•ACTIVIDAD: TIC y Creatividad (Video explicativo y uso de la herramienta digital PAINT)









•**ACTIVIDAD: TIC y creatividad (Explicación de la aplicación PAINT)**








•**ACTIVIDAD: TIC y creatividad (Elaboración De Rompecabezas)**





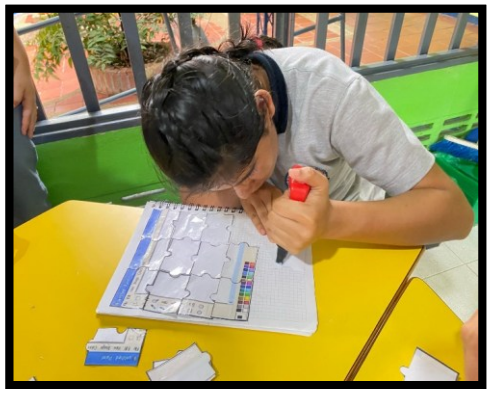


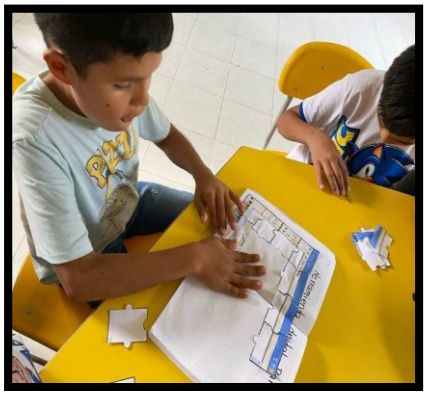
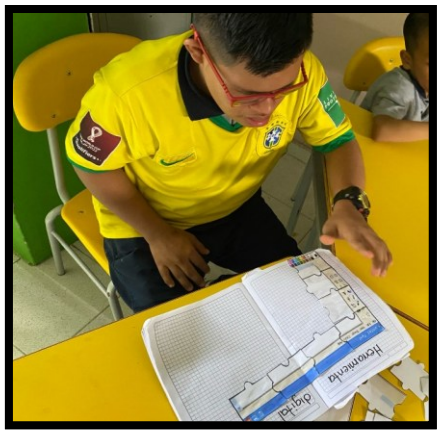






•**ACTIVIDAD: TIC y creatividad (Elaboración De Rompecabezas)**




ACTIVIDAD: LA DANZA COMO MEDIO DE EXPRESIÓN (JOROPO)











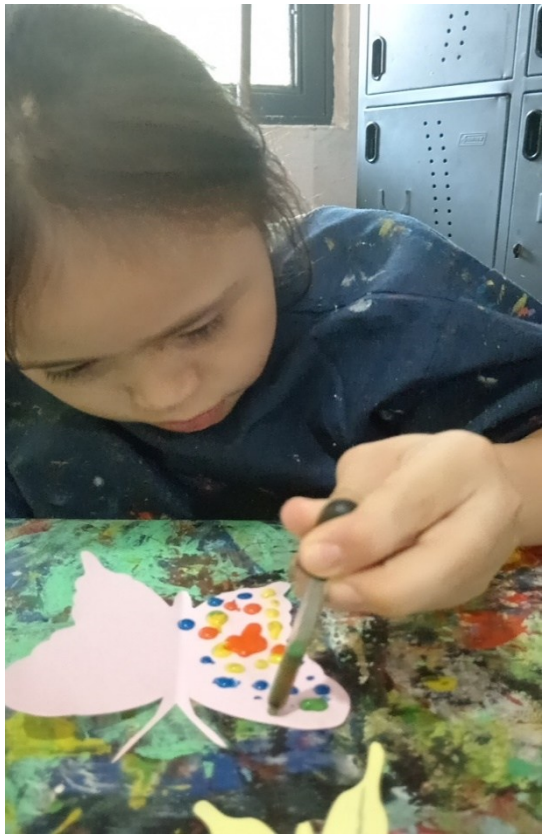


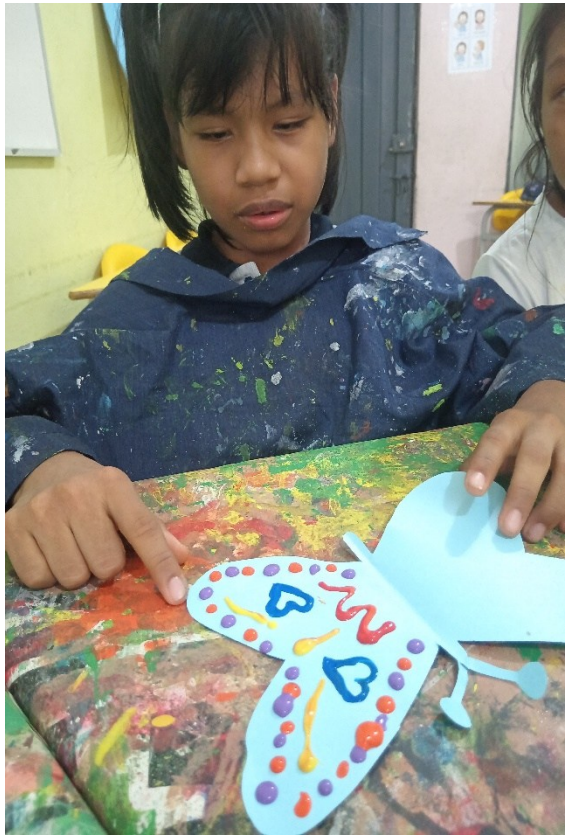
•ACTIVIDAD EL ARTE COMO MEDIO DE EXPRESION











ENTREVISTAS DE LOS PARTICIPANTES A LOS FUNCIONARIOS Y FAMILIAS SOBRE EL DIA DE LA MUJER





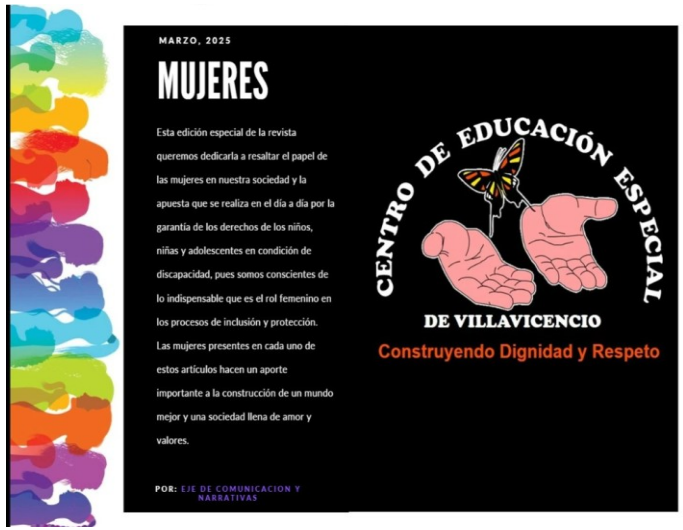




PROCESO DE CREACION DE REVISTA VIRTUAL EDICION DIA DE LA MUJER







•Practicas clave de Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia

-AIEPI c











•Practicas clave de Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia -AIEPI c











EJERCICIO DE CONTROL SOCIAL TEJIENDO REALIDADES











APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROCESO DE ALIMENTACION DE LOS PARTICIPANTES









SEGUIMIENTO DE LA ONG CRECER EN FAMILIA AL PROCESO DE ATENCION A PARTICIPANTES VINCULADOS EN LA MODALIDAD.







•ACTIVIDAD ESTUDIOS DE CASO.









•ENCUENTRO FAMILIAR INDIVIDUAL.









•ENCUENTRO FAMILIAR INDIVIDUAL.









•ENCUENTRO FAMILIAR INDIVIDUAL











ENCUENTRO FAMILIAR INDIVIDUAL

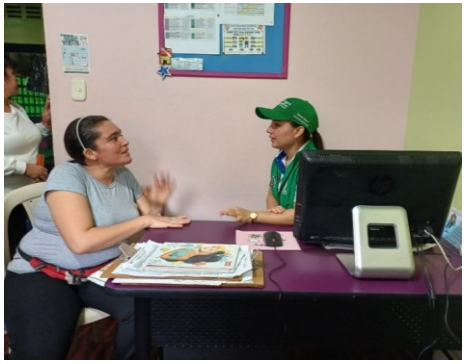







ENCUENTRO FAMILIAR INDIVIDUAL













ASISTENCIA TECNICA ICBF SISTEMA DE INFORMACION CUENTAME VIGENCIA 2025













ENCUENTRO FAMILIAR GRUPAL:
LA CORRESPONSABILIDAD FAMILIAR EN LA GARANTIA DE DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD









ENCUENTRO FAMILIAR GRUPAL- ENTREGA DE ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL AAVN













ENCUENTRO FAMILIAR GRUPAL:
LA CORRESPONSABILIDAD FAMILIAR EN LA GARANTIA DE DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD








ENCUENTRO FAMILIAR GRUPAL:

LA CORRESPONSABILIDAD FAMILIAR EN LA GARANTIA DE DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD









ACTIVIDAD: INTERVENCION EN ENCUENTRO FAMILIAR
TEMATICA DE LA ACTIVIDAD EDUCATIVA: PROMOVIENDO LA ALIMENTACIÒN ADECUADA COMO UN DERECHO FUNDAMENTAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES









ENCUENTRO FAMILIAR GRUPAL:

LA CORRESPONSABILIDAD FAMILIAR EN LA GARANTIA DE DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD











FORTALECIMIENTO AL TALENTO HUMANO









FORTALECIMIENTO AL TALENTO HUMANO











GRACIAS



ADRIANA ACOSTA HERRERA
Gestora Operativa
Directora Ejecutiva y Representante Legal
CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
"42 AÑOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD Y RESPETO"
TELS. 3115897619
E-MAIL: ceevcio@hotmail.com
CRA 42 No. 37-92 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA

ANEXO 2

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°	
Hora: 9:00AM	**Fecha: 13 de febrero de 2025**
Lugar:	Centro de experiencia CEE.
Dependencia que Convoca:	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN- SST
Proceso:	*Prevención de accidentes CEE.*
Objetivo:	Asegurar el cumplimiento del protocolo que establece los mecanismos de control necesarios para mantener los elementos del botiquín y los medicamentos de uso personal de los funcionarios fuera del alcance de niños, niñas y adolescentes. Esto incluye garantizar que no tengan acceso a objetos cortopunzantes, armas de fuego, sustancias psicoactivas y otros materiales que puedan poner en riesgo la integridad de los menores y sus familias en sus hogares.

Agenda:

- Supervisión de las áreas internas y externas del centro de experiencia.

-Registro fotográfico

Desarrollo: La gestión de riesgos es una herramienta fundamental dentro de un proceso que abarca diversas etapas: planificación, implementación, seguimiento y evaluación de acciones y procedimientos destinados a identificar y mitigar riesgos. Este enfoque se centra en aumentar la conciencia sobre los riesgos, prevenir su ocurrencia, reducir su impacto cuando ya existen y garantizar que se tomen las medidas adecuadas para atenderlos. Su propósito principal es proteger a niños, niñas y adolescentes en sus interacciones con sus pares y adultos cuidadores, en los distintos entornos en los que se desenvuelven, asegurando su derecho a la vida, al desarrollo y a la protección de su integridad física.

En este contexto, la prevención de accidentes juega un papel clave. Un accidente se define como un evento inesperado y violento causado por un agente externo involuntario, que puede o no resultar en una lesión. Esta definición amplia resalta que los accidentes pueden ser influenciados por factores impredecibles e incontrolables Entre los accidentes más comunes se encuentran las **caídas**, la**s** quemaduras **o el** contacto con sustancias peligrosas**,** todos ellos eventos que requieren atención médica inmediata.

El proceso de prevención de estos accidentes se basa en la identificación de riesgos y la implementación de medidas que minimicen su ocurrencia o impacto, priorizando siempre la seguridad y bienestar de los más vulnerables.

Todos los accidentes son prevenibles si seguimos ciertas reglas básicas:

MEDIDAS PREVENTIVAS DE ACCIDENTES EN EL HOGAR:

- Caminar con precaución.
- No dejar velas encendidas sin supervisión.
- Mantener aparatos eléctricos alejados de fuentes de agua, como grifos.
- Manejar con cuidado objetos calientes.
- Evitar dejar objetos en lugares donde puedan caer o causar lesiones.

PÚBLICA

- Colocar medicamentos y otros productos fuera del alcance de los niños.

MEDIDAS PREVENTIVAS DE ACCIDENTES EN EL CEE O EN LA ESCUELA:

- Evitar correr por los pasillos.
- No lanzar objetos al suelo.
- Respetar las indicaciones y señalizaciones en la institución.
- Usar las escaleras con precaución al subir y bajar.
- No obstruir las zonas de paso con bultos o paquetes.
- Informar a docentes y adultos sobre cualquier situación de riesgo.
- Mantener objetos cortopunzantes fuera del alcance de los niños.
- Guardar todos los medicamentos de uso personal de forma segura.
- Rotular todos los productos químicos y asegurarlos.

MEDIDAS PREVENTIVAS DE ACCIDENTES EN LA COMUNIDAD:

- Respetar las señales peatonales y de tránsito.
- Jugar en parques y canchas deportivas, evitando las aceras.
- Mantener prácticas sanitarias para una vida saludable.
- No arrojar sustancias peligrosas a la vía pública.

Dado que actualmente algunos niños, niñas y adolescentes participan en actividades a través de métodos virtuales, se está difundiendo información sobre la prevención de accidentes en el hogar mediante el envío de videos e imágenes a través de un grupo de WhatsApp. Esto busca continuar promoviendo el cuidado y la prevención de riesgos en sus hogares.

MEDICAMENTOS FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES:

Para garantizar la seguridad de los menores, es fundamental mantener todos los medicamentos fuera de su alcance y vista. La institución no suministra medicamentos y no los tiene en sus botiquines, que están protegidos de forma que no sean accesibles a niños, niñas y adolescentes. Además, se realiza una sensibilización constante al personal para evitar que traigan medicamentos prescritos a la institución. En caso de ser necesario, se les solicita que coloquen estos objetos en un lugar alto y alejado.

La intoxicación por medicamentos o productos tóxicos es prevenible al no dejar estas sustancias al alcance de los niños, quienes no siempre comprenden su peligro. A nivel institucional, los productos de limpieza están asegurados en un cuarto, debidamente rotulados y bajo la supervisión de la jefa de aseo.

PÚBLICA

ARMAS DE FUEGO FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES:

La institución aplica una política estricta que prohíbe el ingreso de armas de fuego, asegurando que no estén presentes en sus instalaciones. Se orienta a las familias sobre la importancia de guardar estos objetos en armarios o cajones cerrados con llave, preferiblemente en lugares altos, fuera del alcance de los niños. Los cuchillos y otros objetos peligrosos deben mantenerse en lugares seguros, y se instruye a los niños sobre los riesgos que estos representan. En el ámbito escolar, se debe utilizar tijeras de punta roma bajo la supervisión de un adulto, y otros elementos de alto riesgo se almacenan fuera de su alcance.

SUSTANCIAS PSICOACTIVAS FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES:

La institución cuenta con una Política de Prevención de Alcohol y Drogas que prohíbe la entrada de estas sustancias. No se encuentran en las instalaciones y se llevan a cabo talleres de prevención para ayudar a los niños, niñas y adolescentes a desarrollar habilidades para enfrentar y evitar situaciones de riesgo. Se aconseja a las familias mantener una supervisión adecuada de las actividades extracurriculares de sus hijos y aprovechar su tiempo libre de manera constructiva.

OBJETOS CORTOPUNZANTES FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES:

Se implementan diversas acciones para prevenir accidentes dentro de la institución:

1. **Enseñanza de AUTOPROTECCIÓN**: Es fundamental que los niños y adolescentes comprendan los peligros a los que están expuestos. Se les explica de manera clara qué áreas de la casa son inseguras y por qué no deben manipular el contenido del botiquín o entrar a la cocina.
2. **Capacitación al personal**: Se llevan a cabo jornadas de formación para que los funcionarios mantengan niveles de protección adecuados durante las actividades con los menores.
3. **Acceso restringido a la cocina**: Los cuchillos y otros utensilios cortantes están fuera del alcance de los niños. La cocina cuenta con una puerta que impide su ingreso, y solo la jefa de cocina y su asistente tienen acceso a los elementos peligrosos.
4. **Uso de tijeras seguras**: En las actividades pedagógicas, se utilizan tijeras de punta roma, que están bajo llave y no son de fácil acceso para los beneficiarios. Las herramientas de los talleres de artes plásticas, carpintería y panadería también se mantienen aseguradas.

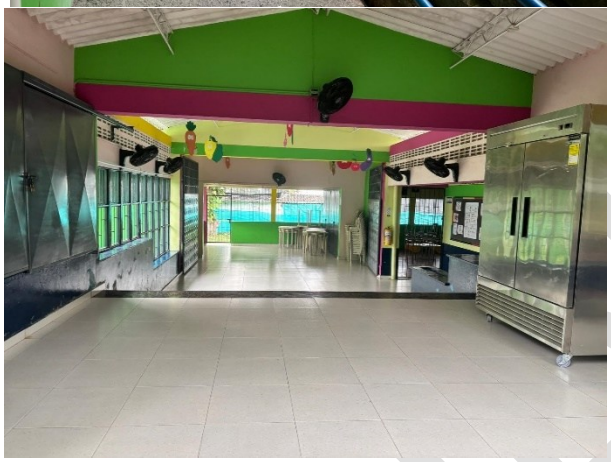
Supervisión constante: La mejor forma de prevenir accidentes es la supervisión permanente por parte de un adulto responsable. Un breve momento sin vigilancia puede generar situaciones de riesgo, por lo que se garantiza que los niños, niñas y adolescentes estén siempre bajo la atención del personal de la institución.

