FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO No. 450 DE 2020

INFORME DICIEMBRE

1. Datos generales

Período del informe	DICIEMBRE	Número de contrato/convenio:	450_2020
Tipo de contrato/convenio	APORTE	Fecha suscripción contrato/convenio:	
Valor Inicial del contrato/convenio		Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo):	
Objeto	Prestar los servicios para la atención a la primera infancia en los Hogares Comunitarios de Bienestar HCB y Hogares Comunitarios de Bienestar Agrupados, de conformidad con el Manual Operativo de la Modalidad comunitaria y el servicio HCB Familia Mujer e Infancia – FAMI, de conformidad con el Manual Operativo de la Modalidad Familiar, el Lineamiento Técnico para la Atención a la Primera Infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre		
Alcance del objeto (si aplica)	N/A		

2. Datos supervisor

Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)	MARIA NATALIA IBARRA CABRERA	Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio)	MELISSA VALENTINA BASTIDAS ENRIQUEZ-PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica)	MELISSA VALENTINA BASTIDAS ENRIQUEZ-PROFESIONL UNIVERSITARIO	Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica)	10/12/2020
Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)	MELISSA VALENTINA BASTIDAS ENRIQUEZ	Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)	
Otros supervisores **(*)**		Cargos de otros supervisores	

(*) Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.

3. Datos contratista

Nombre Contratista	FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONTRUCCION SOCIAL – FUNPERS	Cédula o NIT	900631966-1
Dirección	Cra 5 No 20-05 B/Bernal	Correo electrónico	
Representante Legal que suscribió el contrato	Yessica Myali Urbano	Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación (i)	representantelegalfunpersgmail.com
Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal (i)	CARRERA 24 #10-49 BARRIO OBRERO		

(i) Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación.

4. Plazo de duración del contrato/convenio

Desde cuándo:	2/12/2020	Hasta cuándo:	31/07/2022
Fecha aprobación pólizas:	2-dic-20	Fecha expedición R.P.:	2/12/2020
Fecha acta de inicio:	02712/2020	Fecha inicio del contrato/convenio:	2/12/2020
Fecha documento de Prórroga (si aplica):		Prorrogado hasta cuándo (si aplica):	
Fecha aprobación póliza de la prorroga:		Fecha de terminación:	

Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para éstas.

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. Información presupuestal

Valor Inicial del contrato/convenio

Aporte ICBF $2.070.525.729
Aporte Contratista (si aplica)

No. de CDP:	51820	Fecha CDP:	21/11/2020	Valor de CDP:	$2.070.525.729
No. de RP:		Fecha RP:		Valor de RP:	

(+) ADICIONES

Fecha Documento Adición: Valor Adición:

Descripción del concepto de adición realizada en el periodo:

No.CDP Adición:		Fecha CDP Adición:		Valor CDP Adición:	
No. de RP Adición:		Fecha RP Adición:		Valor RP Adición:	

Valor adición aporte contratista:
Fecha aprobación póliza de la adición

Si se presentan más adiciones, incluir filas para éstas.

(-) DISMINUCIONES

Fecha Documento Disminución: 2/12/2020 Valor disminución : $708.936

Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo:

No.CDP disminución :	51820	Fecha CDP	20/11/2020	Valor CDP disminución :	2.069.816.793
No. de RP disminución :		Fecha RP disminución		Valor RP disminución :	

Si se presentan más disminuciones, incluir filas para éstas.

(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones) $2.069.816.793

Valor anticipo (si aplica): Fecha pago anticipo (si aplica):
Porcentaje amortización (si aplica): Período facturado:

Forma de Pago: DE ACCUERDO A CLAUSULA 3 VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO DE LA MINUTA CONTRACTUAL

6. Información relacionada con la contratación derivada (si aplica)

El supervisor certifica la existencia de contratación derivada del Contrato (Convenio) No. _____ de ____, consistente en _____ (cantidad) contratos, suscritos por _____ (contratante), con el fin de _____ (objeto). De igual manera allega relación de dicha contratación, en _____ folios, en la cual se identifica el número de contrato, la fecha de suscripción, el contratista, el objeto, la duración, el valor, observaciones generales y la certificación expresa del Contratante de que dicha contratación derivada se encuentra finalizada y/o liquidada, y de que todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto.

Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y la certificación de paz y salvo debidamente suscrita por el Contratante correspondiente.

7. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Observaciones
DICIEMBRE	**15/12/2020**	**$143.246.718**	
ENERO-FEBRERO			
TOTAL			

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

8. Pagos Efectuados según estado de cuenta o información suministrada por la Dirección Financiera

Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago	Valor de desembolsos según minuta contractual (A)	Valor pagado o desembolsado (B)	Diferencia (A-B)	Fecha y número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)
1	$ 143.955.654	$ 143.246.718	**$ 708.936**	NºORDEN DE PAGO 371210420 DE 21/12/2020	**Se realizo descuento por inenjecuciones en el mes de diciembre**
2					
3					
4					
TOTALES					

9. Descuentos/Liberaciones/Reducciones al valor (si aplica)

Fecha Descuento/Liberación/Reducción	Valor Descuento/Liberación/Reducción	Concepto Descuento/Liberación/Reducción
2/12/2020	**$708.936**	**Inejecuciones mes de diciembre**
TOTAL		

10. Reintegros efectuados (si aplica)

Fecha reintegro	Valor reintegro	Comprobante reintegro	Concepto reintegro

11. Resumen ejecución presupuestal acumulado (aplica también para informe final)

Concepto		Valor
Valor Inicial del convenio o contrato	Aporte inicial en dinero por EL ICBF	$2.070.525.729
	Aporte inicial en especie por EL ICBF	$0
	Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA	$0
	Aporte inicial en especie por CONTRATISTA	$0
	Total	$2.070.525.729
Valor adiciones	Adición aporte ICBF	$0
	Adición aporte CONTRATISTA	$0
	Total	$0
Valor disminuciones	Disminuciones aporte ICBF	$708.936
	Disminuciones aporte CONTRATISTA	$0
	Total	$708.936
Valor total del convenio o contrato	Aporte dinero por EL ICBF	$2.069.816.793
	Aporte en especie por EL ICBF	0
	Aporte en dinero por CONTRATISTA	0
	Aporte en especie por CONTRATISTA	0
	Total	$2.069.816.793
Valor total pagado por el ICBF		$143.246.718
Valor total ejecutado recursos del ICBF		$139.094.938
Recursos reintegrados al ICBF		$0
Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)*		$0
Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA		$0
Saldo pendiente por reintegrar al ICBF		$4.151.780
Saldo Pendiente por Pagar		$0
Saldo pendiente por liberar **		$0

** Para el informe fina,l debe adjuntarse a este documento extractos de cuenta bancaria que soporten el valor reportado de rendimientos financieros, copias de consignaciones de rendimientos y certificación de la Dirección Finaciera que avale dichas consignaciones.*

*** El saldo pendiente por liberar corresponde a (En caso de existir saldos pendientes por liberar se deberán justificar las razones por la cuales dicho valor no fue ejecutado por el contratista)……*

Fecha estado de cuenta

12. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
Cumplimiento del Contrato	SEGUROS DEL ESTADO	41-44-101236607	2/12/2020	31/12/2023
Calidad en el servicio			2/12/2020	31/12/2023
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones			2/12/2020	31/12/2023
Responsabilidad Civil Extracontractual				

Nota: *Es necesario ingresar las garantías de las modificaciones realizadas al contrato. Así mismo, la garantía de estabilidad de obra, debe estar previamente aprobada por la Dirección de Contratación o las Coordinaciones Jurídicas en las Regionales del ICBF, según sea el caso.*

13. Sanciones

Marque con una "X" el tipo de sanción impuesta al contratista.

