BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA LEGALIZACIÓN DE CUENTAS	F4.MT1.PP	7/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ACTA DE LEGALIZACIÓN N°		**8**	**ESTADO DEL CONTRATO:**		VIGENTE
Fecha Inicio:	25/09/2025 17:30	**Fecha Fin:**		25/09/2025 18:10	
Lugar:	Regional_Bogotá				
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 ARCOIRIS DE AMOR "FUNDAIRIS"**				

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 continuación en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Bogotá	**Centro Zonal:**	CZ_REGIONAL_BOGOTA			**N° de Contrato o Convenio**	11009392025
N° CDP	173625	**N° RP**	149225	**FECHA ACTA INICIO**	21/02/2025	**Cupos Contratados:**	97

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:**
Centro de Desarrollo Infantil - A – Institucional	0	0	0	0
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
97	0	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	LUZ MERY CARDENAS AVILA			**Apoyo Financiero ICBF:**	**MATEO SARMIENTO BAZZANI**
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 21/02/2025	**Hasta:**	30/09/2025	**Fecha aprob. póliza:**	21/02/2025
Póliza N° 1 del CTO	18-44-101104533	**Poliza N° 2**	18-40-101076860	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Representante Legal:	JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ			**Cédula RL:**	52.875.431
Email Representante L.	Fundairis@gmail.com			**NIT EAS:**	900.203.742
Telefono o Cel R.L	3143699275			**Fecha Vencimiento R. L:**	19/06/2025
VIGENCIA ACTUAL **Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)**	$ 419.951.994			**Valor Aportes EAS:**	$ 0
Adiciones al CTO:	$ 0			**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0			**Total Aportes EAS:**	$ 0
VALOR APORTE ICBF	$ 419.951.994			**Valor Actual del CTO:**	$ 419.951.994

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2024	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2025	$ 419.951.994	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 419.951.994	$ -	$ 419.951.994
2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$419.951.994**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$419.951.994**	**$0**	**$419.951.994**

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

Mes a legalizar:	AGOSTO	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicación EAS:	25/09/2025		NO	

Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio: DIGITAL Y FISICO

OBSERVACIONES INFORMACION GENERAL:

Para el presente mes no se realizo el desembolso por parte del ICBF

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
Febrero	$ 58.622.677	$ 11.658.690	$ 46.963.987	$ 59.065.240	$ 0	$ 59.065.240	$ 0
Marzo	$ 52.665.976	$ 50.377.725	$ 2.288.251	$ 50.515.369	$ 59.065.240	-$ 8.549.871	$ 46.564.750
Abril	$ 48.202.406	$ 46.693.010	$ 1.509.396	$ 50.515.369	$ 101.030.738	-$ 50.515.369	$ 53.656.411
Mayo	$ 51.397.881	$ 50.496.207	$ 901.674	$ 50.515.369	$ 50.515.369	$ 0	$ 46.713.176
Junio	$ 47.793.130	$ 46.275.826	$ 1.517.304	$ 50.515.369	$ 50.515.369	$ 0	$ 50.251.512
Julio	$ 49.612.656	$ 47.717.306	$ 1.895.350	$ 50.515.369	$ 50.515.369	$ 0	$ 43.301.299
Agosto	$ 51.807.032	$ 50.209.539	$ 1.597.493	$ 50.515.369	$ 0	$ 50.515.369	$ 45.740.455
Septiembre	$ 59.850.236	$ 0	$ 0	$ 57.794.540	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	**$ 419.951.994**	**$ 303.428.303**	**$ 56.673.455**	**$ 419.951.994**	**$ 311.642.085**	**$ 50.515.369**	**$ 286.227.603**

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:

Para el presente mes de julio se ejecuta los siguientes rubros: **Nomina** para 11 Laboral directo por $17.619.145 y 3 OPS Por $3.778.266 para un total de $21.397.411, **seguridad social** planilla SOI N° 7984476234 por $6.397.900, Gastos operativos gastos financieros $286.950, **mantenimiento** HERMIDES ALVAREZ CAMPOS CUENTA DE COBRO C.C 79,594,437 por valor de $300.000, pago de **arriendo** pagado a la Sra. Laura patricia Soler CC. 1073233920 por $3.383.784, **aseo y combustible** proveedor Dora Cruz Cuenta de cobro 482 por $403.000, Alimentación 97 para participantes por valor total de $11.819.611 correspondiente a: Fact. 3992 EVEREST RM 8 SAS $ 544.440, Fact. 634 GALILEA MUNDO $ 2.113.377, Fact. 587 GALILEA MUNDO $3.320.401, Fact. 590 GALILEA MUNDO $ 3.293.857, Fact. 602 GALILEA MUNDO $2.547.576, Valor de carga prestacional mes $4.416.008.

