ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 003		
Hora: 03:00 pm	**Fecha: 11-06-2024**	
Lugar:	**Centro zonal Soacha**	
Dependencia que Convoca:	**Primera infancia**	
Proceso:	**Promoción y Prevención**	
Objetivo:	Realizar verificación de soportes de la ejecución contractual N. 25002632024- Servicio CDI SIN ARRIENDO EAS Fundacion para el desarrollo humano integral FUNDEHI, de los Registro de Asistencia Mensual (RAM) correspondientes al mes de MAYO de la vigencia 2024	

Agenda:

- Saludo y Bienvenida
- Realizar proceso de conteo de planillas RAM al contrato de aporte 25002632024 Servicio CDI SIN ARRIENDO EAS Fundacion para el desarrollo humano integral FUNDEHI, NIT 900112153-3
- Decisiones por parte de la supervisión
- Compromisos y varios

Desarrollo:

Siendo el día y la hora señalada como consta en encabezado de la presente acta se procede a realizar verificación de soportes de la ejecución contractual N. 25002632024. Registro de Asistencia Mensual RAM correspondientes al mes de MAYO de la vigencia 2024 y que realizo atención de 20 días, para el CDI FUNDEHI con 140 cupos contratados

Este documento guarda total relación con la asistencia efectiva de los participantes de la UDS. Lo anterior teniendo en cuenta que el RAM es un documento oficial por el cual la supervisión determina los recursos públicos a desembolsar y, por ende, cualquier alteración de dicho instrumento dará lugar a las sanciones penales previstas en la Ley.

Planillas radicadas el día 07/06/2024 con numero 20244400100008937 2

1. INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA ENTREGA OPORTUNA Y DE CALIDAD POR PARTE DE LA EAS A LA SUPERVISIÓN			
Aspectos a validar	**SI**	**NO**	**NA**
1.1 El representante legal o delegado se encuentra presente en el proceso de conteo de planillas:	X		
1.2 Se valida la entrega en documento físico del Registro de Asistencia Mensual	X		
1.3 Se valida la entrega en documento físico del formato de entrega de Ración Para Preparar (RPP)			X
1.4 Las planillas se encuentran legibles, libres de enmendaduras, tachones, uso de lápiz	X		
1.5 El encabezado es legible, completo y acorde a la realidad del contrato, (*Nombre de la modalidad, servicio de atención, nombre de la EAS completo, código cuéntame, nombre de la UDS, Dirección, teléfono, nombre de agente educativo*)	X		
1.6 Los formatos se encuentran firmados correctamente, verificando firmas en original	X		

Observaciones:

PARVULOS B:

La causa de retiro no corresponde a las establecidas en las instrucciones de diligenciamiento de la planilla RAM, debido a que se diligenció RV y la correcta es V.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	FR.MO12.PP Versión 8	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEPA — IDENTIFICACIÓN: Regional: BOACHA — Centro Zonal: BOACHA — Municipio: BOACHA

NIT: 899999239-3 — NUMERO DE CONTRATO DE APOYO: 2024 — MES: MAYO — AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL — SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

Nombre Agente Educativo que: KAREN JULIETH PEREZ — CC 52147411

Código CUENTAME UCDS: 25/1/2018108 I — Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención CDI FUNDEPA

