ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 333		
Hora: 8:30am		**Fecha: 27 Noviembre 2024**
Lugar:	**ENCUENTRO VIRTUAL PLATAFORMA TEAMS**	
Dependencia que Convoca:	**PRIMERA INFANCIA CENTRO ZONAL KENNEDY**	
Proceso:	**ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**	
Objetivo:	**Realizar Quinto Comité Técnico Operativo Agosto - Septiembre con la EAS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR, Contrato de aporte N°11005422024, Modalidad Institucional, servicio HI ESTRELLITAS DE COLORES.**	

Agenda:

1. Saludo y presentación de los asistentes
2. Seguimiento a compromisos comité anterior
3. Presentación por parte de la EAS de la información solicitada de los diferentes componentes de atención, según agenda adjunta al correo de invitación al presente comité; aprobación por parte de la supervisión de los ítems respectivos.
4. Varios.
5. Decisiones

Desarrollo:

1. Saludo y presentación de los asistentes:

La Coordinadora y Supervisora de contrato ANA LUCIA VILLOTA ESCANDON hace la apertura del comité saludando a los asistentes; por parte del equipo de primera Infancia del ICBF se encuentra OLGA LUCIA SALINAS profesional asistencia técnica, ANGELICA MARIA GARZON RONCANCIO enlace de seguimiento a la ejecución Técnica, la profesional LAUREN MELISSA BARRIOS como profesional de salud y nutrición, IVONNE LORENA POLANIA RUIZ como enlace de seguimiento a la Ejecución Financiera.

Por parte de la Entidad FUNDACION ARCOIRIRS DE AMOR Contrato de aporte No 11005422024, se encuentra la coordinadora Financiera MILENA GOMEZ RIVERA y apoderada de la Representante Legal, Coordinadora de la UDS CLAUDIA HORTA, Profesional psicosocial VALENTINA VALENCIA y Nutricionista SAMMY AYALA.

2. Seguimiento a compromisos comité anterior

No se presentó ningún compromiso.

3. Presentación de la EAS de la información solicitada de los diferentes componentes de atención, según agenda adjunta al correo de invitación al presente comité y aprobación por parte de la supervisión de los ítems respectivos.

PÚBLICA

COMPONENTE TECNICO

a) Cobertura ejecutada en cada mes (las EAS con bajas coberturas anexar el acta de las estrategias implementadas para completar focalización).

Para el mes de agosto la UDS atendió 97 beneficiarios con 3 bajas coberturas. Allega acta con las estrategias implementadas para completar la focalización

COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN	Fundairis Fundación Arco Iris de Amor	ACTA AGOSTO

Objetivo: Dar cuenta de las acciones realizadas por la EAS para la focalización de los beneficiarios.

Descripción de la actividad

Teniendo en cuenta que el contrato 11005422024 suscrito con el ICBF y la fundación Arcoíris de Amor fue firmado el día 19/02/2024, dio inicio a la prestación del servicio con los beneficiarios el día 23/02/2024 la UDS HI Estrellitas de colores ha realizado diversas acciones para dar cumplimiento al total de la cobertura de 100 cupos asignados según las cláusulas contractuales (OBLIGACIONES ESPECIFICAS DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO).

Cabe aclarar que uno de los motivos por los que no se ha logrado completar la cobertura es por la fecha de inicio de la prestación del servicio ya que las familias no podían esperar a la apertura de las unidades y decidieron matricular en otras entidades, también por la alta demanda de jardines infantiles de la SDIS y colegios distritales a nuestro al rededor.

Las UDS han realizado divulgación a través de grupos de WhatsApp, páginas de Facebook, volantes, perifoneo, carteleras. de esta manera siempre manteniendo una búsqueda activa para focalizar los beneficiarios que necesiten del servicio.







N° CONVENIO	11005422024	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	19/02/2024	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	23/02/2024
					Hasta:	31/12/2024
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/08/2024
	Institucional - Hogar Infantil:		X		Hasta:	31/08/2024
	Familiar:					
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS		JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ				
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO		ANA LUCIA VILLOTA ESCANDON				

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

La unidad de servicio mencionada a continuación, administrada por esta entidad funciono normalmente durante el mes de agosto del año 2024 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

HOGAR INFANTIL ESTRELLITAS DE COLORES

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia				Mujeres gestante y en periodo de lactancia			
Niños/as menores de 24 meses	1	10	19	Niños/as menores de 24 meses	1	10	20
Niños/as entre 24 y 36 meses	1	65	19	Niños/as entre 24 y 36 meses	1	62	20
Niños/as mayores de 36 meses	1	25	19	Niños/as mayores de 36 meses	1	25	20
TOTAL	1	100	19	TOTAL	1	97	20

OBSERVACIONES	PARA EL MES DE AGOSTO SE MANEJO COBERTURA DE 97 NIÑOS, SE PRESENTARON 3 BAJAS COBERTURAS, HUBO 4 ROTACIONES, 3 NIÑOS SE ATENDIERON SIN ROTACION HASTA 23, 28 Y 29 DE AGOSTO 1655 ASISTENCIAS Y 154 INASISTENCIAS

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de agosto del año 2024 en la cuidad de BOGOTA a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ	
NUMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
52875431	

En el mes de septiembre la UDS atiende 100 beneficiarios teniendo la cobertura completa.

PÚBLICO

N° CONVENIO	1100542202	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	19/02/2024	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	23/02/2024
					Hasta:	31/12/2024
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/09/2024
	Institucional - Hogar Infantil:		X		Hasta:	30/09/2024
	Familiar:					

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ANA LUCIA VILLOTA ESCANDON

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

La unidad de servicio mencionada a continuación, administrada por esta entidad funciono normalmente durante el mes de septiembre del año 2024 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

HOGAR INFANTIL ESTRELLITAS DE COLORES

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia				Mujeres gestante y en periodo de lactancia			
Niños/as menores de 24 meses	1	10	20	Niños/as menores de 24 meses	1	10	21
Niños/as entre 24 y 36 meses	1	65	20	Niños/as entre 24 y 36 meses	1	65	21
Niños/as mayores de 36 meses	1	25	20	Niños/as mayores de 36 meses	1	25	21
TOTAL	3	100	20	TOTAL	3	100	21

OBSERVACIONES	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE MANEJO COBERTURA DE 100 NIÑOS, NO SE PRESENTARON BAJAS COBERTURAS, HUBO 5 ROTACIONES, 1828 ASISTENCIAS Y 150 INASISTENCIAS

La presente certificación se expide a los 310días del mes de septiembredel año 2024 en la cuidad de BOGOTA a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
52875431	

b) Seguimiento a reporte de presuntos casos de violencia, lesiones o fallecimientos ocurridos en el periodo.

