SI	Oficio radicado que se presenta la siguiente los siguientes documentos: los siguientes documentos: (1) Informe digital sobre la prestación del servicio, que contenga como mínimo: el número de cupos atendidos, ingresos, egresos y la caracterización de los niños, niñas y adolescentes atendidos (inclusión de afiliación al sistema general de salud, vinculación al sistema educativo), avances y dificultades en el desarrollo del proceso de atención; (2) Planilla de usuarios (as) atendidos; (3) Certificado de cupos contratados y efectivamente utilizados, emitido por el Representante Legal; (4) Informe de Ingresos y Gastos; (5) Certificado de cumplimiento de pago a proveedores emitido por el Representante Legal y el Revisor Fiscal o Contador; (6) Certificación emitida por el Representante Legal y el Revisor Fiscal o Contador sobre el cumplimiento de pago al talento humano, al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales de acuerdo con la normatividad vigente y en los tiempos establecidos por Ley, aportando los soportes de pago correspondientes; la información contenida en todos los soportes presentados, será corroborada técnica, administrativa, financiera y contablemente por el supervisor del contrato. (7) Cuenta de cobro o factura (según aplique). (8) Suscripción y legalización del contrato de comodato con su respectiva acta de recibo del bien objeto del contrato de comodato con la respectiva relación de inventarios, cuando aplique	Cupos atendidos del 01 Febrero del 2025 se ate en total. 177.683 Cupos comp 4.683 atendidos de m parcial. 173 usuarios atendi en la modalidad Se anexan certificados d da cumplimiento a la ob
esentar informe al finalizar el , el cual contenga como mínimo: de cupos contratados y mente atendidos mensualmente, dificultades y aportes recibidos y ación.	SI	Informe final de ejecución del contrato: Planillas de Usuarios (as) atendidos o sesiones realizadas durante la vigencia del contrato o liquidación mensual del reporte SIM. • Certificaciones de cupos atendidos o sesiones realizadas firmada por la Coordinadora o Representante Legal. • Informe donde se evidencie los logros y dificultades. • Registro contable de aportes recibidos y el soporte respectivo del ingreso y gasto del recurso.	El contrato se encue ejecución, una vez fin dará cumplimiento obligación.

			certifican que la contab maneja por centro de certificación enviada con contador del periodo pre
onformidad con lo establecido en ulo 2.2.1.2. 4..2.16 del Decreto e 2021, se deberá garantizar la n de bienes o servicios por parte blación en pobreza extrema, ados por la violencia, personas en o de reintegración o boración y sujetos de especial ón constitucional, esta provisión blece en un porcentaje del cinco to (5%) de los bienes y servicios dos para la ejecución del contrato	SI	Certificado, y soportes contables y administrativos	Del talento humano co cuenta la modalidad madres cabeza de fa suben certificados que a antes mencionado. Se genera certificado por la representante legal e se evidencia los criterios en cuenta para la liquida
Pagar oportunamente a los dores y presentar paz y salvo l o de acuerdo con su política de	SI	Certificado de cumplimiento de pago a proveedores -soportes de pago - transferencia electrónica. Y paz y salvo al finalizar el contrato	Se anexa certifica cumplimiento de p proveedores con fecha c Marzo del 2025. firmad Representante Legal y Fiscal.
tar de manera oportuna e integral, de registro, archivos, actas, s, expedientes y demás ción financiera que le solicite el sor del contrato; esta información suministrar completa en el lugar ución del presente contrato y debe ctualizada, de tal manera que verificar la ejecución del recurso ma mensual, acorde con lo cido en los documentos y sus vos clasificadores de costo según para la modalidad. 9) Contar con obación previa por parte del sor del contrato, para realizar el de recursos en el informe de uesto, ingresos y gastos.	SI	Formato de seguimiento financiero versión vigente. Oficios radicados de solicitud y aprobación de los traslados de rubros presupuestales con la respectiva justificación y/o Certificación	Se anexan forma seguimiento financiero soportes contables, humano, consolidado planillas de liquidación.
ar con la aprobación previa por el supervisor del contrato, para el traslado de recursos en el de presupuesto, ingresos y	SI	No Aplica.	Para el periodo en vig obligación No. 8 No ap vez que no se r traslados de recursos informe de presupuesto, y gastos.
cutar durante la vigencia del los recursos asignados. No se realizar compras con cargo a los s del contrato para ejecutar fuera zo contractual. Se debe llevar un que identifique la compra, entrega s de los bienes adquiridos con s del contrato de aporte.	SI	Formato de seguimiento financiero versión vigente y soportes contables del mismo, que evidencian los pagos de las obligaciones adquiridas por el operador en los tiempos que se hayan pactado para ello. -Comprobante de transferencia, certificación del Revisor fiscal y facturas del mes.	Para este periodo se en las dotaciones e solicitadas por las sustitutas las cuales apor certificados escolares respectivas cotizaciones
lizar en los tiempos acordados o cidos para ello, el pago de las ones adquiridas por parte del sta, sin condicionar estos a la de los recursos aportados por el el contrato de aporte	SI	Certificación firmada por el Contador y/o Revisor Fiscal- que se cumple con todas las obligaciones inherentes a la ejecución del contrato	Se realiza el pago obligaciones adquiridas ejecución del contrato tiempos establecidos.
var la contabilidad por centro de de los recursos que le onde ejecutar del contrato, en la			Certificado donde se e que la fundación l contabilidad por centro d de los recursos corresponde ejecuta