Dirección UCDS: CARRERA 24 B SUR 49 -17 SUR — Teléfono UCDS: 3208971134

No.	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/A		APELLIDOS DEL USUARIO/A		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — FAMILIA							EDUCADORA							TRIMESTRE							CUIDADO							OTRA							TOTAL ASISTENCIA	INASISTENCIAS	JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO			
01	RC	1074536797	DANIEL	ARTURO	PALACIO	CERQUERA	2	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
02	RC	1074831482	ASHLYN	SOFIA	REALES	MORALES	2	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
03	RC	1242690653	VALERIN	JOHAINYS	ACOSTA	YEGRES	3	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
04	RC	1141376029	KAROLAY		ARIZA	BALLEN	2	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
05	RC	1032946290	DANIEL		CARDONA	GONZALEZ	2	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
06	RC	1118476041	DAYANNA		JARAMILLO	PERDOMO	2	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	19	1	
07	RC	1074831151	IAN	ESTIVEN	JOYA	SATOBA	3	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
08	RC	1026567393	EMILY	GABRIELA	MAPE	RODRIGUEZ	3	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
09	RC	1077977842	ELIAN	SANTIAGO	SALDAÑA	NIÑO	3	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
10	RC	1074831494	ANGEL	GABRIEL	SANCHEZ	VANEGAS	2	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
11	RC	1121047582	JUSTIN	ANDRES	CARO	VASQUEZ	2	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
12	RC	1013608104	HELIETH	AÑIANNA	PEREA	MATURANA	2	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
13	RC	1072679090	AILEEN	SALOME	HERNANDEZ	MEJIA	2	7				A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	3	
14	RC	1023422280	NIKOL	DAHANA	RODRIGUEZ	DURAN	2	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	19		
15	RC	1245078736	ANGEL	MANUEL	RUANO	OVALLE	3	1				A	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	3	17	01
16	RC	1016608861	EMMA	LUCIA	HERNANDEZ	JIMENEZ	2	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
17	RC	1074830307	EMMA	VALENTINA	RIVAS	ROMERO	3	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
18	RC	1171713278	BRAYAN	JOSE	GUETTE	MARIMON	2	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
19	RC	1074832665	ASHLY	LUCIA	CIRO	CASTELLANOS	2	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
20	RC	1021319567	LYAN	ANDRES	CASTILLA	LUGO	2	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
																																										TOTAL	336	22	

Verificación de Cobertura		
	TOTAL NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL NUMERO DE USUARIOS ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) DE

KAREN PÉREZ
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS SUMINISTRADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

PREJARDIN B.

- El número de orden N° 14, reporta en tipo de documento PPT, pero en número no corresponde a la cantidad de dígitos, por lo que corresponde a un SD, al revisar cuéntame se evidencia SD.

Tipo de beneficiario *
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES

Tipo de Documento de Identidad *
SIN DOCUMENTO

Número de Documento de Identidad *
7DC597EF619B4EBDA095

Primer Nombre *
SANTIAGO

Segundo Nombre
LAUREAN

Primer Apellido *
SANCHEZ

Segundo Apellido
VASQUEZ

Fecha de Nacimiento *
09/02/2021

Sexo: *
Hombre

- La causa de retiro no corresponde a las establecidas en las instrucciones de diligenciamiento de la planilla RAM, debido a que se diligenció RV y la correcta es V.

Pre-Jardín B

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F9.MO12.PP | Versión 5 | 24/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

UNIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : COMFORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL FUNDE | IDENTIFICACION
NIT: 899121854-9 | CONTRATO: 2324043PM | Regional: BOACHA | Centro Zonal: BOACHA | Municipio: BOACHA | Hoja 1 de 1
MES: MAYO | AÑO: 2024 | Nombre Agente Educativo: ANA GLADIS URIBE | DC: 52704062
MODALIDAD DE ATENCION: INSTITUCIONAL | Código CUENTAME UDS: 25754001151194 | Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: CDI FUNDEPI
SERVICIO DE ATENCION: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | Dirección UDS: CARRERA 3 C B ESTE 42 -17 BOR | Teléfono UDS: 3205391344

