

	PROCESO MEJORA E INNOVACION FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 349	
Hora: 8:00am	Fecha: 09/12/2024
Lugar:	CENTRO ZONAL KENNEDY
Dependencia que Convoca:	PRIMERA INFANCIA; CENTRO ZONAL KENNEDY
Proceso:	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
Objetivo:	RECIBIR INFORME TÉCNICO DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2024, DEL CONTRATO DE APORTES N°11005422024 DE LA EAS: FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR HI ESTRELLITAS DE COLORES

Agenda:

1. Informe técnico administrativo y financiero porcentaje de avance (formato F8.MO12.PP)
2. Certificado de cobertura: Firmado por el Representante Legal
3. Cuadro de metas sociales y financieras
4. Reporte de los beneficiarios que ingresaron y se retiraron durante el mes
5. Reporte generado por el representante legal o quien haga de sus veces: aportado por CUENTAME.
6. El listado actualizado de las UDS en las cuales se prestarán los servicios de atención a los beneficiarios: aportado por CUENTAME.
7. Cronograma de actividades correspondiente a la ejecución de las obligaciones contractuales relacionadas con la prestación del servicio. (Teniendo en cuenta los cronogramas de presentados en el primer comité técnico operativo)
8. Informe CUENTAME
9. Certificado firmado por la representante legal expresando el cumplimiento en la gratuidad en el servicio
10. Sistema Integrado de Gestión
11. Registro, actualización y reporte del 100% de los datos con calidad del talento humano con su respectivo perfil profesional y cargo con el cual se desempeña en las UDS y contratado para la ejecución, en el Sistema de Información que el ICBF disponga: Diligenciar los datos actualizados en el formato adjunto TH HUMANO, por UDS.
12. Reporte de las atenciones priorizadas
13. Actividades realizadas con los beneficiarios durante el mes: medio a través del cual se realizó soporte de la convocatoria, soporte de asistencia y diligenciar el siguiente cuadro.
14. Reporte de la RAM Reporte de las inasistencias por cada UDS
15. Certificación casos de amenaza vulneración e inobservancia de derechos (TENER PRESENTE LA VERSION ACTUALIZADA) firmado por la Representante Legal en caso de haber evidenciado alguna situación de violencia lesión o fallecimiento se debe adjuntar el Excel con los soportes de la gestión realizada por la entidad
16. Formato inventario de dotaciones (F3.G10.PP v1)
17. Soporte formación a familias
18. Soporte cualificación al talento humano
19. Gestiones de articulación correspondientes a Noviembre
20. Informe acerca de los resultados de la aplicación de la encuesta de percepción de los servicios realizada a las familias usuarias
21. Participación mesas locales

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

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

22.Propuesta contrapartida
23. Verificación compromisos Octubre

Desarrollo:

Siendo las 08:00 am se realiza bienvenida y socialización de la agenda con la coordinadora CLAUDIA HORTA del HI Estrellitas de colores, quien realiza la entrega del informe técnico del mes de NOVIEMBRE del 2024, a Angélica María Garzón, enlace de seguimiento a la ejecución técnica del Centro Zonal Kennedy.

1. Informe técnico administrativo y financiero porcentaje de avance (formato F8. MO12.PP)

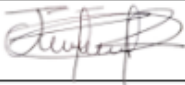
La EAS presenta el informe en la versión vigente con los porcentajes de avance según el periodo reportado 91%, para cada uno de los compromisos contractuales. El porcentaje verificado tiene en cuenta las actividades ejecutadas durante el mes de NOVIEMBRE. Se evidencia que el informe está completamente diligenciado y firmado por la Representante legal de la EAS.

Identificación del servicio al que se presta el servicio: Atención				N° de Indicadores de servicio: 1	
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR			Nombre del Representante Legal de la (EAS): JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ		
Regional: BOGOTÁ			Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n): KENNEDY		
Nombre(s) del (los) Supervisor(es): ANA LUCIA VILLOTA ESCANDON					
1.2. INFORME DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES					
1.2.1. OBLIGACIONES GENERALES					
ITEM	OBLIGACIONES	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	2.1. Cumplir con el objeto y las obligaciones del presente contrato, acatando lo dispuesto en la Ley, normativas, reglamentos, lineamientos, Manuales Operativos de las respectivas modalidades o servicios y sus anexos, así como las demás orientaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICSP, que se encuentren vigentes al momento de su celebración, sus respectivas actualizaciones o que se expidan con posterioridad, relacionadas con la suscripción y ejecución del contrato, las cuales hacen parte integral del presente contrato, y son de obligatorio conocimiento y cumplimiento por parte del contratista y talento humano que esté vinculado para la prestación del servicio.	La Fundación de Amor cumple las obligaciones del presente contrato 1105422024, acatando lo dispuesto en la Ley, reglamentos, lineamientos, manuales operativos de la Modalidad Institucional y demás documentos y orientaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICSP. Durante este mes se realiza focalización para dar cumplimiento a la atención de 100 niños. El 23 de febrero inicia la atención presencial con beneficiarios. Se inicia la atención con 62 beneficiarios. Se cuenta con certificado de cobertura y rem del mes de noviembre, con una cobertura de 100 niños y niñas. Actas de Inducción al TM. DEL CDPN/RAIO 11054242024	No se han presentado alertas o inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligación.	1.Formato diligenciado de Informe Técnico y Administrativo, acorde al avance de ejecución del contrato. 2.Actas de Inducción (fase preparatoria)	91,0%