Tipo de Sanción (seleccionar con una x)			Número y fecha del acto administrativo que resuelve el proceso administrativo sancionatorio contractual.	Número y fecha del acto administrativo que resolvió el recurso (si aplica)	Fecha de ejecutoria del proceso administrativo sancionatorio contractual.	Valor de la sanción impuesta
Multa. (art. 17 Ley 1150 de 2007)						
Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios. (art. 17 Ley 1150 de 2007)	Total					
	Parcial					
Caducidad (art. 14, 18. Ley 1150 de 2007)						

14. Cumplimiento de Obligaciones

Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)	Observaciones (iv)
EJE DE CALIDAD			
Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de: Educación (formal: primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio.	**SI**	1. Matriz talento humano. 2. Hojas de vida del talento humano.	Se da continuidd a las madres comunitarias que venian desempeñando las funciones en el año inmediatmente anterior.
Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de	**SI**	Acta con formatos de asistencia.	
Entregar los resultados de la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio o bien adquirido.	**N/A**	PROTOCOLO APLICACIÓN ENCUESTA DE SATISFACCION, INFORME CON LOS RESULTADOS DE LA PERCEPCIÒN DE LOS BENEFICIARIOS	SE DEBE APLICAR EN EL MES DE ENERO
Demostrar mediante evidencias la implementación de acciones de mejora (correctivas o preventivas frente a cualquier situación que afecte la prestación del servicio) que permita tomar las decisiones a que haya lugar o experiencia exitosas que de muestren la mejora en la prestación de servicio.	**SI**	FORMATO F.2.G7.ABS ACCIONES DE MEJORA CON SOPORTES PLAN DE MEJORA.	
Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, denuncias, quejas, reclamos, felicitaciones y sugerencias, en el marco de la ejecución del objeto contractual.	**SI**	PROCEDIMIENTO PQRS Y ACTA DE APERTURA	
Asegurar que los equipos de medición propios utilizados para el cumplimiento del objeto contractual o convenio cuentan con certificaciones iniciales de calibración y sus verificaciones intermedias.	**N/A**		POR ORIENTACIÓN DE LA NUTRICIONSITA DE LA REGIONAL LINA VILLOTA NO SE PROCEDERÁ A LA CALBRACIÓN DE EQUIPOS ANTROPOMÉTRICOS DEBIDO A RESTRICIIONES POR CONTAGIO. SE HACE ARTICULACIÓN CON ENTIDADES DE SALUD PARA LA TMA DE DATOS ANTROOMÉTRICOS.
Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio y de ser necesario, deberá presentar el control de los cambios realizados.	**SI**	INFORME TECNICO	
4.2.Eje de seguridad de la información			
Certificar el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información enmarcado en la normativa interna del ICBF vigente en virtud de la ejecución del objeto del contrato.	**SI**	1. F4.g7.abs.formato cumplimiento de politica de seguridad de la información.	
Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato.	**SI**	1. f5.g7.abs.formato compromiso de confidencialidad v4	
Informar al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato.	**N/A**		LA SITUACIÓN DESCRITA NO SE PRESENTÓ DURANTE EL PERIODO REPORTADO.

Prever el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este	SI	1. F.25.G7 ABS. Plan de contingencia para la continuacion del servicio con la situación de emergencia.	
4.3.Eje de Seguridad y Salud en el Trabajo			
Obligación según la cláusula del contrato (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
Certificar que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019, o a la norma que adicione, modifique o sustituya y garantice el cumplimiento de obligaciones contractuales establecidas en el marco de la ejecución del contrato o convenio y la normatividad vigente.	SI	FORMATO F.26.G7 ABS CERTIFICADO FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL REFERENTE DE SEGURIDAD Y SALUD E EL TRABAJO. HOJA DE VIDA.	
Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio.	SI	INFORMES VISITAS DIAGNOSTICO UDS y MATRIZ DE RISGOS.	LA EAS PRESENTA INFORME DE VISITAS DIAGNOSTICO PARA LA ELABORACIÓN DE MATRIZ DE RIESGOS MATRIZ DE RIESGOS.
Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.	SI	1. Acta con sus s respectivas listas de asistencia.	
Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requerido para la realización de sus actividades.	SI	Presentar matriz de EPP, relación de trabajadores en acta de entrega de EPP, tiempos de las entregas, cantidades. Formato F.29.G7 ABS.	
Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio.	SI	COPIA EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES	EN EL CASO DE EXISTIR ALGÚN REMPLAZO O CAMBIO DE PERSNAL LA EAS DEBERA APORTAR COPIA DEL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO.
Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.	SI	1, Formato F.32. g7.ABSPlan de Emergencias. Plan de emergencia por COVID.	La EAS debeá remitirse al artículo 2.2.4.6.25. del Decreto 1072 de 2015 del Ministerio de Trabajo y presentar evidencias documentales de los 13 numerales.
4.4.Eje ambiental.			
Obligación según la cláusula del contrato (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad.	SI	Formato F.33. G7. ABS. CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS AMBIENTALES, formatos de acompañamiento Telefonico V4, planeaciòn pedagogica.	Las agentes educativas orientan actividades a desarrollar en as familias de la estrategia mis manos te enseñan.
Presentar los permisos y/o autorizaciones ambientales vigentes requeridas para prestación del servicio. Así como las evidencias del cumplimiento de los requerimientos establecidos en dichos documentos.	SI	CONCEPTO SANITARIO	TANTO DE LAS UDS COMO DE LOS CENTROS LOGISTICOS Y DE ACOPIO.
Adoptar las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejecución del contrato; de acuerdo con la normatividad vigente.	SI	F35.G7.ABS. FORMATO DE ALMACENAMIENTO Y MANEJO ADECUADO DE PRODUCTOS QUIMICOS. FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO V4.	
Adoptar las medidas necesarias para el manejo adecuado y la disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato.	SI	1. formato f37. g7. ABS Certificacion manejo adecuado y disposición final de los residuos organicos.	
Formular e implementar plan de saneamiento que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente.	SI	1, Plan de saneamiento básico.	
2. Obligaciones generales de la Entidad Administradora del Servicio.			

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Cumplir con el objeto y las obligaciones del presente contrato, acatando lo dispuesto en la Ley, reglamentos, lineamientos, manuales operativos de la Modalidad de los servicios contratados, guías y demás documentos y orientaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF y dispuestos en la página web de la entidad, y que se encuentren vigentes al momento de su celebración, sus respectivas actualizaciones, o que se expidan con posteridad relacionadas con la ejecución del contrato, los cuales hacen parte integral del presente contrato, y son de obligatorio conocimiento y cumplimiento por parte del contratista y talento humano que este vincule para la prestación del servicio.	**SI**	*Planeacion pedagogica. *Certificado de cobertura. *Formato Entrega Alimentos de Alto Valor Nutricional, Beneficiarios v4. * Formato Entrega de Ración Para Preparar - Circunstancias Especiales v3. *F1.A1.LM5.PP. Formato de acompañamiento telefónico v4.	
Suministrar al ICBF la información técnica, administrativa, financiera y jurídica actualizada relacionada con la ejecución del contrato de aporte, de acuerdo con las especificaciones dadas en el presente contrato, en el Manual de Contratación vigente, en el Manual Operativo de la Modalidad correspondiente, Lineamiento Técnico para la Atención a la Primera Infancia y demás normatividad que le aplique.	**SI**	1. Informe Técnico y Administrativo con soportes del periodo comprendido entre diciembre y enero. 2. Informe Financiero con soportes de enero y febrero.	
Solicitar por escrito al Supervisor del Contrato la autorización para el ingreso al lugar donde se brinda el servicio, de periodistas, capacitadores, investigadores y demás personas ajenas a la prestación directa del servicio, según orientaciones del ICBF.	**N/A**		NO SE PRESENTÓ DICHA SITUACIÒN DURANTE EL PERIODO REPORTADO.
Abstenerse de realizar o permitir que se realicen actividades proselitistas, como fijar o distribuir anuncios y afiches alusivos a candidatos, partidos políticos, procesos electorales o actividades similares en las UDS donde se brinda la atención.	**N/A**		EN EL PERIODO REPOPRTADO NO SE LLEVARON A CAABO CAMPAÑAS ELECTORALES.
Permitir y colaborar en el ejercicio y desarrollo de las actividades de seguimiento y supervisión del ICBF, entre otras acciones, documentando su gestión, facilitando el acceso a toda la información y documentación relacionada con la prestación del servicio, respondiendo en el marco del plazo otorgado las solicitudes formuladas, entregando los informes que le sean solicitados, adoptando las recomendaciones y acciones que le sean requeridas.	**SI**	Actas de comites, Informes de seguimiento a las entregas de RPP por parte del equipo de apoyo a la supervisiòn.	
Permitir la participación del talento humano vinculado a la ejecución del contrato, a los procesos de formación, cualificación, capacitación y fortalecimiento convocados por el ICBF y demás entidades en el marco de la implementación de la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia De Cero a Siempre, conforme a las instrucciones, guías que imparta la entidad sobre los respectivos procesos.	**SI**	1. Actas de asistencia, a los los temas convocados, listas de asistencia, pantallazo de participación.	
La EAS debe contar con una sede u oficina en el departamento donde opera, en la cual repose toda la documentación asociada a la ejecución del contrato.	**SI**	CERTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL DE LAUBICACIÓN DE LA SEDE PRINCIPAL EN CUENTAME. REGISTRO EN CUENTAME	LA EAS CUENTA CON SEDE EN LA CIUDAD DE PASTO

