ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	3	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha Inicio:	21/04/2025 0:00	Fecha Fin:	14/04/2025 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:	**FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA**

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 continuación 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	7825	**N° RP**	7825	**FECHA ACTA INICIO**	31/12/2025	**Cupos Contratados:**	494

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
FAMILIAR_Y_COMUNITARIA	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**	**SERVICIO 4:**	**SERVICIO 5:**
HCB - A - Familiar y Comunitaria	0	0	0	0
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
494	0	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	JULIETH SOTO PEREZ			**Apoyo Financiero ICBF:**	MARTHA MILENA SOSSA
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 31/12/2024	**Hasta:**	30/06/2026	**Fecha aprob. póliza:**	31/12/2024
Póliza N° 1 del CTO	85-40-101061958	**Poliza N° 2**	85-44-101135361	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGURO DEL ESTADO
Representante Legal:	HEIDI ARELLANO HIDALGO			**Cédula RL:**	39.058.554
Email Representante L.	manosunidaszn774@gmial.com			**NIT EAS:**	9.002.486.830
Telefono o Cel R.L	0			**Fecha Vencimiento R. L:**	0/01/1900
Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)	$ 2.007.325.048			**Valor Aportes EAS:**	$ 0
Adiciones al CTO:	$ 0			**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0			**Total Aportes EAS:**	$ 0
VALOR APORTE ICBF	$ 2.007.325.048			**Valor Actual del CTO:**	$ 2.007.325.048

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	$ 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:				Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio:	
Mes a legalizar:	FEBRERO	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI X		
Fecha radicación EAS:	21/04/2025		NO		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

NOTA: EL RECURSO APROBADO PARA LA VIEGENCIA 2025 TIENE UN DEFICIT DE $ 13,634,513.

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	$ 83.570.892	$ 26.390.808	$ 57.180.084	$ 90.468.120	$ 90.468.120	$ 0	$ 82.567
Febrero	$ 179.809.640	$ 57.992.037	$ 121.817.603	$ 183.376.628	$ 188.602.464	-$ 5.225.836	$ 70.582.339
Marzo	$ 188.738.576	$ 0	$ 0	$ 183.376.628	$ 0	$ 0	$ 0
Abril	$ 168.238.185	$ 0	$ 0	$ 183.376.628	$ 0	$ 0	$ 0
Mayo	$ 191.044.226	$ 0	$ 0	$ 183.376.628	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 152.809.576	$ 0	$ 0	$ 183.376.628	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 200.310.032	$ 0	$ 0	$ 183.376.628	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 175.952.488	$ 0	$ 0	$ 183.376.628	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 187.259.654	$ 0	$ 0	$ 183.376.628	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 168.396.758	$ 0	$ 0	$ 183.376.628	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 181.024.272	$ 0	$ 0	$ 183.376.626	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 130.170.749	$ 0	$ 0	$ 83.090.650	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	**$ 2.007.325.048**	**$ 84.382.845**	**$ 178.997.687**	**$ 2.007.325.048**	**$ 279.070.584**	**-$ 5.225.836**	**$ 70.664.906**

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:

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: se presentan informes en los formatos establecidos y debidamente firmados.
2-Certificado de cobertura del periodo en evaluación: se evidencia firmado y con 156 usuarios atendidos. la entidad tiene 26 UDS cerrada para el periodo evaluado
3- Planilla de pago del talento Humano del periodo en evaluación: se presentan los pagos al talento humano los cuales corresponden a la canasta establecida por el ICBF, se verifica detalladamente grupo por grupo los pagos de la siguiente forma presentada en la legalización: Planillas de liquidación se presentan los soportes de pagos Nets cash, planilla Agentes educativos y Auxiliares,Planilla de seguridad social OPS: se evidencian los pagos en seguridad social del talento humano, los cuales se verifica en las planillas reportadas por aportes en línea que corresponda al IBC. Se evidencian pagos de seguridad social del talento humano por vinculación laboral
4- Reporte cuéntame con la información del cargue de usuarios con calidad, toma nutricional, talento humano contratado y reporte de concurrencias si se presentan: la entidad envía reporte por medio digital al correo del supervisor financiero donde se verifican los usuarios atendidos con calidad.
6- 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: se evidencia las planillas de RAM, debidamente diligenciadas con sus firmas.
7- Certificado de cumplimiento y pago a proveedores y pago de impuestos y obligaciones tributarias. (Certificado de cumplimiento expedido por el contador): la entidad anexa los documentos en la respectiva cuenta de cobro
8- Facturas o documento equivalente que soporten la ejecución del contrato en el periodo que se está evaluando: DOTACION DE UNIFORMES: Se evidencia pago Igualmente quedo un saldo pendiente por MATERIAL DIDACTICO: se le cancelo al proveedor se evidencian pagos en los soportes bancarios soportado en facturas electronicas FE -113 . ASEO Y COMBUSTIBLE: pago soportado en planilla al talento Humano y en el extracto bancario. GASTO ADMINISTRATIVO soprotado bajo factura electronica N° FE-105 el cual se le practico retención y se le cancelo al proveedor se evidencian pagos en los soportes bancarios. POLIZA BENEFICIARIO; la esal soporta en facturas electronicas N° SMSC 50363 la cual queda como cuentas por pagar y se ejecutara mes a mes COMPLEMENTO NUTRICIONAL se evidencian pagos en los soportes bancarios,soportado en facturas electronicas que evidencia la totalidad de rubro.
9- Extracto de la cuenta bancaria del periodo en evaluación: la entidad presenta extracto bancario del periodo ejecutado con los débitos que den cuenta de los respectivos pagos.Se verifica que la cuenta sea exclusiva para el manejo del contrato en revisión.
10- Integralidad: la ESAL presenta tres cuentas de cobro del talento humano contratado y deja causado el valor que corresponde al transporte.