Durante los meses de agosto y septiembre la entidad no presenta presuntos casos de violencia, lesiones o fallecimientos; allegando los correspondientes certificados firmados por la representante legal.

PÚBLICO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE LA NO OCURRENCIA DE PRESUNTOS HECHOS DE VIOLENCIA, LESIONES Y FALLECIMIENTOS DE LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F8.G12.PP	11/08/2020
		Versión 1	Página 1 de 1

YO, JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CUIDADANÍA 52.875.431 EXPEDIDA EN BOGOTÁ, COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR IDENTIFICADA CON NIT 900.203.742-3

CERTIFICO QUE

Durante los días comprendidos entre el 01 y el 31 de agosto no se presentaron presuntos hechos de violencia, lesiones y/o fallecimientos de usuarios de los servicios de Primera Infancia en la Unidad de Servicio del Contrato/Convenio N.º 11005422024 de (31 de agosto del 2024), suscrito con la Regional de Bogotá del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

En constancia de ello se firma los 31 días de agosto de 2024.

JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ
CC. 52.875.431 DE BOGOTA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE LA NO OCURRENCIA DE PRESUNTOS HECHOS DE VIOLENCIA, LESIONES Y FALLECIMIENTOS DE LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F8.G12.PP	11/08/2020
		Versión 1	Página 1 de 1

YO, JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CUIDADANÍA 52.875.431 EXPEDIDA EN BOGOTÁ, COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR IDENTIFICADA CON NIT 900.203.742-3

CERTIFICO QUE

Durante los días comprendidos entre el 01 y el 30 de septiembre no se presentaron presuntos hechos de violencia, lesiones y/o fallecimientos de usuarios de los servicios de Primera Infancia en la Unidad de Servicio del Contrato/Convenio N.º 11005422024 de (30 de septiembre del 2024), suscrito con la Regional de Bogotá del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

En constancia de ello se firma los 30 días de septiembre de 2024.

JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ
CC. 52.875.431 DE BOGOTA

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

c) Visitas de verificación de condiciones de calidad recibidas en el periodo de reporte (hallazgos y plan de mejora).

Durante los meses de agosto y septiembre NO se realizaron visitas de verificación de condiciones de calidad a la UDS.

d) Reporte talento humano (anexar cuadro relacionando TH contratado en cada mes, con novedades presentadas. Si hubo cambios o reemplazos por incapacidades anexar actas de CTO de aval).

Durante los meses de agosto y septiembre el talento humano no tuvo novedades ni cambios; siendo 14 personas contratadas y 1 por contrapartida (educadora especial).

No.	NOMBRE COMPLETO	CARGO
1	CLAUDIA PATRICIA HORTA FORERO	COORDINADORA
2	DIANA CAROLINA SOLANO LUNA	AUX. ADMINISTRATIVA
3	NATALIA TORRES ORTIZ	DOCENTE
4	MARBEL ROCIO JIMENEZ RODRIGUEZ	DOCENTE
5	YOJANNA CAROLINA GOMEZ RINCON	DOCENTE
6	TATIANA KATERINE SUAREZ GUERRA	DOCENTE
7	ANA VICTORIA OJEDA FORERO	DOCENTE
8	HELEN JOHANNA PERDOMO MAHECHA	AUX. PEDAGOGICA
9	LINDA LORENA CASTRO RINCON	AUX. PEDAGOGICA
10	FANNY ROMERO ROJAS	SER. GENERALES
11	CECILIA ANGEL MANJARREZ	M. ALIMENTOS
12	LEYDIS JOHANA ARRIETA USTA	M. ALIMENTOS
13	SAMMY KATHERINE AYALA FERRO	NUTRICIONISTA
14	VALENTINA VALENCIA ZULUAGA	PSICOSOCIAL

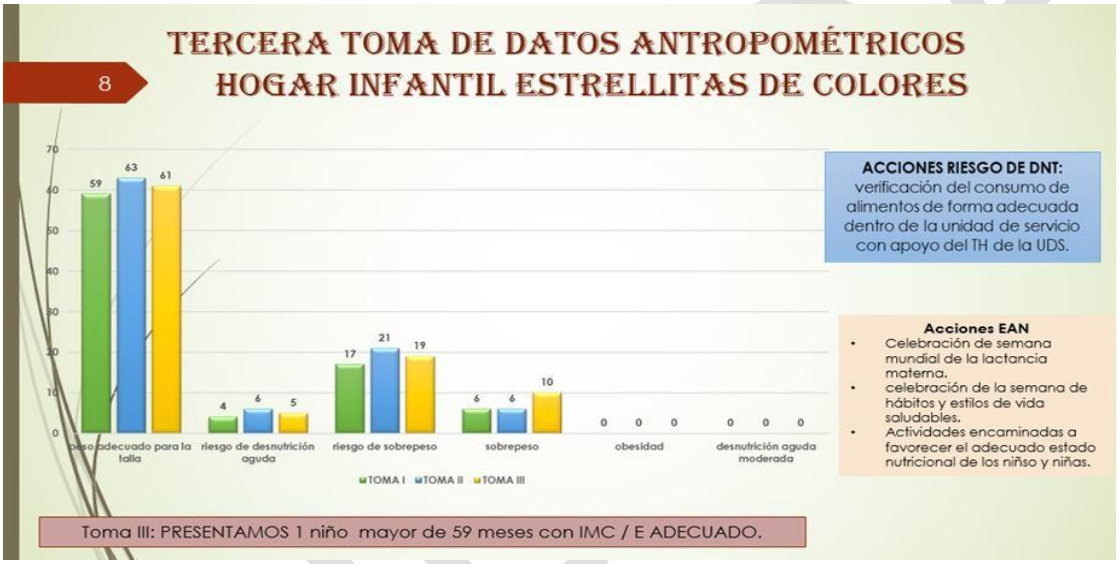
COMPONENTE SALUD Y NUTRICION

a) Presentar novedades de solicitud de cambio de proveedores de alimentos y/o marcas de alimentos, así como la información complementaria relacionada (registros y concepto sanitario, formato listado de proveedores de alimentos, fichas técnicas).