PÚBLICA

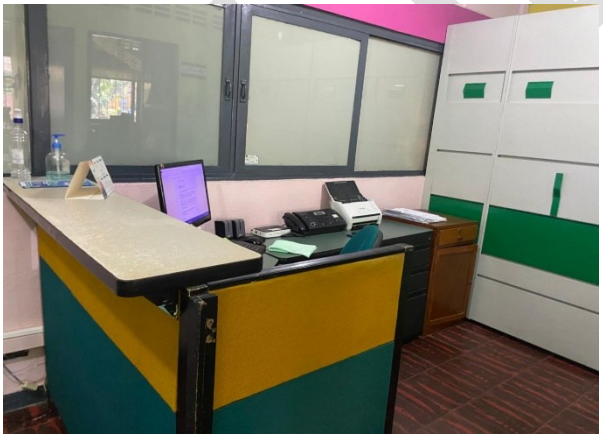
Registro fotográfico:

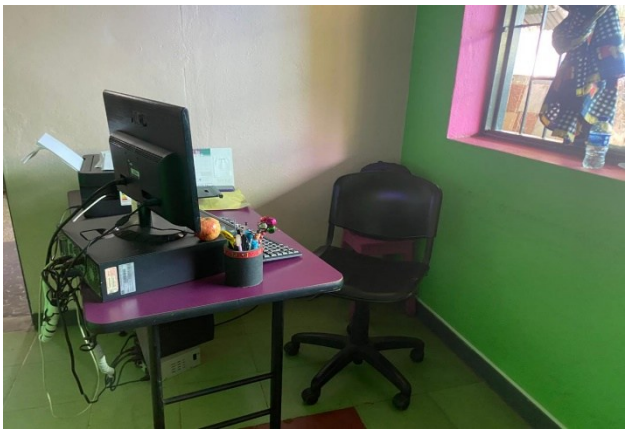




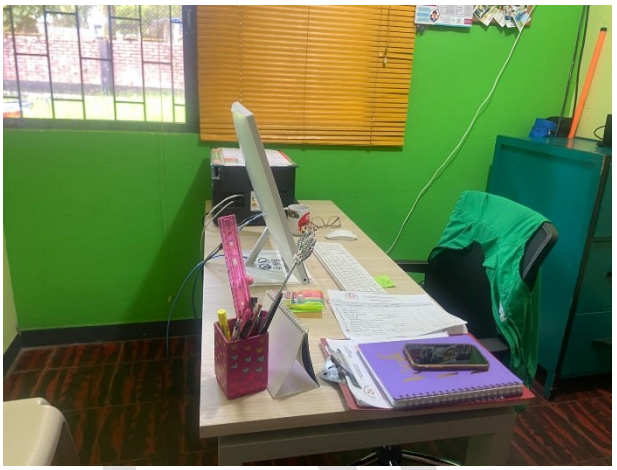













Pinturas
Colbón, Silicona y cintas




NO SIGA
PROHIBIDO EL INGRESO DE PERSONAL NO AUTORIZADO



PUBLICA

Decisiones: La responsabilidad de cada uno de las y los funcionarios en el debido cuidado, manejo y seguridad que dispone con los objetos corto punzantes, armas de fuego, sustancias psicoactivas, medicamentos de uso personal y demás materiales con lo que se pueda atentar con la integridad personal dentro de la institución.

Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
Continuar con el compromiso por parte de los funcionarios en el debido cuidado, manejo y seguridad que dispone con los objetos corto punzantes, armas de fuego, sustancias psicoactivas, medicamentos de uso personal y demás materiales con lo que se pueda atentar con la integridad personal dentro de la institución	Auxiliar administrativo /SIGE	*mensual*

FIRMA ASISTENTES

Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Paula Juliana Salamanca Pedroza	Auxiliar administrativo /SIGE	Centro de Educación Especial de Villavicencio	

Próxima reunión *n/a*	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	*Paula Juliana Salamanca Pedroza*		

PÚBLICA

OBL- 12


BIENESTAR FAMILIAR
Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial
Modalidad Atrapasueños
Operador contratista:
CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL
141
LÍNEA DE ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.
Línea gratuita nacional ICBF:
01 8000 91 80 80
www.icbf.gov.co
@icbfcolombiaoficial
@ICBFColombia
@icbfcolombiaoficial
ICBFColombia
TIMBRE

OBL- 14

ANEXO 1

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

NIT: 892,099,299-7

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS

FICHA TECNICA			
IDENTIFICACION			
NOMBRE	BALANZA PESA PERSONAS	**CLASE (IEC)**	INSTITUCIONAL
MARCA	SECA	**CONECCION CON OTRO EQUIPO**	N/A
MODELO	874	**ACCESORIOS**	BATERIAS
REFERENCIA	NR	**FABRICANTE**	SECA
SERIE	5874345179670	**DIRECCION**	NR
CODIGO INVENTARIO	CEE - CN 005	**TELEFONO**	NR
CLASIFICACION	DIGITAL	**WEB**	https://www.seca.com/
CERTIFICADO DE CALIBRACION	LM-PF012-42	**FECHA CALIBRACION**	27/05/2024
EMPRESA CALIBRADORA	PREVEN FUTURO		
LOCALIZACION			
UNIDAD FUNCIONAL	NUTRICION - NUTRICIONISTA ANA CECILIA GAVIRIA A.		
SERVICIO	PESAJE DE PERSONAS		
RESPONSABLE DEL EQUIPO			
RESPONSABLE	NUTRICIONISTA ANA CECILIA GAVIRIA A.	**FECHA ASIGNACION DEL EQUIPO** **FECHA ENTREGA DEL EQUIPO**	2/02/2020
RESPONSABLE		**FECHA ASIGNACIÓN DEL EQUIPO** **FECHA ENTREGA DEL EQUIPO**	
RESPONSABLE		**FECHA ASIGNACION DEL EQUIPO** **FECHA ENTREGA DEL EQUIPO**	
DATOS DE ADQUISICION			
FECHA DE COMPRA	26/04/2019	**TELEFONO**	18000180239
FECHA DE INSTALACION	6/05/2019	**WEB**	WWW.SALUTI.COM.co
COSTO DE ADQUISICION	2,389,187	**E-MAIL**	contacto@saluti.com.co
VENDEDOR	MAIHOEHE SAS - SALUTI	**GARANTIA**	2 años
DIRECCION	CRA 39 # 5B-30 CALI-COLOMBIA	**VENCIMIENTO DE GARANTIA**	25/04/2021
INFORMACION TECNICA			
CARGA MAXIMA	200 KG / 440 LBR	**DIVISION**	0 hasta 150 Kg : 50 g 150 Kg hasta 200 Kg: 100 g hasta 330 lbr: 0,1 lbs 330 lb hasta 440 lbs: 0,2 lbs
MEDIDAS	ACHO: 321 MM - ALTURA: 60 MM-FONDO:360 MM		
TARA	Aproz 4,0 kg/ 8,8/ lbr		
TEMPERATURA	+10°C hasta +40°C	**PRESICION**	0 hasta 50 Kg : +-100 G 50 Kg hasta 200 Kg: +-0,15% 0 hasta 110 lbr: +-0,22 LBS 110 lb hasta 440 lbs: +-0,15% lbs
ABASTECIMIENTO DE CORRIENTE	6 Type AA 1,5 V PILAS		
RADIACION EMITIDA	N/A		
ADVERTENCIAS / OBSERVACIONES			

TEL: 6727152 - 3115897619
CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA

REVEN FUTURO
900932768-1

CERTIFICADO DE CALIBRACION

Número
Pagina 1 de 2

LM-PF012-42

Nombre del Cliente: Centro de Educacion Especial de Villavicencio
NIT: 892099299

Dirección Cliente:	CRA 42 37 92 BARZAL	**Ciudad:**	VILLAVICENCIO
Instrumento:	BASCULA	**Marca:**	SECA
Modelo:	874	**Serie No.**	5874345179670
Ubicación equipo:	Pediatria	**Codigo interno:**	N/R
Fecha de Recepción:	27/05/2024	**Fecha de Calibración:**	27/05/2024
Lugar de Calibración:	LABORATORIO	**Número de páginas:**	2

Descripción del instrumento:
Bascula digital para la toma del peso corporal. Cuenta un mecanismo de sensores con tecnología precisa para dar seguridad al momento de la medición

Metodo de Calibración:
Reproducción de la definición de kilogramos por medio de patrones

Condiciones ambientales:

Temperatura Inicial:	26,7 °C ± 0	**Humedad Inicial:**	83,5 °% ± 0
Temperatura Final:	26,8 °C ± 0	**Humedad Final**	80,6 °% ± 0
Temperatura:	26,75 °C ± 0	**Humedad Reñativa**	82,05 °% ± 0

TRAZABILIDAD

INDUSTRIA Y METROLOGIA (ONAC)
PATRONES USADOS:

1) Termohidrometro, MARCA: UNI-T, MODELO: UT332 CERTIFICADO LT-2409-23, SERIAL: H1603166592.

2) JUEGO DE PESAS, FABRICANTE: MPS METROLOGIA, SERIE: MPS 1061, CERTIFICADO 24769 LM, 24770 LM, 24771 LM, 24772 LM

Este certificado expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los intrumentos calibrados. El usuario es responsable de la recalibración de sus instrumentos a intervalos propios.
Este certificado de calibración no podrá ser reproducido, excepto de manera completa, sin la aprobación escrita del laboratorio

CERTIFICADO DE CALIBRACION

Número
Pagina 2 de 2

LM-PF012-42

SOCIEDAD MEDICA INSTRUMENTAL Y QUIRURGICA PREVEN FUTURO S.A.S

Incertidumbre De Medición

La incertidumbre expandida de la medición se ha obtenido multiplicando la incertidumbre combinada por el factor de cobertura K=2, y el factor de estudio para una probabilidad de 95%.

RESULTADOS DE CALIBRACIÓN

PRUEBA DE EXCENTRICIDAD DE CARGA: Esta prueba se ha evaluado con una carga de 70Kg y los resultados se observan en la siguiente tabla.

PATRON	MEDICIONES					PROMEDIO	ERROR		DESVIACION		INCERTIDUMBRE TIPO A
Kg	UNO	DOS	TRES	CUATRO	CINCO	P(Kg)	P(Kg)	±	P (%)	±	P (%)
70	69,95	70,05	69,95	69,90	70,05	69,98	-0,02	±	0,1	±	0,1

PRUEBA DE REPETIBILIDAD: La carga se aplica 4 veces con 100 Kg. Se registran las indicaciones para cada colocacion de la carga.

PATRON	MEDICIONES				PROMEDIO	ERROR		DESVIACION		INCERTIDUMBRE TIPO A
Kg	UNO	DOS	TRES	CUATRO	P(Kg)	P(Kg)	±	P (%)	±	P (%)
100	100	99,95	99,95	99,95	99,9625	-0,038	±	0,04	±	0,03

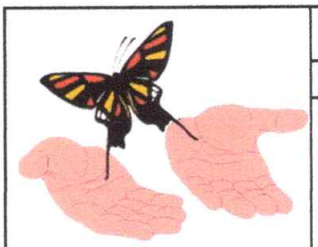
PRUEBA DE REPRODUCIBILIDAD: La carga se tiene que aplicar por lo menos 2 veces. Se registran las siguientes indicaciones para cada colocacion de la carga.

PATRON	CARGA	RESULTADO	PROMEDIO	ERROR	DESVIACION	INCERTIDUMBRE TIPO A
Kg	Kg	Kg	Kg	P(%)	P(%)	P(%)
KILOGRAMOS	40	40	40	0,00	0,0	0,0
KILOGRAMOS	80	80	80	0	0,0	0,0
KILOGRAMOS	100	100	100	0,00	0,0	0,0
KILOGRAMOS	120	120	120	0,00	0,0	0,0
KILOGRAMOS	140	139,95	139,975	0,03	0,0	0,0

ING. DE CALIBRACIÓN
Ivan Espitia Cuervo.
TP. CN206-69697

Paola Andrea Piraquive.

Autoriza
Paola Andrea Piraquive
Representante Legal



CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

NIT: 892,099,299-7

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS

FICHA TECNICA			
IDENTIFICACION			
NOMBRE	ESTADIOMETRO MECANICO PORTATIL	**CLASE (IEC)**	INSTITUCIONAL
MARCA	SECA	**CONECCION CON OTRO EQUIPO**	NA
MODELO	213	**ACCESORIOS**	1 BASE, 3 SEGMENTOS MÉTRICOS, 1 SOPORTE MOVIL PARA AJUSTAR MEDIDA, 1 SOPORTE FIJO SUPERIOR
REFERENCIA	2131721009	**FABRICANTE**	SECA
SERIE		**DIRECCION**	NR
CODIGO INVENTARIO	CEE - CN 006	**TELEFONO**	NR
CLASIFICACION	MECÁNICO PORTÁTIL	**WEB**	https://www.seca.com/
CERTIFICADO DE CALIBRACION	Informe Verificación: IV-MCS-BIO-3869-22	**FECHA CALIBRACION**	24/02/2022
EMPRESA CALIBRADORA	METROMEDICS. Ingeniería y Laboratorio de Metrología.		
LOCALIZACION			
UNIDAD FUNCIONAL	NUTRICION - NUTRICIONISTA ANA CECILIA GAVIRIA A.		
SERVICIO	MEDICION DE ESTATURA		
RESPONSABLE DEL EQUIPO			
RESPONSABLE	NUTRICIONISTA ANA CECILIA GAVIRIA A.	**FECHA ASIGNACIÓN DEL EQUIPO** **FECHA ENTREGA DEL EQUIPO**	2/02/2020
RESPONSABLE		**FECHA ASIGNACION DEL EQUIPO** **FECHA ENTREGA DEL EQUIPO**	
RESPONSABLE		**FECHA ASIGNACION DEL EQUIPO** **FECHA ENTREGA DEL EQUIPO**	
DATOS DE ADQUISICION			
FECHA DE COMPRA	26/04/2019	**TELEFONO**	18000180239
FECHA DE INSTALACION	6/05/2019	**WEB**	WWW.SALUTI.COM.co
COSTO DE ADQUISICION	2,389,187	**E-MAIL**	contacto@saluti.com.co
VENDEDOR	MAIHOEHE SAS - SALUTI	**GARANTIA**	2 años
DIRECCION	CRA 39 # 5B-30 CALI-COLOMBIA	**VENCIMIENTO DE GARANTIA**	25/04/2021
INFORMACION TECNICA			
Rango de medición en cm:	20 - 205 cm	**DIVISION**	1 mm, 1 mm
Dimensiones (AxAxP):	337 x 2165 x 590 mm		
Peso neto:	2,4 kg		
CE:	CE 01233		
ABASTECIMIENTO DE CORRIENTE	N/A		
RADIACION EMITIDA	N/A		
ADVERTENCIAS / OBSERVACIONES			

Metromedics
Ingeniería y Laboratorio de Metrología

INFORME DE VERIFICACIÓN No. ***IV-MCS-BIO-3869-22***
Verification Report No. ***IV-MCS-BIO-3869-22***

Información Del Equipo

Magnitud: *Magnitude*	Longitud
Instrumento: *Instrument*	Tallimetro
Fabricante: *Manufacturer*	SECA
Modelo: *Model*	213
Serie: *Serial*	2131721009
Código Interno: *Internal code*	CEE - CN 006
Ubicación: *Location*	Consultorio de Nutrición
Rango de medida: *Measuring range*	(0-2.1) m
Rango de Operación: *Operating Range*	(0-2.1) m

Información Del Cliente

Solicitante: applicant	ASOCIACIÓN DE PADRES EDUCACIÓN VILLAVICENCIO
Dirección del Solicitante: *address*	CARRERA 42 N° 37-92 BORZAL
Ciudad/Pais: *City / Country*	VILLAVICENCIO-META
Fecha de recepción: Reception date	2022-02-24
Fecha de Verificación: Verification date	2022-02-24
Fecha de expedición: Issuance date	2022-02-26

Número de paginas del certificado: Dos (2)

Firmas Autorizadas.

Revisado y Aprobado
Andres Felipe Bernal Meneses
Director de Laboratorio Biomedico

Verificado
Andres Felipe Espitia
Coordinador de Laboratorio

Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizan la mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. Este certificado expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. No podrá ser reproducido total o parcialmente, exepto cuando se hayan obtenido previamente permiso por escrito del laboratorio que lo emite.

1. Trazabilidad.

El certificado de calibración documenta la trazabilidad a los patrones nacionales, que realizan las unidades de medida de acuerdo con el sistema internacional (SI).

1.1 Identificación Patrones.

PATRON	ACTIVO	Serie del patrón	Calibrado Por
PIE DE REY	MMCS-18	MMCS-002	UTP

2. Método de calibración.

Para la calibración se empleó el método de comparación directa entre el cálculo de la diferencia de la lectura del equipo bajo prueba y la lectura del equipo patrón.

3. Condiciones Ambientales.

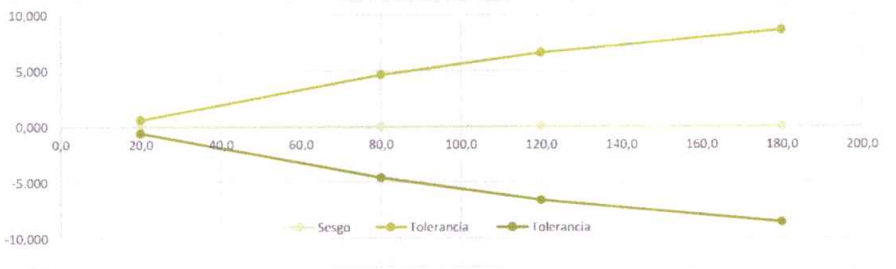
Las condiciones ambientales durante la calibración fueron

Temperatura promedio: 28,1 °C ± 0,8 °C
Humedad Relativa promedio: 55 %HR ± 1,0 %HR

4. Resultados De Calibración.

Unidad de medida	Punto de Referencia	Valor Promedio patrón	Valor Promedio equipo	Sesgo	Corrección	Tolerancia	Factor de cobertura k	Inc. Expandida
mm	20,0	20,00	20,00	0,000	0,000	± 0,6	2,00	± 1,2
mm	80,0	80,05	80,00	-0,05	0,05	± 4,6	2,00	± 1,2
mm	120,0	120,00	120,00	0,0	0,0	± 6,6	2,00	± 1,5
mm	180,0	180,00	180,00	0,0	0,0	± 8,6	2,00	± 0,0

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de la medición multiplicada por el factor de cobertura "k=2", asegurando una probabilidad de cobertura del 95,45%.



5. Observaciones.

5.1. La estampilla de verificación fue adherida al instrumento.
5.2.Al instrumento no se le realizo ajuste.
5.3.Se recomienda no golpear el equipo para evitar desajuste
5.4.El tensiómetro se debe colocar sobre una superficie limpia.
5.5.El equipo se verificó en las instalaciones del cliente
5.6.El cliente es responsable de establecer el periodo de verificación de su equipo a intervalos adecuados.

