

	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA LEGALIZACIÓN DE CUENTAS	FLA8.M012.PP	2/02/2022						
		Versión 3	Página 1 de 3						
		Clasificación de la Información: Pública							
ACTA DE LEGALIZACIÓN N°		9	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE					
Fecha y Hora Inicio:		16/12/2024 9:00	Fecha y Hora Fin:	16/12/2024 10:30					
Lugar:		Regional_ Atlántico							
Dependencia que Convoca:		Primera Infancia - Centro Zonal Sur Oriente							
Proceso:		Promoción y Prevención							
Objetivo:		Recepción, revisión, el análisis y Legalización de los Gastos e Ingresos del Informe Financiero presentado por la entidad administradora (EAS)							
Nombre EAS:		Cooperativa De Asociaciones Hogares De Bienestar Y Personas Naturales - Coasopen,							
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, guías de supervision, manuales operativos y minutas que corresponden. 2. A continuación en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.									
VIGENCIA ACTUAL	Información general del contrato.								
	Regional:	Regional_ Atlántico	Centro Zonal:	CZ_SURORIENTE	N° de Contrato o Convenio	8007382024			
	N° CDP	98324	N° RP	33924	FECHA ACTA INICIO	02/10/224	Cupos Contratados:	231	
	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:				
	Centros de Desarrollo Infantil -CDI CON ARRIENDO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA				
	CUPOS CONTRATADO 1:	CUPOS CONTRATADO 2:	CUPOS CONTRATADO 3:	CUPOS CONTRATADO 4:	CUPOS CONTRATADO 5:				
	231	0	0	0	0				
	Nombre Supervisor CTO:	Melvis Zamora Aguilar			Apoyo Financiero ICBF:	José Galindo Pacheco			
	Plazo de ejecución CTO:	Desde:	2/10/2024	Hasta:	30/11/2024	Fecha aprob. póliza:	2/10/2024		
	Póliza N° 1 del CTO	85-40-101060607	Poliza N° 2	85-44-101132177	Nombre Ent. Aseguradora	Seguros del Estado. S.A			
	Representante Legal:	Jorge Armando Florez Caballero			Cédula RL:	72.245.772			
	Email Representante L.	coasopen2024@gmail.com			NIT EAS:	802.003.545			
	Telefono o Cel R.L.	3183604167			Fecha Vencimiento R. L.:	0/01/1900			
	Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)	\$ 220.204.677			Valor Aportes EAS:	\$ 2.202.047			
	Adiciones al CTO:	\$ 55.470.723			Adiciones Aportes EAS:	\$ 554.707			
	Reducciones al CTO	\$ 0			Total Aportes EAS:	\$ 2.756.754			
	VALOR APOORTE ICBF	\$ 275.675.400			Valor Actual del CTO:	\$ 278.432.154			
	VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato	Reducciones al contrato	Valor final del contrato			
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2022	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2023	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2024	\$ 220.204.677	\$ 2.202.047	\$ 55.470.723	\$ 554.707	\$ -	\$ -	\$ 275.675.400	\$ 2.756.754	\$ 278.432.154
TOTAL	\$220.204.677	\$2.202.047	\$55.470.723	\$554.707	\$0	\$0	\$275.675.400	\$2.756.754	\$278.432.154
La entidad presenta informe financiero mensual ante el ICBF como sigue:									
Mes a legalizar:	NOVIEMBRE	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?		SI	X	Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio:			
Fecha radicación EAS:	16/12/2024			NO		DIGITAL Y FISICO			
OBSERVACIONES INFORMACIÓN GENERAL:									
3. Se verifica la ejecución de los recursos del contrato de acuerdo a los Informes Financieros presentados por la entidad:									
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO									
MES	PRESUPUESTO APROBADO + REPROGRAMACIONES (Aportes ICBF)	EJECUCIÓN	SALDO SIN EJECUTAR	PROGRAMACIÓN DESEMBOLSOS	DESEMBOLSOS GIRADOS	DIFERENCIA PROGRAMADO VS PAGADO		PAGOS REAL. EN EL MES	
Enero	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0,00	
Febrero	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0,00	
Marzo	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0,00	
Abril	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0,00	
Mayo	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0,00	
Junio	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0,00	
Julio	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0,00	
Agosto	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0,00	
Septiembre	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0,00	
Octubre	\$ 112.619.961	\$ 109.629.546	\$ 2.990.415	\$ 220.204.677	\$ 0	\$ 220.204.677		\$ 109.629.546,00	
Noviembre	\$ 107.584.716	\$ 105.852.612	\$ 1.732.104	\$ 0	\$ 218.926.808	-\$ 218.926.808		\$ 105.852.612,00	
Diciembre	\$ 55.470.723	\$ 0	\$ 0	\$ 55.470.723	\$ 0	\$ 0		\$ 0,00	
TOTAL	\$ 275.675.400	\$ 215.482.158	\$ 4.722.519	\$ 275.675.400	\$ 218.926.808	\$ 1.277.869		\$ 215.482.158,00	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