2. Certificado de cobertura: Firmado por el Representante Legal

La EAS presenta el certificado en la versión vigente, debidamente diligenciado y firmado por la Representante Legal. Relacionan 18 días de atención a los usuarios y un total 100 beneficiarios.

Niños menores de 24 meses: 10
Niños entre 24 y 36 meses: 65
Niños Mayores de 36 meses: 25
Rotaciones: 3
Inactivos: 0
Total: 100

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL - CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTE Y FAMILIAR				PLM012.PP Versión 2		1105/2018 Página 1 de 1	
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR			NIT DE LA EAS	90020740-3			
REGIONAL	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL	KENNEDY	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	BOGOTÁ			
N° CONVENIO	11006422024	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:	1/11/2024		
	Institucional - Hogar Infantil:		X		Hasta:	30/11/2024		
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 funciona normalmente durante el mes de noviembre del año 2024 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.								
		HOGAR INFANTE 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	10	Niños/as menores de 24 meses	1	10	10	
Niños/as entre 24 y 36 meses	1	65	10	Niños/as entre 24 y 36 meses	1	65	10	
Niños/as mayores de 36 meses	1	25	10	Niños/as mayores de 36 meses	1	25	10	
TOTAL	3	100	10	TOTAL	3	100	10	
OBSERVACIONES	PARA EL MES DE NOVIEMBRE MANEJO COBERTURA DE 100 NIÑOS, NO SE PRESENTARON BAJAS COBERTURAS, HUBO 3 ROTACIONES, 1637 ASISTENCIAS Y 160 INASISTENCIAS							
La presente certificación se expide a los 30 días del mes de noviembre del año 2024 en la ciudad de BOGOTÁ 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								

3. Cuadro de metas sociales y financieras:

La entidad presenta formato de metas sociales y financieras del mes de NOVIEMBRE, reportando atención a 100 usuarios, 0 bajas coberturas, 3 rotaciones, 0 retiros sin rotación. El Reporte del mes de Noviembre se verifica según registro RAM, aplicativo CUÉNTAME y reporte de activos/inactivos.

	CUPOS CONTRATADOS O PROGRAMADOS	CUPOS EJECUTADOS	UDS CONTRATADAS O PROGRAMADAS	UDS EJECUTADAS	BAJAS COBERTURAS CUPOS	BAJAS COBERTURAS UDS	TICKET PRESENTADOS DE INGRESO DE BENEFICIARIOS (Descripción y número)	NUMERO DE ROTACIONES	ROTACIONES (describir rotaciones, nombre de los niños y niñas, UDS)	Nombre UDS	Cantidad	Motivo	LA NOVEDAD, FECHAS DE LA NOVEDAD-NOMBRE DE LA PERSONA, PERIFONEOS DE PERFIL	mes? SI/NO e intramar si ya reitio el formato de hechos de violencia lesiones y fallecimiento. Indicar Nombre del niño o niña - UDS.
HOGARES INFANTILES														

FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR "HI ESTRELLITAS"	100	100	1	1		0	3	PARVULOS A: SALE: LUIGI ALVAREZ 1030713794 ENTRA: LUICA GONZALEZ 1141382577 SALE: NEYDEL MOLERO 11022023508 ENTRA: LUCIANA LARA 1029801386. PARVULOS B: SALE: SALOME ACOSTA 1141377610 ENTRA: MAURICIO HERNANDEZ 1030713855.	HI ESTRELLITAS DE COLORES	0	NO	NO
N/A												

4. Reporte de los beneficiarios que ingresaron y se retiraron durante el mes:

La entidad reporta ingreso de 3 beneficiarios y egreso de 3 beneficiarios; por rotaciones.