			mediante el sistema parametrizado en contable SIIGO
ntegrar los recursos aportados, no dos, ejecutados de forma indebida se utilicen en gastos diferentes a econocidos dentro de los dores del costo aprobados para dalidad, de acuerdo con las iones que para tal efecto imparta F. Remitir al supervisor del o, dentro de los tres (3) días es a la consignación, copia del ento donde conste la operación por concepto de reintegros, entos financieros, multas o er otro, se causen a favor de la en razón la ejecución del o. El contratista puede autorizar CBF descuente del saldo a favor, correspondiente al reintegro que se a causar. En el caso en que el sta no reintegre o autorice el nto del recurso, el supervisor de o puede descontar dicho recurso o a favor antes de la terminación ontrato. PARÁGRAFO: Las aciones a que hace referencia obligación deben realizarse ente en la cuenta informada por por el supervisor del contrato.	SI	Consignación, copia del documento donde conste la operación que, por concepto de reintegros, rendimientos financieros, multas o cualquier otro, se causen a favor de la Entidad en razón la ejecución del contrato	Para este periodo evidencian soportes de por dichos conceptos.
sentar la información contable al sor y llevar cuenta bancaria ros exclusiva para el contrato y en que aplique y sea notificado por el sor debe tener cuenta maestra el manejo de los recursos dos para el contrato de nidad con lo establecido en la ción 1400 del 24 de febrero de modificada por las Resoluciones e 2021 y 3944 de 2022.	SI	Certificado	Al inicio del contrato apertura de la cuenta de Bancolombia No. 454000 Se anexa certificado ban la cuenta maestra Ban No. 45400004853.

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, SUMINISTRO, INVENTARIO Y CUSTO DE LOS ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

BLIGACIONES RELACIONADAS CON LA RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, SUMINISTRO, INVENTARIO Y CUSTOD DE LOS ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

plimiento de Obligaciones del ema Integrado de Gestión (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ir)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (i**
nistrar a la regional del ICBF los del punto de entrega o puntos os donde el contratista recibirá los os de Alto Valor Nutricional bio de ubicación del punto, del responsable y suplente,			La Fundación Social Yo T hace presencia en 26 m del departamento de A sin embargo, en cu Alimento de Alto Valor N (AAVN), desde el oper hace entrega a los 56 ubicados en el

