ACTA DE LEGALIZACIÓN Nº	12	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha y Hora Inicio:	1/01/2019 15:00	Fecha y Hora Fin:	1/01/2019 15:00

Lugar:	Regional_Magdalena
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:	**ASOCIACION DE HOGARES**

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_Magdalena	**Centro Zonal:**	CZ_FUNDACION			**N° de Contrato o Convenio**	47007742024
N° CDP	93024	**N° RP**	263224	FECHA ACTA INICIO	31/12/2025	**Cupos Contratados:**	494

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
COMUNITARIA	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**	**SERVICIO 4:**	**SERVICIO 5:**
Hogares Comunitarios de Bienestar - HCB	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
494	0	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	JULIEYH PAOLA SOTO PEREZ			**Apoyo Financiero ICBF:**	MARTHA MILENA SOSSA
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 31/12/2025	**Hasta:**	30/06/2026	**Fecha aprob. póliza:**	
Póliza N° 1 del CTO	5-40-101061958 4700774202	**Poliza N° 2**	85-44-10113536	**Nombre Ent. Aseguradora**	ASEGURADORA DEL ESTADO
Representante Legal:	HEIDI CECILIA ARELLANO			**Cédula RL:**	39.058.554
Email Representante L.	manosunidaszn774@gmail.com			**NIT EAS:**	9.002.486.830
Telefono o Cel R.L	3017646347			**Fecha Vencimiento R. L:**	
VIGENCIA ACTUAL					
Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)	$ 5.225.836			**Valor Aportes EAS:**	$ 0
Adiciones al CTO:	$ 0			**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0			**Total Aportes EAS:**	$ 0
VALOR APORTE ICBF	$ 5.225.836			**Valor Actual del CTO:**	$ 5.225.836

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2024	$ 5.225.836	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5.225.836	$ -	$ 5.225.836
2025	$ 2.007.325.084	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.007.325.084	$ -	$ 2.007.325.084
2026	$ 1.035.864.996	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.035.864.996	$ -	$ 1.035.864.996
TOTAL	**$3.048.415.916**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$3.048.415.916**	**$0**	**$3.048.415.916**

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

Mes a legalizar:	DICIEMBRE	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicación EAS:	27/01/2025		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:

El valor del presente contrato corresponde hasta la suma de TRES MIL CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS DIECISÉIS PESOS M/CTE ($3.048.415.916) compuesto de la
siguiente manera:
1. La suma de DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DIECISÉIS PESOS M/CTE ($2.797.637.216), como aporte del INSTITUTO COLOMBIANO DE
BIENESTAR FAMILIAR para la atención de los beneficiarios
2. La suma DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE ($250.778.700) como aporte del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR por concepto de integralidad.

NOMBRE DEL SERVICIO	VALOR DEL SERVICIO 2024	VALOR DEL SERVICIO 2025	VALOR DEL SERVICIO 2026	VALOR TOTAL DEL SERVICIO	INTEGRALIDAD 2025	INTEGRALIDAD 2026	TOTAL INTEGRALIDAD	VALOR TOTAL APORTE ICBF POR CONTRATO (REGISTRO UNICO)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR – (HCB)	5.225.836	1.840.139.284	952.272.096	2.797.637.216	167.185.800	83.592.900	250.778.700	3.048.415.916

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
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	$ 5.225.836	$ 3.458.333	$ 1.767.503	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	**$ 5.225.836**	**$ 3.458.333**	**$ 1.767.503**	**$ 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

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO: 47007742024: SUPERVICION VIGENCIA 2024

LA ESAL PRESENTA SOPORTES DE LEGALIZACIÓN.

1-INFORME FINANCIERO: LA ESAL PRESENTA EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF DE ACUERDO CON LA MODALIDAD, EL PRESUPUESTO Y LA EJECUCIÓN DEL PERIODO SUPERVISADO DEBIDAMENTE FIRMADOS.

2-**USUARIOS ATENDIDOS**: NO SE HA INICIADO ATENCIÓN

3-ALENTO HUMANO : PRESENTA LA PLANILLA DE RALCION DE TALENTO HUMANO PERIODO EN EVALUACIÓN Y SE EL VALOR EL CUAL CORRESPONDEN A LA CANASTA ESTABLECIDA POR EL ICBF VIGENCIA 2025.; SEGURIDAD SOCIAL EL PAGO PLANILLA DE SEGURIDAD

4-**GASTOS ADMINiSTRATIVO:** SE PRESENTA CUENTA DE COBRO Y O SOPORTE DEL GASTO ADMINISTRATIVO. EN CUENTA DE COBRO Y SOPORTE DE CUALIFICACION DEL TALENTO HUMANO.