REPORT DE LOS BENEFICIARIOS QUE INGRESARON Y SE RETIRARON DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE								
HOGAR INFANTIL ESTRELLITAS DE COLORES								
Nº	NIVEL	BENEFICIARIOS QUE INGRESARON	RC	FECHA DE INGRESO	NIVEL	BENEFICIARIOS QUE SE RETIRARON	RC	FECHA DE EGRESO
1	PARVULOS A	LUICA DANIEL GONZALEZ HERNANDEZ	1141382577	08/11/2024	PARVULOS A	LUIGI STIVEN ALVAREZ YARA	1080713794	07/11/2024
2	PARVULOS A	ADARHAT LUCIANA LARA GARCIA	1029801386	19/11/2024	PARVULOS A	NEYDEL DAVID MOLERO MIRANDA	NM 11022023508	18/11/2024
3	PARVULOS B	MAURICIO DANIEL HERNANDEZ FUENTES	1030713855	19/11/2024	PARVULOS B	SALOME ACOSTA PUENTES	1141377610	18/11/2024

5. Reporte generado por el representante legal o quien haga de sus veces: aportado por CUENTAME.

NombreEntidadContratista		ECNomTipoDocumento		ECIdentificacion		ECNombreTipoOrganizacion	
FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR		NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA		900203742		FUNDACIONES	
ECNombreDepartamento	ECDireccion	ECTelefono	ECCorreoElectronico	ECNomTipoDocumentoContacto			
Bogota D.C.	CL 41 B SUR 74 12	5331707	fundairis@gmail.com	CEDULA DE CIUDADANIA			
ECIdentificacionContacto	ECPrimerNombreContacto	ECSegundoNombreContacto	ECPrimerApellidoContacto	ECSegundoApellidoContacto	ECTelefonoContacto	ECCorreoContacto	
52875431	JULIE	ANGELICA	ROJAS	CRUZ	4061263	FUNDAIRIS@GMAIL.COM	

6. El listado actualizado de las UDS en las cuales se prestarán los servicios de atención a los beneficiarios: aportado por CUENTAME. Se verifica que la coordinadora actual es quien aparece como responsable de la UDS.

Tipo de Unidad	Nombre Entidad Contratista	Tipo Documento EC	Identificación EC	Nombre Tipo Organización EC	Departamento EC	No. Contrato	Código UDS	Unidad De Servicio (UDS)	
UNIDAD DE SERVICIO	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA	900203742	FUNDACIONES	BOGOTA D.C.	11005422024	110011146780	HOGAR INFANTIL ESTRELLITAS DE COLORES	
Centro Zonal UDS		Zona Ubicación UDS	Departamento UDS	Comuna UDS	Barrio UDS	Dirección UDS		Latitud UDS	Longitud UDS
CZ KENNEDY		C	BOGOTA D.C.	LOCALIDAD KENNEDY	CIUDAD KENNEDY CENTRAL	KR 78 J 39 A 03 SUR		4°37'50.34" N	74°8'41.53" O
Teléfono UDS		Infraestructura UDS Propiedad Icbf	Cupos UDS	Identificación Responsable UDS	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre Servicio
3507384838		NO APLICA	100	52769094	CLAUDIA	PATRICIA	HORTA	FORERO	HOGARES INFANTILES - INSTITUCIONAL
									2024

7. Cronograma de actividades correspondiente a la ejecución de las obligaciones contractuales relacionadas con la prestación del servicio. (Teniendo en cuenta los cronogramas de presentados en el primer comité técnico operativo). Se verifican actas soportes de la realización de las actividades; las cuales cuentan con firmas de asistentes y registro fotográfico.

COMPONENTE	ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN
Formación a Familias	*TEJIENDO LAZOS DE BUEN TRATO * Fomentar la construcción de relaciones interpersonales basadas en el respeto, la empatía y la comunicación asertiva, promoviendo el buen trato y el bienestar mutuo en las familias del HI Estrellitas de Colores.	14/11/2024
Formación a Talento Humano	*Educación homogénea dirigida al grupo vs la diversidad de ritmos de aprendizaje e intereses de los niños y las niñas.	29/11/2024
Acciones en el marco de transiciones armónicas y efectivas	Fortalecer la vinculación de los niños, niñas y familias del Hogar Infantil Estrellitas de Colores, en los transitos efectivos y armonicos para el proximo año 2025, abriendo nuevas posibilidades para la vida en los colegios del distrito de la localidad de Kennedy aledaños al Hogar Infantil: Colegio Tom Adams (IED), Colegio os Periodistas (IED), Colegio San Rafael (IED), Colegio Prospero Pinzon (IED), Colegio Las Americas (IED), Colegio El Japón (IED), Colegio Paulo VI (IED), Colegio INEM Fransisco	04, 16/10/2024
Acciones para la promoción de estilos de vida saludable	Derecho a alimentación	01/11/2024
Acciones en el marco del seguimiento nutricional	CODIGO DE SUCEDANEOS	11-2024
Acciones en el marco de gestión documental	se cuenta con el plan de gestion documental, se realiza revision mensual de carpetas de beneficiarios	05/11/2024
Acciones de gestión y articulación en el territorio	Participar, incidir y articular dentro de espacios de dialogo en beneficio de la primera infancia local y la unidad de servicios.	01/11/2024