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

La EAS deberá presentar en el primer comité operativo, su plan de acción que permita desarrollar la política de seguridad alimentaria y nutricional frente a la atención de los beneficiarios objeto del presente contrato, indicando los ámbitos de intervención definidos en ella.	**SI**	PLAN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	PSAN BASADO EN LAPOLICITICA NACIONAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL (CONPES 113-207)
Con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en la violencia y maltrato infantil, la EAS deberá presentar en el primer comité operativo, el plan de sensibilización dirigido al Talento Humano que presta la atención y a los Padres o Cuidadores de los beneficiarios objeto del presente contrato, sobre la protección de los derechos de niñas y niños, las formas de violencia y las consecuencias que afectan su sano desarrollo.	**SI**	1.PLAN DE SENSIBILIZACION.	
Responder y resolver oportunamente y con eficiencia los hallazgos que formulen los organismos de vigilancia, inspección y control del Estado a que haya lugar, implementando las recomendaciones y procedimientos cuando sean requeridos.	**N/A**		PARA EL PERIODO REPORTADO NO SE PRESENTAROS HALLAZGOS FORMULADOS POR ORGANISMOS DE CONTROL DEL ESTADO.
Informar al supervisor y a las autoridades competentes de manera inmediata y oportuna, los casos en que se identifiquen situaciones que pongan en riesgo el cumplimiento del objeto contractual, en articulación con las entidades competentes, cuando haya lugar.	**N/A**		PARA EL PERIODO REPORTADO NO SE PRESENTARON SITUACIONES QUE PONGAN EN RIESGO EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.
Informar al supervisor y a las autoridades competentes de manera inmediata y oportuna, los casos en que se identifiquen situaciones que pongan en riesgo la vida o la integridad de las niñas y niños, garantizando la activación de las rutas de actuación en articulación con las entidades competentes.	**SI**	1. Protocolo de Rutas De Atención En Situaciones De Inobservancia, Amenaza O Vulneración De Derechos. 2. Certificación de la EAS sobe existencia o no de hechos de presunta vulneración de derechos . 3. Anexo de seguimiento a casos donde se activo la ruta. 4.formato de reporte de presuntos hecho de violencia lesiones y fallecimientos de los usuarios v1	PARA EL PERIODO REPORTADO NO SE PRESETARON CASOS EN LOS QUE SE IDENTIFIQUEN SITUACIONES QUE PONGAN EN RIESGO LA INTEGRIDAD DE LOS NIÑOS SEGN CERTIFICACION DE LA REPRESENTANTE LEGAL.
Garantizar que en las Unidades de Servicio - UDS donde se atiendan usuarios de comunidades étnicas, se preste el servicio acorde a los contextos territoriales, sociales y culturales, usos y costumbres, de los usuarios en cumplimiento de la Resoluciones 2000 de 2014 y 1264 de 2017 del ICBF o la que haga sus veces.	**NA**		NO SE CUENTA CON BENEFICIARIOS DE COMUNIDADES ETNICAS DENTRO DE LOS SERVICIOS
Articular acciones con las entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar, en el territorio, para mejorar la calidad del servicio y el cumplimiento de las atenciones a niñas y niños.	**SI**	* Oficios de gestiòn interinstitucional	
Reportar al supervisor del contrato y anexar los soportes establecidos en el Manual Operativo, al presentarse el fallecimiento o accidente de un usuario del servicio.	**N/A**		PARA EL PERIODO RPORTADO NO SE PRESENTÓ ALLECIMIENTO DE USUARIOS EN LOS SERVCIOS.
Cumplir con las normas laborales aplicables al talento humano y, en particular, cumplir con las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, así como con el pago de los aportes parafiscales asociados a los contratos de trabajo que celebre, respecto de lo cual se obliga a mantener indemne al ICBF.	**SI**	Informe financiero con soportes segun proceso de legalización stablecido en el anexo ANEXO PARA LA REVISIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CUENTAS EN los contratos de aporte DPI.	DICHO INFORME ES REVISADO Y APROBADO MENSUALMENTE POR LOS RESPECTIVOS APOYOS FINANCIEROS DEL CONTRATO.
Cumplir oportunamente con los pagos a proveedores y prestadores de servicios profesionales y técnicos que vincule a la operación del servicio.	**SI**	Informe financiero con soportes segun proceso de legalización stablecido en el anexo ANEXO PARA LA REVISIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CUENTAS EN los contratos de aporte DPI.	DICHO INFORME ES REVISADO Y APROBADO MENSUALMENTE POR LOS RESPECTIVOS APOYOS FINANCIEROS DEL CONTRATO.
Construir e implementar acciones encaminadas a fortalecer la calidad del servicio a través del Plan Operativo de Atención Integral -POAI o Plan de Trabajo según corresponda, durante la ejecución del contrato, teniendo en cuenta los resultados de la aplicación del instrumento de verificación de condiciones de calidad, autoevaluación, visitas de verificación de condiciones de calidad en Unidades de Servicio -UDS- y Entidades Administradoras del Servicio -EAS- según lo señalado en el Manual Operativo.	**SI**	1. Cronograma para la cosntrucción del plan de trabajo construcción de las comprensiones de Infancia y otros con sus respectivas evidencias. 2.Taller de cosntrucción del plan de trabajo.	El cronograma estará sujeto a las directrices impartidas por la DPI. Eltallerde construcción delpaln de trabajo estará basado en la guia para la construcción del plan de trabajo.Este plan de trabajo es suceptible de modificaciones de acuerdo a particularidades del contexto.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Realizar la socialización de los servicios al inicio y al final de la ejecución contractual, según la "Guía de Participación Ciudadana para los Servicios de Primera Infancia", y demás orientaciones establecidas por el ICBF, que hacen parte integral del presente contrato,	**SI**	Informe de entrega de folleto de socialziazciòn delos servicios a familias y acta de recibido.	
Aportar las contrapartidas ofrecidas y llevar a cabo la totalidad de las actividades ofertadas como valores técnicos agregados del servicio de conformidad con la manifestación de interés presentada por la EAS en el marco de la Invitación Pública IP-003-2019 y la respuesta a la invitación realizada por la Dirección Regional para la prestación de los servicios objeto del presente contrato de aporte, para lo anterior el contratista deberá presentar al supervisor del contrato la descripción de las actividades que componen cada valor técnico ofertado y su cuantificación individual.	**N/A**		NO APLICA PARA ESTE CONTRATO.
Las demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamento, Manuales Operativos y lineamientos vigentes, relativos a la ejecución del objeto contratado.	**SI**	1.INFORMES TECNICOS, ADMINISTRATIVO Y FIANCIEROS CON SOPORTES. 2. ACTAS DE COMITÉ.	
3.Obligaciones específicas de la Entidad Administradora del Servicio.			
3.1. OBLIGACIONES DURANTE LA FASE PREPARATORIA			
Obligación según la cláusula del contrato (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación. (iii)**	**Observaciones (iv)**
La EAS debe garantizar las condiciones necesarias para dar inicio al servicio, según lo establecido en el Manual Operativo en referencia a las actividades que hacen parte de la Fase Preparatoria.	**SI**	1.CRONOGRAMA FASE PREPARATORIA 2.ACTA DE COMITÉ TECNCIO	La EAS entrega plan de trabajo para esta fase preparatoria.
3.2.Obligaciones durante la fase de implementación del contrato.			
3.2.1Obligaciones relacionadas con la prestación de los servicios:			
Obligación según la cláusula del contrato (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste. (iii)**	**Observaciones (iv)**
Brindar educación inicial en el marco de la atención integral a niñas y niños (y mujeres gestantes, cuando aplique) en 573 cupos, en los servicios HCB, HCB AGRUPADO y HCB FAMILIA MUJER E INFANCIA –FAMI, a partir de la fecha definida por el ICBF, en las UDS correspondientes al Centro Zonal Pasto dos, de la Regional Nariño, garantizando 200 días de atención por año calendario o proporcional por fracción de año contratado para los servicios de HCB, HCB AGRUPADO y 10.5 meses o proporcional por fracción de año contratado para el servicio de HCB FAMILIA MUJER E INFANCIA –FAMI	**SI**	2. F1.A1.LM5.PP. Formato de acompañamiento telefónico V3 Y v4. 3. F5.MO12.PP. Registro de coberturas atendidas. APLICATIVO CUENTAME.	
Realizar la atención de los usuarios conforme a la distribución de UDS, cupos y municipios asignados al presente contrato y descritas en el siguiente cuadro: SERVICIO / UDS / CUPOS / MUNICIPIO HCB AGRUPADOS - COMUNITARIO / 1 / 50 / LA FLORIDA HCB AGRUPADOS - COMUNITARIO / 2 / 50 / EL PEÑOL HCB AGRUPADOS - COMUNITARIO / 1 / 24 / SANDONÁ HCB FAMI – FAMILIAR / 15 / 195 / CONSACA HCB - COMUNITARIO / 14 / 140 / CONSACA HCB FAMI - FAMILIAR / 4 / 52 / LOS ANDES HCB - COMUNITARIO / 1 / 10 / LOS ANDES	**SI**	Formato de acompañamiento telefónico v4. Registro de coberturas atendidas. Formatos de RPP.	
Garantizar la gratuidad del servicio a las y los usuarios.	**SI**	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA ESTRAGIA DE CUIDADO Y CRIANZA EN EL HOGAR por parte del equipo de apoyo a la supervisiòn.	
Desarrollar estrategias que promuevan la permanencia de los usuarios en la UDS.	SI	1.Plan de Trabajo. 2. Formato de acompañamiento telefónico v4. 3. PLANEACIONES PEDAGOGICAS	
Coordinar con los agentes del Sistema Nacional de Bienestar Familiar en el nivel territorial la prestación del servicio, de acuerdo con las orientaciones dadas en el Manual Operativo de la Modalidad para la adecuación de los servicios, en circunstancias especiales, para garantizar la pertinencia en la atención.	SI	Oficios de gestiòn interinstitucional	
Ejecutar acciones en el marco del Plan Operativo de Atención Integral y/o Plan de Trabajo según corresponda encaminadas a fortalecer la calidad de la atención y conforme a la ruta integral de atenciones de cada territorio.	SI	PLANEACIONES PEDAGOGICAS, INFOMES TECNICOS.	
3.2Obligaciones del Componente de Familia, Comunidad y Redes.			
Obligación según la cláusula del contrato (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación. (iii)**	**Observaciones (iv)**

.Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad, y a las respectivas orientaciones y/o recomendaciones impartidas.	**SI**	1. Protocolo para la activación de rutas de atención en presuntos casos de amenaza, vulneración e inobservancia de derechos. 2. Acta de construcción del pacto de convivencia a familias con sus respectivas evidencias. 3. Acta de construcción del pacto de convivencia a talento humano con sus respectivas evidencias. 4. Documentación de la población beneficiaria	
3.3.Obligaciones del Componente de Salud y Nutrición:			
Obligación según la cláusula del contrato (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación. (iii)**	**Observaciones (iv)**
Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad, y a las respectivas orientaciones y/o recomendaciones impartidas en dicho manual.	**SI**	Formato de acompañamiento telefónico v4. Formato Entrega De Complementos Alimentarios De Primera Infancia V3. Formato Entrega Alimentos de Alto Valor Nutricional a Beneficiarios v4. Formatos de seguimiento nutricional.	
Implementar las acciones de articulación para la atención en los servicios de salud de las niñas y niños con desnutrición aguda de los servicios de primera infancia del ICBF, así como proceder de conformidad con la Resolución 5406 de 2015 y los documentos que la modifique, actualice o sustituya, además de realizar el seguimiento a los casos de malnutrición conforme las orientaciones del Manual Operativo de la Modalidad.	**SI**	FORMATO DE SEGUIMIENTO AL ESTADO DE SALUD. OFICIOS DE GESTION INTERINSTITUCIONAL CON ENTIDADES DE SALUd.	
Entregar dentro de los dos primeros meses de ejecución del contrato el plan de saneamiento básico (programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos sólidos y líquidos, abastecimiento de agua potable y control de plagas y vectores), y manual de buenas prácticas de manufactura -BPM- con los procesos de compra, transporte, recibo, almacenamiento, preparación y distribución de alimentos que apliquen	**SI**	BPM Y PLAN DE SANEMAIENTO BASICO.	
Diligenciar y enviar mensualmente el formato de "Reporte de presuntos hechos de violencia sexual, lesiones y/o fallecimientos de usuarios", al Supervisor del contrato.	**SI**	MATRIZ DE VULNERACIÓN.	LA EAS HACE ENTREGA DE LA MATRIZ EN LOS CASOS QUE AMERITE O CERTIFICACIÓN DE NO EXISTENCIA DE CASOS DE VULNERACIÓN DE DERECHOS.
Notificar al supervisor del contrato dentro de los cinco días siguientes a que tengan lugar, las actualizaciones de los proveedores de alimentos y la información complementaria relacionada con registros y conceptos sanitarios en el formato definido por el ICBF, cada vez que se requiera y/o cambie algún proveedor.	**SI**	1. Matriz de proveedores. 2. Concepto sanitario del proveedor.	
Garantizar la entrega de las raciones alimentarias preparadas, para preparar y refrigerios según aplique, en la cantidad y calidad establecida para cada grupo de edad, teniendo en cuenta el ciclo de menú aprobado por el ICBF, utilizando materias primas de calidad conforme a las fichas técnicas de alimentos establecidas, dando cumplimiento a las buenas prácticas de manufactura, la normatividad sanitaria y de rotulado	**SI**	F2.P5.PP. Formato Entrega Alimentos de Alto Valor Nutricional a Beneficiarios v4. Formato Entrega de Ración Para Preparar - Circunstancias Especiales v2.	
Implementar el ciclo de menús de conformidad con la minuta patrón vigente de los servicios de Primera Infancia como máximo a los quince días calendario de inicio de la atención efectiva a los usuarios del servicio.	**SI**	Formato Entrega Alimentos de Alto Valor Nutricional a Beneficiarios v4. 4. F24.MO12.PP. Formato Entrega de Ración Para Preparar - Circunstancias Especiales v2.	
Participar y facilitar el desarrollo de las acciones de educación alimentaria y nutricional y realizar aquellas propias del cuidado que deba dispensarse a los niños.	**SI**	1. F1.A1.LM5.PP. Formato de acompañamiento telefónico v1. ACTAS D DE COMITÉ Y ACTAS DE PARTICIPACIÒN EN CUALIFICACION DEL COMPONENTE.	
Garantizar el cumplimiento a la "GUÍA TÉCNICA DEL COMPONENTE DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA LAS MODALIDADES DEL ICBF", en lo referido a complementación alimentaria, requisitos sanitarios del servicio de alimentos, manual de buenas prácticas de manufactura y plan de saneamiento.	**SI**	1. Plan de Saneamiento Básico. 2. Manual de Buenas Prácticas de Manufactura. 3. f12.g7.abs_formato_entrega_de_epp_v2.	
Realizar la toma de medidas antropométricas y activación de ruta de acuerdo con el estado nutricional de cada beneficiario (por parte del profesional de salud y nutrición de la UDS), de acuerdo a la "GUÍA TÉCNICA Y OPERATIVA SISTEMA DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL" y el PROCEDIMIENTO EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO AL ESTADO NUTRICIONAL, los tiempos y periodos establecidos para este fin y sobre el 100% de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma.	**SI**	INFORME TÉCNCIO	