SE DEJA CLARIDAD DE LOS ANTERIORES QUEDAN CAUSADOS, TODA VEZ QUE NO SE REALIZO DESEMBOLSO POR PARTE DEL ICBF.

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
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	$ 1.767.503	$ 1.767.503	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.767.503
TOTAL	$ 0	$ 1.767.503	$ 1.767.503	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.767.503

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 5.225.836	$ 3.458.333	100%	66%	-33,82%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

SE PRESENTA INIEJECUCION POR UDS CERRADA POR BONO PENSIONAL POR VALOR DE $ 1,767,503

RUBRRO	PRESUPESTADO	EJECUTADO	INEJECUTADO
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$ 59.288	$ 59.288	
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)			
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)	$ 2.583.274	$ 2.583.274	
APORTE AL TALENTO HUMANO	$ 1.646.667	$ 520.000	$ 1.126.667
SUBSIDIO DE TRANSPORTE			$ -
S.S. PENSIONES	$ 197.600	$ 44.200	$ 153.400
S.S. SALUD	$ 139.967	$ 62.400	$ 77.567
S.S. ARL	$ 17.191	$ 5.429	$ 11.762
PARAFISCALES	$ 137.222	$ 43.333	$ 93.889
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$ 16.467	$ 5.200	$ 11.267
PROVISION VACACIONES	$ 137.222	$ 43.333	$ 93.889
PROVISION % A LAS CESANTIA	$ 154.375	$ 48.750	$ 105.625
PROVISION CESANTIAS	$ 67.953	$ 21.459	$ 46.494
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$ 68.611	$ 21.667	$ 46.945
VALOR RACIÓN PREPARA			
VALOR RPP			
VALOR RPP FORTALECIDA			
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES			
TOTAL EJECUCION	**$ 5.225.836**	**$ 3.458.333**	**$ 1.767.503**

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	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 0
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA SA	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	0

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

DURANTE EL PERIODO NO REALIZO DESEMBOLSO POR PARTE DEL ICBF.

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 TASAS COMPENSATORIAS:

NO APLICA PARA ESTE SERVICIO.

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	494	0	494	$ 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)				$ 0	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 0				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

NO HUBO ATENCION PARA EL PERIDO SUPERVISADO.

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	EL PRESENTE CONTRATO NO TIENE APORTE POR CONTRAPARTIDA
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.

PRESENTAR EL INFORME DE LEGALIZACION EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS

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

SE LE INDICA A LA ENTIDAD
1. DEJAR LA CLARIDAD EN LAS OBSERVACIONES DEL INFORME FINANCIERO EL DETALLADO DE LOS VALORES CAUSADOS Y/O PROVISIONADOS
2. PRESENTAR EN LOS TIEMPOS INDICADOS EL INFORME DE LEGALIZACIONES DE CUENTA, COMO TAMBIÉN REALIZAR LAS CONSIGNACIONES DE LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS UNA VEZ IDENTIFICADOS EN EL EXTRACTO BANCARIO.
NOTA: SE DEJA CONSTANCIA QUE PARA EJERCICIO DE LA SUPERVISIÓN Y REVISIÓN DEL. PROCESO DE LEGALIZACIÓN SE PARTE DE LA BUENA FE DEL OPERADOR COMO TAMBIÉN DE QUE CADA UNO DE LOS SOPORTES PRESENTADOS NO TIENEN NINGÚN TIPO DE ADULTERACIÓN, BORRONES O TACHONES

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 ASISTENTESFIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
JULIEYH PAOLA SOTO PEREZ	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	@icbf.gov.co	
MARTHA MILENA SOSSA	APOYO FINANCIERO ICBF	@icbf.gov.co	
HEIDI CECILIA ARELLANO	REPRESENTANTE LEGAL EAS	manosunidaszn774@gmail.com	
0	0	0	
0	0	0	

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

HOJA AUXILIAR DE OBSERVACIONES

CUANDO LLEGUE AL FINAL DE CADA LINEA UTILICE (**ALT + ENTER**) PARA SALTAR AL SIGUIENTE RENGLON



Detalles de la transacción

Destino del pago
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Motivo
REINTEGRO CONTRATO 47007742024

Fecha del pago
12/03/2026

Valor del pago
$1.767.503,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.156.43.204	900248683-0	

Costo de la transacción
$0,00 IVA incluido