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	$ 57.180.084	$ 57.180.084	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.180.084
Febrero	$ 0	$ 121.817.603	$ 121.817.603	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.997.687
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	$ 178.997.687	$ 178.997.687	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.997.687

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCION

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 2.007.325.048	$ 84.382.845	13%	4%	-8,92%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

EL VALOR DE $ 178, 997,687 INEJECUTADO ES POR UDS CERRADA POR BENEFICIO DE MADRE COMUNITARIO CON BONO PENSIONAL, ADICIONADO EL VALOR DE $ 1,767,503 INEJECUTADO DE DICIEMBRE DEL 2024 EL VALOR TOTAL INEJECUTADO ES DE $180,765,190

RUBRRO	PRESUPESTADO	EJECUTADO	INEJECUTADO
DOTACION			$ 0
REPOSICION DOTACION			$ 0
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	$ 1.057.160	$ 333.840	$ 723.320
			$ 0
ASEO,COMB.Y SERV.P.	$ 1.852.500	$ 585.000	$ 1.267.500
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD			
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	$ 524.628	$ 165.672	$ 358.956
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS			$ -
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$ 942.552	$ 297.648	$ 644.904
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)			$ -
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)			$ -
APORTE AL TALENTO HUMANO	$ 54.093.000	$ 17.082.000	$ 37.011.000
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$ -		$ -
S.S. PENSIONES	$ 6.491.160	$ 2.049.840	$ 4.441.320
S.S. SALUD	$ 4.597.924	$ 1.451.976	$ 3.145.948
S.S. ARL	$ 564.718	$ 178.332	$ 386.386
PARAFISCALES	$ 5.071.214	$ 1.601.436	$ 3.469.778
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$ 4.507.750	$ 1.423.500	$ 3.084.250
PROVISION VACACIONES	$ 2.253.894	$ 711.756	$ 1.542.138
PROVISION % A LAS CESANTIA	$ 540.930	$ 170.820	$ 370.110
PROVISION CESANTIAS	$ 4.507.750	$ 1.423.500	$ 3.084.250
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO			$ -
VALOR RACIÓN PREPARA	$ 76.085.880	$ 24.027.120	$ 52.058.760
VALOR RPP- refrigerio			$ -
INTEGRALIDAD	$ 16.025.928	$ 6.143.271	$ 9.882.657
TRANSPORE Y GASTO OPERTIVO INTEGRALIDAD	$ 692.652	$ 346.326	$ 346.326
TOTAL EJECUCION	**$ 179.809.640**	**$ 57.992.037**	**$ 121.817.603**

NOTA ACLARATORIA: EN EL RECUADRO ANTERIOR SE MUESTRA QUE EL RECURSO VALIDADO COMO EJECUTADO DURANTE EL PERIODO CORRESPONDE AL PRESUPESTADO PARA EL PERIODO TENIENDO EN CUENTAS LAS UDS CERRADAS.