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Diseñar en el POAI con los resultados de la primera toma de datos antropométricos, las acciones colectivas de educación nutricional y en la ficha de caracterización o en el formato que el ICBF disponga entregar las actividades desarrolladas a nivel individual.	**SI**	INFORME TÉCNCIO	DEBIDO A LA EMERGENCIA SANITARIA LA EAS PRESENTA INFORME DE ACCIONES ADELANTADAS EN RELACIÓN AL DIAGNÓSTICO PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL POAI.
Reportar al supervisor del contrato cuando se presenta una enfermedad transmitida por alimentos – ETAS.	**NA**		NO SE PRESENTO DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
3.4.Obligaciones relacionadas con la recepción, almacenamiento, suministro, inventario y custodia de los Alimentos de Alto Valor Nutricional -AAVN-.			
Obligación según la cláusula del contrato (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación. (iii)**	**Observaciones (iv)**
Suministrar a la regional del ICBF los datos del punto de entrega o puntos primarios donde el contratista recibirá los AAVN (municipio de ubicación del punto, nombre del responsable y suplente, número de identificación, teléfonos, horario de atención, número de cupos a atender en este punto), así como informar los cambios de los datos del punto de entrega primario de la Regional o centro zonal en los primeros quince días del mes.	**SI**	1. Acta comité tecnico operativo. 2. Correos electronicos. 3. Informe con los datos del punto de entrega.	
Garantizar el adecuado uso del AAVN, en el suministro de la alimentación a los niños y niñas usuarios para la Modalidad de atención.	**SI**	1.formato entrega alimentos de alto valor nutricional a beneficiarios v4	
Recibir el AAVN y almacenarlo cumpliendo con lo establecido en la normatividad vigente, con el fin de garantizar su conservación.	**SI**	1.formato entrega alimentos de alto valor nutricional a beneficiarios v4. 2. Formatos de seguimiento y control de inventarios.	
Informar al ICBF oportunamente sobre las dificultades presentadas en el desarrollo del servicio y las que afecten la cantidad y calidad de los AAVN recibidos.	**SI**	Informes de la situación presentada	NO SE HAN PRESENTADO DIFICULATDES PPARA EL PERIODO REPORTADO
Responsabilizarse del cuidado del producto desde el momento en que lo recibe en el punto primario de atención y durante todo el tiempo que permanezca bajo su custodia.	**SI**	1.formato entrega alimentos de alto valor nutricional a beneficiarios v4. 2. Formatos de seguimiento y control de inventarios.	
Entregar oportunamente los AAVN a las UDS y/o usuarios que harán uso de los mismos, para evitar su deterioro.	**SI**	1.formato entrega alimentos de alto valor nutricional a beneficiarios v4.	
Llevar control por escrito de la entrega de los AAVN a las UDS y/o usuarios, de conformidad con la cantidad de cupos programados y en los formatos definidos por el ICBF; estos soportes deben presentarse en medio magnético, mensualmente durante los diez primeros días siguientes al mes vencido al Centro Zonal ICBF de influencia en el municipio donde está ubicado el punto de entrega.	**SI**	1.formato entrega alimentos de alto valor nutricional a beneficiarios v4. 2. Formatos de seguimiento y control de inventarios.	
Llevar un control de inventarios en el formato establecido por el ICBF, donde se registre el movimiento de los AAVN, los saldos y las personas responsables de su recibo y distribución.	**SI**	1.formato entrega alimentos de alto valor nutricional a beneficiarios v4. 2. Formatos de seguimiento y control de inventarios.	
Asegurarse que las UDS almacenen los AAVN de conformidad con lo establecido en la cartilla Distribución, cuidado y uso de Alimentos de Alto Valor Nutricional, la cual hace parte integral del presente contrato.	**SI**	1. Formatos de verifiación de BMP . 2.formato entrega alimentos de alto valor nutricional a beneficiarios v4	
Solicitar a cada UDS un informe mensual sobre el movimiento del AAVN, donde se observen las cantidades recibidas, suministradas y el saldo; este informe se entregará preferiblemente en medio magnético por parte de la UDS al punto de entrega correspondiente y servirá de insumo para la elaboración del informe que el punto de entrega debe presentar al Centro Zonal; el hecho de que la UDS no presente el informe no exime al operador de realizar las verificaciones correspondientes para la elaboración de su informe de acuerdo con el numeral 2.4.7 de la presente cláusula.	**SI**	1.formato entrega alimentos de alto valor nutricional a beneficiarios v4. Informe de AAVN.	
Transportar los AAVN a las UDS, en condiciones adecuadas que garanticen la inocuidad del AAVN.	**SI**	REGISTRO SANITARIO DEL VEHICULO	
Solicitar y aceptar el apoyo y la asesoría técnica del ICBF en lo concerniente al manejo, recepción, custodia y distribución de los AAVN.	**SI**	ACTAS DE COMITÉ Y AISTENCIA TÈNCIA	

Realizar actividades que promuevan el control social para el adecuado uso de los AAVN de acuerdo con las indicaciones dadas por el ICBF.	**SI**	ACTAS DE CONFORMACION E INFORME DE CONTROL SOCIAL	
Asistir a las capacitaciones, mesas públicas o audiencias de veeduría ciudadana a las cuales se le convoque por parte del ICBF.	**NA**	No Apiica	NO SE HAN LLEVADO A CABO DURANTE ELPERIODO REPORTADO
Utilizar los AAVN únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato, de conformidad con las directrices, lineamientos, normas y procedimientos establecidos por el ICBF.	**SI**	1. Anexo 2. Procedimiento, Programación y entrega de AAVN. Formato entrega alimentos de alto valor nutricional a beneficiarios_v4.	
Almacenar los AAVN de acuerdo con lo siguiente: i) Sitio cerrado, dotado de ventanas y puertas que permitan la ventilación e impidan la entrada de insectos y otros animales. ii) Pisos nivelados en orden y en buen estado de aseo. iii) Cielo raso (si aplica) libre de humedades y que impida el ingreso de animales. iv) Drenajes de pisos provistos de rejillas y sifones para permitir el lavado. v) Cubierta y muros en buen estado de aseo y mantenimiento que impidan el ingreso de agua y estén libres de filtraciones y humedades.	**SI**	1. Concepto Sanitario de la bodega COMPSUR. 2. Manual de Buenas Prácticas de Manufactura 3. Plan de Saneamiento Básico DE LA BODEGA	
Velar porque los responsables de sus puntos de entrega verifiquen que la cantidad por sabor, el número de lote y la fecha de vencimiento de los AAVN que reciben coincidan con la información registrada en la respectiva acta de entrega que deberá firmarse para evidenciar el recibo a satisfacción del producto y en la cual se debe dejar constancia de las inconformidades en el evento que las mismas existan.	**SI**	1.formato entrega alimentos de alto valor nutricional a beneficiarios v4. 2. Formatos de seguimiento y control de inventarios.	
Informar dentro de los primeros 15 días de cada mes al ICBF, cuando una UDS y/o punto de entrega cuente con saldos de AAVN, para que el ICBF pueda ajustar las cantidades a entregar en el siguiente mes.	**SI**	INFORME DE SALDOS	
Controlar y vigilar que los responsables de sus puntos de entrega: i) Realicen rotación adecuada del producto de forma que las primeras en entrar sean las primeras en salir. ii) Entreguen oportunamente los AAVN a las UDS y/o usuarios de los mismos, para evitar su deterioro. iii) Diligencien oportunamente los formatos del ICBF: Entrega a Unidades Ejecutoras, Entrega a Usuarios y Control de Inventarios en los puntos de entrega, el operador garantizará que se registre mensualmente el movimiento de los AAVN (cantidades recibidas, suministradas y el saldo). iv) Se abstengan de realizar entregas de producto a UDS y/o usuarios no participantes de la Modalidad. v) Se abstengan de recibir los AAVN, que tenga en el acta de entrega otro destinatario, salvo en los casos debidamente autorizados por el ICBF. vi) Se abstengan de donar, vender, usar indebidamente, destinar y/o en general disponer de los AAVN en forma diferente a la autorizada por el ICBF	**SI**	Formato entrega alimentos de alto valor nutricional a beneficiarios v4. Informe de AAVN	
Atender oportunamente los requerimientos que el ICBF realice, especialmente para dar respuesta a los organismos de control del Estado y novedades presentadas en las visitas realizadas por el ICBF y/o la Interventoría del contrato de producción y distribución de AAVN.	**N/A**		NO SE PRESENTARON REQUERIMIENTO FRENTE A ESTE COMPONENTE.
Reportar al ICBF en los meses de abril y octubre los periodos de vacaciones (cuando apliquen) en los que los usuarios no asistirán a las UDS con el fin de ajustar la programación de entregas.	**NA**		NO SE DIERON VACACIONES EN ELPERIODO INDICADO DEBIDO A LA PANDEMIA.
Cancelar al ICBF el valor de los AAVN cuando se presenten vencimientos o generen averías por mal almacenamiento o redistribución de producto teniendo en cuenta el precio del mes de entrega o el precio definido por el ICBF en caso de entregarse otro tipo de AAVN.	**NA**		NO SE PRESENTÓ LA SITUACIÓN EN LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL.
Atender con oportunidad las visitas que se efectúen por parte del ICBF y/o interventoría del contrato de producción y distribución de AAVN.	**SI**	INFORME DE VISITA POR LA NUTRICIONISTA DEL CENTRO ZONAL	
Dar trámite oportuno, a las acciones preventivas y correctivas necesarias para la solución de las novedades reportadas por el ICBF.	**SI**	INFORMES Y CORREOS ELECTRONICOS.	

