BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA LEGALIZACIÓN DE CUENTAS	F1.A8.MO12.PP	19/02/20
		Versión 2	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ACTA DE LEGALIZACIÓN N°		**2**	**ESTADO DEL CONTRATO:**	VIGENTE	
Fecha y Hora Inicio:	15/04/20 10:00	**Fecha y Hora Fin:**		15/04/20 10:00	
Lugar:	Regional_Putumayo				
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 DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL**				

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_Putumayo	**Centro Zonal:**	CZ_LA_HORMIGA			**N° de Contrato o Convenio**	78
N° CDP	**12520**	**N° RP**	**46020**	**FECHA ACTA INICIO**	**17/02/20**	**Cupos Contratados:**	**1297**

Modalidad 1:	**Modalidad 2:**	**Modalidad 3:**	**Modalidad 4:**	**Modalidad 5:**
INSTITUCIONAL	**INSTITUCIONAL**	**FAMILIAR**	**NO_APLICA**	**NO_APLICA**
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**	**SERVICIO 4:**	**SERVICIO 5:**
Centros de Desarrollo Infantil -CDI CON ARRIENDO	**Centros de Desarrollo Infantil -CDI SIN ARRIENDO**	**Desarrollo Infantil en Medio Familiar-DIMF SIN ARRIENDO**	**NO APLICA**	**NO APLICA**
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
188	**222**	**887**	**0**	**0**

Nombre Supervisor CTO:	**CINDY MILENA CARREÑO ESTRELA**			**Apoyo Financiero ICBF:**	**PAULA ELIZABETH PINCHAO**
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 17/02/20	**Hasta:**	30/11/20	**Fecha aprob. póliza:**	17/02/20
Póliza N° 1 del CTO	4144101228374	**Poliza N° 2**	4140101038260	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Representante Legal:	JESSIKA MAYALY URBANO ORDOÑEZ			**Cédula RL:**	1.080.900.708
Email Representante L.				**NIT EAS:**	900.631.966
Telefono o Cel R.L	3127668232			**Fecha Vencimiento R. L:**	31/12/20
Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)	$ 3.433.196.024			**Valor Aportes EAS:**	$ 178.526.194
Adiciones al CTO:	$ 0			**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0			**Total Aportes EAS:**	$ 178.526.194
VALOR APORTE ICBF	$ 3.433.196.024			**Valor Actual del CTO:**	$ 3.611.722.218

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

Mes a legalizar:	MARZO
Fecha radicación según contrato	5 dias habiles mes
Fecha radicación EAS	10/03/20
Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio:	DIGITAL Y FISICO

Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	NO
Si la respuesta es NO, por favor especificar en el campo: OBSERVACIONES INFORMACION GENERAL	X	

OBSERVACIONES INFORMACION GENERAL:
Para la Modalidad Institucional se cuenta con 410 cupos y un presupuesto de $ 1.403.801.227 distribuidos de la siguiente manera: CDI con arriendo 188 cupos por valor de $ 664.698.957 y CDI sin arriendo 222 cupos por valor de $ 739.102.270. Para La Modalidad Familiar se cuenta con 887 cupos con un presupuesto de $ 2.029.394.797. Para la atencio en el municipio deValle del Guamuez.

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**
Dic. Vig. Ant.	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 241.953.810	$ 211.741.150	$ 30.212.660	$ 657.632.280	$ 657.632.280	$ 0	$ 0
Marzo	$ 410.240.509	$ 394.272.467	$ 15.968.042	$ 0	$ 0	$ 0	$ 355.542.156
Abril	$ 351.020.107	$ 0	$ 0	$ 693.890.936	$ 0	$ 0	$ 0
Mayo	$ 349.031.607	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 349.031.607	$ 0	$ 0	$ 693.890.936	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 354.997.107	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 349.031.607	$ 0	$ 0	$ 693.890.936	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 354.997.107	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 353.008.607	$ 0	$ 0	$ 693.890.936	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 289.883.037	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	**$ 3.403.195.105**	**$ 606.013.617**	**$ 46.180.702**	**$ 3.433.196.024**	**$ 657.632.280**	**$ 0**	**$ 355.542.156**

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:

Para el mes de Marzo se tenia programado para la modalidad Institucional el valor de $ 202.964.542 y se ejectuto el valor de $ 201.789558, identificando inejecuciones por valor de $ 1.698.220 y para la Modalidad Familiar se tenia programado el valor de $ 206.752.731 y se ejecuto el valor de $ 192.482.909, identificandose inejecuciones por valor de $ 14.269.822