			Adicional, realiza entreg unidades en el munic Rionegro y 33 en L unidades que son recib parte de las bodegas mu y posterior, son cita madres sustitutas en pu encuentro en común. Durante el mes de febre reportaron cambios en c punto de entrega, respo suplente. Finalmente, el 12 de febr presente anualidad, se r la nutricionista del eq apoyo a la supervis cantidad de usuarios ad cada municipio y el nú unidades distribuidas por de entrega directo Fundación.
zar los Alimentos de Alto Valor nal únicamente para cumplir a ad el objeto del presente contrato, nistro de la alimentación a las iños y adolescentes beneficiarios a Modalidad de atención, de nidad con las directrices, entos, normas y procedimientos cidos por el ICBF. En ningún caso, rá donar, vender, intercambiar, ndebidamente, destinar o en disponer de los Alimentos de Alto utricional en forma diferente a la da por el ICBF.	**SI**	Certificación	La Fundación Social Yo T durante la ejecución del ha garantizado que los a de alto valor n entregados a los ben ubicados en las unida servicio, se empleen úni para cumplir a cabalidad del presente contr suministro de la alimen las niñas, niños y adol beneficiarios para la M de atención, de conform las directrices, linea normas y proced establecidos por el ICBF
ibir el Alimento de Alto Valor nal y almacenarlo cumpliendo con blecido en la normatividad legal y de acuerdo con las iones que imparta el ICBF, con el arantizar su conservación	**SI**	N/A	Para el mes de febrero no se recepcionó alime alto valor nutricional en administrativa de la Fu Social Yo Te Cuido o municipales. Por ta presente obligación no para el periodo en cues embargo, la Fundación S Te Cuido, se e comprometida con cumplimiento de la norm vigente para el almacen del AAVN cuando corres
mar al ICBF oportunamente (como el día 15 de cada mes) sobre las des presentadas en el desarrollo icio y las que afecten la cantidad d de los Alimentos de Alto Valor	**SI**	N/A	Teniendo en cuenta que mes de febrero, no se alimento de alto valor nu en el punto de entreg Fundación Social Yo Te bodegas municipales,

egar oportunamente los Alimentos Valor Nutricional a las unidades ras o de servicio o usuarios que so de los mismos, para evitar su o	**SI**	Formato de entrega (Verificación en sitio)	AAVN teniendo en cue para el presente mes recibieron unidades. Por presente obligación no para el mes en medio embargo, la Fundac encuentra comprometida entrega oportuna de alim alto valor nutricional usuarios correspondient evitar su deterioro.
ar control por escrito en los s definidos por el ICBF mediante mento Anexo 57 de la rotación de rios y la entrega de los Alimentos Valor Nutricional a las unidades ras o de servicio o usuarios, donde gistre el movimiento de los os, los saldos y las personas sables de su recibo y distribución, debe corresponder a la cantidad rios programados. Estos soportes resentarse en medio magnético o umento físico de acuerdo con las aridades de los territorios donde ejecutan las modalidades, lmente durante los diez primeros biles siguientes al mes vencido, al Zonal ICBF de influencia en el io donde está ubicado el punto de .	**SI**	N/A (Verificación en sitio)	La Fundación Social Yo T lleva el control de inven el instrumento Anexo 57 se registra entradas y sa AAVN, sin embargo para de febrero de 2025 presentaron movimiento punto de entrega 50000
portar los Alimentos de Alto Valor nal a las unidades ejecutoras o de en condiciones adecuadas que cen la inocuidad del AAVN	**SI**	N/A	Para el mes de febrer transportaron las unida AAVN toda vez que n entregas, sin emba fundación se e comprometida con el tr adecuado de AAV garanticen la inocuida misma.
ar y aceptar el apoyo y la asesoría del ICBF en lo concerniente al recepción, custodia y distribución limentos de Alto Valor Nutricional.	**N/A**	N/A	No se recibió asesoría té parte del ICBF concern manejo, recepción, cus distribución de los Alim Alto Valor Nutricional, pa de febrero.
zar actividades que promuevan el social para el adecuado uso de los os de Alto Valor Nutricional de con las indicaciones dadas por el así como asistir a las aciones, mesas públicas, n de cuentas o audiencias de a ciudadana a las cuales se le ue por parte del ICBF.	**SI**	Certificación	Mensualmente, las profe en salud y nutrición real socialización sobre el bu almacenamiento de los A de Alto Valor Nutricional Bienestarina, dirigida madres sustitutas del c Se comparten rece Bienestarina a través de de WhatsApp para fac integración en la dieta los beneficiarios.
Atender oportunamente los mientos que el ICBF realice, lmente para dar respuesta a los mos de control del Estado y	**N/A**	N/A	Para el mes de febrero presentaron reque impartidos por el organismos de control de

rse otro tipo de Alimento de Alto utricional.			
nder con oportunidad las visitas efectúen por parte del ICBF o la toría del contrato de producción y ción de Alimentos de Alto Valor nal y leer y firmar el acta de visita lo las observaciones a que haya sí mismo, dar trámite oportuno, a iones preventivas y correctivas rias para la solución de las des generadas producto de las del ICBF o de la interventoría.	**N/A**	N/A	Para el mes de febrero recibieron visitas por p ICBF o interventoría.
inalizar el contrato, el contratista redistribuir por su cuenta ortar de un lugar a otro) los saldos limentos de Alto Valor Nutricional eden en sus puntos de entrega de con las indicaciones que imparta	**N/A**	No se adjunta evidencia, dado que para el mes en medición no aplica la obligación	No aplica, dado que el aún se encuentra vigente