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	x	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 12.784.283	$ 34.179.704	$ 46.963.987	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.963.987
Marzo	$ 1.194.709	$ 1.093.542	$ 2.288.251	$ 0	$ 0	$ 0	$ 49.252.238
Abril	$ 0	$ 1.509.396	$ 1.509.396	$ 0	$ 0	$ 0	$ 50.761.634
Mayo	$ 186.431	$ 2.630.702	$ 2.817.133	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.578.767
Junio	$ 203.473	$ 1.313.831	$ 1.517.304	$ 0	$ 0	$ 0	$ 55.096.071
Julio	$ 298.877	$ 1.596.473	$ 1.895.350	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.991.421
Agosto	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.991.421
Septiembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	#VALOR!	$ 42.323.648	$ 56.991.421	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.991.421

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 419.951.994	**$ 303.428.303**	86%	72%	-13,50%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 71.154.937
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 71.154.937
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 45.740.455
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 25.414.482
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 25.446.057
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 31.575
VALOR CONCILIADO	$ 31.575
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 17.113.229
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 5.446
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 31.575
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCO_DAVIVIENDA_S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	007590474677

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

El valor a conciliar corresponde a los rendimientos financieros acumulados del mes

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:

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	97	97	0	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 1.332.273	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				$ 1.332.273				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

Según informe tecnico no se presentan bajas coberturas. Se presentan 173 inasistencias

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	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	$ 0	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
Total	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	

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 RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
LUZ MERY CARDENAS AVILA	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	luz.cardenasa@icbf.gov.co	
MATEO SARMIENTO BAZZANI	APOYO FINANCIERO ICBF	mateo.sarmiento@icbf.gov.co	
JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ	REPRESENTANTE LEGAL EAS	Fundairis@gmail.com	
MILENA GOMEZ RIVERA	COORDINADORA FINANCIERA EAS	Fundairis@gmail.com	
NATHALIA PATRICIA RAMIREZ	ENLACE DE SEGUIMIENTO TECNICO	nathalia.ramirez@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

* Escanear esta Acta debidamente Firmada y colocarla en la ruta especificada por la DPI

RECOMEDACIONES DE USO DE ESTE ARCHIVO:

1. HABILITE MACROS : ARCHIVO > CENTRO DE CONFIANZA> CONFIGURACION DEL CENTRO DE CONFIANZA > CONFIGURACION DE MACROS > HABILITAR TODAS LAS MACROS > CONFIAR EN EL ACCESO AL MODELO DE OBJETO DE PROYECTOS VBA > ACEPTAR

2. DESHABILITE VISTA PROTEGIDA: ARCHIVO> CENTRO DE CONFIANZA> CONFIGURACION DEL CENTRO DE CONFIANZA > VISTA PROTEGIDA> DESMARCAR LAS TRES OPCIONES >ACEPTAR

3. HABILITAR UBICACIONES DE RED: ARCHIVO> CENTRO DE CONFIANZA> CONFIGURACION DEL CENTRO DE CONFIANZA > UBICACIONES DE CONFIANZA > MARCAR PERMITIR UBICACIONES DE CONFIANZA QUE ESTEN EN LA RED > ACEPTAR

4. HABILITAR DOCUMENTOS DE CONFIANZA: ARCHIVO> CENTRO DE CONFIANZA> CONFIGURACION DEL CENTRO DE CONFIANZA > DOCUMENTOS DE CONFIANZA > MARCAR PERMITIR QUE SEAN DE CONFIANZA LOS DOCUMENTOS DE UNA RED