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 90.385.553
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 188.602.464
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 278.988.017
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 70.582.339
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 208.405.678
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 208.414.316
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 8.638
VALOR CONCILIADO	$ 8.638
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 8.198
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 8.638
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCO_DAVIVIENDA_S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	1089000575441

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

SE CONCILIA VALOR DE $8,638 PESOS IDENTIFICADOS COMO RENDIMIENTOS FINANCIEROS , LO CUAL SE LE ORIENTO A LA ENTIDAD CONSIGNAR APENAS SEAN IDENTIFICADOS

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 PRESENTE CONTRATO

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

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	156	338	$ 121.817.603	NO APLICA			
INASISTENCIA				$ 0	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 0	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 0	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 121.817.603				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

SE IDENTIFICA UNA NO ATENCION DE 338 CUPOS , LO ANTERIOR TENIENDO EN CUENTA LAS UDS CERRADAS POR BENEFICIO DE BONO PENSIONAL . SE DE CONSTANCIA QUE EL VALOR DE LA INEJECUION EVIDENCIADA EN EL PRESENTE ACTA MUESTRA EL VALOR A DESCONTAR POR LA NO ATENCION DE ESTAS UDS.

LA ENTIDAD PRESENTA 12 REPORTE DE ASISTENCIA MENSUAL EN FORMATOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, SE LE ORIENTA SOBRE EL DEBIDO DILIGENCIAMIENTO, TODA VEZ QUE FALTARON TOTALIZACIONES, FIRMA, DATOS EN EL FORMATO SE TOMA UNA MUESTRA PAR REVISIÓN Y VALIDACIÓN.

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	PARA EL PRESENTE CONTRATO NO HAY APORTE DE CONTRAPARTIDA POR PARTE DE LA ENTIDAD
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.

CUMPLIR CON LA RESPONSABILIDAD DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE CALIDAD TODOS LOS 5 DÍAS HÁBILES PRIMEROS DE CADA MES. ADEMÁS DE LA IMPORTANCIA DE REALIZAR LOS PAGOS DENTRO DEL MES DE EJECUCIÓN, PARA UNA MEJOR VALIDACIÓN Y REVISIÓN DE LA INFORMACIÓN

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 DEJAR LA CLARIDAD EN LAS OBSERVACIONES DEL INFORME FINANCIERO EL DETALLADO DE LOS VALORES CAUSADOS Y/O PROVISIONADOS ,

PRESENTAR EN LOS TIEMPOS LAS LEGALIZACIONES DE CUENTA, COMO TAMBIEN REALIZAR LAS CONSIGNACIONES DE LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS UNA VEZ IDENTIFICADOS EN EL EXTRACTO BANCARIO.

SE DEJA CONSTANCIA QUE PARA EJERCICIO DE LA SUPERVISION Y REVISION DEL PROCESO DE LEGALIZACION SE PARTE DE LA BUENA DEL OPERADOR COMO TAMBIEN DE QUE CADA UNO DE LOS SOPORTES PRESENTADOS NO TIENEN NINGUN TIPO DE ADULTERACION, 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 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
JULIETH SOTO PEREZ	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	Julieth,soto@icbf.gov.co	Julieth Soto Perez
MARTHA MILENA SOSSA	APOYO FINANCIERO ICBF	martha.sossa@icbf.gov.co	Martha Milena Sossa
HEIDI ARELLANO HIDALGO	REPRESENTANTE LEGAL EAS	manosunidaszn774@gmial.com	Heidi Arellano.
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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

* Escanear esta Acta debidamente Firmada y colocarla en la ruta especificada por la DPI

RECOMEDACIONES DE USO DE ESTE ARCHIVO:

1. HABILITE MACROS : ARCHIVO > CENTRO DE CONFIANZA> CONFIGURACION DEL CENTRO DE CONFIANZA > CONFIGURACION DE MACROS > HABILITAR TODAS LAS MACROS > CONFIAR EN EL ACCESO AL MODELO DE OBJETO DE PROYECTOS VBA > ACEPTAR
2. DESHABILITE VISTA PROTEGIDA: ARCHIVO> CENTRO DE CONFIANZA> CONFIGURACION DEL CENTRO DE CONFIANZA > VISTA PROTEGIDA> DESMARCAR LAS TRES OPCIONES >ACEPTAR
3. HABILITAR UBICACIONES DE RED: ARCHIVO> CENTRO DE CONFIANZA> CONFIGURACION DEL CENTRO DE CONFIANZA > UBICACIONES DE CONFIANZA > MARCAR PERMITIR UBICACIONES DE CONFIANZA QUE ESTEN EN LA RED > ACEPTAR
4. HABILITAR DOCUMENTOS DE CONFIANZA: ARCHIVO> CENTRO DE CONFIANZA> CONFIGURACION DEL CENTRO DE CONFIANZA > DOCUMENTOS DE CONFIANZA > MARCAR PERMITIR QUE SEAN DE CONFIANZA LOS DOCUMENTOS DE UNA RED