Al finalizar el contrato, el operador deberá redistribuir por su cuenta (transportar de un lugar a otro) los saldos de los AAVN que queden en sus puntos de entrega de acuerdo con las indicaciones que imparta el ICBF.	**NA**		NO SE PRESENTAN SALDOS. LA EAS CONTINUA CON LA OPERACIÓN DE LOS SERVICIOS POR LO CUAL SE DISTRIBUIRA LA BINESTARINA DE ACUERDO A LA COBERTURA.
3.5.Obligaciones del Componente Proceso Pedagógico:			
Obligación según la cláusula del contrato (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación. (iii)**	**Observaciones (iv)**
Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad y a las respectivas orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF.	**SI**	1, INFORME DE SEGUIMIENTO A LA ESTRATEGIA DE CUIDADO Y CRINNAZA ENNEL HOGAR. Proceso de planeación con las familias. 2, F1.A1.LM5.PP. Formato de	
Realizar acciones para garantizar el tránsito armónico de niñas y niños al sistema de educación formal de acuerdo con lo establecido en la G13. Guía Orientadora para el tránsito de los niños y niñas desde los Programas de atención a la Primera Infancia del ICBF al Sistema de Educación Formal vigente o la que haga sus veces, en articulación con las familias e Instituciones Educativas.	**SI**	INFORME TECNICO	
Obligación según la cláusula del contrato (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación. (iii)**	**Observaciones (iv)**
Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad y a las respectivas orientaciones y/o recomendaciones impartidas.	**SI**	ACTAS DE COMITÉ E INFORMES TÉCNICOS.	
Asegurar la incorporación de madres, padres comunitarios y/o agentes educativos que se encontraban vinculados en las UDS que han transitado a otros servicios de educación inicial en el marco de la atención integral previo cumplimiento a requisitos establecidos en el Manual Operativo. En caso de requerir el cambio de un agente educativo que ha transitado de otras Modalidades, se avalará en Comité Técnico Operativo, previo cumplimiento del debido proceso por parte del empleador.	**SI**	1. Matriz talento humano. 2, Reporte Talento Humano sistema cuentame.	
Contratar un profesional con experiencia en procesos de educación inclusiva para el acompañamiento en la atención de niños y niñas que presenten discapacidad múltiple, que requieran apoyos para la realización de actividades de la vida diaria y favorecer la participación en el desarrollo de las experiencias pedagogicas.	**NA**		NO SE CUENTA DENTRO DE LOS BENEFICIARIOS CON POBLACIÒN EN CONDICIÒN DE DISCAPACIDAD.
Exigir y presentar copia de los Formatos de autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra niños y niñas y adolescentes F4.P5.ABS que se encuentra publicado en https://www.icbf.gov.co/apoyo/adquisicion-de-bienes-y-servicios/contratacion, diligenciados y firmados por todo el personal empleado o contratista, remunerado o voluntario que ejerza cargos, oficios o profesiones que involucren una relación directa y habitual con niños, niñas y adolescentes, considerando las definiciones, ámbitos y requisitos señalados en la Decreto No. 753 de 2019 o en la norma que lo modifique o reemplace.	**SI**	1. Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra niños y niñas y adolescentes F4.P5.ABS.	
Realizar la consulta de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra menores de edad de todo el personal empleado o contratista, descrito en el numeral anterior, en la página web dispuesta para ello por el Ministerio de Defensa- Policía Nacional de Colombia. El Registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra menores de edad se actualizará por la EAS de forma periódica cada cuatro (4) meses, de lo cual deberá dejar constancia en el expediente contractual del personal.	**SI**	CERTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL	
3.7.Obligaciones del Componente Ambientes Educativos y Protectores:			
Obligación según la cláusula del contrato (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación. (iii)**	**Observaciones (iv)**
Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad, y a las respectivas orientaciones y/o recomendaciones impartidas.	**SI**	INFORMES DE ACOMPÑAMIENTO TLEFÒNICO, INFORME DE SEGUIMIENTO A LA ESTRATEGIA MIS MANOS TE ENSEÑAN FASE 2.	

Prestar el servicio en la infraestructura autorizada por el ICBF. Cuando se requiera el traslado de UDS a una nueva infraestructura, esta debe ser aprobada previamente por el supervisor del contrato, según las orientaciones establecidas para tal fin.	**SI**	Georeferenciación de las unidades de atención en aplicativo cuèntame.	LOS SERVICIOS SE PRESTAN EN LAS INFRAESTRUCTURAS AUTORIZADAS POR EL ICBF. En la actualidad se continúa con el acompañimiento remoto.
Suscribir los contratos de comodato derivados, o las modificaciones necesarias, para la recepción de inmuebles, cuando aplique.	**NA**		NO APLICA PARA EL CONTRATO
La EAS debe garantizar las acciones encaminadas a la identificación y mitigación de riesgos de accidentes y emergencias que afecten la vida e integridad física de las niñas y niños de acuerdo con las orientaciones impartidas por el ICBF.	**SI**	**PLAN DE GESTIÒN DE RIESGOS**	
Llevar la contabilidad de los bienes muebles por "clasificación de fuentes y usos", de acuerdo con lo establecido en los lineamientos técnico-administrativos vigentes que rijan para el servicio, en los casos que aplique.	**SI**	INVENTARIO	
Informar al supervisor del contrato y a la aseguradora la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles a su ocurrencia.	**NA**		NO SE PRESENTÓ NINGÚN SINIESTRO DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
Relacionar en acta, tanto al inicio como al final del contrato, los elementos de propiedad de la EAS, puestos a disposición de las UDS.	**NA**		NO SE CUENTA CON ELLEMENTOS DEPROPIESDAD DE LA EAS
Garantizar que en caso de traslado o cierre de la UDS, los elementos de dotación que sean de propiedad del ICBF sean transferidos a la nueva UDS, mediante acta de entrega, en presencia del supervisor del contrato, el Representante Legal de la EAS y del almacenista de la Dirección Regional cuando aplique.	**SI**	ACTAS DE ENTREGA	
Garantizar como mínimo el cumplimiento de las fichas técnicas de los elementos, conforme a la Guía Orientadora para la Compra de la Dotación para las Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral y la Guía Técnica para la Metrología a los Procesos Misionales, que hace parte integral del contrato, en su versión vigente o el documento que la sustituya para la compra por reposición o adquisición por primera vez. Para la selección de los elementos a comprar, deberá levantar las necesidades de cada unidad de servicio, atendiendo las orientaciones que para el efecto imparta el ICBF, presentar el consolidado al comité técnico operativo, y mínimo tres cotizaciones de proveedores que cumplan con las especificaciones técnicas dadas en la guía para la aprobación de la compra. La selección de los elementos deberá estar soportada en las necesidades y el presupuesto para la compra de los elementos. Una vez sean adquiridos los bienes de dotación con recursos entregados por el ICBF, deberá presentar al supervisor de contrato el informe de entrega a cada unidad de servicio y las correspondientes facturas	**SI**	PROPUESTA DE DOTACIÓN	
Utilizar los bienes entregados por el ICBF y/o adquiridos durante la ejecución del contrato exclusivamente para efectos del cumplimiento de las obligaciones contractuales.	**SI**	INVENTARIO E IN FORME DE SEGUIMIENTO DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN.	
Realizar los ajustes razonables en la UDS para garantizar la accesibilidad y participación de las niñas y niños con discapacidad conforme a la definición de ajustes razonables establecida en los manuales operativos y a la ficha de caracterización pedagógica anexa a éstos.	**NA**		DENTRO DE LOS USUARIOS NO SE CUENTA CON BENEFICIARIOS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD.
Adquirir material didáctico accesible y multisensorial para garantizar la participación de las niñas y niños con discapacidad en el desarrollo de las experiencias pedagógicas.	**NA**		DENTRO DE LOS USUARIOS NO SE CUENTA CON BENEFICIARIOS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD.
3.7. Obligaciones del Componente Administrativo y de Gestión.			
Obligación según la cláusula del contrato (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación. (iii)**	**Observaciones (iv)**
Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad, y a las respectivas orientaciones y/o recomendaciones impartidas.	**SI**	**1. Acta de contrucción de la identidad institucional a talento humano con sus respectivas evidencias. 2. Acta de contrucción de la identidad institucional a familias con sus respectivas evidencias. 3. Contratos del talento humano. 4, Carpetas de los beneficiarios y beneficiarias. 5, Hojas de vida del talento humano. 6. Informe financiero del periodo a reportar**	
Responder y soportar el 100% de los requerimientos realizados por el supervisor del contrato en el plazo indicado por este.	**SI**	INFORMES DE RESPUESTA A REQUERIMIENTO.	AL FINALZAR EL CONTRATO SE ENCUENTRA SUBSANADO
3.8.Obligaciones de la Entidad Administradora del Servicio en el marco de la estrategia de compras locales:			
Obligación según la cláusula del contrato (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación. (iii)**	**Observaciones (iv)**