Durante los meses de agosto y septiembre no se presentaron novedades para cambio de proveedores.

b) Presentar los resultados de la TERCERA toma de datos antropométricos de acuerdo con el indicador P/T, comparando los resultados de la primera toma la segunda y tercera toma, presente las acciones que se han desarrollado de educación alimentaria y nutricional, articulación transectorial y movilización para incidir en el goce efectivo de un estado nutricional adecuado.

La EAS presenta resultados de las 3 tomas de datos antropométricos realizadas en la vigencia.

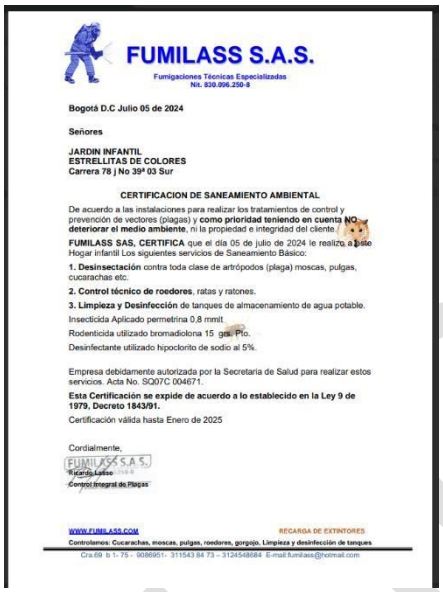


No se evidencian casos de Desnutrición aguda moderada en los meses de agosto y septiembre. Se describen las acciones realizadas por parte de la EAS en los casos identificados con diagnóstico de Riesgo de Desnutrición aguda y las acciones de Educación Alimentaria y Nutricional realizadas con las familias en el periodo revisado.

c) Presentar soportes actualizados de lavado de tanques y control de plagas de las unidades de servicio. (Si se realizó en ese periodo).

Se presenta por parte de la EAS certificado de lavado de tanques y fumigación de fecha 5/07/2024, encontrándose vigente a la fecha.

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



FUMILASS S.A.S.

Fumigaciones Técnicas Especializadas
Nit. 830.006.250-8

Bogotá D.C Julio 05 de 2024

Señores

JARDIN INFANTIL
ESTRELLITAS DE COLORES
Carrera 78 j No 39ª 03 Sur

CERTIFICACION DE SANEAMIENTO AMBIENTAL

De acuerdo a las instalaciones para realizar los tratamientos de control y prevención de vectores (plagas) y **como prioridad teniendo en cuenta NO deteriorar el medio ambiente**, ni la propiedad e integridad del cliente /

FUMILASS SAS, CERTIFICA que el día 05 de julio de 2024 le realizo a este Hogar infantil Los siguientes servicios de Saneamiento Básico:

1. **Desinsectación** contra toda clase de artrópodos (plaga) moscas, pulgas, cucarachas etc.
2. **Control técnico de roedores**, ratas y ratones.
3. **Limpieza y Desinfección** de tanques de almacenamiento de agua potable.

Insecticida Aplicado permetrina 0.8 mmlt

Rodenticida utilizado bromadiolona 15 gra. Pto.

Desinfectante utilizado hipoclorito de sodio al 5%.

Empresa debidamente autorizada por la Secretaria de Salud para realizar estos servicios. Acta No. SC07C 004671.

Esta Certificación se expide de acuerdo a lo establecido en la Ley 9 de 1979, Decreto 1843/91.

Certificación válida hasta Enero de 2025

Cordialmente,

FUMILASS S.A.S.
Ricardo Lasso
Control Integral de Plagas

WWW.FUMILASS.COM RECARGA DE EXTINTORES

Controlamos: Cucarachas, moscas, pulgas, roedores, gorgojo. Limpieza y desinfección de tanques

Cra.69 b 1- 75 - 0086951- 3115438473 – 3124548684 E-mail fumilass@hotmail.com

d) Presenta soportes de las actualizaciones de los equipos de metrología.

La EAS presenta soportes de calibración de los equipos: termómetro de frío, termómetro de calor, pesabebés y báscula pesa personas, realizadas el día 9/08/2024.

PÚBLICA



FORMATO

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE INSTRUMENTOS DE PESAJE DE FUNCIONAMIENTO NO AUTOMÁTICO

Código: GIN-FR-023

Versión: 11

CERTIFICADO NÚMERO: 298631

INSTITUCIÓN	FUNDACIÓN ARCO IRIS DE AMOR - FUNDAIRIS SEDE ESTRELLITAS
INFORMACIÓN DEL CONTACTO	CAROLINA SOLANO FUNDAIRIS@GMAIL.COM
DIRECCIÓN	CARRERA 78 I #39A-03 SUR, BOGOTÁ
INSTRUMENTO	BASCULA DIGITAL
FABRICANTE	SECA
MODELO	813
SERIE	8135263289
CÓDIGO IDENTIFICACIÓN	8135263289
CÓDIGO DE ACTIVO	S.I.
FECHA DE CALIBRACIÓN	2024-08-08
FECHA DE RECEPCIÓN	2024-08-05
NÚMERO DE PÁGINAS INCLUYENDO ANEXOS	CUATRO (04)

INFORMACIÓN DE LA CALIBRACIÓN

INTERVALO DE MEDICIÓN	(0 a 100) kg
INTERVALO DE CALIBRACIÓN	(1 a 100) kg
DIVISIÓN DE ESCALA	0,1 kg
RESOLUCIÓN	0,1 kg
SITIO DE CALIBRACIÓN	LABORATORIO MEBI METROLOGÍA
ÁREA SOLICITANTE	NUTRICIÓN

MÉTODO DE CALIBRACIÓN

Se empleo el método de comparación directa con pesas patrón, según la GUIA SIM MWG7/cg-01/v00:2009 "Guía para la calibración de los instrumentos para pesar de funcionamiento no automático".

