| | | | |
|---|---|---|---|
| **ACTA No.** 04 | **Fecha:** 31 de marzo 2025 | **Hora Inicio**: 8:00 a.m.<br>**Hora Final**: 10:00 a.m. | **LUGAR:** Presencial |
| **Objetivo de la Reunión**: Realizar la elección y conformación del COPASST y COCOLAB para la promoción, vigilancia de las normas y reglamentos de seguridad y salud en el trabajo dentro de la ASOCIACIÓN, a través de actividades de promoción, información y divulgación. | | | |
| **Responsable de la Reunión:** Luz Mayerly Díaz Moreno | | | |

**CONVOCADOS / ASISTENTES**

**AGENDA:**

1. Saludo de bienvenida
2. Verificación del quórum
3. Introducción al tema
4. Exposición y contenido del tema
5. Preguntas y respuestas
6. Llamado a lista

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

1. Saludo y agradecimiento por la participación a la capacitación.

2. Verificación del quórum para dar inicio a la capacitación.

3. Se realiza una introducción, acerca de la importancia de la participación y compromiso de todos los miembros de la ASOCIACION PORFIA TRES, para la conformación de los comités COPASST y COCOLAB.

4. Exposición del contenido: **COPASST**

   - Qué es
   - Importancia de la participación
   - Quienes lo conforman
   - Quien puede postularse
   - Como se conforman
   - Como se eligen los miembros
   - Periodo de duración
   - Estructura
   - Funciones
   - Obligaciones del empleador
   - Obligaciones de los trabajadores
   - Reuniones

5. Exposición del contenido: **COCOLAB**

   - Normatividad
   - Que es
   - Misión
   - Conformación

- Fases de la conformación
- Como se eligen
- Participación
- Organización
- Periodo de vigencia
- Funciones y responsabilidades
- Características de los integrantes
- Reuniones efectivas

6. Elección de los representantes a los comités por parte del empleador

7. Postulación de los candidatos de cada comité, con sus respectivos suplentes por parte de las trabajadoras.

8. Inicio de las votaciones por parte de las trabajadoras

9. Conteo de votos con ayuda de los jurados de la mesa

10. Conformación oficial de cada uno de los miembros, según los resultados de las votaciones realizadas por las trabajadoras.

11. Diligenciamiento y firmas de las actas de la conformación de los comités.

12. Presentación de los comités

13. Despedida

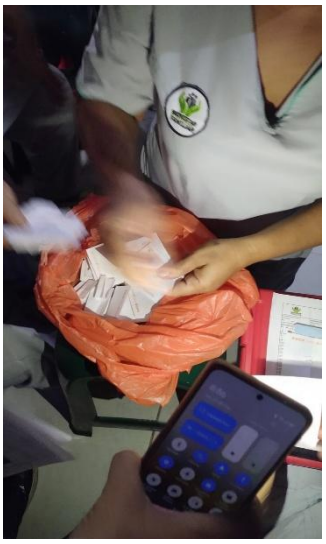
Observaciones: Se realizaron preguntas de manera aleatoria