FINAL DEL CERTIFICADO - END OF CERTIFICATE

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

NIT: 892,099,299-7

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS

FICHA TECNICA			
IDENTIFICACION			
NOMBRE	TERMOMETRO DE PUNZON	**CLASE (IEC)**	USO MANUAL
MARCA	WARIOWARE	**CONECCION CON OTRO EQUIPO**	NO APLICA
MODELO	TP101	**ACCESORIOS**	Recipiente para almacenar
REFERENCIA		**FABRICANTE**	sin informaciòn
SERIE	MS2780	**DIRECCION**	NO REGISTRO
CODIGO INVENTARIO	CEE - SA 008	**TELEFONO**	NO REGISTRO
CLASIFICACION	USO MANUAL	**WEB**	NO REGISTRO
RTIFICADO DE CALIBRACION	LM-PF012-40	**CALIBRACION**	22/05/2024
EMPRESA CALIBRADORA	PREVEN FUTURO		
LOCALIZACION			
UNIDAD FUNCIONAL	SERVICIO DE ALIMENTOS - JEFE DE COCINA: ESNEIDA RUBIELA AGUIRRE		
SERVICIO	MEDICION DE TEMPERATURAS CALIENTES		
RESPONSABLE DEL EQUIPO			
RESPONSABLE	JEFE DE COCINA LUZ MERY ROA	**FECHA ASIGNACION DEL EQUIPO** **FECHA ENTREGA DEL EQUIPO**	1/09/2019 1-05-2024.
RESPONSABLE	JEFE DE COCINA ESNEIDA RUBIELA AGUIRRE	**FECHA ASIGNACION DEL EQUIPO** **FECHA ENTREGA DEL EQUIPO**	6/05/2024
RESPONSABLE		**FECHA ASIGNACION DEL EQUIPO** **FECHA ENTREGA DEL EQUIPO**	
DATOS DE ADQUISICION			
FECHA DE COMPRA	Reposicion de metromedics	**TELEFONO**	3012541543
FECHA DE INSTALACION	30/03/2022	**WEB**	NO REGISTRO
COSTO DE ADQUISICION	NO APLICA	**E-MAIL**	NO REGISTRO
VENDEDOR	NO REGISTRO	**GARANTIA**	NO APLICA
RECCION	NO REGISTRO	**VENCIMIENTO DE GARANTIA**	-
INFORMACION TECNICA			
VOLTAJE	NA	**PESO**	20 GRAMOS
ALIM. CORRIENTE	NA	**PRESION**	NA
VATIOS	NA	**VELOCIDAD**	NA
FRECUENCIA	NA	**MANUALES**	ANEXO
TEMPERATURA	-40 a 120°C	**OTROS**	PANTALLA LCD 1"
RADIACION EMITIDA	NATURALEZA NA INTENSIDAD NA	**REPUESTOS EN STOCK**	NA

ADVERTENCIAS / OBSERVACIONES

El 24-02-2022 fue llevado el termómetro del CEE por la empresa Metromedics para su calibración. Este laboratorio de metrología, reportó que al realizar la calibración, el equipo presentó daño en el recubrimiento plástico, razón por la cual el laboratorio asumió el daño del equipo y se comprometió a realizar la reposición del termómetro con la debida calibración. Por esta razón, se dio de baja al equipo que se venía utilizando marca Winware, referencia TMT – GG1, con código de inventario CEE-SA004.

SOCIEDAD MEDICA INSTRUMENTAL Y QUIRURGICA PREVÉN FUTURO SAS
NIT 900932768-1

PREVEN FUTURO
900932768-1

CERTIFICADO DE CALIBRACION

Número
Pagina 1 de 2

LM-PF012-40

Nombre del Cliente: Centro de Educacion Especial de Villavicencio
NIT: 892099299

Dirección Cliente: *CR 42 37 92 BARZAL*
Ciudad: VILLAVICENCIO

Instrumento TERMOMETRO DE PUNZON
Marca: WARIOWARE

Modelo: TP101
Serie No MS2778

Ubicación equipo: Comedor
Codigo interno: N/R

Fecha de Recepción: 22/05/2024
Fecha de Calibración: 22/05/2024

Lugar de Calibración: LABORATORIO
Número de páginas: 2

Descripción del instrumento:

Equipo para medir temperatura ambiente

Metodo de Calibración:
Reproducción de la definición de magnitud por medio de patrones

Condiciones ambientales:

Temperatura:	27,5 °C ± 0
Humedad Relativa:	76,3 % ± 0

TRAZABILIDAD

INDUSTRIA Y METROLOGIA (ONAC)
PATRONES USADOS:

1) Termohidrometro, MARCA: UNI-T, MODELO:HT-2 CERTIFICADO LH-1047-23, SERIAL: HI60316592.

Este certificado expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los intrumentos calibrados. El usuario es responsable de la recalibración de sus instrumentos a intervalos propios.
Este certificado de calibración no podrá ser reproducido, excepto de manera completa, sin la aprobación escrita del laboratorio.

REVEN FUTURO
900932768-1

CERTIFICADO DE CALIBRACION

Número
Pagina 2 de 2

LM-PF012-40

SOCIEDAD MEDICA INSTRUMENTAL Y QUIRURGICA PREVEN FUTURO S.A.S

Incertidumbre De Medición

La incertidumbre expandida de la medición se ha obtenido multiplicando la incertidumbre combinada por el factor de cobertura K=2, conforme a los grados de libertad y el factor de estudio para una probabilidad de 95%.

RESULTADOS DE CALIBRACIÓN

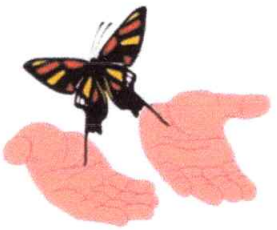
TEMPERATURA: 1

EQUIPO BAJO PATRON T(Cº)	MEDICINES T(Cº)					PROMEDIO T(Cº)	ERROR T(Cº)		DESVIACION		INCERTIDUMBRE TIPO A
	UNO	DOS	TRES	CUATRO	CINCO	P(TCºIN)	P(TCºIN)	±	P (%)	±	P (%)
28,9	28,8	28,8	28,8	28,8	28,8	28,8	0	±	0,0	±	0,0

ING. DE CALIBRACIÓN
Ivan Espitia Cuervo.
TP. CN206-69697

Paola Andrea Piraquive.

Autoriza
Paola Andrea Piraquive
Representante Legal



NIT: 892,099,299-7

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS

FICHA TECNICA			
IDENTIFICACION			
NOMBRE	TERMOMETRO DE PUNZON PARA FRÍO	**CLASE (IEC)**	PORTÁTIL
MARCA	WINTERS	**CONECCION CON OTRO EQUIPO**	NR
MODELO	132203	**ACCESORIOS**	NR
REFERENCIA	PT 1005	**FABRICANTE**	WINTERS
SERIE	NR	**DIRECCION**	NR
CODIGO INVENTARIO	CEE - SA 003	**TELEFONO**	NR
CLASIFICACION	NR	**WEB**	NR
CERTIFICADO DE CALIBRACION	LM-PF012-41	**FECHA CALIBRACION**	22/05/2024
EMPRESA CALIBRADORA	PREVEN FUTURO		
LOCALIZACION			
UNIDAD FUNCIONAL	SERVICIO DE ALIMENTOS - JEFE DE COCINA: ESNEIDA RUBIELA AGUIRRE		
SERVICIO	MEDICION DE TEMPERATURAS EN FRIO		
RESPONSABLE DEL EQUIPO			
RESPONSABLE	JEFE DE COCINA LUZ MERY ROA	**FECHA ASIGNACIÓN DEL EQUIPO** **FECHA ENTREGA DEL EQUIPO**	1/09/2019 1-05-24
RESPONSABLE	JEFE DE COCINA ESNEIDA RUBIELA AGUIRRE	**FECHA ASIGNACIÓN DEL EQUIPO** **FECHA ENTREGA DEL EQUIPO**	6/05/2024
RESPONSABLE		**FECHA ASIGNACIÓN DEL EQUIPO** **FECHA ENTREGA DEL EQUIPO**	
DATOS DE ADQUISICION			
FECHA DE COMPRA	23 DE ABRIL 2018	**TELEFONO**	6624897 - 6716791
FECHA DE INSTALACION	23 DE ABRIL 2018	**WEB**	NR
COSTO DE ADQUISICION	$ 43.700	**E-MAIL**	NR
VENDEDOR	DISTRIBUIDORA UNIVERSAL DEL LLANO SAS	**GARANTIA**	NA
DIRECCION	CLL 37A 26-45 V/CIO	**VENCIMIENTO DE GARANTIA**	-
INFORMACION TECNICA			
VOLTAJE	NA	**PESO**	13 GRAMOS
ALIM. CORRIENTE	NA	**PRESION**	NA
VATIOS	NA	**VELOCIDAD**	NA
FRECUENCIA	NA	**MANUALES**	ANEXO
TEMPERATURA	-40 a 70°C	**OTROS**	DIAL 1 PULGADA
RADIACION EMITIDA	NATURALEZA NA INTENSIDAD NA	**REPUESTOS EN STOCK**	NA
ADVERTENCIAS / OBSERVACIONES			

SOCIEDAD MEDICA INSTRUMENTAL Y QUIRURGICA PREVÉN FUTURO SAS
NIT 900932768-1

REVEN FUTURO
900932768-1

CERTIFICADO DE CALIBRACION

Número
Pagina 1 de 2

LM-PF012-41

Nombre del Cliente: Centro de Educacion Especial de Villavicencio
NIT: 892099299

Dirección Cliente: *CR42 37 92 BARZAL* **Ciudad:** VILLAVICENCIO

Instrumento: TERMOMETRO DE PUNZON **Marca:** Winters

Modelo: SEPI **Serie No.** MS2747

Ubicación equipo: Comedor **Codigo interno:** N/R

Fecha de Recepción: 22/05/2024 **Fecha de Calibración:** 22/05/2024

Lugar de Calibración: LABORATORIO **Número de páginas:** 2

Descripción del instrumento:

Equipo para medir temperatura ambiente y humedad relativa

Metodo de Calibración:
Reproducción de la definición de magnitud por medio de patrones

Condiciones ambientales:

Temperatura:	27,5 °C ± 0
Humedad Relativa:	76,3 % ± 0

TRAZABILIDAD

INDUSTRIA Y METROLOGIA (ONAC)
PATRONES USADOS:

1) Termohidrometro, MARCA: UNI-T, MODELO:HT-2 CERTIFICADO LH-1047-23, SERIAL: HI60316592.

Este certificado expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los intrumentos calibrados. El usuario es responsable de la recalibración de sus instrumentos a intervalos propios.
Este certificado de calibración no podrá ser reproducido, excepto de manera completa, sin la

aprobación escrita del laboratorio.

CERTIFICADO DE CALIBRACION

Número
Pagina 2 de 2

LM-PF012-41

SOCIEDAD MEDICA INSTRUMENTAL Y QUIRURGICA PREVEN FUTURO S.A.S

Incertidumbre De Medición

La incertidumbre expandida de la medición se ha obtenido multiplicando la incertidumbre combinada por el factor de cobertura K=2, conforme a los grados de libertad y el factor de estudio para una probabilidad de 95%.

RESULTADOS DE CALIBRACIÓN

TEMPERATURA: 1

EQUIPO BAJO PATRON T(Cº)	MEDICINES T(Cº)					PROMEDIO T(Cº)	ERROR T(Cº)		DESVIACION		INCERTIDUMBRE TIPO A
	UNO	DOS	TRES	CUATRO	CINCO	P(TCºIN)	P(TCºIN)	±	P (%)	±	P (%)
28,9	28	28,0	28,0	28	28	28	1	±	0,0	±	0,0

ING. DE CALIBRACIÓN
Ivan Espitia Cuervo.
TP. CN206-69697

Paola Andrea Piraquive.

Autoriza
Paola Andrea Piraquive
Representante Legal



CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

NIT: 892,099,299-7

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS

FICHA TECNICA			
IDENTIFICACION			
NOMBRE	BASCULA DE COCINA DIGITAL	**CLASE (IEC)**	INSTITUCIONAL
MARCA	TEK	**CONECCION CON OTRO EQUIPO**	NA
MODELO	ORION	**ACCESORIOS**	PLATO PARA ALIMENTOS
REFERENCIA	NR	**FABRICANTE**	NR
SERIE	NR	**DIRECCION**	NR
CODIGO INVENTARIO	CEE - SA 008	**TELEFONO**	NR
CLASIFICACION	NR	**WEB**	NR
CERTIFICADO DE CALIBRACION	LM-PF012-40	**FECHA CALIBRACION**	22/05/2024
EMPRESA CALIBRADORA	PREVEN FUTURO.		
LOCALIZACION			
UNIDAD FUNCIONAL	SERVICIO DE ALIMENTOS. JEFE DE COCINA: ESNEIDA RUBIELA AGUIRRE		
SERVICIO	PESAJE DE ALIMENTOS		
RESPONSABLE DEL EQUIPO			
RESPONSABLE	JEFE DE COCINA ESNEIDA RUBIELA AGUIRRE	**FECHA ASIGNACION DEL EQUIPO** **FECHA ENTREGA DEL EQUIPO**	5/06/2024
RESPONSABLE		**FECHA ASIGNACION DEL EQUIPO** **FECHA ENTREGA DEL EQUIPO**	
RESPONSABLE		**FECHA ASIGNACION DEL EQUIPO** **FECHA ENTREGA DEL EQUIPO**	
DATOS DE ADQUISICION			
FECHA DE COMPRA	17/05/2024	**TELEFONO**	322 2934550
FECHA DE INSTALACION	17/05/2024	**WEB**	NR
COSTO DE ADQUISICION	$ 170.000	**E-MAIL**	suramericana.gerencia@gmail.com
VENDEDOR	BASCULAS Y BALANZAS SURAMERICANA	**GARANTIA**	1 año
DIRECCION	carrera 26 numero 37A-66	**VENCIMIENTO DE GARANTIA**	1/05/2025
INFORMACION TECNICA			
CAPACIDAD	3000 gramos	**PESO**	260 GRAMOS
DIVISION	0,1 g	**PRESION**	NA
Unidad	(g/Lb/oz)	**VELOCIDAD**	NA
FUENTE DE PODER	4XAA	**MANUALES**	ANEXO
RADIACION EMITIDA	NATURALEZA NA INTENSIDAD NA	**REPUESTOS EN STOCK**	NA
ADVERTENCIAS / OBSERVACIONES			

SOCIEDAD MEDICA INSTRUMENTAL Y QUIRURGICA PREVÉN FUTURO SAS
NIT 900932768-1

REVEN FUTURO
900932768-1

CERTIFICADO DE CALIBRACION

Número
Pagina 1 de 2

LM-PF012-43

Nombre del Cliente: Centro de Educacion Especial de Villavicenci
NIT: 892099299

Dirección Cliente: CR 42 37 92 BARZAL

Ciudad: VILLAVICENCIO - META

Instrumentc GRAMERA

Marca: TEK

Modelo: ORION

Serie No. 31222000820

Ubicación equipo: Pediatria

Codigo interno: N/R

Fecha de Recepción: 27/05/2024

Fecha de Calibración: 27/05/2024

Lugar de Calibración: LABORATORIO

Número de páginas: 2

Descripción del instrumento:

Gramera para el pesaje de residuos, escala 1 g - 30000g.

Metodo de Calibración:

Reproducción de la definición de gramos por medio de patrones

Condiciones ambientales:

Temperatura Inicial:	26,9 °C ± 0	**Humedad Inicial:**	79,3 °% ± 0
Tempreratura Final:	27,1 °C ± 0	**Humedad Final:**	78,8 °% ± 0
Temperatura:	27 °C ± 0	**Humedad Relativa:**	79,05 °% ± 0

TRAZABILIDAD

INDUSTRIA Y METROLOGIA (ONAC)
PATRONES USADOS:

1) Termohidrometro, MARCA: UNI-T, MODELO: UT332 CERTIFICADO LT-2409-23, SERIAL: H1603166592.
2) JUEGO DE PESAS, FABRICANTE: MPS METROLOGIA, SERIE: MPS 1061, CERTIFICADO 24769 LM.

Este certificado expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los intrumentos calibrados. El usuario es responsable de la recalibración de sus instrumentos a intervalos propios.

Este certificado de calibración no podrá ser reproducido, excepto de manera completa, sin la aprobación escrita del laboratorio

CERTIFICADO DE CALIBRACION

Número
Pagina 2 de 2

LM-PF012-43

SOCIEDAD MEDICA INSTRUMENTAL Y QUIRURGICA PREVEN FUTURO S.A.S

Incertidumbre De Medición

La incertidumbre expandida de la medición se ha obtenido multiplicando la incertidumbre combinada por el factor de cobertura K=2, y el factor de estudio para una probabilidad de 95%.

RESULTADOS DE CALIBRACIÓN

PRUEBA DE EXCENTRICIDAD DE CARGA: Esta prueba se ha evaluado con una carga de 1500gr y los resultados se observan en la siguiente tabla.

PATRON	MEDICIONES					PROMEDIO	ERROR		DESVIACION		INCERTIDUMBRE TIPO A
gr	UNO	DOS	TRES	CUATRO	CINCO	P(gr)	P(gr)	±	P (%)	±	P (%)
1500	1498,5	1498,7	1498,8	1499,1	1498,8	1498,8	-1,2	±	0,4	±	0,3

PRUEBA DE REPETIBILIDAD: La carga se aplica 5 veces con 700gr. Se registran las indicaciones para cada colocacion de la carga.

PATRON	MEDICIONES					PROMEDIO	ERROR		DESVIACION		INCERTIDUMBRE TIPO A
gr	UNO	DOS	TRES	CUATRO	CINCO	P(gr)	P(gr)	±	P (%)	±	P (%)
700	699,6	699,6	699,6	699,6	699,6	699,6	-0,4	±	0,00	±	0,00

PRUEBA DE REPRODUCIBILIDAD: La carga se tiene que aplicar por lo menos 2 veces. Se registran las siguientes indicaciones para cada colocacion de la carga.

PATRON	CARGA	RESULTADO	PROMEDIO	ERROR	DESVIACION	INCERTIDUMBRE TIPO A
gr	gr	gr	gr	P(gr)	P(%)	P(%)
GRAMO	5	5	5	0,00	0,0	0,0
GRAMO	15	15,1	15,05	-0,05	0,1	0,0
GRAMO	35	35,2	35,1	-0,10	0,1	0,1
GRAMO	55	55,3	55,15	-0,15	0,2	0,1
GRAMO	105	105,2	105,1	-0,10	0,1	0,1
GRAMO	605	605	605	0,00	0,0	0,0
GRAMO	805	804,8	804,9	0,10	0,1	0,1

ING. DE CALIBRACIÓN
Ivan Espitia Cuervo.
TP. CN206-69697

Autoriza
Paola Andrea Piraquive
Representante Legal

ANEXO 2

Balanza Pesa Alimentos ____ Balanza Pesa Personas X Balanza Pesa Bebés ____

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección- Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
	SECA	874	58743461 79670.	Centro de Educación Especial	Nutricionista

CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)		
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO
CLM 47017	29-04-19	Cumple.			

