ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	6	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha Inicio:	15/08/2025 0:00	Fecha Fin:	15/08/2025 0:00

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	7/03/2025	**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:	Lizete Castro Gutierrez (E)			**Apoyo Financiero ICBF:**	**YEIMI PAOLA GALVIS**
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 7/03/2025	**Hasta:**	30/09/2025	**Fecha aprob. póliza:**	7/03/2025
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:	JULIO	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicación EAS:	10/07/2025		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:

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	$ 118.474.892	$ 104.657.664	$ 13.817.228	$ 100.138.392	$ 190.914.057	-$ 90.775.665	$ 136.387.537
Junio	$ 86.525.566	$ 80.890.081	$ 5.635.485	$ 100.138.392	$ 83.904.630	$ 16.233.762	$ 91.001.201
Julio	$ 111.023.180	$ 105.660.359	$ 5.362.821	$ 100.138.392	$ 97.116.444	$ 3.021.948	$ 112.220.505
Agosto	$ 91.687.932	$ 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**	**$ 439.137.633**	**$ 175.192.220**	**$ 833.581.150**	**$ 472.073.523**	**$ 146.297.286**	**$ 439.137.633**

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 reconoce pago de aportes por $ 14.863.700 planilla No. 9489651150, nomina de 25 trabajadores por valor de $ 65.858.401, GC10022- FacturaEAAB_11752110, GC10023- FacturaEAAB_11752115, GC10024- FacturaEAAB_11749979, Tigo GC10025- CDI CANADA 9032634497_BCPT137363099, GC10026- Tu Factura Hv FUNDACION HOGAR INTEGRAL CANADA, GC10027- VANTI CANADA, Vanti GC10033- ad0800007813027256935202507171811412 54, Enel GC10035- 16780185252720250610051 --> Total Servicios Publicos 1.105.246, GC10036- S-F1255 Global medica(gastos operativos) 15 julio, GC10037- S-F1254 Global medica(gastos operativos) 15 julio Gatos operativos--> 364.900, Mantenimiento y adecuaciones $ 5.505.000 --> Proveedor Edgar Rincon, material de consumo $ 1.687.520, dotación de aseo y personal $ 3.027.602, Alimentos Ración servida $ 33.720.854, descuento RAM baja cobertura 4.882.434 y provisión prestaciones $ 9.759.455.

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	$ 4.703.069	$ 9.609.159	$ 14.312.228	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.785.932
Junio	$ 1.617.786	$ 4.017.699	$ 5.635.485	$ 495.000	$ 0	$ 0	$ 177.926.417
Julio	$ 0	$ 5.362.821	$ 5.362.821	$ 6.602.626	$ 0	$ 0	$ 176.686.612
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	$ 8.220.210	$ 175.564.028	$ 183.784.238	$ 7.097.626	$ 0	$ 0	$ 176.686.612

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 823.793.428	**$ 439.137.633**	75%	53%	-21,27%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

Se tiene como inejecución talento humano $ 518.112, gastos operativos $ 14.492 y 4.882.434

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 48.039.951
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 97.116.444
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 145.156.395
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 112.220.505
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 32.935.890
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 16.721.446
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	-$ 16.214.444
VALOR CONCILIADO	$ 16.214.444
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 28.055.401
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 3.133
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 5.897
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 3.133

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

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

La siferencia corresponde a gastos bancarios así 86.200, gravamen al movimiento financiero 286.629.,58, facturas pagadas a proveedores sin tener en cuenta la baja cobertura y pago de facturas autorizadas en comité por redistribución de ahorros $ 6.602.626.

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	199	199	0	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 4.882.434	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)				$ 480.387	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 5.362.821				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

COBERTURA	
CUPOS CONTRATADOS	199
USUARIOS ATENDIDOS	199
BC USUARIOS NO ATENDIDOS	0

Porcentaje de cobertura	100%

TOTAL VALOR DESCONTADO	
INASISTENCIAS	467
BAJA COBERTURA	159
DTO USUARIOS NO ATENDIDOS	0
DESCUENTOS X CALIDAD	8
TOTAL	$ 4.882.434

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 ítems 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
Lizete Castro Gutierrez (E)	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	Maria.CastroG@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	

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