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

| ACTA DE LEGALIZACIÓN N° | 5 | ESTADO DEL CONTRATO: | VIGENTE |
|---|---|---|---|

| Fecha Inicio: | 13/06/2025 9:00 | Fecha Fin: | 13/06/2025 17:00 |
|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Regional_Valle |
| **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:** | **CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO YURUMANGUI** |

**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_Valle | **Centro Zonal:** | CZ_BUENAVENTURA | | | **N° de Contrato o Convenio** | 76016002024 |
| **N° CDP** | 16625 | **N° RP** | 10125 | **FECHA ACTA INICIO** | 31/12/2024 | **Cupos Contratados:** | 426 |

| Modalidad 1: | Modalidad 2: | Modalidad 3: | Modalidad 4: | Modalidad 5: |
|---|---|---|---|---|
| FAMILIAR_Y_COMUNITARIA | FAMILIAR_Y_COMUNITARIA | FAMILIAR_Y_COMUNITARIA | NO_APLICA | NO_APLICA |
| **SERVICIO 1:** | **SERVICIO 2:** | **SERVICIO 3:** | **SERVICIO 4:** | **SERVICIO 5:** |
| HCB - A - Familiar y Comunitaria | HCB FAMI - Familiar y Comunitaria | Jardin Comunitario - Familiar y Comunitaria | 0 | 0 |
| **CUPOS CONTRATADO 1:** | **CUPOS CONTRATADO 2:** | **CUPOS CONTRATADO 3:** | **CUPOS CONTRATADO 4:** | **CUPOS CONTRATADO 5:** |
| 351 | 75 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre Supervisor CTO:** | ALBA YANETH BONILLA GARCIA | | | **Apoyo Financiero ICBF:** | **Gilberto Beltran Molano** |
| **Plazo de ejecución CTO:** | **Desde:** 31/12/2024 | **Hasta:** | 30/06/2026 | **Fecha aprob. póliza:** | 31/12/2024 |
| **Póliza N° 1 del CTO** | 45-40-101097296 | **Poliza N° 2** | 45-44-101162668 | **Nombre Ent. Aseguradora** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| **Representante Legal:** | LINDI PAOLA ARROYO LEMUS | | | **Cédula RL:** | 1.111.747.393 |
| **Email Representante L.** | consejoyurumangui@yahoo.es | | | **NIT EAS:** | 835.000.748 |
| **Telefono o Cel R.L** | 3105208942 | | | **Fecha Vencimiento R. L:** | INDEFINIDA |
| **VIGENCIA ACTUAL** **Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)** | $ 1.623.540.761 | | | **Valor Aportes EAS:** | $ 0 |
| **Adiciones al CTO:** | $ 71.053.965 | | | **Adiciones Aportes EAS:** | $ 0 |
| **Reducciones al CTO** | $ 0 | | | **Total Aportes EAS:** | $ 0 |
| **VALOR APORTE ICBF** | $ 1.694.594.726 | | | **Valor Actual del CTO:** | $ 1.694.594.726 |

| VIGENCIA | APORTE ICBF | APORTE EAS | Adiciones al contrato | | Reducciones al contrato | | Valor final del contrato | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ICBF | EAS | ICBF | EAS | ICBF | EAS | TOTAL |
| 2024 | $ 4.185.639 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 4.185.639 | $ - | $ 4.185.639 |
| 2025 | $ 1.623.540.761 | $ - | $ 71.053.965 | $ - | $ - | $ - | $ 1.694.594.726 | $ - | $ 1.694.594.726 |
| 2026 | $ 840.182.354 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 840.182.354 | $ - | $ 840.182.354 |
| **TOTAL** | **$2.467.908.754** | **$0** | **$71.053.965** | **$0** | **$0** | **$0** | **$2.538.962.719** | **$0** | **$2.538.962.719** |

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Mes a legalizar: | MAYO | ¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero? | SI | X |
| Fecha radicación EAS: | 9/06/2025 | | 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:**