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	200 Kg - 150 Kg.	Juego de pesas clase		16-02-2022.
Carga mínima (Min)	2 Kg.	Número de Certificado	ALM-712-19.	RESPONSABLE DE LA VERIFICACION INTERMEDIA
División de escala (e / d)	100gr - 50gr.			
Repetibilidad (indicación en manual)		INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON		
Error Máximo Permitido (EMP)	3 divisiones de escala.			

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA 5 Kg

Punto	Indicación	Diferencia
1	5	0
2	5	0
3	5	0
4	5	0
5	5	0.
Error máximo obtenido en la prueba		0
Error mínimo obtenido en la prueba		
RESULTADO	Cumple	

REPETIBILIDAD

CARGA EN PRUEBA 10 Kg

No. Medición	Indicación	Diferencia
1	10	0
2	10	0
3	9.95.	0.05.
4	9.95	0.05.
5	10	0.
Error máximo obtenido en la prueba		0.05
Error mínimo obtenido en la prueba		
RESULTADO	Cumple	

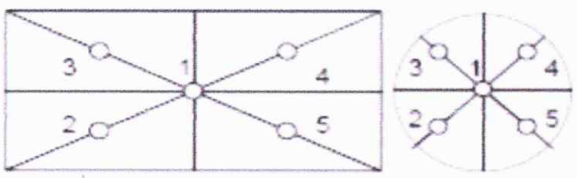
EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA 5 Kg - 10 Kg - 20 Kg.

Punto	Indicación	Diferencia
1	5	0
2	14.95.	0.05.
3	35.	0.
4		
5		
Error máximo obtenido en la prueba		0.05.
Error mínimo obtenido en la prueba		
RESULTADO	Cumple.	

RESULTADO: Cumple o no cumple

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de alguna de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaria por fuera del error máximo permitido

Balanza Pesa Alimentos ____ Balanza Pesa Personas X Balanza Pesa Bebés ____

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección-Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
	SECA	874	587434/5179670	Centro de Educacion Especial Vida	Nutricionista.

CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)		
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO
CLM 47017	29-04-19	Cumple			

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	200 Kg – 150 Kg.	Juego de pesas clase		16-05-2022.
Carga mínima (Min)	2 Kg.	Número de Certificado	ALM-712-19	RESPONSABLE DE LA VERIFICACION INTERMEDIA
División de escala (e / d)	100gr – 50 gr.			
Repetibilidad (indicación en manual)		INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON		
Error Máximo Permitido (EMP)	3divisiones de Escala.			

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA 10 Kg.

Punto	Indicación	Diferencia
1	10	0
2	10	0
3	10	0
4	10	0
5	9.95	0.05
Error máximo obtenido en la prueba		0.05
Error mínimo obtenido en la prueba		0
RESULTADO	Cumple.	

REPETIBILIDAD

CARGA EN PRUEBA 20 Kg.

No. Medición	Indicación	Diferencia
1	19.95	0.05.
2	19.95	0.05
3	20	0
4	20	0
5	19.95.	0.05.
Error máximo obtenido en la prueba		0.05.
Error mínimo obtenido en la prueba		0.
RESULTADO	Cumple.	

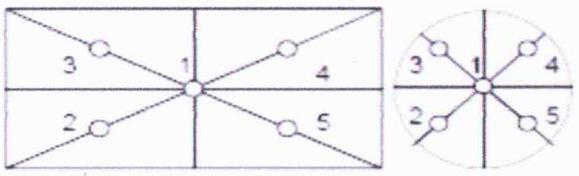
EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA 5 Kg - 10 Kg - 20 Kg.

Punto	Indicación	Diferencia
1	5	0
2	15	0
3	35	0
4	–	–
5	–	–
Error máximo obtenido en la prueba		0
Error mínimo obtenido en la prueba		0
RESULTADO	Cumple.	

RESULTADO: Cumple o no cumple

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de alguna de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaria por fuera del error máximo permitido

Balanza Pesa Alimentos X **Balanza Pesa Personas** ___ **Balanza Pesa Bebés** ___

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección-Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
CEE-SA 007	Electronic Kitchen Scale	QC Passed.		Servicio de alimentacion Centro de Educacion Especial	Luz Mery Roa Jefe de cocina.

CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)		
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO
			CC-MC5-M 2413-22.	24-02-2022	Cumple.

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	5 Kilos.	Juego de pesas clase	M-1	27-02-2023
Carga mínima (Min)	1 gramo	Número de Certificado	ALM 713-19.	RESPONSABLE DE LA VERIFICACION INTERMEDIA
División de escala (e / d)	1 gramo.		Ana Cecilia Gaviria A.	
Repetibilidad (indicación en manual)		INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON		
Error Máximo Permitido (EMP)	1.			

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA 100gr.

Punto	Indicación	Diferencia
1	100	0
2	100	0
3	100	0
4	100	0
5	100	0
Error máximo obtenido en la prueba		.
Error mínimo obtenido en la prueba		-
RESULTADO	Comple	

REPETIBILIDAD

CARGA EN PRUEBA 200gr.

No. Medición	Indicación	Diferencia
1	200	0
2	200	0
3	200	0
4	200	0
5	200	0
Error máximo obtenido en la prueba		-
Error mínimo obtenido en la prueba		-
RESULTADO	Cumple.	

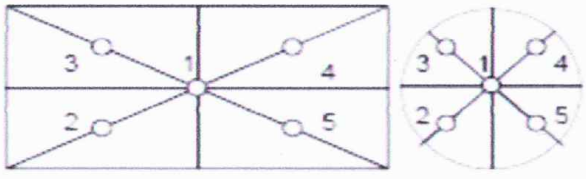
EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA 20-50-100-200.

Punto	Indicación	Diferencia
1	20	0
2	70	0
3	169	1
4	369	1
5	868	2.
Error máximo obtenido en la prueba		2
Error mínimo obtenido en la prueba		1
RESULTADO	Verificar.	

RESULTADO: Cumple o no cumple

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de alguna de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaria por fuera del error máximo permitido

Balanza Pesa Alimentos X Balanza Pesa Personas ___ Balanza Pesa Bebés ___

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección- Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
CEE-SA 007	Electronic Kitchen Scale	QC Passed		Centro de Educación Especial Servicio de Alimentación	Luz Mery Roa Jefe de Cocina.

CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)		
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO
			CGMCS-M 2410-22	24-02-2022	Cumple.

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	5Kilos	Juego de pesas clase	M-1	25-05-23.
Carga mínima (Min)	1 gramo	Número de Certificado	ALM 713-19	RESPONSABLE DE LA VERIFICACION INTERMEDIA
División de escala (e / d)	1 gramo		Ana Cecilia Garima A.	
Repetibilidad (indicación en manual)		INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON		
Error Máximo Permitido (EMP)	1.			

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA 100 gr

Punto	Indicación	Diferencia
1	100	0
2	100	0
3	100	0
4	100	0
5	100	0
Error máximo obtenido en la prueba		-
Error mínimo obtenido en la prueba		-
RESULTADO	Cumple.	

REPETIBILIDAD

CARGA EN PRUEBA 200gr.

No. Medición	Indicación	Diferencia
1	200	0
2	200	0
3	200	1
4	200	0
5	200	0.
Error máximo obtenido en la prueba		-
Error mínimo obtenido en la prueba		1
RESULTADO	Cumple	

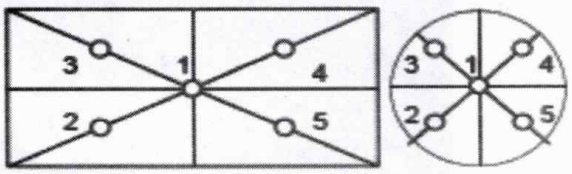
EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA - 200 -

Punto	Indicación	Diferencia
1	500	1
2	700	1
3	800	1
4	850	1
5	870	2
Error máximo obtenido en la prueba		2
Error mínimo obtenido en la prueba		1
RESULTADO		

RESULTADO: Cumple o no cumple

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de alguna de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaria por fuera del error máximo permitido

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

Balanza Pesa Alimentos ____ **Balanza Pesa Personas** X **Balanza Pesa Bebés** ____

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección- Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
CEE-CN 005	SECA	874	58743451 79670	Centro de Educacion Especial Consultorio de Nutricion	Ana C. Gavira A Nutricionista

CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)		
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO
CLM - 47017	29-04-19.	Cumple.			

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	200 Kg - 440 lb.	Juego de pesas clase	Paralelepipedo Rectangular	27-02-2023.
Carga mínima (Min)		Número de Certificado	ALM 712-19	RESPONSABLE DE LA VERIFICACION INTERMEDIA
División de escala (e / d)	50g.		Ana Cecilia Gavira A.	
Repetibilidad (indicación en manual)		INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON		
Error Máximo Permitido (EMP)	3 divisiones de Escala.			

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA 5 Kg

Punto	Indicación	Diferencia
1	5	0
2	5	0
3	5	0
4	5	0
5	5	0.
Error máximo obtenido en la prueba		-
Error mínimo obtenido en la prueba		-
RESULTADO	Cumple	

REPETIBILIDAD

CARGA EN PRUEBA 10 Kg

No. Medición	Indicación	Diferencia
1	10	0
2	10	0
3	10	0
4	10	0
5	10	0
Error máximo obtenido en la prueba		-
Error mínimo obtenido en la prueba		-
RESULTADO	Cumple.	

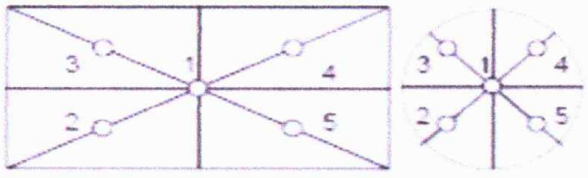
EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA 20 - 10 - 5

Punto	Indicación	Diferencia
1	20	0
2	30	0
3	35	0.
4		-
5		-
Error máximo obtenido en la prueba		-
Error mínimo obtenido en la prueba		-
RESULTADO	Cumple.	

RESULTADO: Cumple o no cumple

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de alguna de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaria por fuera del error máximo permitido

Balanza Pesa Alimentos ____ Balanza Pesa Personas X Balanza Pesa Bebés ____

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección-Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
CEE-CN 005	SECA	874	587434 5179670	Centro de Educación Especial Consultorio de Nutrición	Ana C. Gavina A. Nutricionista

CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)		
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO
CLM-47017	29-04-19	Cumple			

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	200 Kg - 440 lb	Juego de pesas clase	Paralelepipedo Rectangular	25-05-2023
Carga mínima (Min)		Número de Certificado	ALM 712-19	RESPONSABLE DE LA VERIFICACION INTERMEDIA
División de escala (e / d)	50gr		Ana Cecilia Gavina A.	
Repetibilidad (indicación en manual)		INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON		
Error Máximo Permitido (EMP)	3 divisiones de escala			

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA 5Kg.

Punto	Indicación	Diferencia
1	5	0
2	5	0
3	5	0
4	5	0
5	5	0
Error máximo obtenido en la prueba		-
Error mínimo obtenido en la prueba		-
RESULTADO	Cumple.	

REPETIBILIDAD

CARGA EN PRUEBA

No. Medición	Indicación	Diferencia
1	10	0
2	10	0.05.
3	10	0
4	10	0
5	10	0
Error máximo obtenido en la prueba		-
Error mínimo obtenido en la prueba		005
RESULTADO		Cumple.

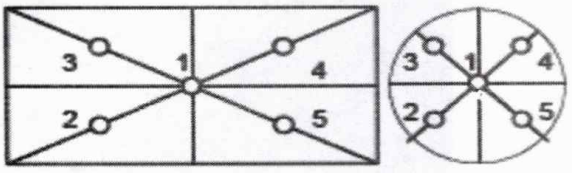
EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA

Punto	Indicación	Diferencia
1	20	0
2	30	0
3	35	0
4		
5		
Error máximo obtenido en la prueba		
Error mínimo obtenido en la prueba		
RESULTADO	Cumple.	

RESULTADO: Cumple o no cumple

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de alguna de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaria por fuera del error máximo permitido

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INDIVIDUAL PARA VERIFICACION DE BALANZAS	F3.G8.PP	30/05/2023
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Balanza Pesa Alimentos X **Balanza Pesa Personas** ___ **Balanza Pesa Bebés** ___

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección-Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
CEE-SA007	electronic Kitchen Scale	QC Passed		Centro de Educacion Especial Luz Mery Roa servicio alimentacion - Jefe Cocina	Luz Mery Roa.

CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)			
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA CALIBRACIÓN
			CC-MCS-M-2413-22	24-02-2022	Cumple.	

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	5Kg	Juego de pesas clase	M-1	23-08-23	Nov/23.
Carga mínima (Min)	1 gramo	Número de Certificado	ALH-713-19	RESPONSABLE DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	
División de escala (e / d)	1 gramo			Anacelia Caviria CEE. Diego Felipe Leon ICBF.	
Repetibilidad (indicación en manual)		INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON			
Error Máximo Permitido (EMP)	1				

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA 50gr.

Punto	Indicación	Diferencia
1	50	0
2	50	0
3	50	0
4	50	0
5	50	0.
Error máximo obtenido en la prueba		
Error mínimo obtenido en la prueba		
RESULTADO	Cumple	

REPETIBILIDAD

CARGA EN PRUEBA 20gr.

No. Medición	Indicación	Diferencia
1	20	0
2	20	0
3	20	0
4	20	0
5	20	0.
Error máximo obtenido en la prueba		
Error mínimo obtenido en la prueba		
RESULTADO	Cumple.	

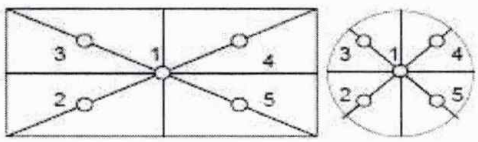
EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA 20gr- 50gr-100gr-200gr 500gr.

Punto	Indicación	Diferencia
1	20	0
2	70	0
3	169	1
4	369	1
5	368	2.
Error máximo obtenido en la prueba		2.
Error mínimo obtenido en la prueba		1
RESULTADO	Periodo de Prueba	

RESULTADO: Cumple o no cumple

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de alguna de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaria por fuera del error máximo permitido

OBSERVACIONES:	

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INDIVIDUAL PARA VERIFICACION DE BALANZAS	F3.G8.PP	30/05/2023
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Balanza Pesa Alimentos ____ **Balanza Pesa Personas** X **Balanza Pesa Bebés** ____

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección- Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
CEE-CN 005	SECA	874	587437 5179670	Centro de Educacion Especial. Consultorio de Nutricion	Ana C. Echeverria A. Nutricionista

CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)			
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA CALIBRACIÓN
CLM 47017	29-04-19	Cumple				

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	200 Kg - 440 lb	Juego de pesas clase	Paralelepipedo Rectangular	23-08-23	Nov/23
Carga mínima (Min)		Número de Certificado	ALM 712-F1	RESPONSABLE DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	
División de escala (e / d)	50 gr.			Ana C. Echeverria A CEE Diego Felipe Leon ICBF.	
Repetibilidad (indicación en manual)		INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON			
Error Máximo Permitido (EMP)	3 divisiones de Escala.				

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA 5 Kg

Punto	Indicación	Diferencia
1	5	0
2	5	0
3	5	0
4	5	0
5	50	0
Error máximo obtenido en la prueba		
Error mínimo obtenido en la prueba		
RESULTADO	Comple.	

REPETIBILIDAD

CARGA EN PRUEBA 10 Kg.

No. Medición	Indicación	Diferencia
1	9.95	005.
2	9.95	005.
3	10	0.
4	10	0.
5	10	0.
Error máximo obtenido en la prueba		
Error mínimo obtenido en la prueba	005	
RESULTADO	Comple	

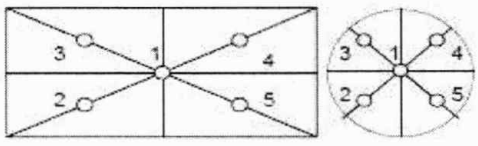
EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA 5 Kg - 10 Kg - 20 Kg.

Punto	Indicación	Diferencia
1	5	0
2	15	0.
3	34.995	005.
4		
5		
Error máximo obtenido en la prueba		
Error mínimo obtenido en la prueba		005
RESULTADO	Comple.	

RESULTADO: Cumple o no cumple

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de alguna de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaria por fuera del error máximo permitido

OBSERVACIONES:	

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INDIVIDUAL PARA VERIFICACION DE BALANZAS	F3.G8.PP	30/05/2023
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Balanza Pesa Alimentos X Balanza Pesa Personas ___ Balanza Pesa Bebés ____

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección-Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
CEE - SA 007	Electronic Kitchen Scale	QC Passed		Centro de Educación Especial Luz Mery Roa servicio alimentacion - Jefe Cocina	Luz Mery Roa.

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)			
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA CALIBRACIÓN
			CC-MOS-M-2413-22	24-02-2022	Cumple.	

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	5Kg	Juego de pesas clase	M-1	23-08-23	Nov/23.
Carga mínima (Min)	1 gramo	Número de Certificado	ALH-713-19	RESPONSABLE DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	
División de escala (e / d)	1 gramo			Anacelia Gavinca CEE. Diego Felipe Leon ICBF.	
Repetibilidad (indicación en manual)		INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON			
Error Máximo Permitido (EMP)	1				

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA 50gr.

Punto	Indicación	Diferencia
1	50	0
2	50	0
3	50	0
4	50	0
5	50	0.
Error máximo obtenido en la prueba		
Error mínimo obtenido en la prueba		
RESULTADO	Cumple	

REPETIBILIDAD

CARGA EN PRUEBA 20gr.

No. Medición	Indicación	Diferencia
1	20	0
2	20	0
3	20	0
4	20	0
5	20	0.
Error máximo obtenido en la prueba		
Error mínimo obtenido en la prueba		
RESULTADO	Cumple.	

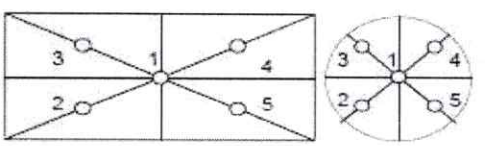
EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA 20gr- 50gr-100gr-200gr 500gr.

Punto	Indicación	Diferencia
1	20	0
2	70	0
3	169	1
4	369	1
5	868	2.
Error máximo obtenido en la prueba		2.
Error mínimo obtenido en la prueba		1
RESULTADO	Periodo de Prueba.	