CONDICIONES AMBIENTALES

Se registraron las condiciones ambientales durante las pruebas, estas se refieren al sitio y momento de la calibración. Se consignan en la siguiente tabla:

	MINIMA	MÁXIMA
TEMPERATURA (°C)	23,8 ± 0,3k	23,4 ± 0,3k
HUMEDAD RELATIVA (% hr)	57 ± 3,5	57 ± 3,5

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k" con una probabilidad de cobertura de aproximadamente 95 % y no menor a este valor.
Su estimación se realizó de acuerdo con las directrices establecidas en la GUIA SIM MWG7/cg-01/v00:2009 "Guía para la calibración de los instrumentos para pesar de funcionamiento no



FORMATO

CALIBRACIÓN DE TERMÓMETROS DE CONTACTO

Código: GIN-FR-071

Versión: 02

CERTIFICADO NÚMERO: 280682

INSTITUCIÓN	FUNDACIÓN ARCO IRIS DE AMOR - FUNDAIRIS SEDE ESTRELLITAS
INFORMACIÓN DEL CONTACTO	CAROLINA SOLANO FUNDAIRIS@GMAIL.COM
DIRECCIÓN	CARRERA 78 I #39 A - 03 SUR, BOGOTÁ
INSTRUMENTO	TERMÓMETRO DIGITAL
FABRICANTE	TP-300
SERIE	S.I.
MODELO	TP-300
CÓDIGO IDENTIFICACIÓN	FRIO
CÓDIGO DE ACTIVO	FRIO
FECHA DE CALIBRACIÓN	2024-08-09
FECHA DE RECEPCIÓN	2024-08-05
NÚMERO DE PÁGINAS INCLUYENDO ANEXOS	CUATRO (04)

INFORMACIÓN DE LA CALIBRACIÓN

DIVISIÓN DE ESCALA	0,1 °C
RESOLUCIÓN	0,1 °C
INTERVALO DE CALIBRACIÓN	(-18,0 a 8,0)0 °C
SITIO DE CALIBRACIÓN	LABORATORIO MEBI METROLOGÍA BIOMÉDICA S.A.
ÁREA SOLICITANTE	COCINA

MÉTODO DE CALIBRACIÓN

El método usado para la calibración es el de comparación por un patrón de referencia según instructivo interno GIN-IN-069, que se basa en documento normativo Thermometers, contact, direct reading: Calibration (INT VVS 103) 1994.

CONDICIONES AMBIENTALES

Se registraron las condiciones ambientales al inicio y fin de las pruebas, estas se refieren al sitio, y momento de la calibración. Se consignan en la siguiente tabla.



FORMATO

CALIBRACIÓN DE TERMÓMETROS DE CONTACTO

Código: GIN-FR-071

Versión: 02

CERTIFICADO NÚMERO: 280692

INSTITUCIÓN	FUNDACIÓN ARCO IRIS DE AMOR - FUNDAIRIS SEDE ESTRELLITAS
INFORMACIÓN DEL CONTACTO	CAROLINA SOLANO FUNDAIRIS@GMAIL.COM
DIRECCIÓN	CARRERA 78 I #39 A - 03 SUR, BOGOTÁ
INSTRUMENTO	TERMÓMETRO DIGITAL
FABRICANTE	TP-300
SERIE	S.I.
MODELO	TP-300
CÓDIGO IDENTIFICACIÓN	CALIENTE
CÓDIGO DE ACTIVO	CALIENTE
FECHA DE CALIBRACIÓN	2024-08-09
FECHA DE RECEPCIÓN	2024-08-05
NÚMERO DE PÁGINAS INCLUYENDO ANEXOS	CUATRO (04)

INFORMACIÓN DE LA CALIBRACIÓN

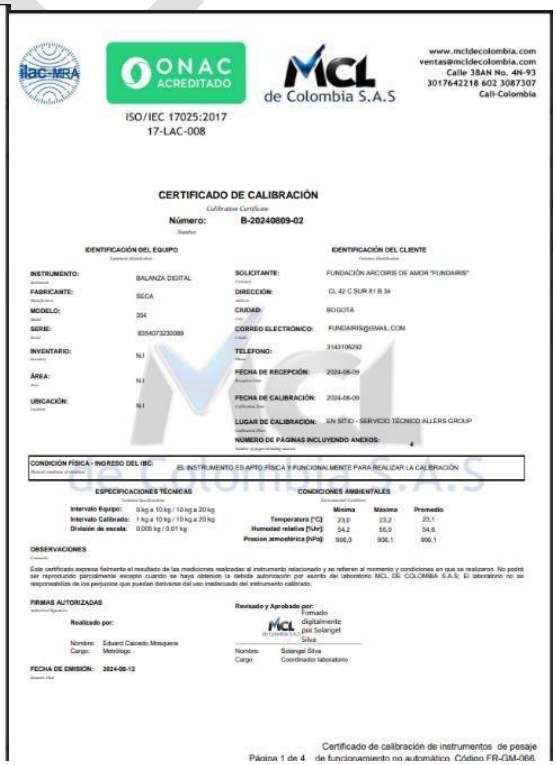
DIVISIÓN DE ESCALA	0,1 °C
RESOLUCIÓN	0,1 °C
INTERVALO DE CALIBRACIÓN	(-18,0 a 8,0)0 °C
SITIO DE CALIBRACIÓN	LABORATORIO MEBI METROLOGÍA BIOMÉDICA S.A.
ÁREA SOLICITANTE	COCINA

MÉTODO DE CALIBRACIÓN

El método usado para la calibración es el de comparación por un patrón de referencia según instructivo interno GIN-IN-069, que se basa en documento normativo Thermometers, contact, direct reading: Calibration (INT VVS 103) 1994.