IGACIONES DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (EJE DE CALIDAD, EJE DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, EJE DE GESTIÓN AMBIENTAL

EJE DE CALIDAD

plimiento de Obligaciones del ema Integrado de Gestión (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ir)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste. (iii)**	**Observaciones (i**
alizar con el equipo de trabajo que las actividades definidas en el , la información básica del ICBF Visión, Normatividad interna Objetivos Estratégicos y Políticas ema Integrado de Gestión SIGE) mo dar a conocer los diferentes entos (lineamientos técnicos, es, procedimientos, guías, s entre otros) necesarios para la ón de los servicios	**SI**	Acta	El día 02 de febrero del a se realizó jornada de inc la auxiliar admi recientemente vinculada presente contrato tenie cuenta las actividades en su contrato, la info básica del ICBF (Misión Normatividad interna Objetivos Estratégicos y del Sistema Integrado de SIGE) así como dar a co diferentes doc (lineamientos manuales, procedimiento formatos entre otros).
ntregar los resultados de la ción del beneficiario frente a la ón del servicio.	**N/A**	N/A	Para el mes de febrero no se aplicaron encue satisfacción o percep usuario frente a la presta servicio.
tificar y gestionar acciones de que fortalezcan de manera da la prestación de servicio.	**N/A**	Acciones y oportunidades de mejora. Formato 2 (Formato Acciones de Mejora v2). En cualquier seguimiento de la supervisión	Para el presente period recibieron solicitudes de de mejora. Sin embargo, fundación nos enc prestos a dar respuesta solicitud de información.
			Para el presente perio

EJE DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN			
Suscribir un documento de miso de confidencialidad el cual ser entregado al supervisor del o una vez se firme el contrato	**SI**	Al inicio del contrato soporte de la suscripción de compromiso de confidencialidad entre el ICBF y el representante legal de la entidad contratista, este compromiso únicamente lo firmará el representante legal del operador, al inicio del contrato, en el Formato Compromiso de Confidencialidad F5.G7.ABS.Compromiso de confidencialidad. Formato 5 (Formato Compromiso de Confidencialidad v6) Para dar cumplimiento a esta obligación contractual se debe suscribir un compromiso de confidencialidad entre el ICBF y el representante legal de la empresa contratista u operador social, este compromiso únicamente lo firmará el representante legal de la empresa contratista u operador.	La representante lega fundación realizó la f documento de compro confidencialidad al mom iniciar el contrato.
rmar al supervisor, en el momento urran incidentes de seguridad o se ice un riesgo de seguridad de la ción que afecten la disponibilidad, ad y/o confidencialidad de la ción del ICBF, en el marco de la ón del contrato	**SI**	En el momento que se materialice un incidente. Reporte de incidentes de Seguridad de la Información. Formato 6 (Formato Reporte de Incidentes de Seguridad de la Información v2)	Durante el periodo com entre el 01 y el 28 de fe año 2025 no se present incidente de segurid pudiera afectar la dispo integridad y/o confidencia la info Por lo anterior, se certificación emitida representante legal.
ever el plan de recuperación y encia del servicio contratado ante entos que puedan afectar el miento de la ejecución de este.	**SI**	Al inicio del contrato Plan de recuperación y contingencia. Formato 25 (Formato Plan de Recuperación y Contingencias v2)	La fundación social yo cuenta con el pl recuperación y contingen la presencia de cualquie que pueda afect cumplimiento de la ejecu contrato.
Certificar el cumplimiento, ento y revisión de los asuntos ondientes a seguridad de la ción enmarcado en la normativa del ICBF vigente en virtud de la ón del del contrato.	**SI**	Segundo y último mes de ejecución. Certificación de cumplimiento firmada por el supervisor del contrato. Formato 4 (Formato Cumplimiento de Política de Seguridad de la Información v3) Formato 43 (Formato Seguimiento Cumplimiento Controles Seguridad Información Proveedores Servicios Tecnológicos v1).	La fundación social yo garantizo el cuidado y cu la información; por lo an anexa soportes del cum de la Política de Seguric Información en los que le apliquen, en el Cumplimiento de Pol Seguridad de la Info F4.G7.ABS.
EJE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
rtificar que cuenta con un ntante de seguridad y salud en el que cumpla con el perfil cido en la Resolución 312 de		Formato 26, Evidencia: Certificación	La fundación social yo cuenta con un represen seguridad y salud en e quien cumplen con establecido en la Resolu de 2019, o a la nor adicione, modifique o su