RESULTADO: Cumple o no cumple

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de alguna de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaria por fuera del error máximo permitido

OBSERVACIONES:	

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INDIVIDUAL PARA VERIFICACION DE BALANZAS	F3.G8.PP	30/05/2023
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Balanza Pesa Alimentos ____ Balanza Pesa Personas X Balanza Pesa Bebés ____

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección-Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
CEE-CN 005	SECA	874	587437 5179670	Centro de Educacion Especial. Centro de Nutricion	Ana C. Ramirez A. Nutricionista

CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)			
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA CALIBRACIÓN
CLM 47077	29-04-19	Cumple				

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	200 Kg - 440 lb	Juego de pesas clase	Paralelepipedo Rectangular	23-08-23	Nov/23
Carga mínima (Min)		Número de Certificado	ALM 712-F	RESPONSABLE DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	
División de escala (e / d)	50 gr.			Ana C. Ramirez A CEE Diego Felipe Leon ICBF.	
Repetibilidad (indicación en manual)		INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON			
Error Máximo Permitido (EMP)	3 divisiones de Escala.				

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA 5 Kg

Punto	Indicación	Diferencia
1	5	0
2	5	0
3	5	0
4	5	0
5	50	0
Error máximo obtenido en la prueba		
Error mínimo obtenido en la prueba		
RESULTADO	Comple.	

REPETIBILIDAD

CARGA EN PRUEBA 10 Kg.

No. Medición	Indicación	Diferencia
1	9.95	005.
2	9.95	005.
3	10	0.
4	10	0.
5	10	0.
Error máximo obtenido en la prueba		
Error mínimo obtenido en la prueba	005	
RESULTADO	Comple	

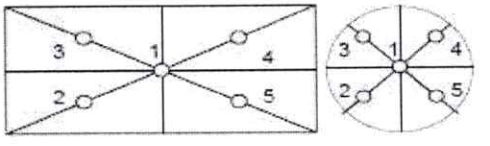
EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA 5 Kg - 10 Kg - 20 Kg.

Punto	Indicación	Diferencia
1	5	0
2	15	0.
3	34.95	005.
4		
5		
Error máximo obtenido en la prueba		
Error mínimo obtenido en la prueba	005	
RESULTADO	Comple.	

RESULTADO: Cumple o no cumple

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de alguna de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaría por fuera del error máximo permitido

OBSERVACIONES:	

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INDIVIDUAL PARA VERIFICACION DE BALANZAS	F3.G8.PP	30/05/2023
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Balanza Pesa Alimentos ____ Balanza Pesa Personas X Balanza Pesa Bebés ____

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección- Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
CEE-CN 005	SECO	874	587434 517870	Centro de Educación Especial Consultorio de Nutrición	Ana C. Garavito A. - Nutricionista

CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)			
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA CALIBRACIÓN
CLM 47017	29-04-19	Cumple				

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	200 Kp - 440 lb.	Juego de pesas clase	Paralelepipedo Rectangular	24-11-23	Febrero/24
Carga mínima (Min)		Número de Certificado	ALM-712-19	RESPONSABLE DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	
División de escala (e / d)	50 gr			Ana C. Garavito A - CEE.	
Repetibilidad (indicación en manual)		INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON			
Error Máximo Permitido (EMP)	3 divisiones de Escala				

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA	5 Kp	
Punto	Indicación	Diferencia
1	5,05	005
2	5	0
3	5	0
4	5	0
5	5	0
Error máximo obtenido en la prueba		005
Error mínimo obtenido en la prueba		0
RESULTADO	Cumple.	

REPETIBILIDAD

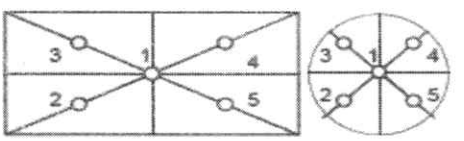
CARGA EN PRUEBA	5 Kp.	
No. Medición	Indicación	Diferencia
1	5	0
2	5	0
3	5	0
4	5	0
5	5	0
Error máximo obtenido en la prueba		0
Error mínimo obtenido en la prueba		0
RESULTADO	Cumple.	

EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA	5 Kp / 10 Kp / 20 Kp.	
Punto	Indicación	Diferencia
1	5	0
2	15	0
3	35	0
4		1
5		
Error máximo obtenido en la prueba		0
Error mínimo obtenido en la prueba		0
RESULTADO	Cumple	

RESULTADO: Cumple o no cumple

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de alguna de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaria por fuera del error máximo permitido

OBSERVACIONES:	

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INDIVIDUAL PARA VERIFICACION DE BALANZAS	F3.G8.PP	30/05/2023
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Balanza Pesa Alimentos X Balanza Pesa Personas ___ Balanza Pesa Bebés ___

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección- Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
CEE-SA007	Electronic Kitchen Scale	QC Passed		Centro de Educación Especial Servicio de alimentación	Luz Mery Roa Jefe de cocina

CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)			
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA CALIBRACIÓN
			CC-MCS-M-2413-22	24-02-2022	Cumple	

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	5 Kg	Juego de pesas clase	M-1	24-11-23	Febrero/24
Carga mínima (Min)	1 gramo	Número de Certificado	ALM-713-19	RESPONSABLE DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	
División de escala (e / d)	1 gramo			Ana C. Garzón A - CEE	
Repetibilidad (indicación en manual)		INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON			
Error Máximo Permitido (EMP)	1				

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA	200gr.	
Punto	Indicación	Diferencia
1	200	0
2	200	0
3	200	0
4	200	0
5	200	0
Error máximo obtenido en la prueba		0
Error mínimo obtenido en la prueba		0
RESULTADO	Cumple	

REPETIBILIDAD

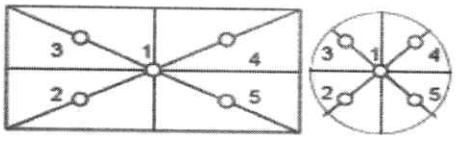
CARGA EN PRUEBA	500gr.	
No. Medición	Indicación	Diferencia
1	499	1
2	499	1
3	499	1
4	499	1
5	499	1
Error máximo obtenido en la prueba		1
Error mínimo obtenido en la prueba		1
RESULTADO	Cumple	

EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA	50/100/200/500	
Punto	Indicación	Diferencia
1	50	0
2	150	0
3	349	1
4	848	2.
5	1845	5.
Error máximo obtenido en la prueba		5
Error mínimo obtenido en la prueba		0.
RESULTADO	No cumple.	

RESULTADO: Cumple o no cumple

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de alguna de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaría por fuera del error máximo permitido

OBSERVACIONES:	Se recomendó realizar calibración o cambio del equipo.

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INDIVIDUAL PARA VERIFICACION DE BALANZAS	F3.G8.PP	30/05/2023
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Balanza Pesa Alimentos ___ Balanza Pesa Personas X Balanza Pesa Bebés ___

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección- Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
CEE-CN 005	SECO	874	587434 517970	Centro de Educacion Especial Consultorio de Nutricion	Ana C. Efraing A. - Nutricionista

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)			
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA CALIBRACIÓN
CLH 47017	29-04-19	Cumple				

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	200 Kg - 440 lb.	Juego de pesas clase	Paralelepipedo Rectangular	24-11-23	Febrero/24
Carga mínima (Min)		Número de Certificado	ALH - 712 - 19	RESPONSABLE DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	
División de escala (e / d)	50 gr			Ana C. Efraing A - CEE.	
Repetibilidad (indicación en manual)		INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON			
Error Máximo Permitido (EMP)	3 divisiones de Escala				

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA 5 Kg

Punto	Indicación	Diferencia
1	5,05	005
2	5	0
3	5	0
4	5	0
5	5	0
Error máximo obtenido en la prueba		005
Error mínimo obtenido en la prueba		0
RESULTADO	Cumple.	

REPETIBILIDAD

CARGA EN PRUEBA 5 Kg.

No. Medición	Indicación	Diferencia
1	5	0
2	5	0
3	5	0
4	5	0
5	5	0
Error máximo obtenido en la prueba		0
Error mínimo obtenido en la prueba		0
RESULTADO	Cumple.	

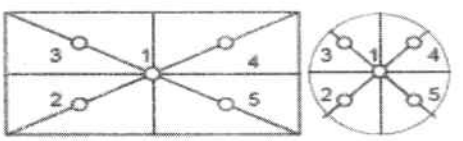
EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA 5 Kg / 10 Kg / 20 Kg.

Punto	Indicación	Diferencia
1	5	0
2	15	0
3	35	0
4		1
5		
Error máximo obtenido en la prueba		0
Error mínimo obtenido en la prueba		0
RESULTADO	Cumple	

RESULTADO: Cumple o no cumple

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de alguna de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaría por fuera del error máximo permitido

OBSERVACIONES:	

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INDIVIDUAL PARA VERIFICACION DE BALANZAS	F3.G8.PP	30/05/2023
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Balanza Pesa Alimentos ____ Balanza Pesa Personas X Balanza Pesa Bebés ____

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección- Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
CEE-CN005	Seca	874	587434 5179670	Centro de Educacion Especial Consultorio Nutricion	Ana C. Garmo A Nutricionista

CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)			
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA CALIBRACIÓN
CLM 47017	29-04-19	Cumple				

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	200 Kg - 440 Lb	Juego de pesas clase	Paralelepipedo Rectangular	23-05-24	Agosto 2024
Carga mínima (Min)		Número de Certificado	ALM 712-19	RESPONSABLE DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	
División de escala (e / d)	50g			Ana C Garmo A - CEE	
Repetibilidad (indicación en manual)		INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON			
Error Máximo Permitido (EMP)	3 divisiones de Escala.				

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA

Punto	Indicación	Diferencia
1	5	0
2	5	0
3	5	0
4	5	0
5	5	0
Error máximo obtenido en la prueba		0
Error mínimo obtenido en la prueba		0
RESULTADO	Cumple	

REPETIBILIDAD

CARGA EN PRUEBA

No. Medición	Indicación	Diferencia
1	5	0
2	5	0
3	5	0
4	5	0
5	5.05	0.05
Error máximo obtenido en la prueba		0.05
Error mínimo obtenido en la prueba		0
RESULTADO	Cumple.	

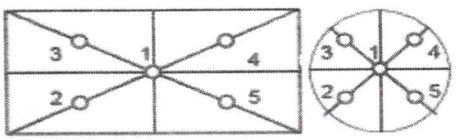
EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA 20.-

Punto	Indicación	Diferencia
1	20	0
2	30	0
3	35	0
4	30	0
5	20	0
Error máximo obtenido en la prueba		0
Error mínimo obtenido en la prueba		Cumple
RESULTADO		

RESULTADO: Cumple o no cumple

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de alguna de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaría por fuera del error máximo permitido

OBSERVACIONES:	

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INDIVIDUAL PARA VERIFICACION DE BALANZAS	F3.G8.PP	30/05/2023
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Balanza Pesa Alimentos ___ Balanza Pesa Personas X Balanza Pesa Bebés ___

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección- Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
CEE-CN 005	SECA	874	587434 5179670	Centro de Educación Especial Consultorio Nutricion	Ana C. Garnica A. Nutricionista

CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)			
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA CALIBRACIÓN
CLM-47017	29-04-19	Cumple.	LM-PFO12-42	27-05-24	Cumple.	

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	200 Kg. 440 lb.	Juego de pesas clase	Paralelepipedo Rectangular	22-08-24	Noviembre 2024
Carga mínima (Min)		Número de Certificado	ALM-712-19	RESPONSABLE DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	
División de escala (e / d)	50gr.			Ana C. Garnica A CEE	
Repetibilidad (indicación en manual)		INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON			
Error Máximo Permitido (EMP)	3divisiones de Escala				

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA 5 Kg

Punto	Indicación	Diferencia
1	5 Kg	0
2	5	0
3	5	0
4	5	0
5	5	0
Error máximo obtenido en la prueba		0
Error mínimo obtenido en la prueba		0
RESULTADO	Cumple	

REPETIBILIDAD

CARGA EN PRUEBA 20 Kg

No. Medición	Indicación	Diferencia
1	20	0
2	20	0
3	20	0
4	20	0
5		
Error máximo obtenido en la prueba		0
Error mínimo obtenido en la prueba		0
RESULTADO	Cumple	

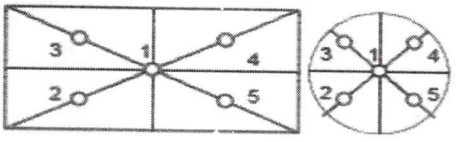
EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA

Punto	Indicación	Diferencia
1	5	0
2	15	0
3	35	005.
4		
5		
Error máximo obtenido en la prueba		
Error mínimo obtenido en la prueba		005
RESULTADO	Cumple.	

RESULTADO: Cumple o no cumple

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de alguna de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaría por fuera del error máximo permitido

OBSERVACIONES:	

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INDIVIDUAL PARA VERIFICACION DE BALANZAS	F3.G8.PP	30/05/2023
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Balanza Pesa Alimentos ____ Balanza Pesa Personas X Balanza Pesa Bebés ____

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección- Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
CEE-CN 005	SECA	874	587434 5179679	Centro de Educacion Especial Consultorio Nutricion	Ana C. Echeverria A. Nutricionista -

CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)			
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PROXIMA CALIBRACIÓN
CLM 47017	29-04-2019	Comple	LHPF 012-42	27-05-24	Comple	

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PROXIMA VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	200 Kg - 440 lb	Juego de pesas clase	Paralelepipedo Rectangular	21-NOV-24	Feb 2025
Carga minima (Min)		Número de Certificado		RESPONSABLE DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	
División de escala (e / d)	50 g			Ana Cecilia Echeverria A CEE.	
Repetibilidad (indicación en manual)		INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON			
Error Máximo Permitido (EMP)	3 divisiones de Escala				

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA 10 Kg

Punto	Indicación	Diferencia
1	10	0
2	10	0
3	10	0
4	10	0
5	10	0
Error máximo obtenido en la prueba		0
Error mínimo obtenido en la prueba		0
RESULTADO	Comple	

REPETIBILIDAD

CARGA EN PRUEBA 5 Kg

No. Medición	Indicación	Diferencia
1	5	0
2	5	0
3	5	0
4	5	0
5	5	0
Error máximo obtenido en la prueba		0
Error mínimo obtenido en la prueba		0
RESULTADO	Comple	

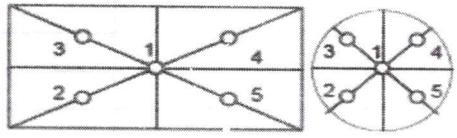
EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA 20 Kg - 30 Kg - 35 Kg

Punto	Indicación	Diferencia
1	20	0
2	30	0
3	35	0
4		
5		
Error máximo obtenido en la prueba		0
Error mínimo obtenido en la prueba		0
RESULTADO	Cumple	

RESULTADO: Cumple o no cumple

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de alguna de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaría por fuera del error maximo permitido

OBSERVACIONES:	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

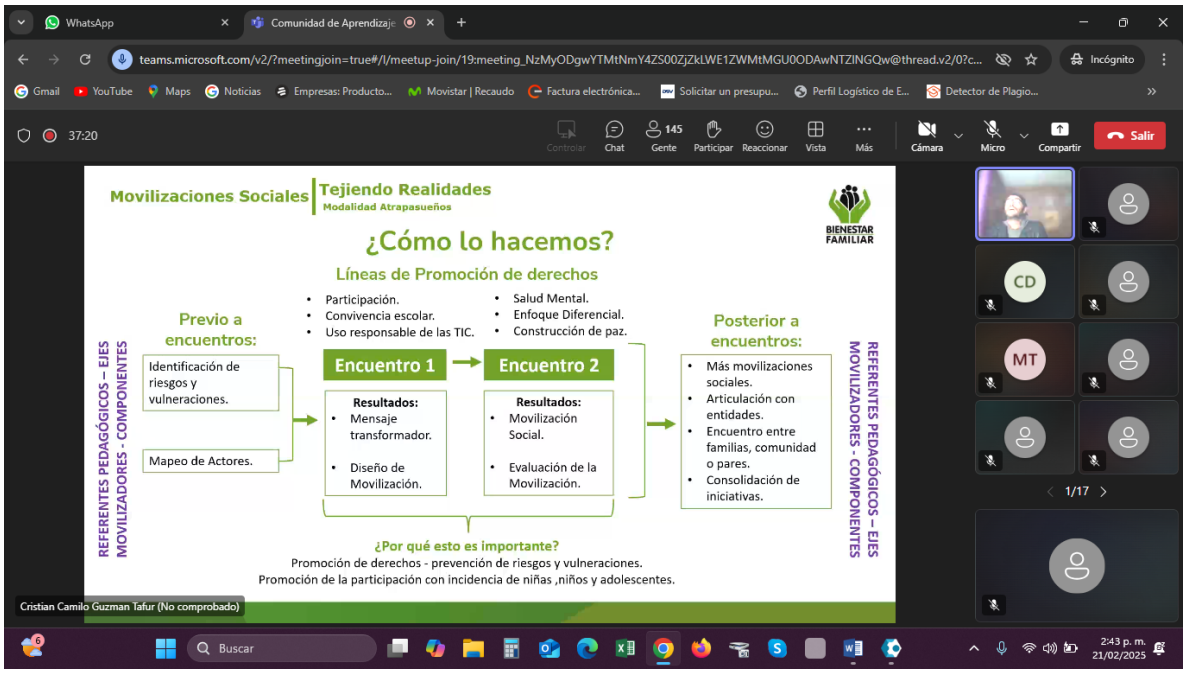
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

