BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA LEGALIZACIÓN DE CUENTAS	F4.MT1.PP	07/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	**3**	**ESTADO DEL CONTRATO:**	**VIGENTE**
Fecha Inicio: 27/06/2025 00:00		**Fecha Fin:**	27/06/2025 00:00
Lugar:	Regional_Cundinamarca		
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 HOGAR INTEGRAL**		

Agenda:

1. Desarrollo.
2. Información general del contrato.
3. Informe de ejecución Presupuestal y financiera requerido con los debidos soporte.
4. Seguimiento al Uso de Tasas Compensatorias (Aplica Solo para HI).
5. Detalle de Inejecuciones.
6. Ejecución Contrapartida.
7. Situación Encontrada.
8. Recomendaciones.
9. Cierre.

Desarrollo:

1. Se da inicio a la legalización de los informes financieros Presentados por la EAS con el fin de verificar la correcta Ejecución del presupuesto aprobado dentro de los lineamientos, guias de supervision, manuales operativos y minutas que corresponden.

2. A continuaciòn en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Cundinamarca	**Centro Zonal:**	CZ_SOACHA			**N° de Contrato o Convenio**	25004202025
N° CDP	55625	**N° RP**	175025	**FECHA ACTA INICIO**	07/03/2025	**Cupos Contratados:**	199

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:**
199	0	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	LINA MARCELA FARFAN RODRIGUEZ	**Apoyo Financiero ICBF:**	YEIMI PAOLA GALVIS
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 07/03/2025 **Hasta:** 30/09/2025	**Fecha aprob. póliza:**	07/03/2025
Póliza N° 1 del CTO	33-44-101260363 **Poliza N° 2** 33-40-101084274	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO S.A
Representante Legal:	OLGA LUCIA RIVERA URREA	**Cédula RL:**	51,624,790
Email Representante L.	gerencia@fundacionhogarintegral.org	**NIT EAS:**	800,048,102
Telefono o Cel R.L	564 88 59	**Fecha Vencimiento R. L:**	INDEFINIDA
VIGENCIA ACTUAL **Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)**	$ 833,581,150	**Valor Aportes EAS:**	$ 0
Adiciones al CTO:	$ 0	**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0	**Total Aportes EAS:**	$ 0
VALOR APORTE ICBF	$ 833,581,150	**Valor Actual del CTO:**	$ 833,581,150

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2025	$ 833,581,150	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 833,581,150	$ -	$ 833,581,150
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$833,581,150**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$833,581,150**	**$0**	**$833,581,150**

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

Mes a legalizar:	ABRIL	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicación EAS:	06/05/2025		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 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
Febrero	$ 101,725,099	$ 0	$ 101,725,099	$ 117,678,849	$ 0	$ 117,678,849	$ 0
Marzo	$ 99,823,057	$ 61,545,645	$ 38,277,412	$ 100,138,392	$ 100,138,392	$ 0	$ 60,828,899
Abril	$ 96,758,059	$ 86,383,884	$ 10,374,175	$ 100,138,392	$ 0	$ 100,138,392	$ 38,699,491
Mayo	$ 118,969,892	$ 0	$ 0	$ 100,138,392	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 86,030,566	$ 0	$ 0	$ 100,138,392	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 104,420,554	$ 0	$ 0	$ 100,138,392	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 98,290,558	$ 0	$ 0	$ 100,138,392	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 117,775,643	$ 0	$ 0	$ 115,071,949	$ 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	**$ 823,793,428**	**$ 147,929,529**	**$ 150,376,686**	**$ 833,581,150**	**$ 100,138,392**	**$ 217,817,241**	**$ 99,528,390**

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

Se reconoce el pago de número de planilla de seguridad social 9485374083

COORDINADOR/A	$3.818.535	$376.074
DOCENTES PERFIL 1	$25.510.215	$3.964.185
PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	$2.704.263	$420.232
PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	$2.704.263	$420.232
AUXILIAR PEDAGÓGICO	$9.793.363	$384.709
MANIPULADOR DE ALIMENTOS	$9.793.363	$384.709
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALE	$7.345.022	$384.709
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$2.448.341	$384.709
SERVICIOS PÚBLICOS	$380.675	
GASTOS OPERATIVOS	$303.755	
SEGURO NIÑOS (POLIZAS)		
MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	$843.760	

MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	$1.687.520
DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	$828.636
ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	$18.222.172

VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO

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	$ 9,787,722	**$ 9,787,722**	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9,787,722
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9,787,722
Febrero	$ 0	$ 100,034,395	$ 100,034,395	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109,822,117
Marzo	$ 887,907	$ 37,389,505	$ 38,277,412	$ 0	$ 0	$ 0	$ 148,099,529
Abril	$ 1,011,448	$ 9,362,727	$ 10,374,175	$ 0	$ 0	$ 0	$ 158,473,704
Mayo	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 1,899,355	$ 156,574,349	$ 158,473,704	$ 0	$ 0	$ 0	$ 158,473,704

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 823,793,428	**$ 147,929,529**	36%	18%	-18.25%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

Queda en inejecución los siguientes rubros:

ACION Y DESCRIPCION DE ITEMS	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO
	COSTOS
COORDINADOR/A	
DOCENTES PERFIL 1	$1.532.417
ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	$7.830.311

Quedando un ahorro de los siguientes rubros:

SERVICIOS PÚBLICOS	$724.571
GASTOS OPERATIVOS	$75.937
SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	
MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	$210.940

ACION Y DESCRIPCION DE ITEMS	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO
COORDINADOR/A	$0
DOCENTES PERFIL 1	$1.532.417
SERVICIOS PÚBLICOS	$724.571
GASTOS OPERATIVOS	$75.937
SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	$0
MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	$210.940
ALIMENTACION CDI (RACION SERVIDA)	$7.830.311

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 39,309,493
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 39,309,493
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 38,699,491
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 610,002
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 623,102
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 13,100
VALOR CONCILIADO	$ 13,100
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 13,424,309
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 1,541
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 2,569
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 1,541

Banco:	BANCO_DAVIVIENDA_S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	9900355356

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

LA EAS NO DEJA CUENTAS POR PAGAR, LA DIFERENCIA CORRESPONDE A SALDO DE APERTURA DE CUENTA Y RENDIMIENTOS FINACNIEROS 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:

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PÚBLICA

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	199	0	199	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 7,778,810	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)				$ 1,583,917	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 9,362,727				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

El descuento fue por inasistencia, usuarios no atendidos y descuentos por calidad del dato $7.778.810 y el otro por talento humano por $1.583.917

ACION Y DESCRIPCION DE ITEMS	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO
	COSTOS
COORDINADOR/A	
DOCENTES PERFIL 1	$1.532.417
ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	$7.830.311

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.

La EAS dio cumplimiento presentando los documentos correspondientes para la respectiva legalización.

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
LINA MARCELA FARFAN RODRIGUEZ	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	lina.farfan@icbf.gov.co	
YEIMI PAOLA GALVIS	APOYO FINANCIERO ICBF	yeimi.galvisg@icbf.gov.co	
OLGA LUCIA RIVERA URREA	REPRESENTANTE LEGAL EAS	gerencia@fundacionhogarintegral.org	
0	0	0	
0	0	0	