	PROCESO MEJORA E INNOVACION FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 6 de 2

8. Informe CUENTAME: la EAS anexa los reportes correspondientes al mes:

- ☐ Excel de los beneficiarios cargados en CUÉNTAME
- ☐ Excel Cargue de talento humano CUÉNTAME
- ☐ Excel RAM Digital CUÉNTAME
- ☐ Excel Formación a padres CUÉNTAME
- ☐ Excel Datos antropométricos cuarta toma CUÉNTAME

9. Certificado firmado por la representante legal expresando el cumplimiento en la gratuidad en el servicio

No aplica para servicio Hogar Infantil ya que si se cobra un valor por tasas compensatorias.

10. Sistema Integrado de Gestión: la EAS anexa la siguiente información respecto a cada uno de los ejes:

Eje seguridad de la información: formato compromiso de confidencialidad firmado por la representante legal. Plan de recuperación de contingencia. Formato cumplimiento de política de seguridad de la información firmado por la representante legal.

Eje de calidad: acta primer Comité Técnico Operativo de inicio, actas de segundo, tercer, cuarto y quinto Comité Técnico Operativo. Protocolo para procedimiento de PQRS. Acta apertura de buzón correspondiente al mes de NOVIEMBRE, acta de respuestas a quejas, sugerencias y reclamos. Acta de socialización SIGE y elección de comités. Plan de gestión de calidad. Plan de gestión de accidentes. Plan de gestión de riesgos de desastres. Acta socialización SIGE con el TH.

Eje de seguridad y salud en el trabajo: Cronograma de actividades de seguridad y salud en el trabajo. Matriz de riesgos profesionales. Formato de certificación de representante de seguridad y salud en el trabajo. Reglamento de higiene y seguridad industrial. Certificado de no ocurrencia de accidentes laborales durante el mes. Certificados médicos y carne de manipulación de alimentos de las personas TH. Formato de entrega Matriz EPP. Acta de Bienestar: el mapa de sueños (29/11). Reglamento higiene y seguridad industrial. Acta entrega de dotación con fecha (26/11).

Eje ambiental: Formato F.34 certificado de productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente. Formato F.33 certificado cumplimiento de buenas prácticas ambientales. Formato F.35 certificado manejo seguro de sustancias químicas. F.38 certificado de cumplimiento de lavado y limpieza de trampa de grasas. F.40 registró programa abastecimiento de agua potable. Acta actividad ambiental con fecha 01/11 Cuidado del medio ambiente a través del reciclaje.

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

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

11. Registro, actualización y reporte del 100% de los datos con calidad del talento humano con su respectivo perfil profesional y cargo con el cual se desempeña en las UDS y contratado para la ejecución, en el Sistema de Información que el ICBF disponga: Diligenciar los datos actualizados:

Formato Excel con los datos actualizados se evidencia un total de talento humano de 14 personas contratadas de las cuales 2 son por OPS, sin ninguna novedad en el mes.

NO.	NOMBRE	CARGO	FECHA AVAL SUPER	FECHA INICIO	FECHA DE RETIRO	INACAPACIDAD	MOTIVO	FECHA DE INCAPACIDAD
1	HORTA FORERO CLAUDIA PATRICIA	DIRECTORA	22/02/2024	21/02/2024				
2	SOLANO LUNA DIANA CAROLINA	AUX. ADMINISTRATIVA	22/02/2024	21/02/2024				
3	TORRES ORTIZ NATALIA	AGENTE EDUCATIVA	22/02/2024	21/02/2024				
4	JIMENEZ RODRIGUEZ MARBEL ROCIO	AGENTE EDUCATIVA	22/02/2024	21/02/2024				
5	TATIANA KATERINE SUAREZ GUERRA	AGENTE EDUCATIVA	05/07/2024	08/07/2024				
6	OJEDA FORERO ANA VICTORIA	AGENTE EDUCATIVA	22/02/2024	21/02/2024				
7	YOJANNA CAROLINA GOMEZ	AGENTE EDUCATIVA	27/06/2024	02/07/2024				
8	CASTRO RINCON LINDA LORENA	AUXILIAR PEDAGOGICA	22/02/2024	21/02/2024				
9	HELEN JOHANNA PERDOMO MAHECHA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26/03/2024	01/04/2024				
10	ARRIETA USTA LEYDIS JOHANNA	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	22/02/2024	21/02/2024				
11	ANGEL MANJARRES CECILIA	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	22/02/2024	21/02/2024				
12	ROMERO ROJAS FANNY	SERVICIOS GENERALES	22/02/2024	21/02/2024				
13	SAMMY KATHERINE AYALA FERRO	NUTRICIONISTA	30/04/2024	02/05/2024				
14	VALENTINA VALENCIA ZULUAGA	PSICOLOGA	22/02/2024	21/02/2024				