CONDICIONES AMBIENTALES

Se registraron las condiciones ambientales al inicio y fin de las pruebas, estas se refieren al sitio, y momento de la calibración. Se consignan en la siguiente tabla.



ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
17-LAC-008

MCL de Colombia S.A.S

www.mcldecolombia.com
ventas@mcldecolombia.com
Calle 38AN No. 4N-93
3017642218 602 3087307
Cali-Colombia

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Número: B-20240809-02

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

INSTRUMENTO:	BALANZA DIGITAL
FABRICANTE:	SECA
MODELO:	354
SERIE:	835407233089
INVENTARIO:	N.I
ÁREA:	N.I
UBICACIÓN:	N.I

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

SOLICITANTE:	FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR "FUNDAIRIS"
DIRECCIÓN:	CL 42 C SUR 81 B 34
CIUDAD:	BOGOTÁ
CORREO ELECTRÓNICO:	FUNDAIRIS@GMAIL.COM
TELEFONO:	3143106292
FECHA DE RECEPCIÓN:	2024-08-09
FECHA DE CALIBRACIÓN:	2024-08-09
LUGAR DE CALIBRACION:	EN SITIO - SERVICIO TECNICO ALLERS GROUP
NÚMERO DE PÁGINAS INCLUYENDO ANEXOS:	4

CONDICIÓN FÍSICA - INGRESO DEL IBC: EL INSTRUMENTO ES APTO FISICA Y FUNCIONALMENTE PARA REALIZAR LA CALIBRACIÓN

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Intervalo Equipo:	0 kg a 10 kg / 10 kg a 20 kg
Intervalo Calibrado:	1 kg a 10 kg / 10 kg a 20 kg
División de escala:	0,005 kg / 0,01 kg

CONDICIONES AMBIENTALES

	Mínima	Máxima	Promedio
Temperatura [°C]:	23,0	23,2	23,1
Humedad relativa [%hr]:	54,2	55,0	54,6
Presión atmosférica [hPa]:	906,0	906,1	906,1

OBSERVACIONES

Este certificado expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas al instrumento relacionado y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron. No podrá ser reproducido parcialmente excepto cuando se haya obtenido la debida autorización por escrito del laboratorio MCL DE COLOMBIA S.A.S. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado del instrumento calibrado.

FIRMAS AUTORIZADAS

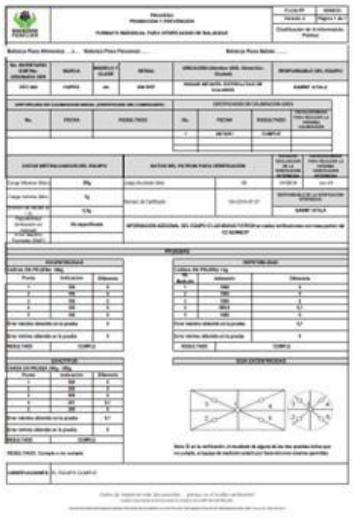
Realizado por:
Nombre: Eduard Caicedo Mosquera
Cargo: Metrólogo

Revisado y Aprobado por:
Firmado digitalmente por Solangel Silva
Nombre: Solangel Silva
Cargo: Coordinador laboratorio

FECHA DE EMISIÓN: 2024-08-12

Certificado de calibración de instrumentos de pesaje de funcionamiento no automático. Código FR-GM-066
Página 1 de 4

Igualmente, presenta formato de verificación intermedia del equipo Gramera Hopex realizada en el mes de agosto.



No se dejan observaciones, ni compromisos desde el área.

COMPONENTE FINANCIERO

a) Legalización Agosto (anexar legalización)

AGOSTO:

Se verifica legalización del mes de Agosto de acuerdo con el presupuesto, la entidad presenta legalización con los soportes de acuerdo con el marco legal y realiza ejecución de acuerdo con cobertura atendida en el mes realizando cargue de planillas de asistencias RAM verificadas, se hace verificación de todos los soportes de proveedores, nómina y seguridad social los cuales se verifica con extracto bancario.

Se evidencia desembolso según extracto de Agosto 30-2024 por valor de $92.090.800 por parte del ICBF, se generó rendimientos financieros por valor de $4.435. Se revisa compra de raciones servidas del mes de Agosto donde la entidad atiende 97 beneficiarios durante los (19) días que se prestó el servicio, de acuerdo con valor ración de $7.265, se debía ejecutar $11.907.335 descontado inasistencias y no atenciones, la entidad ejecuta el valor de $8.154.999, presentando inejecuciones de $1.779.925 y ahorros de $4.595.076.