Hubo participación durante la capacitación e interés por el tema a tratar

## Anexo fotográfico















**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION**

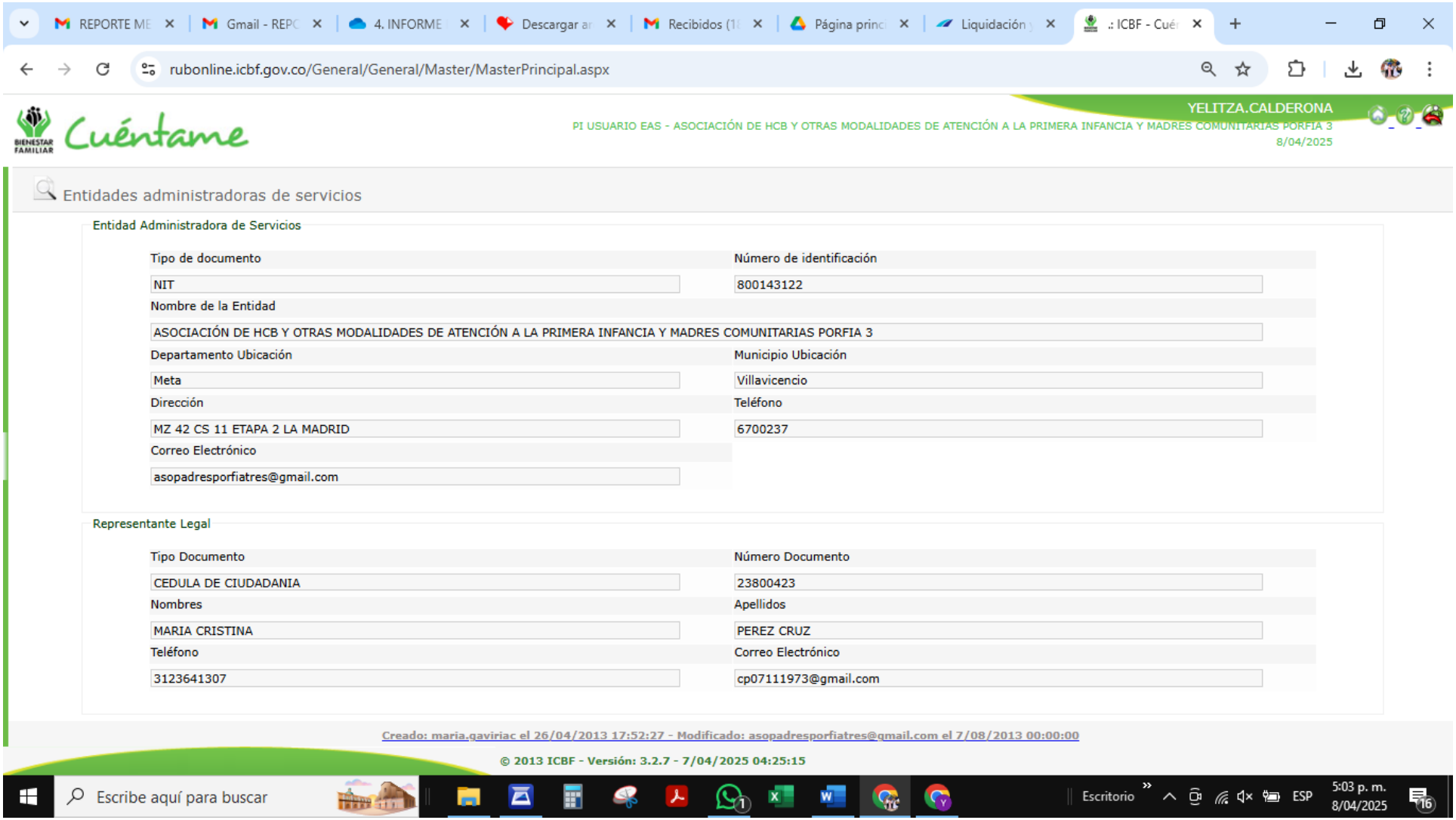
**CERTIFICA**

Durante el mes de marzo de 2025 **NO** se solicitaron Autorizaciones para el ingreso a las Unidades de Servicio ajeno al talento humano contratado en el marco de la ejecución del contrato 50006522024 celebrado entre ICBF y la Asociación.

Esta certificación se expide en Villavicencio a los (03) días del mes de abril de 2025.

María Cristina Perez Cruz

**MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**
C.C. 23.800.423 de Muzo Boyacá
Representante Legal


REPORTE ME
Gmail - REPC
4. INFORME
Descargar ar
Recibidos (1
Página princi
Liquidación
.: ICBF - Cué
rubonline.icbf.gov.co/General/General/Master/MasterPrincipal.aspx
Cuéntame
YELITZA.CALDERONA
PI USUARIO EAS - ASOCIACIÓN DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
8/04/2025
Entidades administradoras de servicios
Entidad Administradora de Servicios
Tipo de documento
NIT
Número de identificación
800143122
Nombre de la Entidad
ASOCIACIÓN DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Departamento Ubicación
Meta
Municipio Ubicación
Villavicencio
Dirección
MZ 42 CS 11 ETAPA 2 LA MADRID
Teléfono
6700237
Correo Electrónico
asopadresporfiatres@gmail.com
Representante Legal
Tipo Documento
CEDULA DE CIUDADANIA
Número Documento
23800423
Nombres
MARIA CRISTINA
Apellidos
PEREZ CRUZ
Teléfono
3123641307
Correo Electrónico
cp07111973@gmail.com
Creado: maria.gaviriac el 26/04/2013 17:52:27 - Modificado: asopadresporfiatres@gmail.com el 7/08/2013 00:00:00
© 2013 ICBF - Versión: 3.2.7 - 7/04/2025 04:25:15
Escribe aquí para buscar
Escritorio
ESP
5:03 p. m.
8/04/2025

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION**

**CERTIFICA**

Que durante el mes de Marzo de 2025 **NO** hubo cambio de ubicación de la sede administrativa de la Asociación, marco de la ejecución del contrato 50006522024

Esta certificación se expide en Villavicencio a los (03) días del mes de Abril de 2025.

