ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	6	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE
Fecha Inicio:		**Fecha Fin:**	

Lugar:	Regional_Antioquia
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 EDUCATIVA SOY PAZ**

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_Antioquia	**Centro Zonal:**	CZ_URABA			**N° de Contrato o Convenio**	05019352024
N° CDP	28225	**N° RP**	18925	**FECHA ACTA INICIO**	7/01/2025	**Cupos Contratados:**	104

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:**
104	0	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	SULLY JOHANA LOPEZ JIMENEZ			**Apoyo Financiero ICBF:**	LIZETH DAYANNA QUINTERO QUINTERO
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 7/01/2025	**Hasta:**	30/06/2026	**Fecha aprob. póliza:**	7/01/2025
Póliza N° 1 del CTO	65-44-101236614	**Poliza N° 2**	65-40-101079599	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO SA
Representante Legal:	HAIVER CUESTA MOYA			**Cédula RL:**	12.020.672
Email Representante L.	fuedupaz@hotmail.com			**NIT EAS:**	901.376.433
Telefono o Cel R.L	3146700210			**Fecha Vencimiento R. L:**	Indefinido
VIGENCIA ACTUAL					
Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)	$ 387.397.744			**Valor Aportes EAS:**	$ 0
Adiciones al CTO:	$ 0			**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0			**Total Aportes EAS:**	$ 0
VALOR APORTE ICBF	$ 387.397.744			**Valor Actual del CTO:**	$ 387.397.744

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2024	$ 1.100.176	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.100.176	$ -	$ 1.100.176
2025	$ 387.397.744	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 387.397.744	$ -	$ 387.397.744
2026	$ 200.478.336	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 200.478.336	$ -	$ 200.478.336
TOTAL	**$588.976.256**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$588.976.256**	**$0**	**$588.976.256**

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

Mes a legalizar:	JUNIO	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicación EAS:	16/07/2025		NO	

Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio: DIGITAL

OBSERVACIONES INFORMACION GENERAL:

La Poliza N°1 corresponde a la Poliza de Cumplimiento, La poliza N°2 corresponde a la poliza de Responsabilidad Civil Extracontractual
Se dispone de una ruta en OneDrive para el cargue de los soportes https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/sully_lopez_icbf_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fsully%5Flopez%5Ficbf%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2F2025%2FSupervisi%C3%B3n%2FEje%5Fcont%5F2025%2F05019352024%2F1%20Exp%5F05019352024&sortField=LinkFilename&isAscending=true&e=5%3Ab4bef5869bdb480781f57be1db4d8db8&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1737413220825&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=8ca78409%2D27be%2D9f71%2Dc031%2D6034f8dcc8ed&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNTAxMTAwMDMuMTciLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTEifQ%3D%3D&cidOR=Client&FolderCTID=0x0120009AC7867617CA7B44BC22AC1D7C14EEE6
Lo correspondiente a la vigencia 2024, no se desembolsará, sera objeto de liberación de acuerdo a la fecha de inicio del contrato.

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	$ 18.063.813	$ 14.790.520	$ 3.273.293	$ 17.492.776	$ 0	$ 17.492.776	$ 0
Febrero	$ 34.804.826	$ 32.994.877	$ 1.809.949	$ 35.787.008	$ 17.492.776	$ 18.294.232	$ 10.993.424
Marzo	$ 34.804.828	$ 30.938.094	$ 3.866.734	$ 34.233.864	$ 65.741.639	-$ 31.507.775	$ 17.913.395
Abril	$ 32.368.746	$ 28.364.712	$ 4.004.034	$ 31.797.768	$ 27.823.047	$ 3.974.721	$ 32.825.656
Mayo	$ 35.616.859	$ 32.093.730	$ 3.523.129	$ 35.045.896	$ 30.665.159	$ 4.380.737	$ 25.580.250
Junio	$ 31.174.379	$ 27.446.561	$ 3.727.818	$ 28.549.640	$ 24.980.935	$ 3.568.705	$ 34.020.118
Julio	$ 38.974.065	$ 0	$ 0	$ 36.669.960	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 33.992.810	$ 0	$ 0	$ 33.421.832	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 36.428.895	$ 0	$ 0	$ 35.857.928	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 32.368.758	$ 0	$ 0	$ 31.797.768	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 33.180.788	$ 0	$ 0	$ 32.609.800	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 25.618.977	$ 0	$ 0	$ 34.133.504	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	**$ 387.397.744**	**$ 166.628.494**	**$ 20.204.957**	**$ 387.397.744**	**$ 166.703.556**	**$ 16.203.396**	**$ 121.332.843**

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:

Se revisa lo ejecutado que concuerda con lo presupuestado y las UDS Activas. Se realiza pago de nomina a TH, seguridad social, pago de aseo y combustible, pago a proveedor material didactico y gastos operativos, pago facturas de alimentación. Se realiza descuento al desembolso por hogar cerrado

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	$ 3.273.293	$ 3.273.293	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.273.293
Febrero	$ 0	$ 1.809.949	$ 1.809.949	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.083.242
Marzo	$ 0	$ 3.866.734	$ 3.866.734	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.949.976
Abril	$ 0	$ 4.004.034	$ 4.004.034	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.954.010
Mayo	$ 0	$ 3.523.129	$ 3.523.129	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.477.139
Junio	$ 0	$ 3.727.818	$ 3.727.818	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.204.957
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	$ 20.204.957	$ 20.204.957	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.204.957

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 387.397.744	**$ 166.628.494**	48%	43%	-5,22%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 54.409.896
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 24.980.935
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 79.390.831
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 34.020.118
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 45.370.713
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 44.029.704
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	-$ 1.341.009
VALOR CONCILIADO	$ 1.341.009
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 9.881.051
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 2.501
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 10.925
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCOLOMBIA_S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	58400002347

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
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	104	78	26	$ 3.727.818	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				$ 3.727.818				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

Se realiza descuento por inejecución por las bajas coberturas

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES 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.

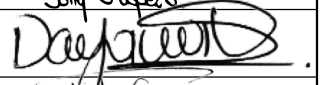
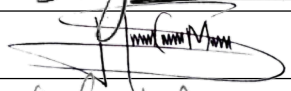
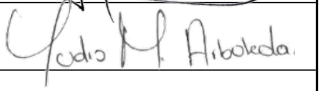
8. Recomendaciones. (Preste la asesoría necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

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, guias de supervisión, manuales operativos y minutas contractuales establecidas por el ICBF.

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
SULLY JOHANA LOPEZ JIMENEZ	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	sully.lopez@icbf.gov.co	
LIZETH DAYANNA QUINTERO QUINTERO	APOYO FINANCIERO ICBF	lizeth.quintero@icbf.gov.co	
HAIVER CUESTA MOYA	REPRESENTANTE LEGAL EAS	fuedupaz@hotmail.com	
YUDIS MERCEDES ARBOLEDA MOSQUERA	APOYO FINANCIERO EAS	ymarcelaa31@hotmail.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