12. Reporte de las atenciones priorizadas:

Se verifica que la entidad presenta 2 beneficiarios sin documento de identidad regular, 4 usuarios sin afiliación al sistema de seguridad de salud de condición migrante, 10 sin carné de vacunas actualizado, 24 usuarios no cuentan con certificado del seguimiento de crecimiento y desarrollo puesto que los padres refieren que no hay agenda en la EPS y otros están en trámite de la EPS, aun así se cuenta con el compromiso firmado por los acudientes.

HOGAR INFANTIL ESTRELLITAS DE COLORES			
ATENCIÓNES PRIORIZADAS PRIMERA INFANCIA	No DE NIÑOS Y NIÑAS		OBSERVACIÓN EN CASO DE NO CONTAR CON LA ATENCIÓN
	SI CUENTAN CON LA ATENCIÓN	NO CUENTAN CON LA ATENCIÓN	
Educación Inicial	100	0	
Documento de identidad	98	2	POBLACION MIGRANTE EN PROCESO DE REGULACION
Afiliación efectiva al Sistema General de Seguridad Social en Salud.	98	4	POBLACION MIGRACION EN PROCESO DE REGULACION TRAMITE PPT
Esquema de vacunación completo para la edad	90	10	NIÑOS Y NIÑAS SIN ACTUALIZACION DE CARNET
Asistencia a la consulta de valoración integral en salud (control de crecimiento y desarrollo) y en las mujeres gestantes, asistencia a los controles prenatales.	78	24	PENDIENTES POR CITAS, EN TRAMITE DE PPT PARA TRAMITE DE EPS
Valoración y seguimiento del estado nutricional	100	0	
Familias y cuidadores en procesos de formación en cuidado y crianza	100	0	
Acceso a libros y contenidos culturales especializados	100	0	
Talento humano cualificado	14	0	

13. Actividades realizadas con los beneficiarios durante el mes:

La entidad reporta que durante el mes de Noviembre se realizan diferentes experiencias pedagógicas por medio de las cuales se pretende desarrollar y fortalecer habilidades en los niños y niñas por medio de los referentes pedagógicos, así mismo la entidad reporta las siguientes actividades generales llevadas a cabo durante el mes:

FECHA	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
12/11/2024	QUE HACER EN CASO DE UN DERRUMBE	Esta actividad tiene como objetivo reforzar de forma ludica como debemos actuar en caso de presentarse un derrumbe, el 12 de noviembre se ejecuta la actividad, cada docente con su grupo dentro del aula con sus difeentes estrategias y teniendo en cuenta la edad de los niños y las niñas para explicar adecuadamente la dinamica, se tendra en cuenta la charla previa al ejercicio practico, para finalizar se realizara un collage de recortes con imagenes que trajeron las familias para su ejecucion.
15/11/2024	QUIERO SER UN CIENTIFICO	El dia 15 de noviembre se realiza una maravillosa actividad, un juego de roles donde todos los niños y las niñas seran unos grandes cientificos y descubriran un monton de cosas increibles durante la realizacion de un volcan, iniciando por la charla explicativa hastasu actividad eruptiva, cada paso a paso sera explicado, todas las preguntas que surjan de esta actividad seran respondidas. Disfrutaremos esta maravillosa experiencia.
22/11/2024	JORNADA FITNESS	Durante el dia de hoy se realizaran diferentes actividades enfocadas a la actividad fisica, iniciando con la explicacion del porque debemos hacer actividad fisica; contandole a los niños y las niñas la importancia y los grandes beneficios que nos aporta esta practica, seguido a ello nos dirigimos al espacio libre de obstaculos para la realizacion de la practica, todos tendran sus respectivos elementos tecnologicos de audio y de esta manera inicia la practica, utilizando diversos ritmos como la macarena, chuchuwua, aram zam zam, mi cuerpo lo voy a mover, chu chu hua, la finalidad de la experiencia a parte de la diversion es poder sensibilizar desde pequeños a estas practicas saludables.

