ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°			
Hora: 9:20 am		**Fecha:** 22/05/2025.	
Lugar:	CDI Manitas creativas 1		
Dependencia que Convoca:	Primera Infancia.		
Proceso:	Verificación de condiciones de calidad		
Objetivo:	Realizar verificación de condiciones de calidad		

Agenda:

1. Presentación
2. Realizar verificación de condiciones de calidad
3. Diligenciamiento y socialización de acta.
4. Compromisos

Desarrollo:

NÚMERO DE CONTRATO: 0805622025

CUPOS CONTRATADOS: 412

MUNICIPIO: San pedro

NOMBRE DE EAS: El sembrador semilla para el futuro.

NIT: 805021199-7

NOMBRE DE UNIDAD DE SERVICIO: Manitas creativas 1

CÓDIGO CUÉNTAME: 056640023795

MODALIDAD: Institucional **NOMBRE DEL SERVICIO:** CDI

NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UDS: Luz Angela Panosso cartagena.

NÚMERO DE CUPOS DE LA UDS O UCA: 67

NÚMERO DE NIÑOS MATRICULADOS: 67

NÚMERO DE NIÑOS PRESENTES EN EL MOMENTO DE LA VISITA: 58.

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

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

Scanned with CamScanner

SITUACIONES IDENTIFICADAS EN LA VERIFICACIÓN POR COMPONENTES DE ATENCIÓN:

- Se debe implementar la ambientación del alumno de los niños y las niñas.
- No se evidencia suficientes humanos para la prestación del servicio a escala infantil.
- Se evidencia un riesgo permanente en el humano en uso por los niños y las niñas ya que este no es a escala infantil. y la metodología de implementar para el lavado de las manos no es la más adecuada.
- No se cuenta con la totalidad de personal teniendo en cuenta la relación técnica.
- No se evidencia el personal con la dotación correspondiente al operador.

- Nota: Es importante replantear el tema de los puntos en los baños de los niños y las niñas, ya que estos no están acordes para garantizar la protección de los niños y las niñas.
  - El comedor requiere de más ventilación
  - Según lo observado en la visita la vida en la actualidad cuenta de suficiente espacio para los cupos contratados - (solicitados para la ampliación.

PÚBLICA

Scanned with CamScanner

Maximiliano Vasquez Gallego — cumple — 1040328951 4años 7meses
Jaco de Jesus Arroyo Rios — cumple — 1040329008 4años.
Maximiliano Andres Rivera — cumple — 1188085786 4años.
Emiliano perez Tobon — cumple — 1040998614 4años.
Aron de Jesus Florez — cumple 1040998951 — 2años.
Liam calle Arango — cumple — 1040329296 3años.
Thiago mejia Rodriguez 1040998678 — 4años. cumple.
Isuana Lopez Garcia — cumple 1040998858 — 3años
Lionm Betancur — cumple — 1046 951553 — 4años.
Mariangel Tobon — cumple — 1040998487 — 4años.
Jhosua Gomez grandett — cumple — 1062992681 — 3años.
Emiliana Londoño Roldan — 1040 998474 — 2años.
Mathias Zamazola — cumple — 1129588102 4años.
Stelly Gallego — cumple — 1068571620 4años

PÚBLICA

Scanned with CamScanner

Decisiones:

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

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Hilona Patricia Hoyos C.	Prof Seg Ej o Tecnic	ICBF.	Hilona Hoyos
Luz Angela Ponesso C.	Coordinadora P.	Fundacion el Semba	Angela P.C.

Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
Colaborador que elabora el acta:			

*Nota 1: las instrucciones de diligenciamiento deben ser **borradas** luego de la elaboración del acta.*
*Nota 2: si es necesario, el **F8.P1.MI Formato Listado de Asistentes**, puede ser anexado a este documento, diligenciado con el registro de todos los participantes a la reunión; para reuniones virtuales; dicho formato (F8.P1.MI) puede ser reemplazado parcial o totalmente por el registro tomado de la asistencia a la reunión virtual, de acuerdo con el **P1.MI Procedimiento Elaboración y Control de Documentos.***
*Nota 3: la tabla **"Firma Asistentes"** y demás campos y apartes de este formato **no se modifican** ni se eliminan en ningún caso.*

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

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

Scanned with CamScanner