sentar matriz con la identificación gros, valoración de riesgos y nación de controles, ntados, en el marco de la ad y Salud en el Trabajo durante ción del contrato.	**SI**	Formato 27, Evidencia: Matriz identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, Modalidad Discapacidad.	La fundación social yo cuenta con una ma identificación de valoración de ries determinación de c documentados, en el ma Seguridad y Salud en e durante la ejecución del Se anexa formato f27 to diligenciado.
izar la inducción al equipo de que se empleará durante la ón del contrato o convenio en de Seguridad y Salud en el .	**SI**	Formato 1, Evidencia: Listado de Asistencia y acta de reunión, Modalidad Discapacidad.	El día 01 de febrero del a 2025, se llevó a cabo jor capacitación a la persona asumió el cargo de auxili administrativa de la ejec del contrato o convenio e materia de Seguridad y S el Trabajo.
inistrar a los colaboradores dos para la ejecución del o convenio los elementos de ón personal requeridos para la ión de sus actividades.	**SI**	"Formato 28 Formato 29. Evidencia: Matriz de entrega y elementos de protección personal debidamente firmada por cada trabajador, Modalidad Discapacidad."	La entrega de suministr ejecución del contrato o en materia de Seguridad en el Trabajo.
entar el concepto médico onal favorable de los adores vinculados para la ón del contrato.	**SI.**	Certificado Médico Ocupacional, Evidencia: Certificado médico ocupacional de cada trabajador. Modalidad Discapacidad.	Durante el presente pe ejecución se solicitó al e trabajo que presentará el médico ocupacional respectivo proceso contratación.
ular e implementar el plan de ción, preparación y respuesta ergencias.	**SI**	Formato 32, Evidencia: Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias, Modalidad Discapacidad.	Se anexa el formato Elaboración Plan Emergencias Simulacro.F32.G7.ABS
EJE DE GESTIÓN AMBIENTAL			
otar las medidas necesarias para o y uso eficiente de agua, energía, y manejo de residuos que se n durante la ejecución del , de acuerdo con la política tal de la Entidad.	**SI**	informe en el formato 33 (Formato Cumplimiento de las Buenas Prácticas Ambientales v1),	Se anexa formato de cer y cumplimiento de la ambiental y buenas ambientales del ICBF fo F33.G7.ABS.
resentar los permisos y/o aciones ambientales vigentes das para prestación del servicio	**SI**	Copia del acto administrativo del permiso y/o autorización, estudios ambientales, caracterizaciones de vertimientos, mantenimientos, compensaciones, entre otras.	La Fundación social yo cuenta con concepto favorable para el desarro modalidad Hogar Sustitu sede administrativa ubica barrio Almería. Dicha visita fue realizada de noviembre del año 20
otar las medidas necesarias para cenamiento y manejo adecuado roductos químicos utilizados la ejecución del contrato; de	**SI**	Formato 35, Presentar semestralmente, Evidencia: Matriz de compatibilidad, inventario de productos químicos, hojas de seguridad, lista de chequeo manejo	Se evidencia formato c F35.G7.ABS manejo a de productos quím

sporte y manejo adecuado de tibles utilizados durante la ón del servicio; de acuerdo con la vidad vigente. (aplica solo en caso se manejen combustibles en la de servicio).	**N/A**	Formato 37 Presentar semestralmente, Evidencia: Certificado o acta de entrega para la disposición final de residuos especiales y/o peligrosos. Modalidad Discapacidad.	Para el presente per aplica para la fundación no se requiere mar combustibles.
otar las medidas necesarias para ejo adecuado y la disposición final esiduos especiales y/o peligrosos generen durante la ejecución del .	**N/A**	Formato 37 Presentar semestralmente, Evidencia: Certificado o acta de entrega para la disposición final de residuos especiales y/o peligrosos. Modalidad Discapacidad.	Para el presente per aplica para la fundación no se maneja disposición residuos especiales peligrosos.
zar el mantenimiento y lavado de pa de grasas y/o sistemas de ento de aguas residuales, ndo las medidas necesarias para ejo adecuado de los residuos dos.	**SI**	Formato 38, Presentar semestralmente, Evidencia: Informes de mantenimiento y limpieza, así como, Certificaciones de disposición final de residuo si aplica. Modalidad de Discapacidad.	La Fundación Social Yo no cuenta con infraestruc tenga trampas de grasa de tratamiento de agua.
mular e implementar plan de iento que incluya como mínimo ramas de limpieza y desinfección, de residuos, control de plagas y cimiento o suministro de agua de acuerdo con la normatividad	**SI**	Formato 39 Formato 40 El plan de saneamiento al inicio del contrato, y los registros serán entregados trimestralmente, Evidencia: Plan de Saneamiento y registros de cumplimiento. Modalidad Discapacidad.	La sede administrativa en la ciudad de Medellín propio plan de sane básico el cual esta diligen el formato F39.G7./ F40.G7.ABS

