ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	1	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha Inicio:	12/03/2025 2:00	Fecha Fin:	12/03/2025 5:00

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:	**ORGANIZACION SOCIAL DE COMUNIDADES NEGRAS ANGELA DAVIS**

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_Atlántico	**Centro Zonal:**	CZ_SURORIENTE			**N° de Contrato o Convenio**	8002512025
N° CDP	**44625**	**N° RP**	**40225**	**FECHA ACTA INICIO**	**10/02/2025**	**Cupos Contratados:**	**554**

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**	**SERVICIO 4:**	**SERVICIO 5:**
Hogares_Infantiles_-HI	Centros_de_Desarrollo_Infantil_-CDI_SIN_ARRIENDO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
340	**214**	**0**	**0**	**0**

Nombre Supervisor CTO:	**Mevis Zamora Aguilar**			**Apoyo Financiero ICBF:**	**José Galindo Pacheco**
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 10/02/2025	**Hasta:**	30/09/2025	**Fecha aprob. póliza:**	10/02/2025
Póliza N° 1 del CTO	85-40-101062393	**Poliza N° 2**	85-44-101135929	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO. S.A
Representante Legal:	Maria Herrera Miranda			**Cédula RL:**	32.668.736
Email Representante L.	organgeladavis@gmail.com			**NIT EAS:**	802.005.828
Telefono o Cel R.L	3045452069-			**Fecha Vencimiento R. L:**	30/06/2026
Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)	$ 2.320.622.900			**Valor Aportes EAS:**	$ 46.412.458
Adiciones al CTO:	$ 0			**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0			**Total Aportes EAS:**	$ 46.412.458
VALOR APORTE ICBF	$ 2.320.622.900			**Valor Actual del CTO:**	$ 2.367.035.358

VIGENCIA ACTUAL

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2024	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2025	$ 2.320.622.900	$ 46.412.458	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.320.622.900	$ 46.412.458	$ 2.367.035.358
2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$2.320.622.900**	**$46.412.458**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$2.320.622.900**	**$46.412.458**	**$2.367.035.358**

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

Mes a legalizar:	FEBRERO	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicación EAS:	12/03/2025		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	$ 197.336.824	$ 183.514.678	$ 13.822.146	$ 327.608.454	$ 0	$ 327.608.454	$ 0
Marzo	$ 279.903.033	$ 0	$ 0	$ 278.777.232	$ 0	$ 0	$ 0
Abril	$ 275.501.389	$ 0	$ 0	$ 278.777.232	$ 0	$ 0	$ 0
Mayo	$ 293.107.968	$ 0	$ 0	$ 278.777.232	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 262.296.454	$ 0	$ 0	$ 278.777.232	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 284.304.678	$ 0	$ 0	$ 278.777.232	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 284.304.678	$ 0	$ 0	$ 278.777.232	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 334.124.198	$ 0	$ 0	$ 320.351.054	$ 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	**$ 2.210.879.222**	**$ 183.514.678**	**$ 13.822.146**	**$ 2.320.622.900**	**$ 0**	**$ 327.608.454**	**$ 0**

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 POLITICA 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 soportes y del Informe financiero correspondiente a la ejecucion del mes de febrero 2025 en el cual se encuentran registrados gastos por concepto de: Salario del Talento Humano, fase de alistamiento, Seguridad Social, servicios públicos (energia, agua , gas) Gastos operativos, poliza de seguro para beneficiarios, material didactico, dotacion de aseo, racion de alimento para menores.
Los gastos ejecutados quedaron como cuentas por pagar porque el desembolso no entró a la cuenta y se cancelrán en el mes de marzo

La EAS presenta los soportes de los gastos ejecutados en el mes , factura de proveedores, planilla de nomina, planilla de Seguridad Social, cuenta de cobro.

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	$ 109.743.678	**$ 109.743.678**	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.743.678
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.743.678
Febrero	$ 0	$ 13.822.146	$ 13.822.146	$ 0	$ 0	$ 0	$ 123.565.824
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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 0	$ 123.565.824	$ 123.565.824	$ 0	$ 0	$ 0	$ 123.565.824

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 2.210.879.222	**$ 183.514.678**	9%	8%	-0,63%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

La inejecucion inicial corresponde a inicio tardío de atencion y los ahorros por perfiles.

La inejecucion del febrero corresponde baja cobertura en Hiagres infantiles y CDI

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 0
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 0
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 0
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 0
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 0
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 0
VALOR CONCILIADO	$ 0
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 10.778.224
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 0
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BCSC_S_A	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	24142934274

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

Para el mes de febrero no se refleja desembolso en el extracto

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	$ 14.000.000	$ 150.000	$ 0	$150.000
MARZO	$ 14.000.000	$ 0	$ 0	$0
ABRIL	$ 14.000.000	$ 0	$ 0	$0
MAYO	$ 14.000.000	$ 0	$ 0	$0
JUNIO	$ 14.000.000	$ 0	$ 0	$0
JULIO	$ 14.000.000	$ 0	$ 0	$0
AGOSTO	$ 14.000.000	$ 0	$ 0	$0
SEPTIEMBRE	$ 14.000.000	$ 0	$ 0	$0
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
Total	**$ 112.000.000**	**$ 150.000**	**$ 0**	**$ 150.000**

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	554	349	205	$ 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)				$ 13.822.146	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 13.822.146				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

La inejecucion del febrero corresponde baja cobertura en Hiagres infantiles y CDI

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	La contrapartida se ejecutará de marzo a septiembre, siendo que en septiembre se entragará el paquete alimentario.
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 3.315.176	$ 0	$ 0	
ABRIL	$ 3.315.176	$ 0	$ 0	
MAYO	$ 3.315.176	$ 0	$ 0	
JUNIO	$ 3.315.176	$ 0	$ 0	
JULIO	$ 3.315.176	$ 0	$ 0	
AGOSTO	$ 3.315.176	$ 0	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 26.521.402	$ 0	$ 0	
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
Total	**$ 46.412.458**	**$ 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
Mevis Zamora Aguilar	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	@icbf.gov.co	
José Galindo Pacheco	APOYO FINANCIERO ICBF	@icbf.gov.co	
Maria Herrera Miranda	REPRESENTANTE LEGAL EAS	organgeladavis@gmail.com	
Yaisa Asprilla Herrera	Apoyo financiero	organgeladavis@gmail.com	
Grisela Severiche Nadjar	Apoyo Financiero a la supervision	@icbf.gov.co	

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