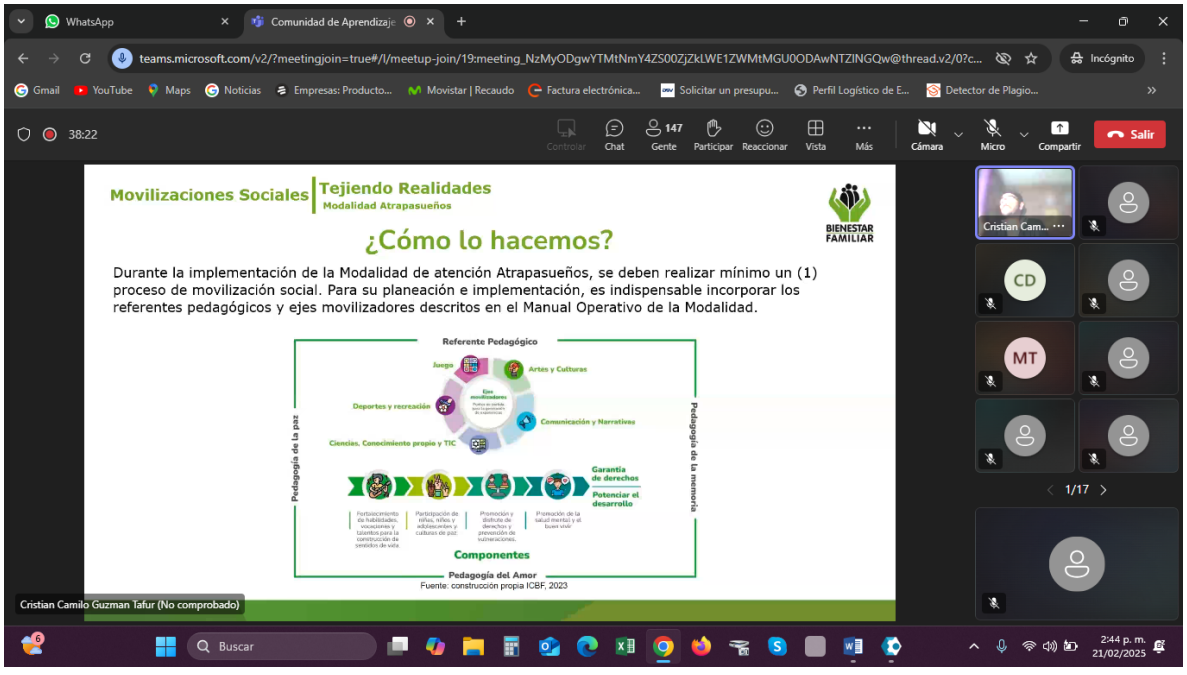
OBL- 15

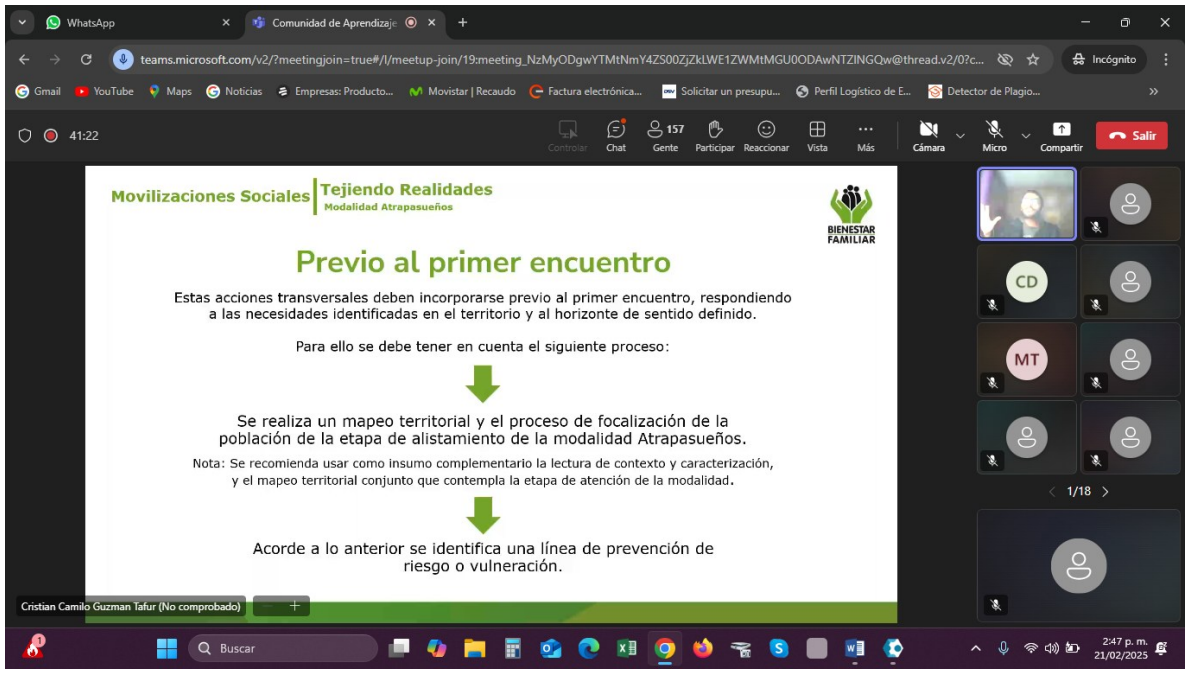
ANEXO 1

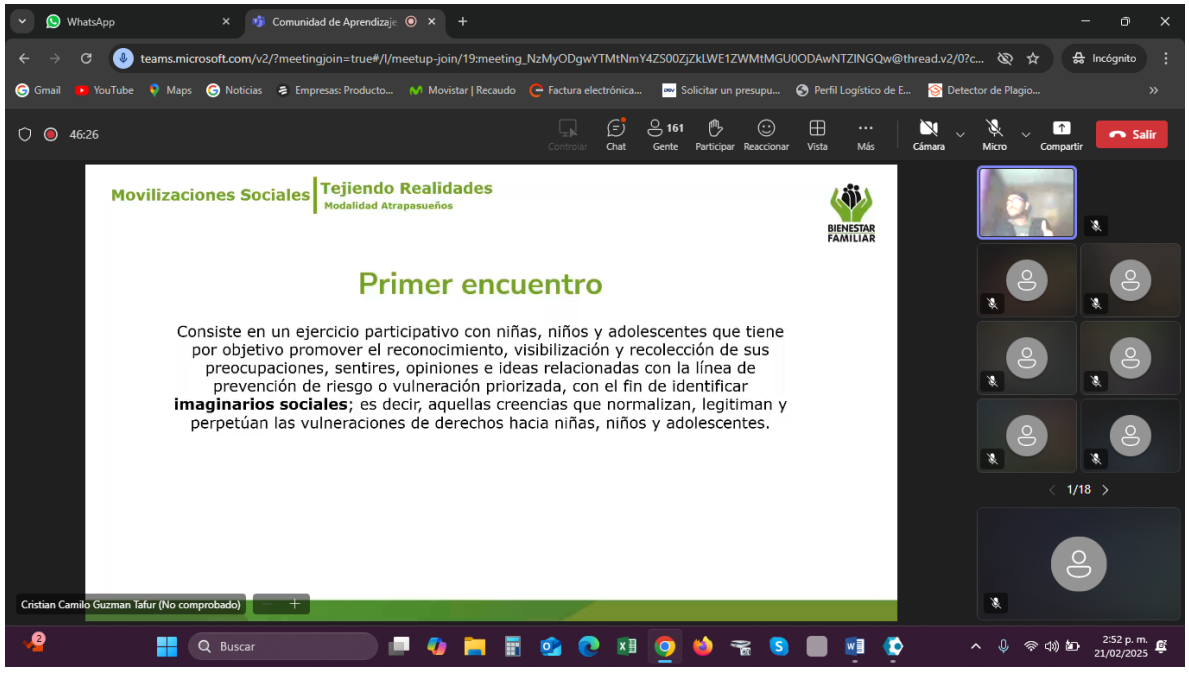
ASISTENCIA TECNICA ICBF SOBRE ENCUENTROS FAMILIARES, MOVILIZACION SOCIAL Y EJERCICIO DE CONTROL SOCIAL EN LA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS EN SU FORMA DE ATENCION DE APOYO

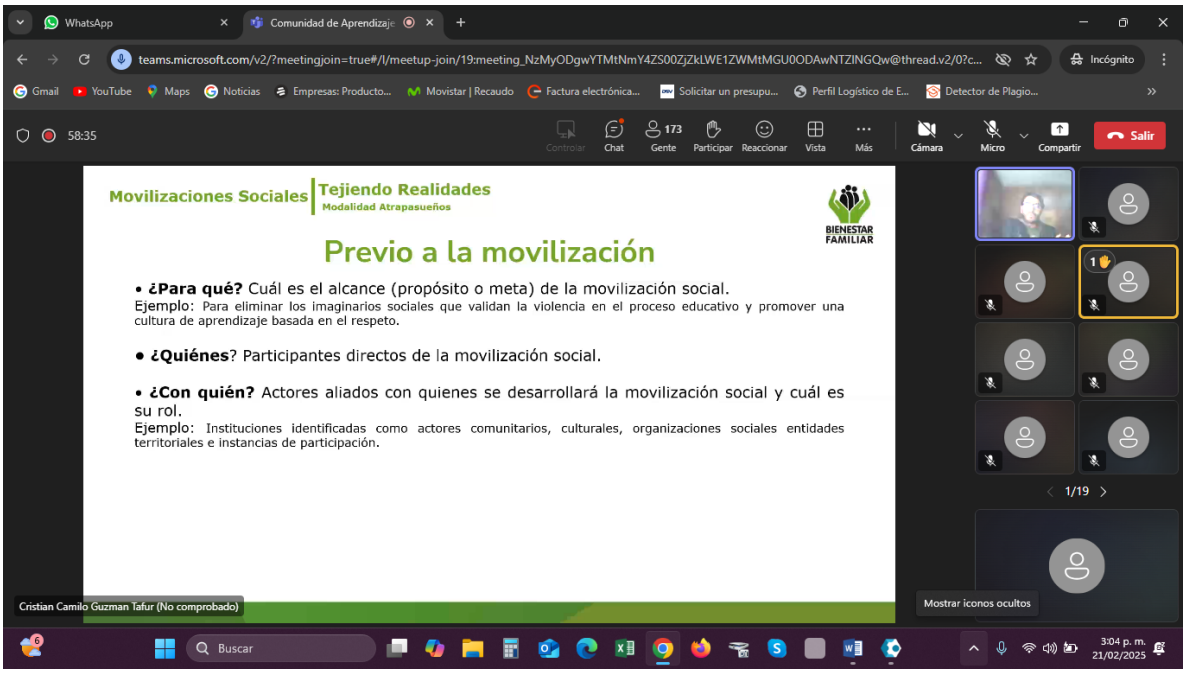
24 DE FEBRERO DE 2025

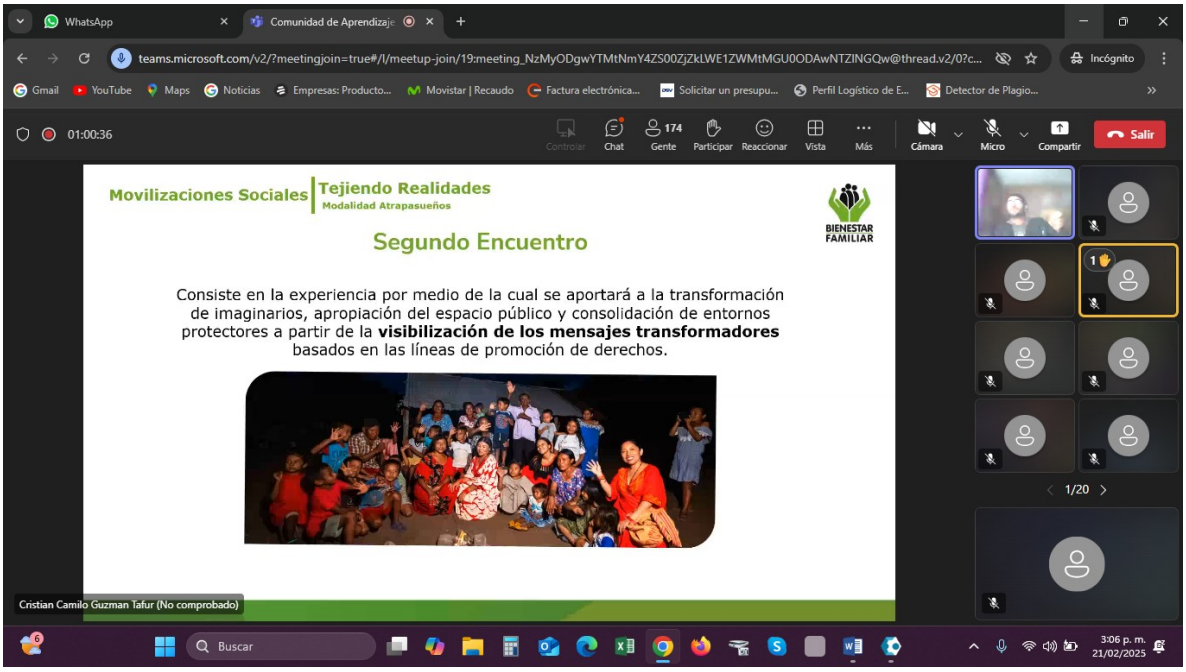


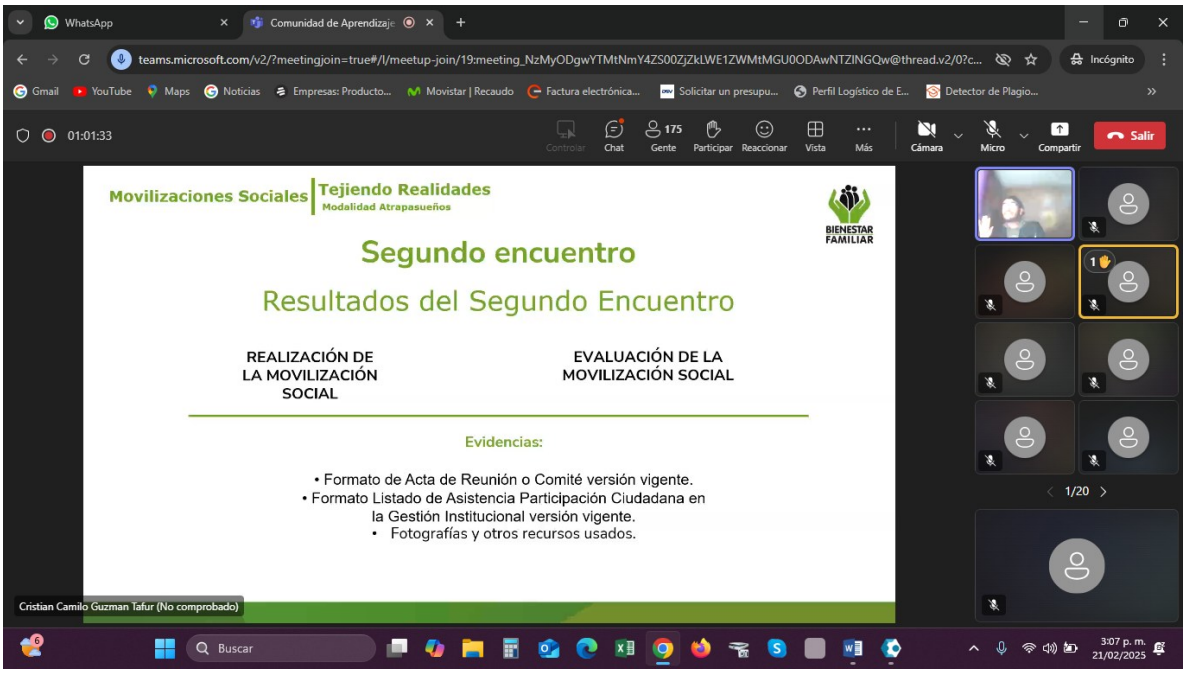



WhatsApp
Comunidad de Aprendizaje
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_NzMyODgwYTMtNmY4ZS00ZjZkLWE1ZWMtMGU0ODAwNTZlNGQw@thread.v2/0?c...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
41:22
Controlar
Chat
157
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Movilizaciones Sociales
Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
Previo al primer encuentro
Estas acciones transversales deben incorporarse previo al primer encuentro, respondiendo a las necesidades identificadas en el territorio y al horizonte de sentido definido.
Para ello se debe tener en cuenta el siguiente proceso:
Se realiza un mapeo territorial y el proceso de focalización de la población de la etapa de alistamiento de la modalidad Atrapasueños.
Nota: Se recomienda usar como insumo complementario la lectura de contexto y caracterización, y el mapeo territorial conjunto que contempla la etapa de atención de la modalidad.
Acorde a lo anterior se identifica una línea de prevención de riesgo o vulneración.
CD
MT
1/18
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
Buscar
2:47 p. m.
21/02/2025

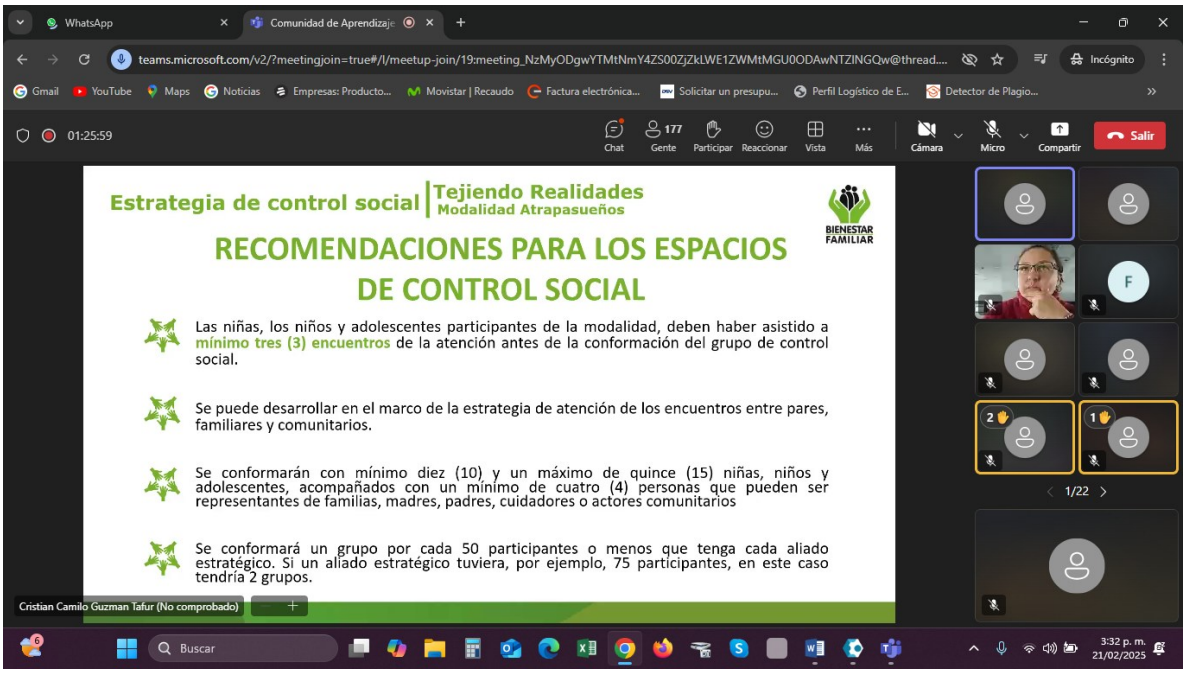

WhatsApp
Comunidad de Aprendizaje
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_NzMyODgwYTMtNmY4ZS00ZjZkLWE1ZWMtMGU0ODAwNTZlNGQw@thread.v2/0?c...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
46:26
Controlar
Chat
161
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Movilizaciones Sociales
Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
Primer encuentro
Consiste en un ejercicio participativo con niñas, niños y adolescentes que tiene por objetivo promover el reconocimiento, visibilización y recolección de sus preocupaciones, sentires, opiniones e ideas relacionadas con la línea de prevención de riesgo o vulneración priorizada, con el fin de identificar **imaginarios sociales**; es decir, aquellas creencias que normalizan, legitiman y perpetúan las vulneraciones de derechos hacia niñas, niños y adolescentes.
1/18
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
Buscar
2:52 p. m.
21/02/2025