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA DOTACIÓN ADQUIRIDA O RECIBIDA POR EL CONTRATISTA

mplimiento de Obligaciones ales del Contrato y/o Convenio (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste. (iii)**	**Observaciones (i**
scribir acta de recibo y de entrega ienes muebles entregados por el inicio y al final de la vigencia del e contrato y adquiridos durante la ón del mismo con la respectiva de inventarios, bienes que án bajo su custodia, serán su abilidad y deberán ser devueltos se dé por terminado el contrato. smo, se deberán actualizar y a la supervisión de contrato, con periodicidad cuatrimestral las des presentadas en el inventario, el supervisor responsable de ar el cumplimiento de las ones.	**N/A**	SOPORTE DOCUMENTAL: Certificado de la fundación Acta de Recibo de bienes muebles e inventario	PARA ESTE PERIODO EVIDENCIA SOPORTE DICHOS CONC
rmar de manera inmediata al sor, una vez sean adquiridos muebles con recursos entregados CBF, junto con el traslado de las ondientes facturas y demás s que apliquen	**N/A**	SOPORTE DOCUMENTAL: certificado de la fundación, Oficio radicado en centro zonal 1) copia de la factura de compra 2) evidencia fotográfica del elemento instalado 3) Copia de la factura de venta	PARA ESTE PERIODO EVIDENCIA SOPORTE DICHOS CONCEPT
na vez se reciba la dotación por el contratista responsable de los en la verificación inicial encuentra stencias, al confrontar la relación o bienes que tiene a cargo contra el io físico realizado respecto de los			