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Realizar mensualmente compras locales de alimentos, dotaciones y la contratación de talento humano profesional local, como mínimo del 10% del valor ejecutado y aportado por el ICBF al contrato en el mes respectivo, de acuerdo con lo definido y especificado en el anexo "Anexo para el fortalecimiento de las compras locales". Las compras locales deben registrarse y reportase mensualmente por parte de la Entidad Administradora del Servicio, a la supervisión del contrato, haciendo uso del Formato de Seguimiento de Compras Locales establecido dentro del Sistema Integrado de Gestión del ICBF, tanto en forma digital (Excel) como impresa. El diligenciamiento y el reporte deben ser realizados cada mes usando para ello la hoja de cálculo del mes correspondiente, en un archivo único de Excel y deben adjuntarse a cada reporte, los soportes de las compras realizadas, en formato digital (PDF). **PARÁGRAFO PRIMERO:** El diligenciamiento debe ser realizado en archivos independientes, uno para cada mes, adjuntando a cada archivo mensual los soportes de las compras realizadas en el mismo mes. Los reportes mensuales deben ser entregados al supervisor del contrato, con la misma periodicidad establecida para la presentación de informes de ejecución. Las adquisiciones deben reunir las características de calidad establecidas en los lineamientos de la Modalidad y adicionalmente, en el caso de alimentos, deben cumplir con la Resolución 2674 de 2013 y el Decreto 539 de 2014 o	**SI**	INFORME FINANCIERO	

3.10.Obligaciones del registro y presentación de información			
Obligación según la cláusula del contrato (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación (iii)**	**Observaciones (iv)**
Realizar al inicio del contrato y cada vez que la operación lo requiera la solicitud de registro y actualización de la información en el Sistema de Información Cuéntame, de los datos del Representante Legal, Entidad Administradora de Servicio, la dirección exacta de la sede principal, datos del contrato, servicio contratado, valores y modificaciones de acuerdo con la documentación física.	**SI**	1. Reporte sistema cuentame.	
Remitir a la administración del Sistema de Información Cuéntame los datos actualizados de las UDS al inicio del contrato y cada vez que el servicio lo requiera conforme a la aprobación del ICBF, manteniendo el código de la UDS. La actualización de la información de las UDS deberá incluir: el nombre de la UDS, la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, los datos del responsable de la UDS y la georreferenciación de esta en coordenadas geográficas con Latitud y Longitud expresado en grados, minutos y segundos.	**SI**	1. Reporte sistema cuentame.	
Realizar el registro y actualización permanente de la información en el sistema información Cuéntame de forma veraz, completa, exacta, actualizada, oportuna, real y comprobable cumpliendo con los mínimos de calidad requeridos por el ICBF de beneficiarios y sus familias, las atenciones priorizadas de acuerdo con las políticas de primera infancia en el marco de la Ruta Integral de Atención – RIA. La información de los procesos de formación a las familias de los beneficiarios conforme al Manual Operativo y las directrices de la Dirección de Primera Infancia.	**SI**	1. Reporte sistema cuentame.	
Realizar el registro y actualización permanente de la información en el sistema información Cuéntame del talento humano contratado para la atención de los beneficiarios según el Manual Operativo de la Modalidad, su formación académica y experiencia, incluyendo la información correspondiente a los procesos de formación y cualificación en el marco del presente contrato.	**SI**	1. Reporte sistema cuentame.	
Realizar la desvinculación en el Sistema de Información Cuéntame de los beneficiarios y talento humano de forma oportuna (fecha real) y cuando la atención así lo requiera o una vez finalice la prestación del servicio. En los casos que sea detectado una desvinculación inoportuna del beneficiario, la EAS tendrá la obligación de desvincular el beneficiario 5 días posterior al requerimiento, pasado este lapso el ICBF procederá a desvincular la información del Sistema Cuéntame.	**SI**	1. Reporte sistema cuentame.	
Reportar a la administración del Sistema de Información Cuéntame, de acuerdo con el Manual Operativo, cuando se presente el fallecimiento de un beneficiario del servicio para que se realice la correspondiente actualización del registro.	**SI**	CORREOS ELECTRONICO.	
Solicitar oportunamente y de manera oficial al ICBF la creación, activación o inactivación de los usuarios del Sistema de Información Cuéntame, para lo cual la EAS deberá garantizar la idoneidad, capacitación y gestión del conocimiento del talento humano usuario del sistema.	**SI**	CORREOS ELECTRONICOS.	

Registrar la información de la asistencia diaria de los beneficiarios atendidos durante el periodo reportado, una vez el ICBF solicite el diligenciamiento del módulo RAM en el Sistema de Información Cuéntame, en los casos donde el supervisor de contrato determine la imposibilidad del diligenciamiento del RAM en el sistema de información Cuéntame, la EAS deberá presentar al supervisor del contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización de cada mes de ejecución, los formatos de registros de asistencia mensual (RAM) garantizando la coherencia entre la información reportada en el RAM y la registrada en el Sistema de Información Cuéntame.	**SI**	Formato de acompañamiento telefónico v3 Y V4. APLICATIVO CUENTAME.	
Registrar la información en el Sistema de Información o las herramientas tecnológicas que determine el ICBF las dotaciones de las UDS de acuerdo con la guía orientadora para la compra de la dotación en Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral.	**SI**	APLICATIVO CUENTAME	
Realizar el cargue de la información correspondiente a fichas de caracterización, escala de valoración cualitativa del Desarrollo e instrumento de verificación de condiciones de calidad - Autoevaluación, en los sistemas de información que determine el ICBF.	**NA**		DEBIDO A LAPANDEMIA NO SE AUTORIZÓ LAS FICHAS DE CARACTERIZACION.
Diligenciar y firmar el formato de "Compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información", en cumplimiento de las obligaciones legales sobre confidencialidad de la información,	**SI**	1. F5.G7.ABS. Formato Compromiso de Confidencialidad v6.	