Se verifica el anexo de actas de soporte de realización de las actividades las cuales cuentan con registro fotográfico y listado de las personas de TH que dirigieron y participaron las actividades significativas lúdico-pedagógicas; tales como: valor del amor (18/11), eliminación de la violencia contra la mujer (25/11), sombreros locos (28/11).

14. Reporte de la RAM Reporte de las inasistencias:

La entidad presenta 160 inasistencias las cuales fueron verificadas con el RAM física, sin embargo hay 105 inasistencias que corresponden a 21 beneficiarios con incapacidades médicas de 3,4 5, 6 y 8 días y cartas de excusa, allegadas por el acudiente.

NOMBRE COMLETO	FECHA INASISTENCIA	DÍAS DE INASISTENCIA	SITUACIÓN	SOPORTE (SI - NO)	CUAL
ITZEL MONTSERRAT HORTUA ALVAREZ	6,12,15	3	SALUD	SI	CARTA
DAVID ESTEBAN LEMOINE OLASCOAGA	1,5,18,19,20,21,22,25,28	9	SALUD	SI	CARTA
YANIRIS SOFIA RIVERA RODRIGUEZ	1,15,18,22	4	SALUD	SI	CARTA
JULIAN MATEO SILVA CRISTANCHO	5,12,27	3	SALUD	SI	CARTA
MATEO AYA GRACIANO	28,27,28	3	SALUD	SI	INCAPACIDAD
MARTIN JERONIMO BELTRAN DIAZ	14,15,18	3	SALUD	SI	CARTA
DAVID GABRIEL GUTIERREZ MORENO	12,13,14,15,18,19,20,21,22,25,26,27,28,	13	SALUD	SI	CARTA E INCAPACIDAD
ERICK SANTIAGO TIQUE ALAPE	7,8,20,21,22	5	SALUD	SI	CARTA
JULIAN ALEXANDER VILLARAGA AGUDELO	18,19,20,21,22	5	SALUD	SI	INCAPACIDAD
GUADALUPE VASQUES PERDOMO	19,20,21,22	4	SALUD	SI	INCAPACIDAD
MAURICIO DANIEL HERNANDEZ FUENTES	28,27,28	3	SALUD	SI	CARTA
IJHON JAIRO CAMARGO REYES	15,18,19,20,21,22	6	SALUD	SI	INCAPACIDAD
AMANDA ISABEL LUCENA LUGO	1,8,27	3	SALUD	SI	CARTA
EVELIN BORRIQUEN LLANOS GONZLAEZ	8,12,13,14	4	SALUD	SI	CARTA
EMILIANO MOYA ANTOLINEZ	13,14,28	3	SALUD	SI	CARTA
KEYLA SHIRLEY PERUGACHI ALBANCANDO	1,8,19,20,21,22,25,26	8	SALUD	SI	CARTA
EMMA GABRIELA QUIROGA REINA	19,20,21,22,25,26,27,28	8	SALUD	SI	INCAPACIDAD
BREINER EDUARDO GARZON MUÑOZ	1,5,15,18,22	5	SALUD	SI	CARTA
JORGE ERNESTO LLANOS GONZALEZ	8,12,13,14	4	SALUD	SI	CARTA
AXEL FABIAN RAMIREZ SUAREZ	5,6,19	3	SALUD	SI	CARTA
GICELL MARIANA ROMERO GUTIERREZ	7,8,25,26,27,28,	6	SALUD	SI	INCAPACIDAD

15. Certificación casos de amenaza vulneración e inobservancia de derechos (TENER PRESENTE LA VERSION ACTUALIZADA) firmado por la Representante Legal en caso de haber evidenciado alguna situación de violencia lesión o fallecimiento se debe adjuntar el Excel con los soportes de la gestión realizada por la entidad.

La entidad no reporta ningún caso de presuntos HECHOS DE VIOLENCIA, LESIONES O FALLECIMIENTOS, generando el siguiente certificado:

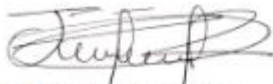
	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F9.G12.PP	11/08/2020
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE LA NO OCURRENCIA DE PRESUNTOS HECHOS DE VIOLENCIA, LESIONES Y FALLECIMIENTOS DE LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1

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 noviembre 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 noviembre del 2024), suscrito con la Regional de Bogotá del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