adquiridos durante la ejecución ntrato conforme al uso legítimo ado.	**N/A**	Informe mensual de prestación del servicio, Facturas y soportes de gastos por mantenimiento	PARA ESTE PERIODO EVIDENCIA SOPORTE DICHOS CONCEPT
ponder por cualquier deterioro de nes muebles devolutivos, que no ga del desgaste natural o que ga del uso no autorizado CBF.	**N/A**	SOPORTE DOCUMENTAL: Actas de inventarios, soportes contables y evidencias fotográficas	PARA ESTE PERIODO EVIDENCIA SOPORTE DICHOS CONCEPT
plear la mayor diligencia en la vación de los bienes entregados ICBF y adquiridos durante la ón del contrato.	**N/A**	SOPORTE DOCUMENTAL: Inventario de los elementos de dotación, Soportes de gastos y conceptos técnicos de mantenimientos evidencia fotográfica	PARA ESTE PERIODO EVIDENCIA SOPORTE DICHOS CONCEPT
uar las reparaciones y imientos indispensables para la vación de bienes muebles dos por el ICBF y adquiridos la ejecución del contrato	**N/A**	soporte DOCUMENTAL: *Certificado representante legal Informe mensual de prestación del servicio, Acta de inventario de muebles y enseres. Mantenimientos e Informe o reporte de anomalía	PARA ESTE PERIODO EVIDENCIA SOPORTE DICHOS CONCEPT
ar y custodiar los bienes muebles dos y adquiridos durante la ón del contrato, evitando que sean ados por terceros. En caso de cualquier perturbación a la a, dar aviso al ICBF en un plazo de cinco (5) días hábiles es a la ocurrencia del hecho.	**N/A**	CENTROS ZONALES: Aburra Sur. SOPORTE DOCUMENTAL: informe mensual de prestación del servicio, Soporte o nota contable	PARA ESTE PERIODO EVIDENCIA SOPORTE DICHOS CONCEPT
var la contabilidad de los bienes s por centro de costos, de acuerdo stablecido en el anexo técnico - y entos administrativos vigentes que ra el programa, en los casos que	**N/A**	SOPORTE DOCUMENTAL: Libro auxiliar que evidencie el registro en el centro de costos	PARA ESTE PERIODO EVIDENCIA SOPORTE DICHOS CONCEPT
rmar al supervisor del contrato la cia de siniestros dentro de los) días hábiles a su ocurrencia.	**N/A**	CENTROS ZONALES: Aburra Sur. SOPORTE DOCUMENTAL: *Certificado representante legal y/o Comunicación escrita	PARA ESTE PERIODO EVIDENCIA SOPORTE DICHOS CONCEPT
aborar en coordinación con el o del ICBF el inventario de los tos de dotación que sean os y entregados con recursos del y entregarlo al supervisor del para el respectivo procedimiento reso y egreso de bienes que zca el ICBF	**N/A**	CENTROS ZONALES: Aburra Sur. SOPORTE DOCUMENTAL: *Radicado documentos para almacén *Actas de entrega *Registro Fotográfico	PARA ESTE PERIODO EVIDENCIA SOPORTE DICHOS CONCEPT
stituir mediante acta a la persona o jurídica que determine el ICBF a inación del contrato, los bienes s devolutivos adquiridos con s del ICBF, según inventario salvo que al terminar el contrato bienes hayan o su vida útil y no puedan ser os para el servicio. En este caso, ederá conforme con lo establecido nexo técnico respectivo dado por .	**N/A**	CENTROS ZONALES: Aburra Sur. SOPORTE DOCUMENTAL: Acta de entrega-Inventarios de bienes muebles y enseres detallando el estado de los mismos	PARA ESTE PERIODO EVIDENCIA SOPORTE DICHOS CONCEPT
elacionar en acta, tanto al inicio final del contrato, los elementos ad del CONTRATISTA y puestos osición de las unidades de	**N/A**	SOPORTE DOCUMENTAL; Acta de inicio y final de la relación de los elementos de propiedad del Contratista y puestos a disposición	PARA ESTE PERIODO EVIDENCIA SOPORTE DICHOS CONCEPT

e las unidades de servicio, que los tos de dotación propiedad del ean transferidos a la nueva unidad, te acta de entrega, en presencia ervisor del contrato, representante l contratista y del almacenista de onal cuando aplique.	**N/A**	SOPORTE DOCUMENTAL: Acta de entrega de inventario de elementos devolutivos o restitución a la terminación del contrato	PARA ESTE PERIODO EVIDENCIA SOPORTE DICHOS CONCEPT
regar al supervisor del contrato, la de actas de entrega a cada de servicio, en la que se quen los elementos entregados, referencia, marca, modelo-en los casos que aplique-, dad y el estado en que se reciben. RAFO PRIMERO. La EAS serán sables en los siguientes eventos: ndo el hecho hubiere sobrevenido pa suya, inclusive levísima; b. por peligro del bien prestado o haya preferido salvar el suyo; y c. expresamente haya aceptado la abilidad del caso fortuito. RAFO SEGUNDO. La falta de de los bienes muebles vos adquiridos como dotación en o del contrato de aporte, o su no ión a la finalización del contrato, incurrir al Contratista en abilidad contractual, disciplinaria, penal. 5) Baja de bienes muebles, cuando los elementos se tren totalmente inservibles o existan bienes que contengan tos o compuestos peligrosos, que no generan problema durante su ero se convierten en un peligro se liberan al medio ambiente y emás presentan alto grado de o, o que ya no son útiles para la por estar en estado de les, el supervisor de contrato solicitar el inventario - able de almacén y en articulación CONTRATISTA clasificará el de bienes según su estado en o, obsolescencia, inservibles o ción, (sólo aplica para los bienes vos) y mediante correo ico lo remitirá al responsable de n para que realice las gestiones ondientes. Para los bienes dos como de CONSUMO se rá un acta firmada por e	**N/A**	SOPORTE DOCUMENTAL: Acta de entrega de inventario de elementos devolutivos restitución a la terminación del contrato-	PARA ESTE PERIODO EVIDENCIA SOPORTE DICHOS CONCEPT

nte informe se presenta el 05 de febrero del 2025.

AHOLA AGUIRRE LOSADA

ERA INDUSTRIAL