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SEGUIMIENTO DE INEJECUCIONES	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES REALIZADAS (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial	$ 0	$ 30.000.919	**$ 30.000.919**	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.000.919
Dic. Vig. Ant.	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.000.919
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.000.919
Febrero	$ 17.036.115	$ 13.176.545	$ 30.212.660	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.213.579
Marzo	$ 1.698.220	$ 14.269.822	$ 15.968.042	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76.181.621
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	$ 18.734.335	$ 57.447.286	$ 76.181.621	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76.181.621

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 3.403.195.105	**$ 606.013.617**	19%	18%	-1,36%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

En consideración a memorando con Radicado No: 202016000000068523 del 23/04/2020 donde entre otros aspectos importantes menciona que mientras no se supere la emergencia sanitaria y se efectué la debida contención del coronavirus COVID–19 a nivel nacional, se continuará con la suspensión de forma transitoria y excepcional de la atención presencial en las UDS, UCA y GA hasta el día 31 de julio de 2020 de la presente anualidad. La direccion de Primera Infancia dio directrices y oriento frentea a la estrategia “Mis Manos te Enseñan para la Primera Infancia” compuesta por tres estrategias 1. Aporte Nutricional: se realizará entrega de raciones para preparar unificada RPP para los meses de mayo, junio y Julio para los grupos de edad de 6 meses a 5 años y Madres Gestantes y Lactantes. Costos de referencia: Centro Zonal I Tipo B $107.000, con la claridad que en esta estrategia no se entregan refrigerios. 2. Kit Pedagógico: El Costo del kit es de $19.865, y de entregarse en una sola entrega en el mes de mayo junto con la RPP. 3. Cartilla Mis Manos te enseñan. Por lo anterior y con el fin de garantizar la estrategia se reinvierten y se redistribuyen las inejecuciones de los meses de Mayo,Junio y Julio. Por otro lado, desde el componente financiero, la profesional de apoyo financiero a la supervisión, realiza la socialización del Memorando con radicado Nro.202016000000042363 del 04 de marzo de 2020 para el reconocimiento del pago de los honorarios del mes de febrero de las madres comunitarias que transitaron. A lo cual la financiera de la EAS refiere que el pago se realizara como una retribución pecuniaria en el mes de febrero, y esto se debe realizar mediante cuenta de cobro relacionando las actividades durante el tiempo que estuvieron sin contrato, por lo anterior la EAS, debe hacer el ejercicio de identificar cual sera el presupuesto y cual sera el talento humano a reconocer este valor y enviar el archivo con el talento humano y el valor asigando para esta retribucion.

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 657.632.280
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 657.632.280
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 355.542.156
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 302.090.124
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 302.090.124
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 0
VALOR CONCILIADO	$ 0
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 20.634.405
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 0
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCOOMEVA	Tipo de Cuenta:	Corriente	Nro de Cuenta:	190102222506

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

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
DICIEMBE VIG ANT.	$ 0	$ 0	$ 0	$0
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:

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	1297	0	1297	$ 0	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)				$ 15.968.042	INFORME FINANCIERO			
TOTAL DESCUENTO				$ 15.968.042				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

Para la modalidad Institucional se identificaron inejecuciones por valor de $ 1.698.220 y para la Modalidad Familiar se identificaron $ 14.269.822

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
DICIEMBE VIG ANT.	$ 0	$ 0	$ 0	
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	
FEBRERO	$ 178.526.194	$ 0	$ 178.526.194	
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	**$ 178.526.194**	**$ 0**	**$ 178.526.194**	

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
identificar cual sera el presupuesto y cual sera el talento humano a reconocer de acuerdo al Memorando con radicado Nro.20201600000042363 del 04 de marzo de 2020 para el reconocimiento del pago de los honorarios del mes de febrero de las madres comunitarias que transitaron	EAS	**02/05/20**

**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
CINDY MILENA CARREÑO ESTRELA	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	Cindy.Carreno@icbf.gov.co	
PAULA ELIZABETH PINCHAO	APOYO FINANCIERO ICBF	Paula.Pinchao@icbf.gov.co	
JESSIKA MAYALY URBANO ORDOÑEZ	REPRESENTANTE LEGAL EAS	financierafunpers@gmail.com	
CAROLINA CRIOLLO ROJAS	APOYO FINANCIERO EAS	financierafunpers@gmail.com	
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