**Se verifico que la EAS aportó la Documentación básica para llevar a cabo el proceso de legalización de cuentas así:**

1. Informe financiero en los formatos establecidos por el ICBF de acuerdo con la modalidad y que se encuentran en la página web del ICBF. **CUMPLE**
2. Informe de ejecución de la contrapartida. **CUMPLE NO APLICA PARA EL SERVICIO HCB**
3. Certificado de cobertura del periodo en evaluación. **CUMPLE**
4. Planilla de pago del talento Humano del periodo en evaluación. **CUMPLE**
5. Planilla de pago de seguridad social del periodo en evaluación. **CUMPLE**
6. Reporte cuéntame con la información del cargue de usuarios con calidad, tomas nutricionales, talento humano contratado y reporte de concurrencias si se presentan. **CUMPLE**
7. Reporte del conteo de raciones, refrigerios y complementos no entregados según seguimiento a las planillas RAM y formatos establecidos por el ICBF para la entrega de complementos y refrigerios los cuales se encuentran en la página web del ICBF. **CUMPLE**
8. Certificado de cumplimiento y pago a proveedores y pago de impuestos y obligaciones tributarias. (Certificado de cumplimiento expedido por el contador). **CUMPLE**
9. Facturas o documento equivalente que soporten la ejecución del contrato en el periodo que se está evaluando. **CUMPLE**
10. Extracto de la cuenta bancaria del periodo en evaluación. **CUMPLE**
11. Licencia del software contable si está obligado a presentar contabilidad. **CUMPLE**
12. Libro Fiscal cuando aplique según el tipo de fundación. **CUMPLE**
13. Actas de Comité Técnico operativo cuando aplique. **CUMPLE**

**Se Revisó y verificó** que la información que presentó la EAS en los formatos solicitados de acuerdo con la modalidad y para el periodo objeto de la revisión, **incluyen la siguiente información:**- Numero de contrato- Fecha de suscripción- Nombre y NIT del contratista- Ubicación geográfica del contrato: Regional, Centro Zonal, municipio- Plazo de ejecución- Cupos a atender según la modalidad.- Valor del Contrato registrando aportes del ICBF, contrapartida, adiciones y reducciones si las hay- Firma del representante legal y o el funcionario requerido según el formato - **Se verifica la debida aprobación del presupuesto de la vigencia** dentro de los plazos establecidos en los manuales operativos, lineamientos y/o el contrato respectivo, **comprobando** que se encuentren debidamente autorizadas las reinversiones y modificaciones presupuestales propuestas por el contratista **solicitando** el acta de comité técnico operativo que autorice los cambios.

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 | $ 112.183.677 | $ 112.183.677 | $ 0 | $ 109.882.387 | $ 0 | $ 109.882.387 | $ 0 |
| Febrero | $ 138.696.040 | $ 117.590.013 | $ 21.106.027 | $ 141.838.409 | $ 109.882.387 | $ 31.956.022 | $ 41.402.324 |
| Marzo | $ 141.436.648 | $ 128.573.267 | $ 12.863.381 | $ 141.838.409 | $ 283.676.818 | -$ 141.838.409 | $ 244.622.271 |
| Abril | $ 141.574.114 | $ 121.624.657 | $ 19.949.457 | $ 141.975.875 | $ 133.626.585 | $ 8.349.290 | $ 40.935.830 |
| Mayo | $ 152.536.546 | $ 147.325.491 | $ 5.211.055 | $ 152.938.307 | $ 152.938.307 | $ 0 | $ 134.136.255 |
| Junio | $ 144.126.937 | $ 0 | $ 0 | $ 131.013.443 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| Julio | $ 151.433.880 | $ 0 | $ 0 | $ 158.419.523 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| Agosto | $ 147.055.330 | $ 0 | $ 0 | $ 147.457.091 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| Septiembre | $ 155.277.154 | $ 0 | $ 0 | $ 155.678.915 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| Octubre | $ 148.505.487 | $ 0 | $ 0 | $ 141.975.875 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| Noviembre | $ 144.314.722 | $ 0 | $ 0 | $ 144.716.483 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| Diciembre | $ 117.454.192 | $ 0 | $ 0 | $ 126.860.009 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| **TOTAL** | **$ 1.694.594.726** | **$ 627.297.105** | **$ 59.129.920** | **$ 1.694.594.726** | **$ 680.124.097** | **$ 8.349.290** | **$ 461.096.680** |

