ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	15	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha Inicio:	19/03/2026 0:00	Fecha Fin:	19/03/2026 0:00

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:	**FUNDACIÓN POR EL FUTURO ETNICO (FUPET)**

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**	**05019402024**
N° CDP	**9126**	**N° RP**	**9126**	**FECHA ACTA INICIO**	**1/01/2025**	**Cupos Contratados:**	**416**

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:**
416	0	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	SULLY JOHANA LOPEZ JIMENEZ	**Apoyo Financiero ICBF:**	JOHANA DEL PILAR HERRERA CASTAÑO
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 31/12/2024 **Hasta:** 30/06/2026	**Fecha aprob. póliza:**	31/12/2024
Póliza N° 1 del CTO	45-44-101162706 **Poliza N° 2** 45-40-101097332	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO
Representante Legal:	EVELIN ESTHEFANY SINISTERRA MENA	**Cédula RL:**	1.061.199.770
Email Representante L.	fundacionporelfuturoetnico@gmail.com	**NIT EAS:**	900.352.959
Telefono o Cel R.L	3147061140	**Fecha Vencimiento R. L:**	INDEFINIDO
VIGENCIA ACTUAL **Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)**	$ 843.709.793	**Valor Aportes EAS:**	$ 0
Adiciones al CTO:	$ 0	**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0	**Total Aportes EAS:**	$ 0
VALOR APORTE ICBF	$ 843.709.793	**Valor Actual del CTO:**	$ 843.709.793

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2024	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2025	$ 1.569.721.133	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.569.721.133	$ -	$ 1.569.721.133
2026	$ 843.709.793	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 843.709.793	$ -	$ 843.709.793
TOTAL	**$2.413.430.926**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$2.413.430.926**	**$0**	**$2.413.430.926**

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

Mes a legalizar:	FEBRERO	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicación EAS:	10/02/2025		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:

Se hace la revisión para el mes de febrero del año 2026, cargada la información en la ruta con prontitud, se revisa los rubros ejecutados encontrados en el presupuesto aprobado y que estos cuenten con los soportes necesarios que garanticen la buena y correcta ejecución, existe conciliación bancaria y extracto el cual permite verificar los saldos y pagos realizados, como salidas de la cuenta del contrato en vigencia.

Para este periodo existe la incapacidad de dos madres comunitarias
-Una incapacidad del 13 al 22 de febrero y del 23 de febrero al 2 de marzo.
-Una incapacidad del 23 de enero al 02 de febrero, del 3 al 8 de febrero y del 9 de febrero al 10 de mazo, A estas incapacidades solo se le reconoce seguridad social y prestaciones, Por NO existir reemplazo.

La entidad cuenta con el siguiente servicio y modalidad.

SERVICIO	MUNICIPIO	UDS	VALOR APORTE ICBF 2024	VALOR APORTE ICBF 2025	VALOR APORTE ICBF 2026
HCB - FAMILIAR Y COMUNITARIA	Chigorodo	30	$ 0	$ 1.345.475.258	$ 787.619.289
HCB - FAMILIAR Y COMUNITARIA	Murindo	2	$ 0	$ 224.245.875	$ 56.090.504
TOTAL POR VIGENCIAS			**$ 0**	**$ 1.569.721.133**	**$ 843.709.793**

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	$ 87.717.063	$ 53.483.298	$ 34.233.765	$ 72.648.736	$ 0	$ 72.648.736	$ 28.276.624
Febrero	$ 170.112.571	$ 150.731.986	$ 19.380.585	$ 153.302.490	$ 225.951.226	-$ 72.648.736	$ 112.092.168
Marzo	$ 159.980.187	$ 0	$ 0	$ 150.087.482	$ 0	$ 0	$ 0
Abril	$ 160.185.147	$ 0	$ 0	$ 140.002.042	$ 0	$ 0	$ 0
Mayo	$ 163.244.891	$ 0	$ 0	$ 153.449.306	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 102.469.934	$ 0	$ 0	$ 174.219.737	$ 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	**$ 843.709.793**	**$ 204.215.284**	**$ 53.614.350**	**$ 843.709.793**	**$ 225.951.226**	**$ 0**	**$ 140.368.792**

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:

FEBRERO 2026	PPTO	EJECUTADO	SOPORTADO
REPOSICION DOTACION			
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	4.006.912	3.756.844	3.756.844
ASEO,COMB.Y SERV.P.	1.742.160	1.690.009	1.690.009
POLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	2.553.408	1.846.890	1.846.890
GASTOS ADMINISTRATIVOS	834.080	755.900	755.900
NOMINA	56.028.960	47.974.797	47.974.797
SS SOCIAL	17.323.594	14.597.393	14.597.393
PROV. PRESTACIONES SOCIALES	13.530.429	12.261.952	12.261.952
VALOR RACION PREPARADA	63.974.976	58.013.439	58.013.439
INTEGRALIDAD	10.118.052	10.118.052	10.118.052
TOTAL	**170.112.571**	**151.015.276**	**151.015.276**

inasistencias	cantidad	V/RACION	DESCUENTO
FEBRERO	35	8.094,00	283.290

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	$ 34.233.765	$ 34.233.765	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.233.765
Febrero	$ 0	$ 19.380.585	$ 19.380.585	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.614.350
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	$ 53.614.350	$ 53.614.350	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.614.350

RESUMEN PERIÓDICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 843.709.793	**$ 204.215.284**	31%	24%	-6,35%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

FEBRERO 2026	DIFERENCIA
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	-250.068
ASEO,COMB.Y SERV.P.	-52.151
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑO	-706.518
GASTOS ADMINISTRATIVOS	-78.180
NOMINA	-8.054.163
SS SOCIAL	-2.726.201
PROV. PRESTACIONES SOCIALE	-1.268.477
VALOR RACIÓN PREPARADA	-5.961.537
TOTAL	**-19.097.295**
INASISTENCIAS	-283.290
TOTAL INEJECUCIONES	**-19.380.585**

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	-$ 28.276.624
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 225.951.226
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 197.674.602
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 112.092.168
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 85.582.434
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 168.267.556
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 82.685.122
VALOR CONCILIADO	$ 0
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 18.692.000
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 693
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 1.358
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCO_COMERCIAL_AV_VILLAS_S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	501-04609-8

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

La diferencia de $ 82.684.429 corresponde al saldo en bancos a 1 de diciembre, (Saldo del periodo anterior) el valor es de $ 82.683.764 la entidad realiza pagos a talento humano por valor de $ 28.276.624 quedando un saldo en banco de $ 54.407.805 al 31 de diciembre

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUPET	NIT:	900.352.959-2	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO AV VILLAS	OFICINA:	MEDELLIN	
TIPO DE CUENTA:	CUENTA DE AHORROS	PERIODO	FEBRERO	
NUMERO DE CUENTA:	501046098		FEBRERO	
DESCRIPCION			VALOR SEGUN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO			$168.267.556	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$168.267.556
DIFERENCIA A CONCILIAR				$0
DETALLE DE LA CONCILIACION				MOVIMIENTOS
SALDO INICIAL				$54.407.805
CONSIGNACIONES ICBF				$225.951.226
PAGOS MES ACTUAL				-$112.092.168
ABONO INTERESES				$693
CONSIGNACION RENDIMIENTOS FINANCIERO				$0
PAGOS NO EXITOSOS				$0
SALDO FINAL				$168.267.556
VALOR CONCILIADO				$0
BALANCE DE LA CONCILIACION				$0

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:

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 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	**416**	**316**	**100**	**$ 0**	**NO APLICA**			
INASISTENCIA				**$ 283.290**	**RAM**			
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)				**$ 19.097.295**	**INFORME_FINANCIERO**			
TOTAL DESCUENTO				**$ 19.380.585**				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

FEBRERO 2026	DIFERENCIA
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	-250.068
ASEO,COMB.Y SERV.P.	-52.151
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑO	-706.518
GASTOS ADMINISTRATIVOS	-78.180
NOMINA	-8.054.163
SS SOCIAL	-2.726.201
PROV. PRESTACIONES SOCIALE	-1.268.477
VALOR RACIÓN PREPARADA	-5.961.537
TOTAL	-19.097.295
INASISTENCIAS	-283.290
TOTAL INEJECUCIONES	-19.380.585

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.

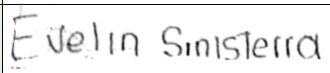
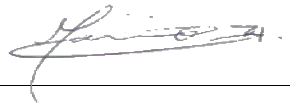
8. Recomendaciones. (Preste la asesoría necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

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, guías 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	
JOHANA DEL PILAR HERRERA CASTAÑO	APOYO FINANCIERO ICBF	johana.herrera@icbf.gov.co	
EVELIN ESTHEFANY SINISTERRA MENA	REPRESENTANTE LEGAL EAS	fundacionporelfuturoetnico@gmail.com	
MAURICIO ZABALA ARISMENDY	FINANCIERO EAS	financiero@fupet.org.co	
0	0	0	

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