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA SEMANA				SEGUNDA SEMANA							TERCERA SEMANA							CUARTA SEMANA							QUINTA SEMANA							ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	JUSTIFICACIÓN INASISTENCIA
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMING	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMING	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMING	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMING			
01	RC	1074830619	IAN	THOMAS	LARGO	GOMEZ	3	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							20		
02	RC	1073726263	EMMANUEL	DAVID	MENDOZA	ACOSTA	3	4				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							20		
03	RC	1074536381	ERICK	MATHIAS	PADILLA	AROCA	3	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							20		
04	RC	1073726667	RAYLI	JOHANA	PARRA	GAMBOA	3	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							20		
05	RC	1074830563	MARIANA		PINZON	SEPULVEDAD	3	4				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							20		
06	RC	1073725948	EDWIN	ANDRES	PORRAS	MONTEALEGRE	3	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I									13	5	RV
07	RC	1074830014	SARAH	ISABELLA	RODRIGUEZ	SANCHEZ	3	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							20		
08	RC	1034792436	AMMY	VALERIA	RODRIGUEZ	SUAREZ	3	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							20		
09	RC	1242690088	ANDRES	MAURICIO	OCHOA	OVALLE	3	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							20		
10	RC	1074829736	NELLY	LISED	PALENCIA	CRISTANCHO	3	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							20		
11	RC	1025157583	JHOSTIN	MATIAS	SINISTIERRA	GARCIA	3	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							20		
12	RC	1074829397	IAN	ALEXANDER	SUAREZ	CAVADIA	3	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							20		
13	RC	1074536128/	ASHLY	MICHAEL	SAAVEDRA	BARRETO	3	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							20		
14	PPT	7DC897EF819B4E8DA090981D80831	SANTIAGO	LAUREAN	SANCHEZ	VASQUEZ	3	3				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							20		
15	RC	1027643424	ANGEL	NORBEY	TOLIS	OTAVO	3	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							20		
16	RC	1074829798	JESUS	ANTONIO	CARDENAS	MANCHOLA	3	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							20		
17	RC	1233519285	EILYN	SALOME	ARANGO	ORTIZ	3	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							20		
18	RC	1050103820	ALAN	JOUNELL	GONZALEZ	ORTIZ	4	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I															10	4	RV
19	RC	1034830018	MARIA	ANTONIA	CHICA	GARCIA	3	5																				A	A	A	A	A	A	A							8		
20	RC	1023988206	KENDALY	U	YARA	DELGADO	3	2																																	3		
																																								TOTAL	304	9	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Ana Gladys Uribe
COORDINADORA(O) | RESPONSABLE DE GRUPO

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

JARDIN B

- Se evidencia en el número de orden 01, que el primer nombre, se encuentra la última letra escrita a mano.

Jardin B

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FG.MO12.PP	23/05/2018
Versión 8	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI
NIT: 900112133-3 NÚMERO DE CONTRATO: 2510902024
MES: MAYO AÑO 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTE

IDENTIFICACIÓN
Regional: SOACHA
Nombre y apellidos Educadora (o): DIANA PAOLA GALEANO GARCIA
Código CUENTAME UDS: 2775400101884
Dirección UDS: CARRERA 34 B ESTE 42 -17 SUR

Centro Zonal SOACHA CC 1033454815
Municipio: SOACHA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI
Teléfono UDS: 3208581396
Hoja 1 de 1

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | |

2. CONTEO PLANILLAS REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL - RAM

FUNDACION IMIX CDI YACHAY abril 2024														DIAS DE ATENCION	
SERVICIO	MUNICIPIO	No	NIVEL	CUPOS PROGRAMADOS	USUARIOS ATENDIDOS	ATENDIDOS RAM						TOTAL CUENTAME		20	
						ASISTENCIAS I	INASISTENCIAS	RETIROS	BAJA COBERTURA BC	EXCUSAS EXC	DESCUENTOS	ACTIVOS	INACTIVOS	VALOR RACION	7265
CDI SIN ARRIENDO	SOACHA	1	PARVULOS A Karen	20	20	375	21	0	4	1	24			$174.360	
	SOACHA	2	PARVULOS B Rosa	20	20	378	22	1	0	0	22			$159.830	
	SOACHA	3	PREJARDIN A Sandra	20	20	378	17	0	5	0	22			$159.830	
	SOACHA	4	PREJARDIN B Ana	20	20	354	9	2	37	0	46	0	0	$334.190	
	SOACHA	5	JARDIN A Mireya	20	20	353	7	0	40	0	47			$341.455	
	SOACHA	6	JARDIN B Diana	20	14	274	6	0	120	0	126			$915.390	
	SOACHA	7	JARDIN C Ana milena	20	19	356	6	0	38	0	44			$319.660	
			TOTAL	140	133	2468	88	3	244	1	331	0	0	$2.404.715	
			PENDIENTES POR BC	0	7				140		0			$1.017.100	
			TOTAL	140			88		384	1	471			$3.421.815	
			TOTALES I+BC-EXC	88 + 384 - 1 =							471			$3.421.815	
				TOTAL	7265 * 471					=	$3.421.815				

