







PROCESO  
PROMOCION Y PREVENCIÓN  
FORMATO ACTA LEGALIZACIÓN DE CUENTAS

F4.MT1.PP

0704/2025

Versión 1

Página 3 de 3

Clasificación de la Información:  
Pública

5. Se Verifica que los valores por inyecciones 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                                                                        | 315               | 0               | 315          | \$ 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<br>(Se Especifica en Observaciones)                                              |                   |                 |              | \$ 840.436                      | OTRO_(Se_Especifico_en_Observaciones) |                          |                                  |                                |
| TOTAL DESCUENTO                                                                       |                   |                 |              | \$ 840.436                      |                                       |                          |                                  |                                |
| OBSERVACIONES DESCUENTOS:                                                             |                   |                 |              |                                 |                                       |                          |                                  |                                |
| La inyeccion corresponde al aporte de pension de 4 MC que no están cotizando por edad |                   |                 |              |                                 |                                       |                          |                                  |                                |
| Para el mes de enero no se atendió usuarios                                           |                   |                 |              |                                 |                                       |                          |                                  |                                |

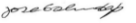
6. Ejecución Aportes EAS.

| MES        | PRESUPUESTO | EJECUCIÓN | SALDO APORTES EAS | OBSERVACIONES APORTES 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 items de la presente acta y que este ejercicio de legalización de cuentas se ha realizado conforme a los lineamientos, guías de supervisión, manuales operativos y minutas contractuales establecidas por el ICBF. |                                 |                                    |                                                                                       |
| FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                    |                                                                                       |
| Nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Cargo / Dependencia             | EMAIL                              | Firma                                                                                 |
| Edgardo M Prentth Tobías                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF | @icbf.gov.co                       |  |
| José Galindo Pacheco                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | APOYO FINANCIERO ICBF           | @icbf.gov.co                       |  |
| Diana P Fernandez Mejía                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REPRESENTANTE LEGAL EAS         | fundacionfarodelprogreso@gmail.com |  |
| Yolanis Rodriguez Orozco                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Apoyo Financiero EAS            | aso@hotmail.com                    |  |
| Shira Gomez Escobar                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Apoyo financiero ICBF           | @icbf.gov.co                       |  |

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 LA LEY 1581 DE 2012