PÚBLICA

FUNDAIRIS HI ESTRELLITAS DE COLORES CONTRATO 11005422024					
AGOSTO 2024					
RUBRO	PRESUPUESTADO	EJECUTADO	DIFERENCIA	SOPORTE LEGAL	VALOR INDIVIDUAL
TALENTO HUMANO	$40.453.242	$ 29.997.436	$10.455.806	TALENTO HUMANO (11)	$ 16.142.018
				OPS SAMMY KATERINE AYALA (NUTRICIONISTA)	$ 1.259.900
				OPS VALENTINA VALENCIA (PSICOLOGA)	$ 1.259.900
				OPS DIANA CAROLINA SOLANO (AUXILIAR ADM)	$ 1.105.815
				SEGURIDAD SOCIAL "SOI" Planilla No. 7939527243- Salud Septiembre- Pension-Agosto	$ 5.956.800
				PROVISIONES	$ 4.273.003
DOTACION TALENTO HUMANO		$ 1.944.500	-$1.944.500	CTA COBRO NOHEMY DEL CARMEN MUÑOZ	$ 1.944.500
ARRIENDO	$3.587.008	$ 3.587.008	$0	ARRIENDO CTA COBRO- PEDRO ANTONIO QUINTER	$ 3.587.008
SERVICIOS PÚBLICOS	$524.000	$ 596.887	-$72.887	FAC 1070107788 CLARO	$ 70.857
				CTA CONTRAO 63919451 VANTI	$ 107.070
				FAC 148350254-0 ENEL	$ 313.620
				FAC 10114080 ACUEDUACTO Y ALCANTARILLADO	$ 105.340
GASTOS OPERATIVOS	$250.000	$ 301.551	-$51.551	DAVIVIENDA GASTOS FINANCIEROS	$ 301.551
MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	$414.196	$ 410.000	$4.196	CUENTA DE COBRO HERMIDES ALVAREZ CAMPOS	$ 410.000
MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	$0	$ -	$0		$ -
DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	$392.800	$ 366.100	$26.700	FAC CUENTA DE COBRO 122 DORA CRUZ	$ 366.100
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	$0	$ -	$0		$ -
ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	$15.256.500	$ 8.154.999	$7.101.501	FAC 2819 EVEREST RN 8 SAS	$ 448.835
				FAC 11163 DISTRIBUIDORA LA FRONTERA	$ 130.000
				FAC 11229 DISTRIBUIDORA LA FRONTERA	$ 130.200
				FAC 11244 DISTRIBUIDORA LA FRONTERA	$ 149.200
				FAC 11223 DISTRIBUIDORA LA FRONTERA	$ 205.100
				FAC 1897 COMERCIALIZADORA DE ALIMENTOS ELE	$ 2.153.338
				FAC 1903 COMERCIALIZADORA DE ALIMENTOS ELE	$ 1.957.426
				FAC 69 GALILEA	$ 1.606.450
				FAC 75 GALILEA	$ 1.374.450
TOTAL	$60.877.746	$ 45.358.481	$15.519.265		$45.358.481

EJECUCION CONTRAPARTIDA AGOSTO:

Para la contrapartida, la entidad ejecuta el rubro de talento humano-profesional en Educación Especial para el apoyo orientación y acompañamiento de inclusión en la educación inicial de niños y niñas en condición de discapacidad a nombre de la Sra. Sonia Valencia Zuluaga, por valor de $514.000.

"FUNDAIRIS" EJECUCIÓN DE CONTRAPARTIDA- AGOSTO 2024				
RUBRO CONTRAPARTIDA	PRESUPUESTADO	EJECUTADO	DIFERENCIA	SOPORTE LEGAL
ALIMENTOS	$ -	$ -	$ -	
DOCENTE INCLUSION	$ 514.000	$ 514.000	$ -	CTA COBRO No.5 SONIA VALENCIA ZULUAGA
TOTAL	$514.000	$ 514.000	$0	

PUBLICA

EJECUCION TASAS COMPENSATORIAS AGOSTO:

Según extracto bancario de tasas compensatorias tenían un saldo por valor de $699.707 y percibieron ingresos por valor de $1.595.484, se generaron gastos bancarios por valor de ($40.135) y rendimientos financieros por $84, quedando un saldo por valor de $795.156.

Se evidencia cta. cobro No. 123 elementos de aseo (Dora Luz Cruz) por valor de $255.900, se evidencia Cta. de cobro No. 14205 alquiler de fotocopiadora-agosto por valor de $260.000, se evidencia gastos financieros de agosto por valor de $40.135, se evidencia (2) ctas. de cobro del Sr. Hermides Álvarez Campos por arreglo y ajuste puerta escalera y otra cta. por valor de $400.000 cambio de tapete entrada jardín UDS, se evidencia factura de CALYPSO- Un mundo de soluciones-compra de piso y pegante por valor de $506.650.

TASAS COMPENSATORIAS AGOSTO Cta. Ahorro 0005-0009-9296 Banco Davivienda						
SALDO ANTERIOR	EXTRACTO BANCARIO INGRESOS	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	TOTAL INGRESOS	GASTOS FINANCIEROS	TOTAL EJECUTADO	SALDO SEGUN EXTRACTO
$ 699.707	$ 1.595.484	$ 84	$ 2.295.107	$ 40.135	$ 1.500.035	$ 795.156

b) Legalización Septiembre (anexar legalización)

SEPTIEMBRE:

Se verifica legalización del mes de Septiembrede acuerdo con el presupuesto, la entidad presenta legalización con los soportes de acuerdo con el marco legal y realiza ejecución de acuerdo con cobertura atendida en el mes realizando cargue de planillas de asistencias RAM verificadas, se hace verificación de todos los soportes de proveedores, nómina y seguridad social los cuales se verifica con extracto bancario.

Se revisa compra de raciones servidas del mes de Septiembre donde la entidad atiende 100 beneficiarios durante los (20) días que se prestó el servicio, de acuerdo con valor ración de $7.265, se debía ejecutar $13.287.685 descontado inasistencias y no atenciones, la entidad ejecuta el valor de $9.498.329, presentando inejecuciones de $1.213.255 y ahorros de $3.818.416.