María Cristina Perez Cruz

**MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**
C.C. 23.800.423 de Muzo Boyacá
Representante Legal

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION**

**CERTIFICA**

Durante el mes de Marzo de 2025 **NO** se presentaron novedades en la obligación "Responder y resolver en los términos establecidos y con eficiencia los hallazgos que formulen los organismos de vigilancia, inspección y control del Estado a que haya lugar, implementando las recomendaciones y procedimientos cuando sean requeridos." en el marco del contrato 50006522024 celebrado entre ICBF y la Asociación.

Esta certificación se expide en Villavicencio a los (03) días del mes de Abril de 2025.

Maria Cristina Perez Cruz

**MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**
C.C. 23.800.423 de Muzo Boyacá
Representante Legal

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION**

**CERTIFICA**

Durante el mes de marzo de 2025 **NO** se solicitaron Autorizaciones para el ingreso a las Unidades de Servicio ajeno al talento humano contratado en el marco de la ejecución del contrato 50006522024 celebrado entre ICBF y la Asociación.

Esta certificación se expide en Villavicencio a los (03) días del mes de abril de 2025.

María Cristina Perez Cruz

**MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**
C.C. 23.800.423 de Muzo Boyacá
Representante Legal

YO, **MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ,** IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CUIDADANÍA 23.800.423 EXPEDIDA EN VILLAVICENCIO, COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 IDENTIFICADA CON NIT 800.143.122

CERTIFICO QUE

Durante los días comprendidos entre el 01 y el 31 de marzo de 2025, no se presentaron presuntos hechos de violencia, lesiones y/o fallecimientos de usuarios de los servicios de Primera Infancia en las 24 Unidades de Servicio del Contrato/Convenio Nº 50006522024 de 22 de diciembre de 2024 suscrito con la Regional Meta del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

En constancia de ello se firma los 1 días de abril de 2025

Maria Cristina Perez

**MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**
C.C. 23.800.423 Muzo - Boyacá

PUBLICA



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

YO, **MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ,** IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CUIDADANÍA 23.800.423 EXPEDIDA EN VILLAVICENCIO, COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 IDENTIFICADA CON NIT 800.143.122

CERTIFICO QUE

Durante los días comprendidos entre el 01 y el 31 de marzo de 2025, no se presentaron presuntos hechos de violencia, lesiones y/o fallecimientos de usuarios de los servicios de Primera Infancia en las 24 Unidades de Servicio del Contrato/Convenio Nº 50006522024 de 22 de diciembre de 2024 suscrito con la Regional Meta del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

En constancia de ello se firma los 1 días de abril de 2025

Maria Cristina Perez

**MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**
C.C. 23.800.423 Muzo - Boyacá

PUBLICA



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION**

**CERTIFICA**

Que durante el mes de Marzo de 2025 en el marco de la ejecución del contrato 50006522024 celebrado entre ICBF y la Asociación, **NO** se presentaron novedades en la obligación Comunicar al supervisor del contrato y a la aseguradora que expidió la póliza de cumplimiento del contrato de aporte de la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha en que se conoció o se debió conocer la ocurrencia del siniestro.

Esta certificación se expide en Villavicencio a los (03) días del mes de abril de 2025.

Maria Cristina Perez Cruz

**MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**
C.C. 23.800.423 de Muzo Boyacá
Representante Legal

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION**

**CERTIFICA**

Que durante el mes de marzo de 2025 **NO** se presentaron novedades en la obligación 2.23 Acreditar y aportar por escrito el documento equivalente que dé cuenta al perfeccionamiento del negocio jurídico cualquiera que sea su tipología, o acto jurídico, respecto a la disposición del bien inmueble donde se prestará el servicio de atención a la Primera Infancia (por ejemplo: contrato de arrendamiento, contrato de comodato, certificado de libertad y tradición, o el documento idóneo donde se acredite dicha condición según corresponda).; en el marco de la ejecución del contrato 50006522024 celebrado entre ICBF y la Asociación.

Esta certificación se expide en Villavicencio a los (03) días del mes de abril de 2025.

María Cristina Perez Cruz

**MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**
C.C. 23.800.423 de Muzo Boyacá
Representante Legal