Se hace revision de los documentos soportes y del informe Financiero correspondiente al mes de noviembre 2024, en el cual se encuentran registrados gastos ejecutados por concepto de: salario del talento humano contratado, 1 Coordinadora, 11 Agentes Educativos, 1 Psicóloga, 1 Nutricionista, 5 manipuladoras de alimentos, 5 auxiliares pedagógicas, 1 Auxiliar Administrativo, 3 Auxiliares de Servicios, personal de apoyo logístico (conserje), Seguridad Social en Salud, ARL, Parafiscales, Pensión servicios públicos (agua, energía, gas). Gastos Operativos, mantenimiento y adecuaciones, papelería y Material Didactico, dotación de aseo personal, elementos de bioseguridad, Racion de alimento para beneficiarios.

La EAS presenta los soportes de los gastos ejecutados, facturas de compra, planilla de nómina y pago a proveedores, cuentas de cobro, movimiento banco. Se evidencia un saldo sin ejecutar correspondiente a descuento en los rubros: Bioseguridad, Ración y Material Didactico de consumo. lo anterior se presenta debido a baja cobertura.

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SEGUIMIENTO DE INEJECUCIONES	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES/REINTEGROS T.N (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Enero	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Febrero	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Marzo	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Abril	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Mayo	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Junio	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Julio	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Agosto	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Septiembre	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Octubre	\$ 0	\$ 2,990.415	\$ 2,990.415	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2,990.415
Noviembre	\$ 0	\$ 1,732.104	\$ 1,732.104	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4,722.519
Diciembre	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL	\$ 0	\$ 4,722.519	\$ 4,722.519	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4,722.519

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
\$ 275.675.400	\$ 215.482.158	80%	78%	-1.71%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

La inyección corresponde a: baja cobertura: ración 1.518.385+194.161 mdc + 195.58 Bioseg

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:					
SALDO DEL PERIODO ANTERIOR				\$ -109.629.546,00	
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO				\$ 218.926.808,00	
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO				\$ 109.297.262,00	
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO				\$ 105.852.612,00	
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO				\$ 3.444.650,00	
SALDO SEGUN EXTRACTO				\$ 42.559.723,00	
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO				\$ 39.115.073,00	
VALOR CONCILIADO				\$ 0,00	
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA				\$ 18.328.218,00	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES				\$ 31.396,00	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS ACUMULADOS				\$ 11.396,00	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS				\$ 20.000,00	
Banco:	BANCO DE BOGOTA S. A.		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta: 125435990

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

4. Seguimiento al uso de los recursos tasas compensatorias (Aplica Solo para HI)

MES	PRESUPUESTO TASAS COMPENSATORIAS	VALOR T.C RECAUDADA POR EL OPERADOR	EJECUCIÓN CON RECURSOS TASAS COMPENSATORIAS	SALDO TASAS COMPENSATORIAS
ENERO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
FEBRERO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
MARZO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
ABRIL	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
MAYO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
JUNIO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
JULIO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
AGOSTO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SEPTIEMBRE	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
OCTUBRE	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
NOVIEMBRE	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
DICIEMBRE	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

OBSERVACIONES RECAUDO TASAS:

5. Se Verifica que los valores por inyecciones 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	231	220	11	\$ 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)				\$ 1.732.104	CERTIFICADO DE COBERTURA			
TOTAL DESCUENTO				\$ 1.732.104				
OBSERVACIONES DESCUENTOS:								

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
FEBRERO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
MARZO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
ABRIL	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
MAYO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
JUNIO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
JULIO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
AGOSTO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
SEPTIEMBRE	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
OCTUBRE	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
NOVIEMBRE	\$ 2.202.047	\$ 0	\$ 2.202.047	
DICIEMBRE	\$ 554.707	\$ 0	\$ 0	
Total	\$ 2.756.754	\$ 0	\$ 2.202.047	

7. Observaciones Generales.

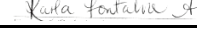
8. Recomendaciones. (Preste la asesoría necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

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 ítems de la presente acta y que este ejercicio de legalización de cuentas se ha realizado conforme a los lineamientos, guías de supervisión, manuales operativos y minutas contractuales establecidas por el ICBF.

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
Melvis Zamora Aguilar	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	@icbf.gov.co	
José Galindo Pacheco	APOYO FINANCIERO ICBF	@icbf.gov.co	
Jorge Armando Florez Caballero	REPRESENTANTE LEGAL EAS	coasopen2024@gmail.com	
Jhon Cervantes Jessurum	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	cooicbf2024@gmail.com	
Karla Fontalvo Angarita	APOYO FINANCIERO ICBF	@icbf.gov.co	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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