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

PÚBLICA

**OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:**

Se evidencia déficit Inicial de recursos equivalente a un total de

1. Cuenta con aprobación del presupuesto inicial de acuerdo con la canasta establecida para los servicios contratados. **CUMPLE ACTA DE COMITE TECNICO OPERATIVO.**
2. La EAS Cuenta con aprobación del presupuesto del aporte de contrapartida y/o valor técnico agregado. **NO APLICA PARA HCB**
3. La EAS presentó la forma de ejecución del aporte de contrapartida. **NO APLICA PARA HCB**
4. La EAS presentó la forma de ejecución del valor técnico agregado. **NO APLICA PARA HCB**
5. La EAS presentó el formato de listado de proveedores de alimentos del ICBF en su última versión. **CUMPLE**
6. La EAS presentó los soportes del pago oportuno del arrendamiento de la UDS.**NO APLICA PARA HCB**
7. La EAS presentó los soportes del pago oportuno de los servicios públicos, impuesto predial y obligaciones tributarias de acuerdo con la normatividad vigente aplicable. **CUMPLE**
8. La EAS presentó los soportes del pago de salarios y/o honorarios. **CUMPLE**
9. Los pagos por concepto de salarios y/o honorarios son realizados de manera oportuna. **CUMPLE**
10. Se evidencia que la EAS realizó el pago de la factura de la póliza contra accidentes. **CUMPLE**
11. En caso de modificación a los proveedores, se presenta en Comité Técnico el respectivo formato para su aprobación. **CUMPLE**
12. Las Facturas o documentos soporte y anexos cumplen con lo establecido en el artículo 617 del Estatuto Tributario o las normas que lo actualicen, modifiquen o sustituyen. **CUMPLE**
13. Los proveedores presentados por la EAS en primer comité técnico operativo son quienes emiten las facturas. **CUMPLE**
14. Las Facturas o documentos soporte y anexos están debidamente registrados en la contabilidad. **CUMPLE**
15. Las Facturas o documentos soporte y anexos están soportadas con el pago correspondiente al proveedor. **CUMPLE**
16. Las cantidades relacionadas en las facturas asociadas a las compras de alimentos del periodo, corresponden al número de usuarios activos frente al reporte en los formatos establecidos por el ICBF de raciones alimentarias preparadas o para preparar y/o refrigerios. **CUMPLE**
17. La EAS cuenta con soportes de compra de elementos de bioseguridad de acuerdo con el protocolo establecido para las UDS para la prestación del servicio y se encuentran registradas en el informe financiero. **NO APLICA**
18. La EAS presenta modificación en el presupuesto (reintegros e inejecuciones) y este se encuentra soportado con actas de comités técnicos operativos e informe financiero. **NO APLICA**
19. La EAS presenta redistribuciones en el presupuesto (cuando aplique) y se encuentran aprobadas en los comités técnicos operativos e informes financieros. **NO APLICA**
20. La EAS presenta la justificación técnica y financiera para la reinversión en el pago de licencias e incapacidades (cuando aplique). **NO APLICA**
21. Se evidencian inejecuciones por valor de total de **$5.211.055** 22. Se evidencia deficit inicial por nivelacion de canasta por un total de **$584.970.** que se resta del presupuesto mes de Diciembre de 2025, a la espera de aprobacion de tramite de adicon o reinversion por parte de la DPI.

**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 | $ 21.106.027 | $ 21.106.027 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 21.106.027 |
| Marzo | $ 0 | $ 12.863.381 | $ 12.863.381 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 33.969.408 |
| Abril | $ 0 | $ 19.949.457 | $ 19.949.457 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 53.918.865 |
| Mayo | $ 0 | $ 5.211.055 | $ 5.211.055 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 59.129.920 |
| 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 | $ 59.129.920 | $ 59.129.920 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 59.129.920 |

**RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN**

| PRESUPUESTO APROBADO | PRESUPUESTO EJECUTADO | EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO | AVANCE EJECUCION DEL PERIODO | DESVIACIÓN PRESUPUESTAL |
|---|---|---|---|---|
| **$ 1.694.594.726** | **$ 627.297.105** | 41% | 37% | -3,49% |

**OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:**

Se evidencian deficit INICIAL DE $584.970 por nivelacion de canasta, y en el mes se presentaron las siguientes inejecuciones.

| CONCEPTO | INICIAL | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| INTEGRALIDAD | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 8.359.290 | $ - |
| VALOR RACIÓN PREPARA | $ - | $ - | $ 17.003.808 | $ 9.002.469 | $ 7.246.641 | $ 4.004.520 |
| Racion para preparar (RPP) | $ - | $ - | $ 3.886.302 | $ 3.657.696 | $ 4.114.908 | $ 1.143.030 |
| Refrigerio para el día de atención de cada participant | $ - | $ - | $ 215.917 | $ 203.216 | $ 228.618 | $ 63.505 |
| * VALOR RACION VACACIONES REGIONALES | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| **TOTALES** | **$ -** | **$ -** | **$ 21.106.027** | **$ 12.863.381** | **$ 19.949.457** | **$ 5.211.055** |

**RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:**

| | |
|---|---|
| SALDO DEL PERIODO ANTERIOR | $ 200.225.365 |
| TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO | $ 152.938.307 |
| TOTAL APORTES PARA EL PERIODO | $ 353.163.672 |
| PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO | $ 134.136.255 |
| SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO | $ 219.027.417 |
| SALDO SEGUN EXTRACTO | $ 219.037.698 |
| DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO | $ 10.281 |
| VALOR CONCILIADO | $ 10.281 |
| VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA | $ 48.605.806 |
| RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES | $ 3.425,35 |
| RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS | $ 10.281 |
| RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS | $ 0 |

| Banco: | BANCO_DAVIVIENDA_S.A. | Tipo de Cuenta: | Ahorros | Nro de Cuenta: | 24135862179 |
|---|---|---|---|---|---|

**OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:**

1. Se revisó que la cuenta bancaria detallada en el extracto corresponde a la registrada para el contrato en el SIIF y a través de la cual se realizan los desembolsos, verificando esta información contra el listado de compromisos SIIF, el extracto presentado corresponde al periodo que se está evaluando.
2. El valor de la carga prestacional acumulada para el periodo legalizado equivale a **$48.605.806** correspondiente al talento humano contratado laboralmente.
3. Se verifico que el número de cuenta bancaria corresponde a la reportada en el proceso de perfeccionamiento del contrato.
4. A la fecha la EAS no solicitó modificación a la cuenta bancaria.
5. Se verifico que los movimientos (ingresos y salidas) de la cuenta bancaria son exclusivamente relacionados con la ejecución del contrato.
6. Se verifico que la cuenta bancaria SI generó rendimientos financieros, por consiguiente SI APLICA realizar consignación de los **rendimientos financieros por valor de $3.425,35**
7. Se verifica que las últimas 3 consignaciones o transferencias bancarias de los rendimientos financieros fueron remitidas al supervisor y/o interventor del contrato.
8. Se verifica que los rendimientos financieros registrados en el extracto bancario y/o reporte de movimientos corresponden a los efectivamente consignados por la EAS al ICBF.
9. Se verifico que la EAS provisiona mensualmente los recursos correspondientes a prestaciones sociales del talento humano vinculado.
10. Se verifico que la EAS provisiona mensualmente los recursos correspondientes para pago de proveedores y demás conceptos que se requieran.
11. SI se presenta Diferencia saldo de recursos vs saldo del extracto bancario. Correspondiente a rendimientos financieros pendientes de reintegrar. **La diferencia corresponde se evidencia que corresponde a recursos para la ejecucion de otro contrato de aportes con el ICBF y rendimientos financieros pendientes de reintegro, por consiguiente Se solicita informar a la supervision a que contrato corresponden los recursos identificados en la conciliacion de aportes ICBF, y que soliciten al grupo juridico regional el cambio de cuenta bancaria o realicen tramite de liquidacion contractual para que en los meses posteriores la cuenta bancaria sea de manejo exclusivo de losrecursos del contrato.**

**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:** |
|---|
| **NO APLICA PARA EL SERVICIO HCB** |

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

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 | 426 | 335 | 91 | $ 5.211.055 | INFORME_FINANCIERO | $ 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) | | | | $ 0 | INFORME_FINANCIERO | | | |
| TOTAL DESCUENTO | | | | $ 5.211.055 | | | | |