PÚBLICA

FUNDAIRIS HI ESTRELLITAS DE COLORES CONTRATO 11005422024					
SEPTIEMBRE 2024					
RUBRO	PRESUPUESTADO	EJECUTADO	DIFERENCIA	SOPORTE LEGAL	VALOR INDIVIDUAL
TALENTO HUMANO	$40.453.242	$ 29.997.436	$10.455.806	TALENTO HUMANO (11)	$ 16.142.018
				OPS SAMMY KATERINE AYALA (NUTRICIONISTA)	$ 1.259.900
				OPS VALENTINA VALENCIA (PSICOLOGA)	$ 1.259.900
				OPS DIANA CAROLINA SOLANO (AUXILIAR ADM)	$ 1.105.815
				SEGURIDAD SOCIAL "SOI" Planilla No. 7943243403- Salud Octubre- Pension-Septiembre	$ 5.956.800
				PROVISIONES	$ 4.273.003
ARRIENDO	$3.587.008	$ 3.912.640	-$325.632	ARRIENDO CTA COBRO- PEDRO ANTONIO QUINTER	$ 3.912.640
SERVICIOS PÚBLICOS	$524.000	$ 529.792	-$5.792	FAC 1070107788 CLARO	$ 76.452
				CTA CONTRAO 63919451 VANTI	$ 115.800
				FAC 148350254-0 ENEL	$ 337.540
GASTOS OPERATIVOS	$250.000	$ 305.883	-$55.883	DAVIVIENDA GASTOS FINANCIEROS	$ 305.883
MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	$414.196	$ 414.000	$196	CUENTA DE COBRO HERMIDES ALVAREZ CAMPOS	$ 414.000
MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	$0	$ 383.100	-$383.100	CUENTA DE COBRO No. 160 DORA CRUZ	$ 383.100
DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	$392.800	$ 1.663.600	-$1.270.800	VINCENT LUKE CHOWANIEC fact. FEV 501	$ 1.663.600
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	$0	$ -	$0		$ -
ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	$15.256.500	$ 9.498.329	$5.758.171	FAC 2928 EVEREST RN 8 SAS	$ 486.465
				FAC 14659 DISTRIBUIDORA LA FRONTERA	$ 222.300
				FAC 14666 DISTRIBUIDORA LA FRONTERA	$ 187.600
				FAC 14711 DISTRIBUIDORA LA FRONTERA	$ 192.600
				FAC 14704 DISTRIBUIDORA LA FRONTERA	$ 167.500
				FAC 1926 COMERCIALIZADORA DE ALIMENTOS EL E	$ 1.858.442
				FAC 1932 COMERCIALIZADORA DE ALIMENTOS EL E	$ 2.371.049
				FAC 98 GALILEA	$ 1.969.738
				FAC 104 GALILEA	$ 2.042.635
TOTAL	$60.877.746	$ 46.704.780	$14.172.966		$46.704.780

c) Contrapartida

EJECUCION CONTRAPARTIDA SEPTIEMBRE:

Para la contrapartida, la entidad ejecuta el rubro de talento humano-profesional en Educación Especial para el apoyo orientación y acompañamiento de inclusión en la educación inicial de niños y niñas en condición de discapacidad a nombre de la Sra. Sonia Valencia Zuluaga, por valor de $514.000.

"FUNDAIRIS" EJECUCIÓN DE CONTRAPARTIDA-SEPTIEMBRE 2024				
RUBRO CONTRAPARTIDA	PRESUPUESTADO	EJECUTADO	DIFERENCIA	SOPORTE LEGAL
ALIMENTOS	$ -	$ -	$ -	
DOCENTE INCLUSION	$ 514.000	$ 514.000	$ -	CTA COBRO SONIA VALENCIA ZULUAGA
TOTAL	$514.000	$ 514.000	$0	$0

d) Tasas Compensatorias Contrapartida

EJECUCION TASAS COMPENSATORIAS SEPTIEMBRE:

Según extracto bancario de tasas compensatorias tenían un saldo por valor de $795.156 y percibieron ingresos por valor de $3.011.366, se generaron gastos bancarios por valor de ($41.479) y rendimientos financieros por $165, quedando un saldo por valor de $2.398.682.

Se evidencia cta. cobro No. 161 elementos de aseo (Dora Luz Cruz) por valor de $255.900, se evidencia flete de equipos Metrología por valor de $28.560, se evidencia Cta. de cobro No. 14301 alquiler de fotocopiadora-septiembre por valor de $260.000, se evidencia gastos financieros por valor de $41.479, se evidencia cta. de cobro del Sr. Hermides Álvarez Campos por pintura de salón por valor de $200.000 jardín UDS y se evidencia compra en el Éxito Fact. EU9221090 de licuadora por valor de $89.644 según presupuesto para Menaje y dotación para el mes de septiembre.

TASAS COMPENSATORIAS SEPTIEMBRE Cta. Ahorro 0005-0009-9296 Banco Davivienda						
SALDO ANTERIOR	EXTRACTO BANCARIO INGRESOS	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	TOTAL INGRESOS	GASTOS FINANCIEROS	TOTAL EJECUTADO	SALDO SEGUN EXTRACTO
$ 795.156	$ 3.011.366	$ 165	$ 3.806.687	$ 41.479	$ 1.407.840	$ 2.398.682

4. Varios

Realiza intervención la profesional de asistencia Técnica Olga Salinas:

ACCIONES A REALIZAR EN EL MARCO DE LA CONMEMORACION Semana de la no violencia

Es importante que la EAS, desarrolle las siguientes actividades durante la semana del 25 al 29 de noviembre

1. Abordaje de las siguientes temáticas

a)**)** Visibilizarían de los derechos de las niñas, las mujeres adolescentes y las mujeres jóvenes;
b) Empoderar a las niñas, las mujeres adolescentes y mujeres jóvenes sobre la movilización e incidencia de sus derechos, inclusive en espacios de decisión y representación;
c) Formación de masculinidades no violentas y corresponsables;
d) superar las violencias basadas en género
e) Eliminar todas las prácticas nocivas

f) **Recorridos por el tejido de la vida de las niñas, niños y adolescentes**: Toda niña, niño y adolescente tiene el derecho de vivir libre de violencia. Su vida y bienestar deben estar en el centro de nuestras comunidades, comprometiéndonos todos y todas a garantizar su protección. Trabajamos unidos para que no haya ni un solo niño o niña víctima de violencia, ni un adolescente maltratado. Construyamos un entorno seguro y protector, donde las infancias puedan desarrollarse plenamente y sin miedo. *La NiñezParaJugar La NiñezParaReir*

2. Promover sonidos para el cuidado de las niñas, niños y adolescentes (simulación como el cacerolazo en pandemia):
Objetivo: Promover un espacio de reflexión y pronunciamiento sobre la promoción del cuidado de niñas, niños. Hacer ruido como una forma de llamar la atención en relación con las violencias en contra de niñas y niños.