DESCUENTO PARA EAS FUNDACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL- FUNDEHI: **$3.421.815**

Concepto y resultado del conteo de planillas desde el área técnica:

El valor de la ración para el mes de MAYO corresponde a $ 7265

ANALISIS RACIONES SERVIDA CDI FUNDEHI			
Cupos contratados	**Beneficiarios que simultáneamente están registrados en cuéntame y en RAM**	**Modalidad/servicio**	**Raciones no entregadas**
140	133 PLANILLA RAM, 130 activos CUENTAME: 2 inactivos	CDI SIN ARRIENDO	N/A

En reporte de beneficiarios vinculados para el corte de 30/05/2024 130 activos; 2 inactivos

Decisiones:

Valor para descontar en el mes de MAYO DESCUENTO PARA EAS FUNDACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI:

$3.421.815

REGISTRO DE ASISTENCIA EN CUENTAME CDI FUNDEHI

Registro de Asistencia Mensual - RAM

Área misional*: Dirección de Primera Infancia

Vigencia*: 2024

Nombre del servicio*: CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL - 420168000001-2024

Mes*: Mayo

Regional*: Cundinamarca

Contrato*: 25002632024

Nombre de la UDS*: CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FU - 2575400101894

Beneficiario	Periodo atención	Estado	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ADRIAN DAVID AGUDA VIVAS	18/03/2024 -	Activo																															
AILEN SALOME HERNANDEZ MEJIA	18/03/2024 -	Activo																															
ALAS YOURELI GONZALEZ ORTIZ	18/03/2024 - 22/03/2024	Inactivo																															
ALEXANDRA CAMILA RIOS TERAN	18/03/2024 -	Activo																															
ALLISON SAMARA MARTINEZ RODRIGUEZ	18/03/2024 -	Activo																															
ALISON SARAHY CAPACHA ZAPATA	18/03/2024 -	Activo																															
ANNY VALERIA RODRIGUEZ SUAREZ	18/03/2024 -	Activo																															
ANDRES MAURICIO OCHOA OVALLE	18/03/2024 -	Activo																															
ANGEL GABRIEL SANCHEZ VANEGAS	18/03/2024 - 04/05/2024	Inactivo																															
ANGEL MATEO GUTIERREZ PEREZ	18/03/2024 -	Activo																															
ANGEL ROBSEY TOLES OTAVO	18/03/2024 -	Activo																															
ANGEL MANUEL SUANO OVALLE	18/03/2024 - 07/05/2024	Inactivo																															
ARAM SALTH TAPIERO CHACON	18/03/2024 -	Activo																															
ASHLEY LUCIANA TUNJANO FRAGOSO	18/03/2024 -	Activo																															
AYLEEN SOFIA REALES MORALES	18/03/2024 -	Activo																															
ASHLEY DAYANA CRUZ MEJIA	18/03/2024 -	Activo																															