3.11.Obligaciones relacionadas con la Administración de Recursos.

Obligación según la cláusula del contrato (i)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación. (iii)	Observaciones (iv)
Presentar en el primer Comité Técnico Operativo, el presupuesto de operación de los servicios contratados, en los formatos financieros establecidos por el ICBF, especificando los valores por concepto de aporte de contrapartida y la forma de ejecución de las mismas. Cuando los conceptos de gasto de la contrapartida se hayan cumplido, y queden recursos por ejecutar, la EAS deberá presentar propuesta de redistribución de estos recursos al Comité Técnico Operativo, la cual deberá ajustarse a las necesidades reales del servicio. En los casos en que la EAS requiera realizar ajustes al presupuesto, los mismos deberán ser presentados ante el Comité Técnico Operativo para revisión y aprobación.	**SI**	1, Presupuesto contrato 247-2020.	
Mantener un control presupuestal y financiero independiente para la ejecución, administración y manejo de los recursos asignados en virtud del presente contrato y de los demás recursos que reciba para la ejecución del mismo; lo cual se verificará a través de los informes técnicos, administrativos y financieros radicados mensualmente.	**SI**	1. Informe Financiero, acorde al avance de ejecución del contrato. 2. Certificación bancaria	
Disponer de una cuenta bancaria, con la cual se llevará el manejo exclusivo de los recursos aportados por el ICBF para la ejecución del presente contrato. La EAS se compromete a entregar al ICBF debidamente diligenciado y firmado, el formato de autorización para abono directo en cuenta de ahorros o corriente de uso exclusivo de los recursos aportados por el ICBF, anexando certificación bancaria (con saldo) de la titularidad de la cuenta. Si la EAS presenta una cuenta bancaria que haya utilizado previamente para el manejo de recursos propios, deberá estar certificada por parte del Banco con saldo cero.	**SI**	1. Certificacion bancaria.	
Garantizar que los recursos aportados por el ICBF y demás recursos que llegare a recaudar con ocasión del presente contrato sean utilizados única y exclusivamente para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del presente contrato.	**SI**	1. Informe Financiero, acorde al avance de ejecución del contrato.	
Abstenerse de pactar y realizar cobros no autorizados a los usuarios o a terceros por concepto de los servicios prestados.	**SI**	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA ESTRATEGIA MIS MANOS TE ENSEÑAN POR PARTE DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN.	
Provisionar mensualmente, en el marco de la ejecución del contrato, los recursos correspondientes a las prestaciones sociales y/o remuneraciones del talento humano contratado y demás conceptos que se requieran para garantizar las obligaciones de pagos a terceros.	**SI**	1. Planillas de pago de nómina 2. Planilla de pago de seguridad social y parafiscales 3. Formato diligenciado de Informe Financiero, acorde al avance de ejecución del contrato.	

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, preferiblemente por transferencia bancaria. No obstante, cuando por las condiciones geográficas y ubicación no sea posible que el talento humano tenga acceso a la apertura de una cuenta, o cuando por solicitud del trabajador se requiera el pago en efectivo, la EAS informará en la planilla de nómina que hace parte del informe financiero, el medio de pago aplicado.	**SI**	1. Planillas de pago de nómina 2. Planilla de pago de seguridad social y parafiscales 3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A LA SEGURIDAD SOCIALL POR PARTE DE LA REPRESENTANTE LEGAL.	
Realizar de manera oportuna los pagos a proveedores preferiblemente por transferencia bancaria. Cuando por condiciones excepcionales (geográficas y ubicación) no sea posible que el tercero tenga acceso a la apertura de una cuenta, el pago se hará de acuerdo con el mecanismo que se apruebe en el marco del Comité Técnico Operativo.	**SI**	1. certificación de paz y salvo de pago a proveedores.	
Presentar informe financiero mensualmente al supervisor, los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado, que tenga como soportes las certificaciones de pago a proveedores y servicios públicos derivados del presente contrato, así como de los salarios, prestaciones sociales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores a su cargo, certificado que deberá ser emitido por el Revisor Fiscal, Contador Público de la Entidad o Representante legal, según aplique; y copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF.	**SI**	1. Informe financiero.	
Consignar en la cuenta bancaria definida por el ICBF, los rendimientos financieros de los aportes del ICBF, que se generen en la ejecución del contrato. La EAS deberá remitir copia de la consignación bancaria al	**N/A**		NO SE GENERÓ RENIDMIENTOS FINANCIEROS
Incorporar en el informe financiero la recepción de recursos de cofinanciación de cualquier fuente destinados a la ejecución del contrato.	**N/A**		
Presentar los informes de ejecución técnica y administrativa y financiera quince días calendario antes de la presentación de la cuenta de cobro correspondiente. Lo anterior, sin perjuicio de la actualización permanente de la información.	**SI**	1. Informe técnico administrativo E INFORME FINANCIERO.	
Adquirir al inicio de la atención, la póliza de seguro contra accidentes para los usuarios y entregar al supervisor del contrato el respectivo soporte de pago.	**SI**	POLIZAS BENEFICIARIOS.	
Abstenerse de utilizar los recursos aportados por el ICBF y demás bienes que reciba o adquiera en el marco del presente contrato en cualquier tipo de asunto o acto político.	**SI**	1. Informe financiero.	
Reintegrar a la cuenta bancaria que defina el ICBF al término del contrato, los recursos no ejecutados del aporte del ICBF, que no hayan sido descontados en los desembolsos, ni liberados durante la vigencia, ni reinvertidos. Dichos recursos podrán corresponder entre otros: a) No prestación del servicio. b) Inicio tardío de la prestación del servicio. c) Talento humano no contratado. d) Raciones no entregadas. e) Recursos no ejecutados de los rubros de los costos variables de la canasta asociados a bajas coberturas. f) UDS cerradas o trasladadas sin autorización del Comité Técnico Operativo.	**SI**	RECIBO DE CONSIGNACION	
Reintegrar los recursos destinados a la prestación del servicio, que hayan sido objeto de pérdida por cualquier causa atribuible a la EAS.	**NA**		NO SE PRESENTÓ DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO LA SITUACIÓN DESCRITA.
Presentar el informe final de ejecución con todos los soportes de cada una de las obligaciones contractuales, con el propósito de liquidar el presente contrato, conforme a las directrices impartidas por la supervisión del contrato.	**SI**	INFORE FINAL	
Reintegrar al ICBF los saldos que resulten a su favor en la liquidación del contrato dentro de los términos establecidos. **PARAGRÁFO**. Cuando se identifiquen recursos por concepto de ahorros o inejecuciones que no sean redistribuidos o reinvertidos conforme a lo dispuesto en el presente contrato, se realizará otrosí modificatorio para gestionar la liberación de dichos recursos.	**SI**	RECIBO DE CONSIGNACION	

(i) El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en la cláusula correspondiente del contrato/convenio. Para aquellas obligaciones cuyo cumplimiento no obedezca a un producto tangible, deberá señalar en la columna del "Documento que evidencia el cumplimiento", su concepto sobre el mismo.

(ii) Si el Supervisor establece que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así, y qué acciones se han tomado sobre dicho incumplimiento. Si el reporte de "no cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación "N/A" sólo podrá ser relacionada con algunos periodos en los que esa obligación específica no sea requerida.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

(iii) El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionados con actas de entrega a satisfacción o de reuniones, informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento y su ubicación.
(iv) El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.

15. Seguimiento a matriz de riesgos				
Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio?	SÍ	x	NO	
Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	SÍ		NO	**x**
Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia:				

Observaciones adicionales: La eas da cabal cumplimiento a las obLigaciones contractuales.
Si hay algún riesgo que se materializó o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la Dirección de Planeación, Subdirección de mejoramiento

16. Certificación

El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Fecha emisión de Informe **23/03/2021**





MELISSA VALENTINA BASTIDAS ENRIQUEZ	**YOLANDA DEL CARMEN RODRIGUEZ**
Supervisora Contractual	**Profesional Apoyo Financiero**
Firma	Firma
Nombre Revisor Técnico	**Nombre otro revisor**
Cargo Revisor Técnico	**Cargo otro revisor**

Nota: Si se requiere la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012