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


JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ
CC. 52.875.431 DE BOGOTÁ

16. Formato inventario de dotaciones (F3. G10.PP v3):

La entidad presenta como documento anexo el formato inventario de dotaciones, actualizado y enviado a la supervisión durante el mes de noviembre. Teniendo en cuenta las adquisiciones de dotación en los meses de agosto y septiembre.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INVENTARIO DE DOTACIONES		F3.G10.PP Versión 3 Clasificación de la I									
REGIONAL:	BOGOTÁ	MUNICIPIO:	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR	CLIMA:								
CENTRO ZONAL:	KENNEDY CENTRAL	FECHA REGISTRO INVENTARIO:	15/08/2024									
NÚMERO DE CONTRATO:	11005422024	CODIGO CUENTAME UNIDAD DE SERVICIO:	1.10011E+11									
FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	21/02/2024 - 31/12/2024		CUPOS DE LA UDS:	100								
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO:	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR											
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	HOGAR INFANTIL ESTRELLITAS DE COLORES											
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	SERVICIO:	HOGAR INFANTIL									
Nº	VIGENCIA EN LA QUE FUE ADQUIRIDO EL ELEMENTO	INDIQUE SI EL ELEMENTO FUE ADQUIRIDO O SUMINISTRADO CON RECURSOS DE: 1. ICOP 2. ENTE TERRITORIAL 3. OTRO	CATEGORÍA GENERAL	ELEMENTO	CLASIFICACIÓN DEL ELEMENTO	CANTIDAD EXISTENTE DEL ELEMENTO (En número)	UNIDAD DE MEDIDA* (Ej: Unidad, Docena, Jugo, Set, V2, otros)	MARCA	REFERENCIA	SERIAL	Nº DE PLACA DEL INVENTARIO ICBF	ESTADO DEL BIEN* (En número)
1	2019	ICOP	ASEO	CANECA PARA ROPA SUCIA	CONSUMO	1	UNIDAD	VANPLAS	N/A	N/A	N/A	
2	2019	ICOP	ASEO	PONCHERA LAVANDERÍA	CONSUMO	1	UNIDAD	VANPLAS	N/A	N/A	N/A	
3			ASEO	BALDE PLÁSTICO GRANDE CON ESCURRIDOR 35 LITROS	CONSUMO	0						
4			ASEO	BALDE PLÁSTICO CON ESCURRIDOR 12 LITROS	CONSUMO	0						

Anexa protocolo de discapacidad.

17. Soporte formación a familias: Se evidencia acta anexa del mes de Noviembre del 2024, en la cual se realiza la jornada formación a familia y/o cuidadores, profesional educadora especial: tejiendo lazos de buen trato (14/11). Con registro fotográfico y listados de asistencia.

Anexa acta de visita de control social con fecha 14 de noviembre.

NOVIEMBRE		
FECHA	ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA FORMACIÓN
14/11/2024	TEJIENDO LAZOS DE BUEN TRATO	Fomentar la construcción de relaciones interpersonales basadas en el respeto, la empatía y la comunicación asertiva, promoviendo el buen trato y el bienestar mutuo en las familias del HI Estrellitas de Colores.

18. Soporte cualificación al talento humano: Se evidencia acta de formación al talento humano del mes de Noviembre del 2024, con evidencia fotográfica y firma de los asistentes, donde se abordó el siguiente tema:

HOGAR INFANTIL ESTRELLITAS DE COLORES		
FECHA	ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA CUALIFICACIÓN
29/11/2024	<p>* EDUCACION HOMOGENEA DIRIGIDA AL GRUPO VS LA DIVERSAD DE RITMOS DE APRENDIZAJE E INTERESES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS</p> <ul style="list-style-type: none">• Derecho a alimentación• Desperdicios de alimentos• Control de plagas, programa de residuos sólidos y líquidos	<p>*Valorar la diferencia y las posibilidades del niño o niña sin desdibujar y anular su individualidad y ritmos de aprendizaje.</p> <p>Buscar que todos los niños y niñas tengan igualdad de oportunidades y acceso a un ambiente seguro y protector.</p> <p>con el fin de dar cumplimiento a este proceso en los beneficiarios de la UDS</p> <p>*Fomentar en el talento humano el conocimiento y la importancia del derecho a la alimentación como base para garantizar una adecuada nutrición, bienestar físico y desarrollo integral en las niñas y los niños, promoviendo prácticas responsables y saludables, además, concientizar sobre la importancia de reducir el desperdicio de alimentos en la Unidad De Servicio.</p> <p>Fortalecer las competencias del talento humano en la implementación y seguimiento de estrategias efectivas para el control de plagas y la gestión adecuada de residuos sólidos y líquidos, asegurando el cumplimiento de normativas sanitarias y ambientales, y promoviendo prácticas sostenibles dentro de la Unidad De Servicio.</p>

La EAS anexa acta de cualificación al TH con fecha 29/11/2024, con temática educación homogénea dirigida al grupo Vs la diversidad de ritmos de aprendizaje e intereses de los niños y las niñas (29/11). Acta de bienestar al talento humano: el mapa de los sueños (29/11).