JHALOSTH DANIEL LARA BONILLA	18/03/2024 -	Activo
BRAYAN JOSE QUIETE MARIMON	18/03/2024 -	Activo
BREINER SMITH SILVA BELTRAN	18/03/2024 - 17/04/2024	Inactivo
BRIANA NAYDIN DIAZ MENA	18/03/2024 -	Activo
BRIGITH SALOMEO CONTRERAS CORONADO	18/03/2024 - 22/04/2024	Inactivo
BRISITTH NAZARETH ARIAS WOLCAN	18/03/2024 -	Activo
BRINDY ELIANA NIETO FRANCO	18/03/2024 -	Activo
BRITANY NICOLENGO PALACIOS ATARA	18/03/2024 -	Activo
BRYAN MATIAS DOCANEGRA ALVAREZ	18/03/2024 -	Activo
CRISTIAN JORGE MARTINEZ HERNANDEZ	18/03/2024 -	Activo
CRISTOPHER ARRIOLA PALACIOS	18/03/2024 -	Activo
DANIEL CARDONA GONZALEZ	18/03/2024 -	Activo
DANIEL ARTURO PALACIO CERQUERA	18/03/2024 -	Activo
DARIA HELENA ACOSTA OTAVO	18/03/2024 -	Activo
DARWING CASTELLO MARTINEZ	18/03/2024 -	Activo
DAYANNA JARAMILLO PERDOMO	18/03/2024 -	Activo
DIANA LIZETH ULLOA ANAYA	18/03/2024 - 01/04/2024	Inactivo
EDUARDO STIVEN CASTELLANOS GUACHON	18/03/2024 -	Activo
EDWIN ANDRES PARRA MONTEALEGRE	18/03/2024 - 04/04/2024	Inactivo
ELVIN LUCIANA MARTINEZ CIFUENTES	18/03/2024 -	Activo
ELVIS SANTIAGO SALDAÑA NIÑO	18/03/2024 -	Activo
EMILY LUCIANA DEMBANGO GALINDO	18/03/2024 -	Activo
EMILY GABRIELA PAEZ RODRIGUEZ	18/03/2024 -	Activo
EMILY SAMANTHA MENDIETA CHAVARRO	18/03/2024 -	Activo

EMILY CHARLOTTE MONTEALEGRE LOPEZ	18/03/2024 -	Activo
EMMANUEL DAVID MENDOZA ACOSTA	18/03/2024 -	Activo
ERICK MATHIAS PADILLA ARCCA	18/03/2024 -	Activo
ERICK SANTIAGO PIDDIA AGUILAR	18/03/2024 -	Activo
ERICK SAMUEL GONZALEZ AREVALO	18/03/2024 -	Activo
EVELIN VALERIA AGUDELO ORTIZ	18/03/2024 -	Activo
EVELYN DAYANA HUEGO GUERRA	18/03/2024 -	Activo
EYLEEN STEFANIA GUTIERREZ HERNANDEZ	18/03/2024 -	Activo
HEIDY VALENTINA PRADA ORTIZ	18/03/2024 -	Activo
HELEN SAMAY PARDO BOLIVAR	18/03/2024 -	Activo
HYPE Y MAHONY PERALOZA BAEZ	18/03/2024 -	Activo
HELIETH ARIANNA PEREA MATURANA	18/03/2024 -	Activo
JHOSTIN MATIAS SINISTERRA GARCIA	18/03/2024 -	Activo
IAN ALEXANDER SUAREZ CAYADIA	18/03/2024 -	Activo
IAN ESTEVEN JOYA BATOYA	18/03/2024 -	Activo
IAN GAEL APACHE ARCCA	18/03/2024 -	Activo
ISABEL ANDREA GRANADO REALES	18/03/2024 -	Activo
IAN SMITH PARAMERO DIMAS	18/03/2024 -	Activo
IAN SANTIAGO TRIANA MARTINEZ	18/03/2024 - 18/04/2024	Inactivo
IAN THOMAS LARGO JEREZ	18/03/2024 -	Activo
IKER DAVID HERAO HERAO	18/03/2024 -	Activo
JAYDEN ALEXANDER ALFONSO PRIETO	18/03/2024 -	Activo
JEILYN SOFIA MENDOZA ORTEGA	18/03/2024 -	Activo
JESUS ANTONIO CARDENAS MARCHOLA	18/03/2024 -	Activo
JHOSER DAVID BERRIO BARON	18/03/2024 -	Activo

| | | |

[illegible]	31/05/2024 -	Activo
[illegible]	31/05/2024 -	Activo
[illegible]	31/05/2024 -	Activo
[illegible]	31/05/2024 -	Activo
[illegible]	31/05/2024 -	Activo
[illegible]	31/05/2024 -	Activo
[illegible]	31/05/2024 -	Activo
[illegible]	31/05/2024 -	Activo
[illegible]	31/05/2024 -	Activo
[illegible]	31/05/2024 -	Activo
[illegible]	31/05/2024 -	Activo
[illegible]	31/05/2024 -	Activo
[illegible]	31/05/2024 -	Activo
[illegible]	31/05/2024 -	Activo
[illegible]	31/05/2024 -	Activo
[illegible]	31/05/2024 -	Activo
[illegible]	31/05/2024 -	Activo