¿Cómo se desarrollará? (el 29 de noviembre) se desarrollará la acción y emitir un sonido específico (a través del uso de instrumentos musicales, palmas, cacerolazo, el instrumento de la voz, entre otros). Es clave que el horario elegido pueda ser estratégico para irrumpir en la rutina diaria y generar una pausa que alerte sobre las violencias. La idea es que los sonidos, el ruido y la música de protesta provoque un alto que capte la atención de las personas y sea un impulso para reconocer estas violencias.

Subir las evidencias en la carpeta que previamente yo creare para tal fin, de igual manera crear una subcarpeta con acciones desarrolladas en el marco de la semana del Buen trato.

Por otra parte, no olviden desarrollar la jornada de control social, teniendo en cuenta lo siguiente:

Si se finaliza contrato, se debe realizar jornada de socialización de resultados del contrato.
Si el contrato fue adicionado se debe elaborar acta e infografía.
Si el contrato es nuevo realizar la primera socialización de control social, lo pueden desarrollar de manera virtual, pero llevando a cabo todas las acciones solicitadas para la primera socialización (acta de acuerdo a modelo, diligenciamiento de matriz Excel, plan de acción, acta de conformación control social entre otros, favor revisar los correos remitidos por mi).

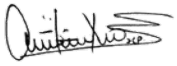
5. Decisiones

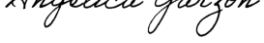
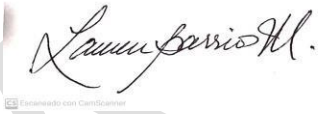
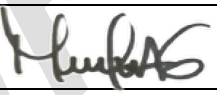
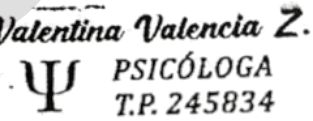
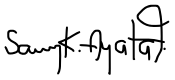
Desde la supervisión se continuará efectuando el debido seguimiento, vigilancia y control al cumplimiento de las cláusulas del contrato de aporte en armonía con los componentes de atención.

Desde la supervisión se avalan los temas abordados y la información presentada por la EAS en el presente comité desde cada uno de los componentes de atención.

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

FIRMA ASISTENTES

Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
ANA LUCIA VILLOTA ESCANDON	Coordinadora/Supervisora	ICBF/CZ Kennedy	

OLGA LUCIA SALINAS	Profesional Asistencia Técnica	ICBF/CZ Kennedy	
ANGELICA MARIA GARZON R	Enlace de seguimiento a la ejecución técnica	ICBF/CZ Kennedy	
LAUREN MELISA BARRIOS	Profesional especializado – Nutricionista	ICBF/CZ Kennedy	
IVONNE LORENA POLANIA RUIZ	Enlace de seguimiento a la ejecución financiera	ICBF/CZ Kennedy	
MILENA GOMEZ RIVERA	Representante legal delegada/apoyo financiero	FUNDAIRIS	
CLAUDIA HORTA	Coordinadora UDS	FUNDAIRIS HI Estrellitas de colores	
VALENTINA VALENCIA	Profesional psicosocial	FUNDAIRIS HI Estrellitas de colores	
SAMMY AYALA	Nutricionista	FUNDAIRIS HI Estrellitas de colores	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	N/A		
Colaborador que elabora el acta:	Angélica Garzón		

PÚBLICA

Señores
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (I.C.B.F)
E. S. D.

PORDER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE

Yo, **JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ**, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía N.º 52.875.431 de Bogotá D.C., por medio del presente escrito manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE** a la señora **GERLEY MILENA GOMEZ RIVERA**, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía N.º 1.026.555.216 de Bogotá D.C., para que en mi nombre y representación firme contratos y/o adiciones, represente en reuniones y toma de decisiones ante el instituto Colombiano del Bienestar Familiar (I.C.B.F).

Mi mandataria queda ampliamente facultada para firmar, reclamar, solicitar, conciliar, desistir, transigir, aportar la documentación que sea necesaria y además gestiones que sean necesarias para el fiel cumplimiento de este mandato. **PARAGRAFO DE VIGENCIA:** Amparado por el artículo 1602 del Código Civil Colombiano, sobre autonomía de voluntad, prorrogo la vigencia de este mandato durante el tiempo que sea necesario para adelantar los tramites que confiere y requiere este poder, para que mi apoderada lo lleve a cabo o lo ejecute, sin que en ningún caso se pueda decir que carece de mi representación. Además de todas las facultades consagradas en el artículo 77 del C.G.P.

Como constancia, se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los cinco (8) días del mes de agosto del año 2023.

Otorgo poder,

Firma _____
JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ
C.C. N.º 52.875.431 de Bogotá

Firma _____
GERLEY MILENA GOMEZ RIVERA
C.C. N.º 1.026.555.216 de Bogotá

NOTARÍA 53 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO 737-6d85e94b

En el despacho de la Notaría Cincuenta y Tres del Círculo de Bogotá, D.C., el día 2023-08-03 16:16:57 se presentó:

ROJAS CRUZ JULIE ANGELICA

quien se identificó con **C.C. 52875431**

y dijo que reconoce el anterior documento como cierto, y que la firma es de su puño y letra. Igualmente reconoce como suya la huella dactilar que a continuación se estampa. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.

Cod. |2onh



X

Firma Compareciente



HUELLA

JUAN FERNANDO TOLOSA SUAREZ
NOTARIO 53 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

NOTARÍA 53 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO 737-d38b700d

En el despacho de la Notaría Cincuenta y Tres del Círculo de Bogotá, D.C., el día 2023-08-03 16:16:42 se presentó:

GOMEZ RIVERA GERLEY MILENA

quien se identificó con **C.C. 1026555216**

y dijo que reconoce el anterior documento como cierto, y que la firma es de su puño y letra. Igualmente reconoce como suya la huella dactilar que a continuación se estampa. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.

Cod. |2omy



X

Firma Compareciente



JUAN FERNANDO TOLOSA SUAREZ
NOTARIO 53 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.