Anexa acta de reflexión pedagógica, con tema fundamentos políticos técnicos y gestión de la educación integral de atención a la primera infancia 29/11/2024.

19. Gestiones de articulación correspondiente a Noviembre:

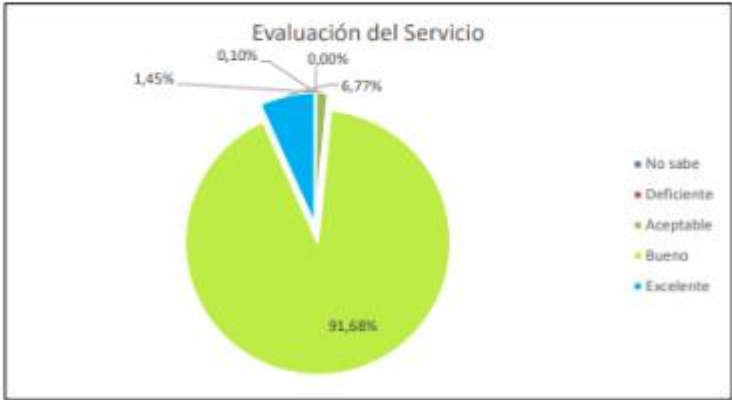
. Para el mes de Noviembre la UDS articulo con secretaria de ambiente para desarrollar actividad con los niños y las niñas frente al cuidado ambiental (20/11).

20. Informe acerca de los resultados de la aplicación de la encuesta de percepción de los servicios realizada a las familias usuarias

Se observa el informe con los resultados de la aplicación de la encuesta de satisfacción de los servicios respondida por los padres usuarios, a través de Google Forms; la cual consta de 20 items a evaluar; obteniendo el siguiente resultado como conclusión:

FUNDACIÓN ARCOÍRIS DE AMOR

ANALISIS DE LA INFORMACION



Evaluación del Servicio General					
Evaluación del Servicio General	No sabe	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
	0	0	29	1828	135

Del Total de 21 aspectos evaluados, correspondientes a 6 componentes (Pedagógico, Salud y Nutrición, Familia Comunidad y Redes, Talento Humano, Entornos educativos y protectores y Administrativo), se puede evidenciar que:

- De la totalidad de los ítems evaluados, el 0,10% de las respuestas, es decir 29 de ellas arroja como resultado ACEPTABLE
- De la totalidad de los ítems evaluados, el 91,68% de las respuestas, es decir 1828 de ellas arroja como resultado BUENO
- De la totalidad de los ítems evaluados, el 6,77% de las respuestas, es decir 135 de ellas arroja como resultado.

Además de las 95 personas encuestadas, 30 de ellos aportan observaciones de satisfacción, agradecimientos y felicitaciones.

21. Participación en mesas locales:

La EAS anexa acta Comité Operativo Local de Infancia y Adolescencia – COLIA con fecha 17/10/2024. Con listado de asistencia.

22. Propuesta contrapartida:

La EAS carga la hoja de vida de la profesional de educación especial Sonia Valencia, anexa propuesta de trabajo con los niños y niñas y la propuesta de trabajo con las familias. Acta celebración semana de la discapacidad implementada con los beneficiarios. Ajustes razonables.

	PROCESO MEJORA E INNOVACION FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 13 de 2

23. Verificación compromisos Octubre

No se presentaron compromisos.

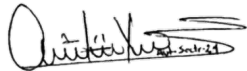
Decisiones:

- La entidad relaciona 18 días de atención, la atención de 100 beneficiarios durante el mes contando con 3 rotaciones, 0 inactivos, 0 ticket; lo cual se verifica en el registro de asistencia RAM y reporte CUENTAME activos/inactivos.
- La entidad presenta un total de talento humano de 14 personas contratadas, sin novedades.
- La entidad no reporta ningún caso de presuntos HECHOS DE VIOLENCIA, LESIONES O FALLECIMIENTOS.

<u>CONCEPTO</u>	<u>CANTIDAD</u>	<u>UDS</u>
BAJAS COBERTURAS	0	
INASISTENCIAS	160	
NO ATENCIONES	3	

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

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
ANA LUCIA VILLOTA ESCANDON	COORDINADORA/SUPER VISORA	ICBF CZ KENNEDY	
ANGELICA MARIA GARZON	ENLACE DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN TÉCNICA	ICBF CZ KENNEDY	
CLAUDIA HORTA	COORDINADORA UDS	FUNDAIRIS HI ESTRELLITAS DE COLORES	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	N/A		
Colaborador que elabora el acta:	Angélica Garzón		

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

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