INCAPACIDADES MEDICAS

UDS	Nombre	Apellido	Fecha inicio incapacidad	Fecha final incapacidad
CDI Fundehi	Aylen Isabel	Teran Guachon	20-05-2024	24-05-2024

5. CONSIDERACIONES FINALES

Aspectos a revisar:

- Se tienen en cuenta los cupos programados y realmente atendidos, los días programados y días atendidos y los descuentos a realizar de acuerdo con las visitas realizadas por parte del equipo de supervisión y con novedades presentadas para el mes.
- Al revisar las planillas se recuerda a la EAS que estas no se pueden alterar ni modificar, tanto el formato como la información de los beneficiarios, así mismo se indica que si se imprime la planilla al comenzar el mes con los beneficiarios en digital, una vez ingresen nuevos beneficiarios en el transcurso del mes los pueden registrar a mano con esfero, pues imprimir una nueva planilla indica modificación de esta.
- Así mismo se indica a la EAS la importancia de que la información suministrada en la RAM física sea la misma que se registra en la RAM digital.
- La información debe ser real y veraz, de acuerdo con la asistencia diaria.
- Verificación de descuentos "inconsistencias", coincidencia de la RAM digital y la física.
- Se recomienda que las Agentes Educativas al momento de diligenciar el RAM tengan presente la información del tipo y numero de los documentos de identificación de los Beneficiarios para que la información sea con calidad.
- Se recomienda realizar el registro de asistencia diariamente tanto en RAM física como digital, lo cual permitirá que la información cuente con mayor veracidad y con ello se evite incurrir en errores.
- La EAS debe Presentar con el informe técnico debidamente escaneada la planilla RAM con firma de verificación en las fechas acordadas en el acta.

- Anexar los soportes respectivos en formato PDF de las novedades presentadas con cada planilla RAM y cada participante debidamente organizada por UDS y dentro de cada UDS archivo con nombre de cada niño según novedad, lo cual debe incluirse dentro de lo entregables.
- El RAM debe venir en original totalmente diligenciado sin tachones ni enmendaduras, firmada por la Representante de cada UDS. Este se debe diligenciar diariamente por las agentes educativas de cada grupo: Asistencias con letra A, Inasistencias con letra I en todas las casillas, o retiros.
- En caso de presentarse desvinculaciones, la convención del motivo del retiro se debe registrar en la última columna y no en la columna del día, así como también se debe registrar la observación en el formato de novedades. La fecha de desvinculación debe coincidir según RAM en el aplicativo cuéntame.
- Todas las planillas RAM deben estar totalizadas.
- Se recuerda a los operadores que el sistema cuéntame permite subsanar el mes anterior y el actual las asistencias en RAM digital.

Se debe tener en cuenta que de acuerdo al **MANUAL OPERATIVO MODALIDAD COMUNITARIA PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA** MO12.PP, Versión 7, "*En los casos de inasistencia por fuerza mayor que supere los 10 días hábiles y se encuentre debidamente documentada (cirugía, calamidad doméstica, incapacidad, necesidad del servicio, entre otros) serán èstudiados en comité técnico operativo a fin de evaluar la posibilidad de establecer un nuevo plazo para el reintegro o reubicación de la niña o el niño en otro servicio prestado por el ICBF o entidad territorial*", **razón por la cual cuando se presente este tipo de situaciones se debe informar a ICBF Centro Zonal SOACHA con el fin de llevar a cabo el respectivo comité y con ello las acciones a que dé lugar.**

REPORTE DE BENEFICIARIOS CUENTAME

TOTAL DESCUENTO EAS $ **$3.421.815**

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Ingrid Johana Salamanca	Enlace técnico	ICBF	
Alba Pinto	Coordinadora CDI	EAS	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
Colaborador que elabora el acta:	Ingrid Johana Salamanca Pineda		