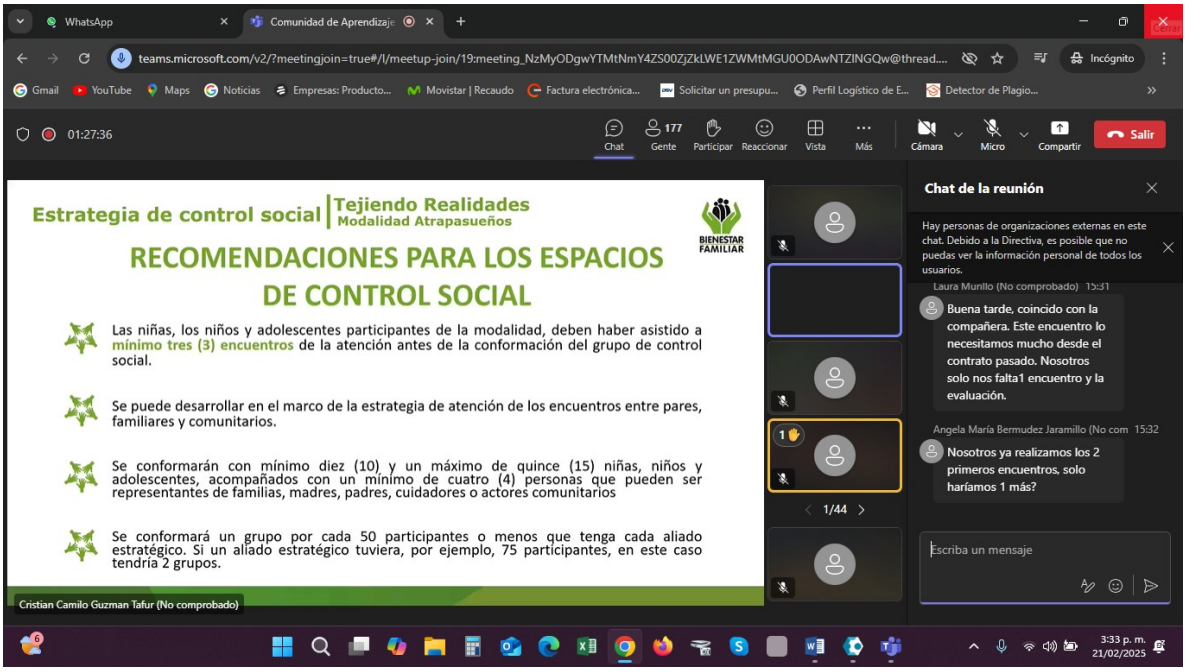

Movilizaciones Sociales
Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
Previo a la movilización
• ¿Para qué? Cuál es el alcance (propósito o meta) de la movilización social.
Ejemplo: Para eliminar los imaginarios sociales que validan la violencia en el proceso educativo y promover una cultura de aprendizaje basada en el respeto.
• ¿Quiénes? Participantes directos de la movilización social.
• ¿Con quién? Actores aliados con quienes se desarrollará la movilización social y cuál es su rol.
Ejemplo: Instituciones identificadas como actores comunitarios, culturales, organizaciones sociales entidades territoriales e instancias de participación.
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
1/19
Mostrar iconos ocultos

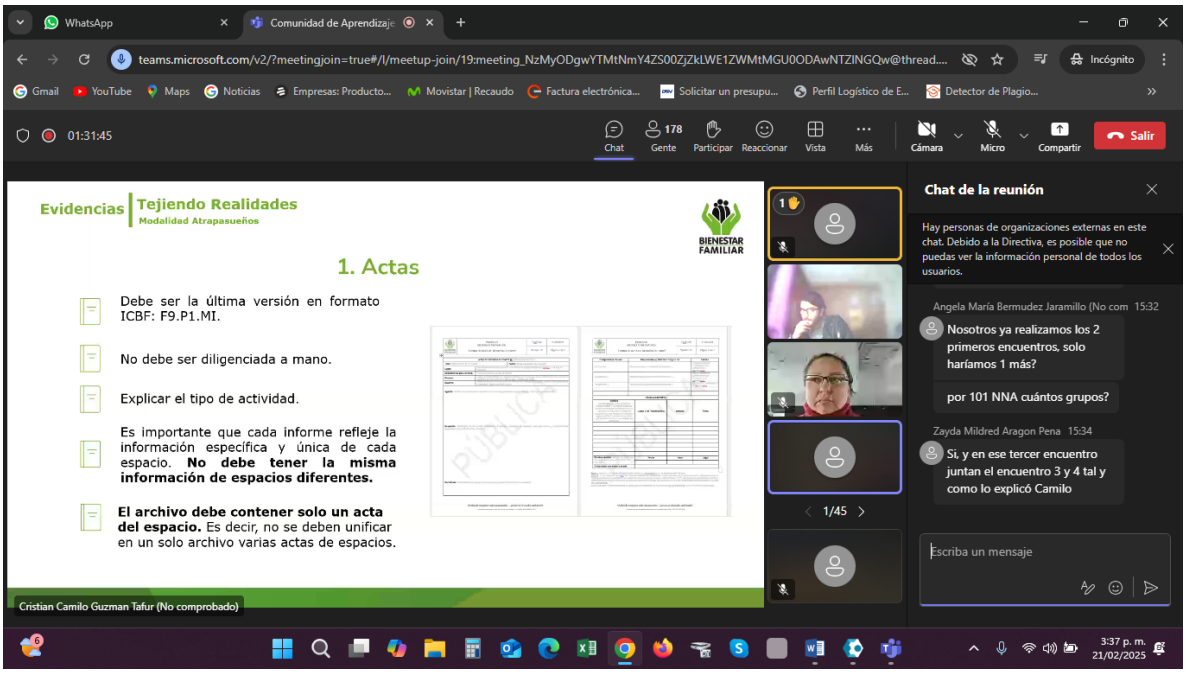

Movilizaciones Sociales
Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
Segundo Encuentro
Consiste en la experiencia por medio de la cual se aportará a la transformación de imaginarios, apropiación del espacio público y consolidación de entornos protectores a partir de la visibilización de los mensajes transformadores basados en las líneas de promoción de derechos.
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
1/20

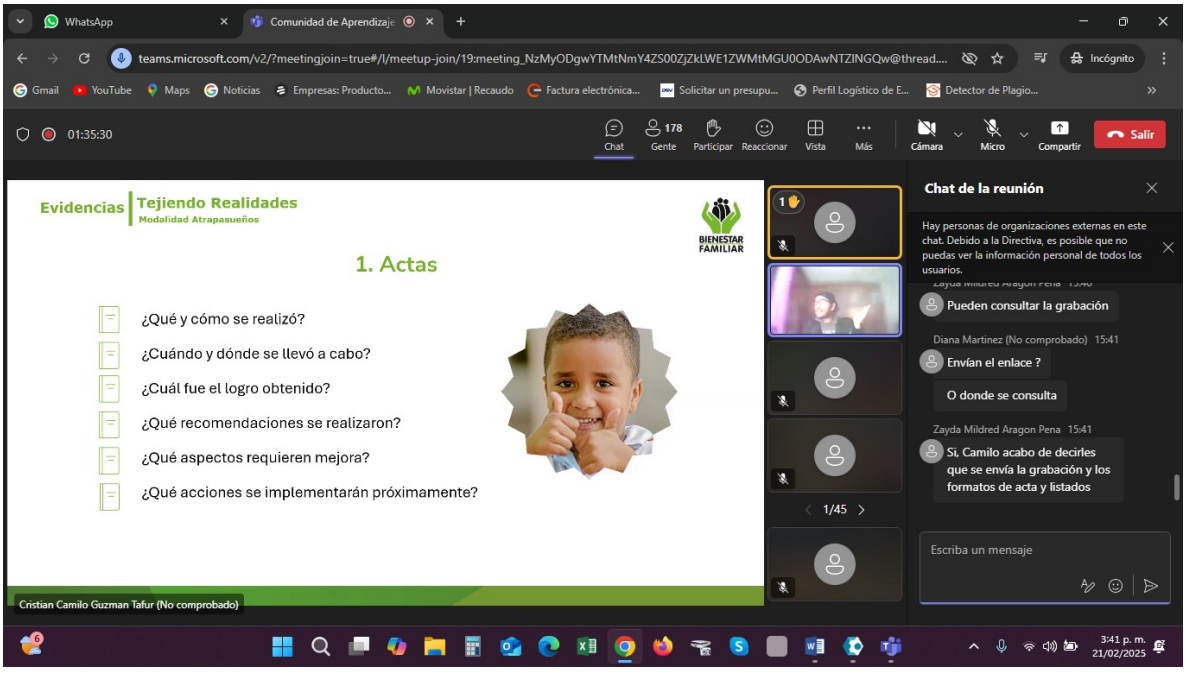

Movilizaciones Sociales | Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
Segundo encuentro
Resultados del Segundo Encuentro
REALIZACIÓN DE LA MOVILIZACIÓN SOCIAL
EVALUACIÓN DE LA MOVILIZACIÓN SOCIAL
Evidencias:
• Formato de Acta de Reunión o Comité versión vigente.
• Formato Listado de Asistencia Participación Ciudadana en la Gestión Institucional versión vigente.
• Fotografías y otros recursos usados.
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
01:01:33
Salir
1/20
Buscar
3:07 p. m.
21/02/2025

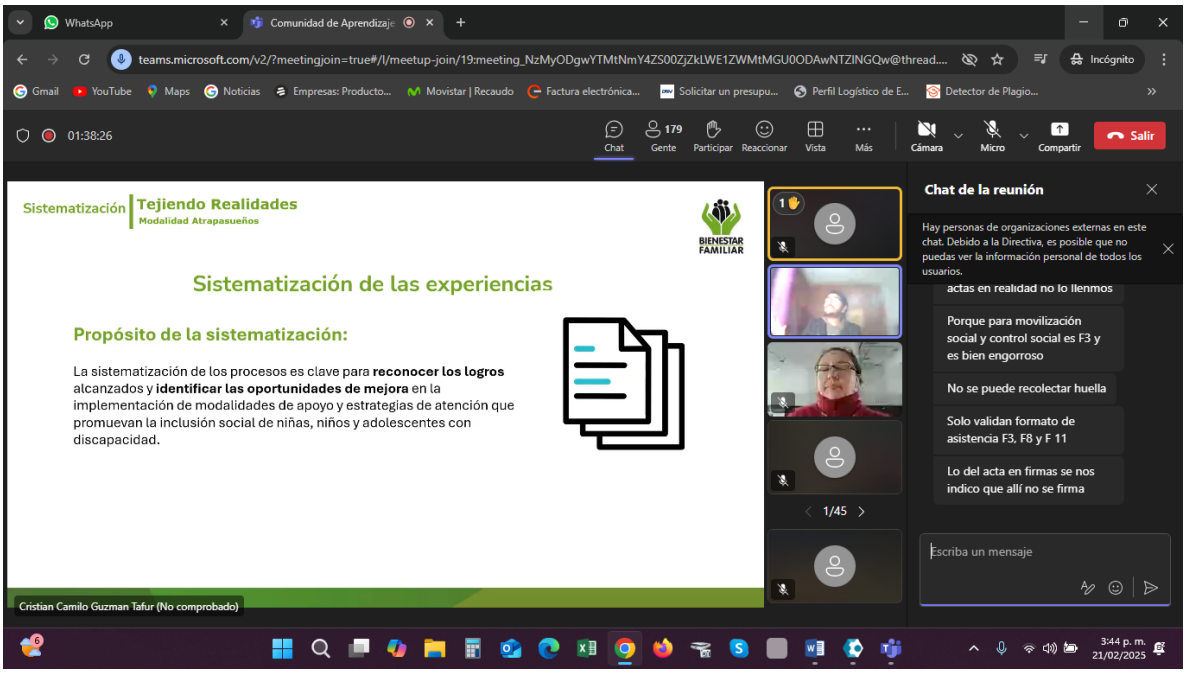

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial
BIENESTAR FAMILIAR
Estrategia de control social
Tejiendo Realidades
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
01:03:37
Salir
Chat de la reunión
Hay personas de organizaciones externas en este chat. Debido a la Directiva, es posible que no puedas ver la información personal de todos los usuarios.
gracias
La movilización social tiene como objetivo el fortalecimiento de la cohesión social y mitigar las barreras
Vera Judith Romero Naranjo 15:09
Camilo habla muy rapido
Escriba un mensaje
1/39
Buscar
3:09 p. m.
21/02/2025

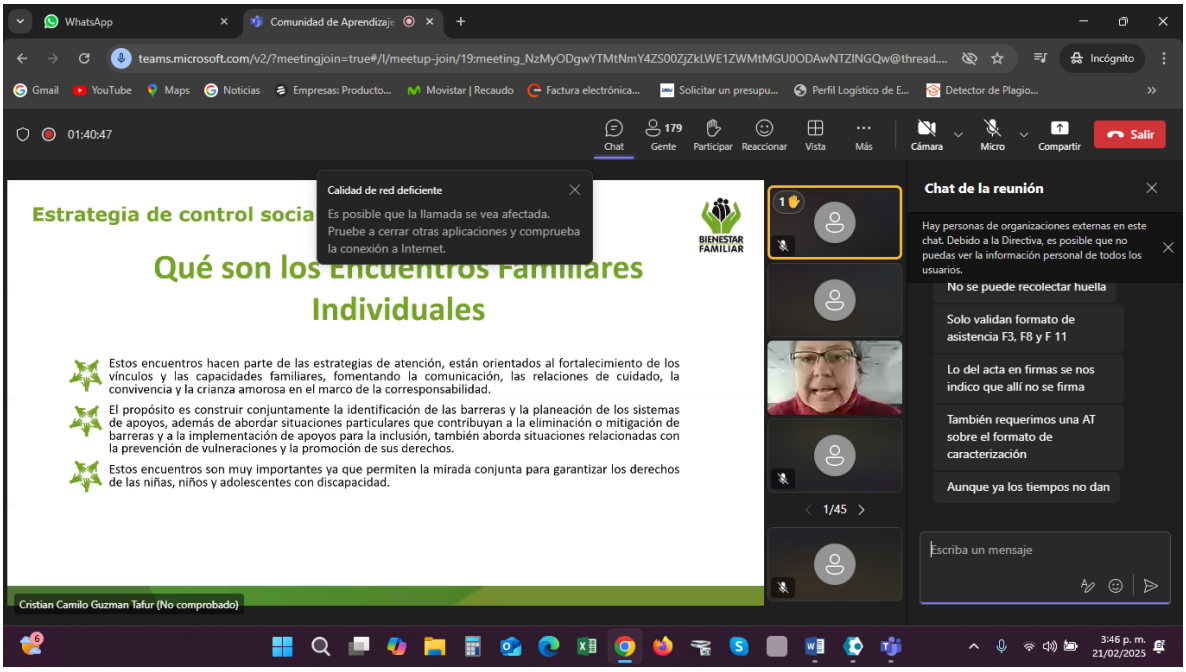

Estrategia de control social | Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
RECOMENDACIONES PARA LOS ESPACIOS DE CONTROL SOCIAL
Las niñas, los niños y adolescentes participantes de la modalidad, deben haber asistido a mínimo tres (3) encuentros de la atención antes de la conformación del grupo de control social.
Se puede desarrollar en el marco de la estrategia de atención de los encuentros entre pares, familiares y comunitarios.
Se conformarán con mínimo diez (10) y un máximo de quince (15) niñas, niños y adolescentes, acompañados con un mínimo de cuatro (4) personas que pueden ser representantes de familias, madres, padres, cuidadores o actores comunitarios
Se conformará un grupo por cada 50 participantes o menos que tenga cada aliado estratégico. Si un aliado estratégico tuviera, por ejemplo, 75 participantes, en este caso tendría 2 grupos.
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
01:25:59
Chat
177
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
1/22
Buscar
3:32 p. m.
21/02/2025

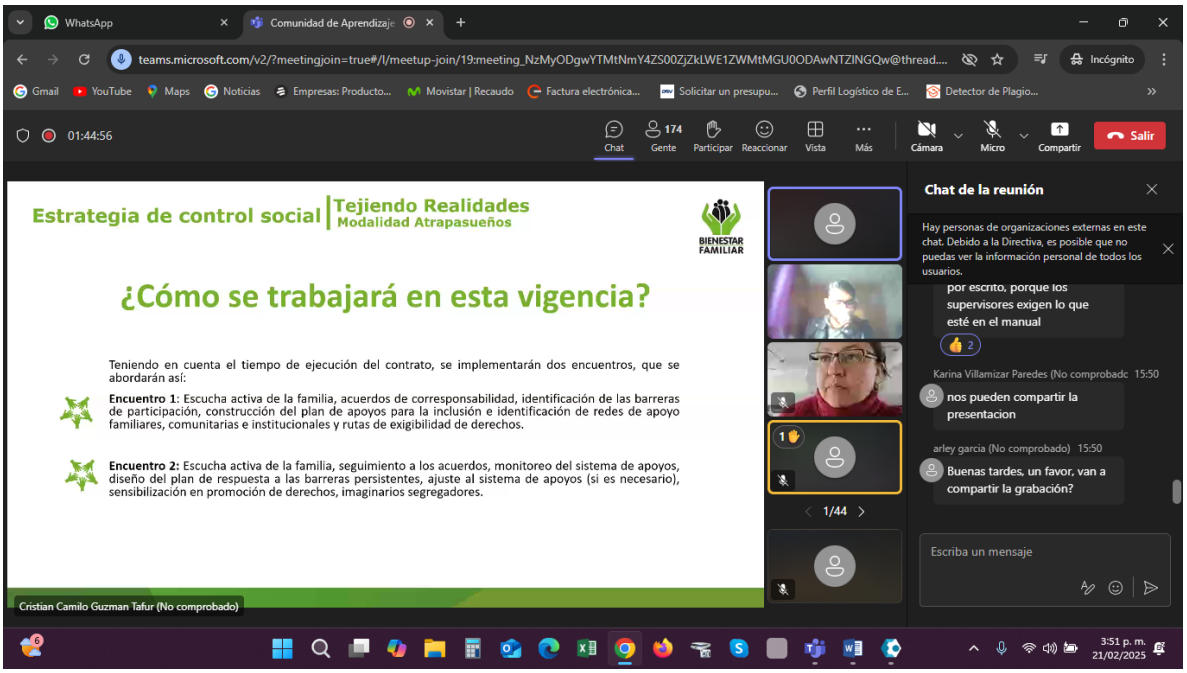

Estrategia de control social | Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
RECOMENDACIONES PARA LOS ESPACIOS DE CONTROL SOCIAL
Las niñas, los niños y adolescentes participantes de la modalidad, deben haber asistido a mínimo tres (3) encuentros de la atención antes de la conformación del grupo de control social.
Se puede desarrollar en el marco de la estrategia de atención de los encuentros entre pares, familiares y comunitarios.
Se conformarán con mínimo diez (10) y un máximo de quince (15) niñas, niños y adolescentes, acompañados con un mínimo de cuatro (4) personas que pueden ser representantes de familias, madres, padres, cuidadores o actores comunitarios
Se conformará un grupo por cada 50 participantes o menos que tenga cada aliado estratégico. Si un aliado estratégico tuviera, por ejemplo, 75 participantes, en este caso tendría 2 grupos.
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
01:27:36
Chat
177
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Chat de la reunión
Hay personas de organizaciones externas en este chat. Debido a la Directiva, es posible que no puedas ver la información personal de todos los usuarios.
Laura Murillo (No comprobado) 15:31
Buena tarde, coincido con la compañera. Este encuentro lo necesitamos mucho desde el contrato pasado. Nosotros solo nos falta1 encuentro y la evaluación.
Angela María Bermudez Jaramillo (No com 15:32
Nosotros ya realizamos los 2 primeros encuentros, solo haríamos 1 más?
1/44
Escriba un mensaje
3:33 p. m.
21/02/2025