**OBSERVACIONES DESCUENTOS:**

1. Se verificó que la información básica registrada en el formato de Certificación de Cobertura Atendida es concordante con la relacionada en las planillas RAM (Registro de Asistencia Mensual), al cual se le realizó el seguimiento y revisión generando como resultado.
2. Que los cupos certificados están cargados en su totalidad en el Sistema de Información Cuéntame, por consiguiente NO es necesario realizar Descuentos por cupos certificados no cargados en el Sistema de Información Cuéntame.
3. Que los cupos certificados están contemplados en su totalidad en las planillas RAM.
4. De acuerdo con las inasistencias identificadas en las planillas RAM.
5. Se revisó las cantidades de talento humano de la planilla contra el talento humano cargado en el Sistema de Información Cuéntame evidenciando que son iguales.
6. Se generaron inejecuciones en los rubros de talento humano y alimentación por raciones no servidas.
7. NO realizan descuentos por calidad del dato teniendo en cuenta que el procedimiento Para La Verificación Del Cumplimiento De La Calidad De Los Datos, En Los Sistemas De Información De Los Servicios De Educación Inicial Para La Primera Infancia Del ICBF P16.PP Versión 1 considerando se VERIFICAN los 4 Criterios establecidos se realizan el descuento a las EAS, de acuerdo a las actividades que ejecutaran los enlaces de seguimiento a la ejecución técnica y financiera por orientación del Supervisor del contrato evaluando los 4 criterios descritos en las actividades del procedimiento definiendo que se ejecutará descuentos a la EAS:
8. Realizar la revisión de los datos de Cobertura: datos de beneficiarios atendidos y no registrados en los sistemas de información de primera infancia.
9. Calidad en los datos registrados: 33 Criterios actuales mallas de Calidad de datos.
10. Registro de las 9 atenciones de la RIA: Registro oportuno de tomas nutricionales, procesos de formación (familias y TH), vacunas, crecimiento y desarrollo, Materiales culturales en las UDS.
11. Desvinculación Inoportuna: Casos abiertos por las EAS a través de la mesa de ayuda y escalados al administrador regional.

**6.** Ejecución Aportes EAS.

| MES | PRESUPUESTO | EJECUCIÓN | SALDO APORTES EAS | OBSERVACIONES APOTES EAS |
|---|---|---|---|---|
| ENERO | $ 0 | $ 0 | $ 0 | NO APLICA PARA HCB. |
| 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.

1. Se verificó que en las planillas de pago del talento humano incluyen la totalidad de empleados contratados por el operador según la cantidad establecida en el estándar de la canasta.
2. Se revisó que en las planillas de pago del talento humano para cada empleado se registró el ingreso básico establecido según el cargo, descuentos, retenciones e ingresos netos.
3. Se verificó que las planillas de pago del talento humano corresponden al periodo que se está presentando.
4. Se validó que los pagos de seguridad social y parafiscales aplicados al talento humano, cumplen con los porcentajes establecidos por la ley.
5. Se verificó que los valores reportados en el informe financiero del periodo, correspondiente al talento humano, coincidan con los valores totales relacionados en la planilla.
6. Se verificó que en Planilla de pago de seguridad social del periodo en evaluación lo siguiente:
Es la planilla de liquidación PAGADA.
Corresponde al periodo que se está evaluando.
Que la fecha de pago este dentro de los plazos establecidos para el pago de seguridad social de acuerdo con el número de identificación de la empresa. Cuando se pague fuera de los plazos establecidos, los intereses de mora generados deberán ser asumidos por el operador. se evidenció que la EAS realizó el pago sin Mora.
Que incluya la totalidad de empleados contratados por el operador (debe contener los mismos y la misma cantidad de empleados de la planilla de nómina).
Que incluya el pago de parafiscales.
7. Se Verificó que la certificación de paz y salvo de seguridad social, parafiscales, pago a proveedores y la información financiera del informe presentado en el periodo es veraz.
8. Para la legalización del primer informe financiero se solicitó copia de la tarjeta profesional y certificación de antecedentes disciplinarios expedida por la junta central de contadores.

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

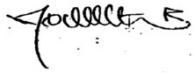
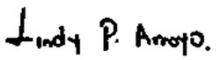
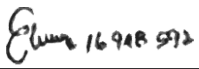
**9.** Cierre.

| Compromisos / tareas | Responsables | Fechas |
|---|---|---|
| **Reintegrar rendimientos financieros y enviar comprobante de consignación.** | **EAS** | **31/07/2025** |
| | | |
| | | |

**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 |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALBA YANETH BONILLA GARCIA | SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF | ALBA.BONILLA@icbf.gov.co |  |
| Gilberto Beltran Molano | APOYO FINANCIERO ICBF | Gilberto.Beltran@icbf.gov.co |  |
| LINDI PAOLA ARROYO LEMUS | REPRESENTANTE LEGAL EAS | consejoyurumangui@yahoo.es |  |
| Sugar Eliecer Posso Mina | Financiero (a)<br>EAS | consejoyurumangui@yahoo.es |  |
| 0 | 0 | 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