ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	3	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha Inicio:	6/05/2026 0:00	Fecha Fin:	6/05/2026 0:00

Lugar:	Regional_Valle
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:	**FUNDACOBA**

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_Valle	**Centro Zonal:**	CZ_NORORIENTAL			**N° de Contrato o Convenio**	76015142025
N° CDP	43526	**N° RP**	27026	**FECHA ACTA INICIO**	31/12/2025	**Cupos Contratados:**	453

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:**
Educación Inicial en el Hogar - A - Familiar y Comunitaria	0	0	0	0
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
453	0	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	Joan Omar Rojas Parra			**Apoyo Financiero ICBF:**	**Eucaris Murillo Domínguez**
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 31/12/2025	**Hasta:**	31/07/2026	**Fecha aprob. póliza:**	31/12/2025
Póliza N° 1 del CTO	45-40-101105427	**Poliza N° 2**	45-44-101172347	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO
Representante Legal:	Teresa de Jesus Hernandez Salgado			**Cédula RL:**	45.479.363
Email Representante L.	f.fundacoba@hotmail.com			**NIT EAS:**	805.023.177
Telefono o Cel R.L	3157555623			**Fecha Vencimiento R. L:**	
Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)	$ 984.552.879			**Valor Aportes EAS:**	$ 19.693.368
Adiciones al CTO:	$ 0			**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0			**Total Aportes EAS:**	$ 19.693.368
VALOR APORTE ICBF	$ 984.552.879			**Valor Actual del CTO:**	$ 1.004.246.247

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	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2025	$ 115.515	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.515	$ -	$ 115.515
2026	$ 984.552.879	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 984.552.879	$ -	$ 984.552.879
TOTAL	**$984.668.394**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$984.668.394**	**$0**	**$984.668.394**

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:	MARZO	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X	DIGITAL
Fecha radicación EAS:	11/04/2026		NO		

OBSERVACIONES INFORMACIÓN GENERAL:

Realizar de manera oportuna el pago de salarios, prestaciones, aportes a seguridad social y parafiscales del personal vinculado laboralmente por la EAS para la atención del servicio, así como el pago de honorarios para el talento humano vinculado mediante contrato de prestación de servicios, preferiblemente por transferencia bancaria.
Realizar de manera oportuna los pagos a proveedores preferiblemente por transferencia bancaria.

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 167.682.165	$ 128.703.766	$ 38.978.399	$ 314.198.596	$ 0	$ 314.198.596	$ 0
Marzo	$ 185.505.275	$ 132.215.881	$ 53.289.394	$ 0	$ 314.198.596	-$ 314.198.596	$ 9.074
Abril	$ 184.663.177	$ 0	$ 0	$ 335.997.808	$ 0	$ 0	$ 0
Mayo	$ 185.840.113	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 184.328.339	$ 0	$ 0	$ 334.356.475	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 76.533.810	$ 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	**$ 984.552.879**	**$ 260.919.647**	**$ 92.267.793**	**$ 984.552.879**	**$ 314.198.596**	**$ 0**	**$ 9.074**

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:

Durante los días de incapacidad laboral, no se deben realizar aportes parafiscales (SENA, ICBF, Caja de Compensación Familiar). Esto se debe a que la incapacidad se considera una prestación económica y no un salario o descanso remunerado, por lo que la base para calcular estos aportes es cero durante ese periodo. no es obligatorio el pago de ARL (Administradora de Riesgos Laborales). Como el trabajador no presta servicios, el riesgo laboral es cero, por lo que se debe reportar la novedad de suspensión a la ARL y no se cotiza por ese periodo.

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 0	$ 38.978.399	$ 38.978.399	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.978.399
Marzo	$ 0	$ 53.289.394	$ 53.289.394	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.267.793
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	$ 92.267.793	$ 92.267.793	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.267.793

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 984.552.879	**$ 260.919.647**	36%	27%	-9,37%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 0
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 314.198.596
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 314.198.596
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 9.074
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 314.189.522
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 314.319.158
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 129.636
VALOR CONCILIADO	$ 0
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 17.568.744
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 129.636
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 129.636
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCO_BILBAO_VIZCAYA_ARGENTARIA_COLOMBIA_S.A._BBVA	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	198011263

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

Solo se refleja el soporte de pago de la nomina realizada el 27 de marzo 2026,Estan pendientes los soportes de pago de los gastos operativos (alquiler de espacios, capacitaciones, papeleria, material didactico, copias,escaner,impresión) soportes de pago del material didactico y elementos de aseo , al igual que las facturas de alimentos.

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	453	333	120	$ 23.751.120	CERTIFICADO_DE_COBERTURA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 27.818.079	CERTIFICADO_DE_COBERTURA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 0	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 1.720.195	INFORME_FINANCIERO			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 0	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 53.289.394				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

CUERO DIUZA INGRID licencia de maternidad 1-30, CUPO VINCULADO EN CUENTAME 340 Donde no se registraron en los formatos de las unidades los siguientes usuarios ya que notificaron su retiro antes del encuentro en las siguientes unidades, por lo cual no se les entrego ni RPP ni refrigerio:
Observación: Sweet Babys (2) – Soñadores (1) Mis Huellitas (3) Navarro (1) motivo de retiro cambio de domicilio
• CUPOS ATENDIDOS 333 $101.520, BAJAS COBERTURAS 120, ASISTENCIA 1.284, INASISTENCIAS 48
• Se contó con 64 INGRESOS Y 11 RETIROS, mayor valor facturado en refrigerios $61.141

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	$ 19.693.368	$ 0	$ 0	
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
Total	**$ 19.693.368**	**$ 0**	**$ 0**	

7. Observaciones Generales.

***Descripción operativa de los encuentros en el hogar** : El encuentro se realiza mínimo una (1) vez al mes con cada familia con una duración que oscila entre 60 y 90 minutos. Son realizados por el agente educativo, los profesionales de atención psicosocial o el profesional de salud y nutrición. El auxiliar pedagógico deberá acompañar los encuentros en el hogar según lo defina el equipo de trabajo.*
En cada UA al mes, los profesionales psicosociales liderarán mínimo tres (3) encuentros en el hogar, por su parte, el profesional en salud y nutrición liderará mínimo un (1) encuentro en el hogar en cada UA, estos encuentros serán acompañados por el auxiliar pedagógico y no por el agente educativo. El coordinador acompañará mínimo un (1) encuentro en el hogar al mes por GA.
Si en una familia existe más de un participante del servicio el encuentro en el hogar se realiza una sola vez y no uno por cada participante de esa misma familia, ampliando el tiempo de acompañamiento, sin perder de vista las prácticas priorizadas con cada participante.

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

Material didáctico para actividades pedagógicas de acuerdo con lo establecido en los manuales operativos y papelería.
Elementos de aseo personal e institucional necesarios para realizar el encuentro educativo.

9. Cierre.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Cargue de soporte de pagos de facturas de alimentación, dotacion de consumo y gastos operativos.	EAS FUNDACOBA	INMEDIATO
Reintegro de rendimientos financieros	EAS FUNDACOBA	INMEDIATO
Libro auxiliar de bancos	EAS FUNDACOBA	INMEDIATO

**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
Joan Omar Rojas Parra	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	joan.rojas@icbf.gov.co	
Eucaris Murillo Domínguez	APOYO FINANCIERO ICBF	eucaris.murillo@icbf.gov.co	
Teresa de Jesus Hernandez Salgado	REPRESENTANTE LEGAL EAS	f.fundacoba@hotmail.com	
Ivette Alvarez	FINANCIERA EAS	contabilidadfundacoba2@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