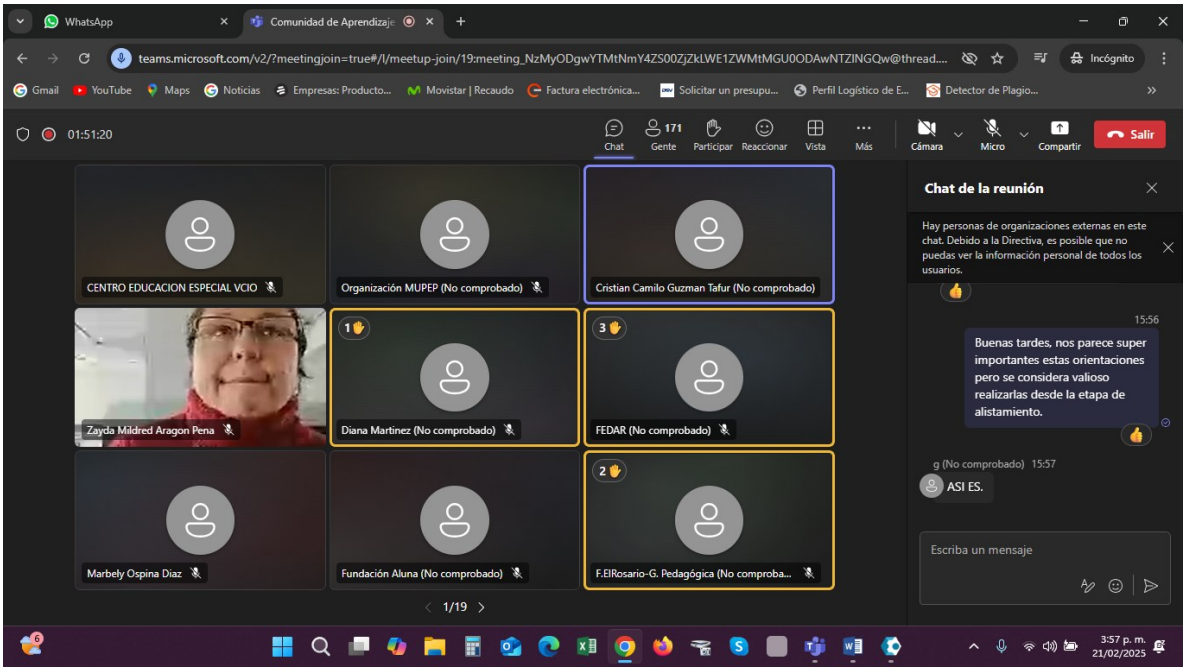

Evidencias Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
1. Actas
Debe ser la última versión en formato ICBF: F9.P1.MI.
No debe ser diligenciada a mano.
Explicar el tipo de actividad.
Es importante que cada informe refleje la información específica y única de cada espacio. No debe tener la misma información de espacios diferentes.
El archivo debe contener solo un acta del espacio. Es decir, no se deben unificar en un solo archivo varias actas de espacios.
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
Chat de la reunión
Hay personas de organizaciones externas en este chat. Debido a la Directiva, es posible que no puedas ver la información personal de todos los usuarios.
Angela María Bermudez Jaramillo (No com 15:32
Nosotros ya realizamos los 2 primeros encuentros, solo haríamos 1 más?
por 101 NNA cuántos grupos?
Zayda Mildred Aragon Pena 15:34
Si, y en ese tercer encuentro juntan el encuentro 3 y 4 tal y como lo explicó Camilo
Escriba un mensaje
1/45
01:31:45
Salir
3:37 p. m.
21/02/2025

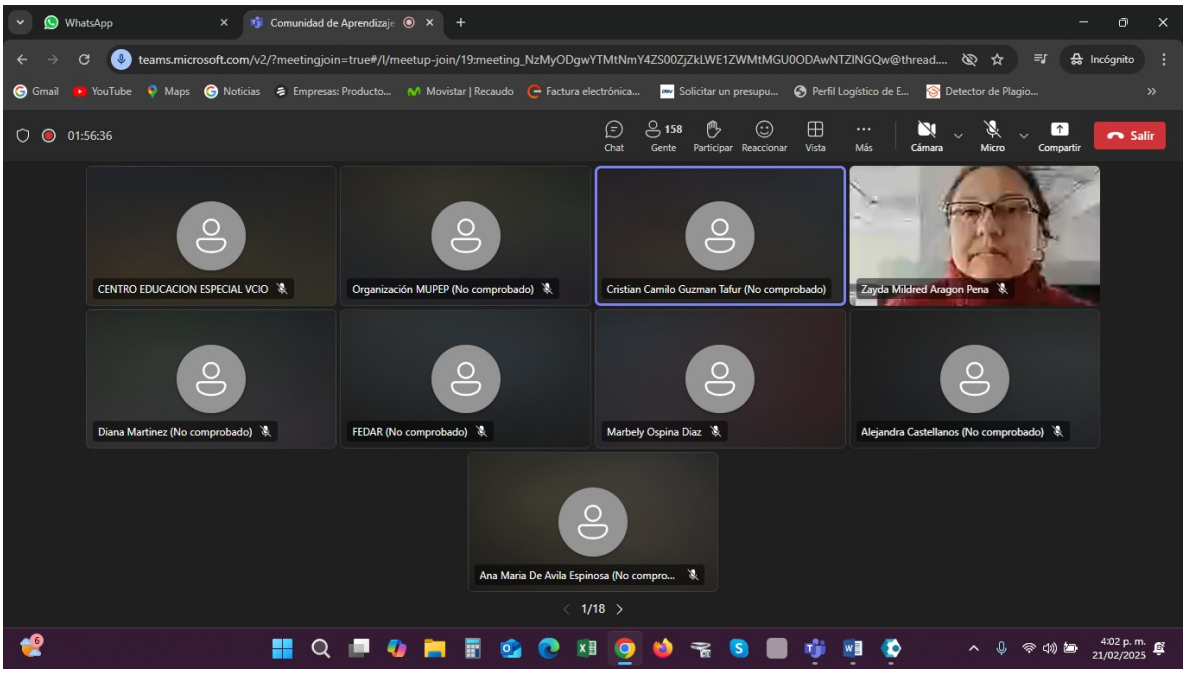

Evidencias Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
1. Actas
¿Qué y cómo se realizó?
¿Cuándo y dónde se llevó a cabo?
¿Cuál fue el logro obtenido?
¿Qué recomendaciones se realizaron?
¿Qué aspectos requieren mejora?
¿Qué acciones se implementarán próximamente?
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
Chat de la reunión
Hay personas de organizaciones externas en este chat. Debido a la Directiva, es posible que no puedas ver la información personal de todos los usuarios.
Pueden consultar la grabación
Diana Martinez (No comprobado) 15:41
Envían el enlace ?
O donde se consulta
Zayda Mildred Aragon Pena 15:41
Si, Camilo acabo de decirles que se envía la grabación y los formatos de acta y listados
Escriba un mensaje
1/45
01:35:30
Salir
3:41 p. m.
21/02/2025


WhatsApp
Comunidad de Aprendizaje
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_NzMyODgwYTMtNmY4ZS00ZjZkLWE1ZWMtMGU0ODAwNTZlNGQw@thread....
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:38:26
Chat
179
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Sistematización | Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
Sistematización de las experiencias
Propósito de la sistematización:
La sistematización de los procesos es clave para reconocer los logros alcanzados y identificar las oportunidades de mejora en la implementación de modalidades de apoyo y estrategias de atención que promuevan la inclusión social de niñas, niños y adolescentes con discapacidad.
1/45
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
Chat de la reunión
Hay personas de organizaciones externas en este chat. Debido a la Directiva, es posible que no puedas ver la información personal de todos los usuarios.
actas en realidad no lo llenmos
Porque para movilización social y control social es F3 y es bien engorroso
No se puede recolectar huella
Solo validan formato de asistencia F3, F8 y F 11
Lo del acta en firmas se nos indico que allí no se firma
Escriba un mensaje
3:44 p. m.
21/02/2025


WhatsApp
Comunidad de Aprendizaje
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_NzMyODgwYTMtNmY4ZS00ZjZkLWE1ZWMtMGU0ODAwNTZlNGQw@thread....
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:40:47
Chat
179
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Calidad de red deficiente
Es posible que la llamada se vea afectada. Pruebe a cerrar otras aplicaciones y comprueba la conexión a Internet.
Estrategia de control socia
BIENESTAR FAMILIAR
Qué son los Encuentros Familiares Individuales
Estos encuentros hacen parte de las estrategias de atención, están orientados al fortalecimiento de los vínculos y las capacidades familiares, fomentando la comunicación, las relaciones de cuidado, la convivencia y la crianza amorosa en el marco de la corresponsabilidad.
El propósito es construir conjuntamente la identificación de las barreras y la planeación de los sistemas de apoyos, además de abordar situaciones particulares que contribuyan a la eliminación o mitigación de barreras y a la implementación de apoyos para la inclusión, también aborda situaciones relacionadas con la prevención de vulneraciones y la promoción de sus derechos.
Estos encuentros son muy importantes ya que permiten la mirada conjunta para garantizar los derechos de las niñas, niños y adolescentes con discapacidad.
1/45
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
Chat de la reunión
Hay personas de organizaciones externas en este chat. Debido a la Directiva, es posible que no puedas ver la información personal de todos los usuarios.
No se puede recolectar huella
Solo validan formato de asistencia F3, F8 y F 11
Lo del acta en firmas se nos indico que allí no se firma
También requerimos una AT sobre el formato de caracterización
Aunque ya los tiempos no dan
Escriba un mensaje
3:46 p. m.
21/02/2025


WhatsApp
Comunidad de Aprendizaje
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_NzMyODgwYTMtNmY4ZS00ZjZkLWE1ZWMtMGU0ODAwNTZlNGQw@thread....
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:44:56
Chat
174
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Estrategia de control social | Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
¿Cómo se trabajará en esta vigencia?
Teniendo en cuenta el tiempo de ejecución del contrato, se implementarán dos encuentros, que se abordarán así:
Encuentro 1: Escucha activa de la familia, acuerdos de corresponsabilidad, identificación de las barreras de participación, construcción del plan de apoyos para la inclusión e identificación de redes de apoyo familiares, comunitarias e institucionales y rutas de exigibilidad de derechos.
Encuentro 2: Escucha activa de la familia, seguimiento a los acuerdos, monitoreo del sistema de apoyos, diseño del plan de respuesta a las barreras persistentes, ajuste al sistema de apoyos (si es necesario), sensibilización en promoción de derechos, imaginarios segregadores.
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
1/44
Chat de la reunión
Hay personas de organizaciones externas en este chat. Debido a la Directiva, es posible que no puedas ver la información personal de todos los usuarios.
por escrito, porque los supervisores exigen lo que esté en el manual
2
Karina Villamizar Paredes (No comprobadc 15:50
nos pueden compartir la presentacion
arley garcia (No comprobado) 15:50
Buenas tardes, un favor, van a compartir la grabación?
Escriba un mensaje
3:51 p. m.
21/02/2025

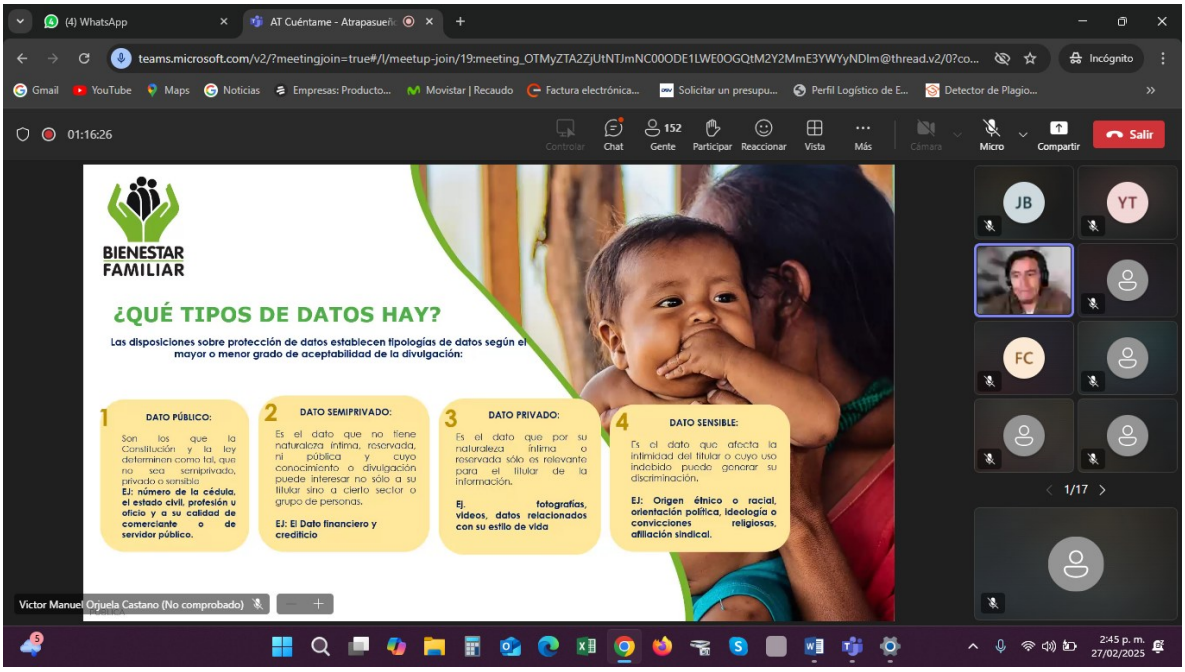

WhatsApp
Comunidad de Aprendizaje
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_NzMyODgwYTMtNmY4ZS00ZjZkLWE1ZWMtMGU0ODAwNTZlNGQw@thread....
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:51:20
Chat
171
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
CENTRO EDUCACION ESPECIAL VCIO
Organización MUPEP (No comprobado)
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
Zayda Mildred Aragon Pena
Diana Martinez (No comprobado)
FEDAR (No comprobado)
Marbely Ospina Diaz
Fundación Aluna (No comprobado)
F.ElRosario-G. Pedagógica (No comproba...
1/19
Chat de la reunión
Hay personas de organizaciones externas en este chat. Debido a la Directiva, es posible que no puedas ver la información personal de todos los usuarios.
15:56
Buenas tardes, nos parece super importantes estas orientaciones pero se considera valioso realizarlas desde la etapa de alistamiento.
g (No comprobado) 15:57
ASI ES.
Escriba un mensaje
3:57 p. m.
21/02/2025

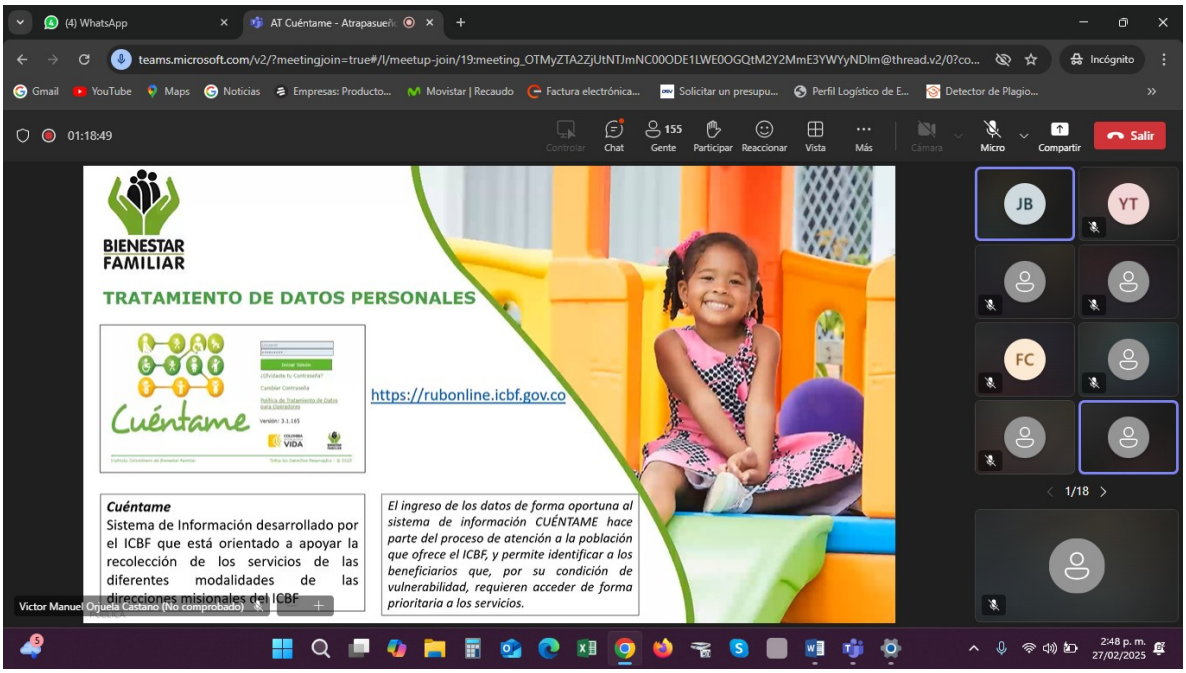

WhatsApp
Comunidad de Aprendizaje
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_NzMyODgwYTMtNmY4ZS00ZjZkLWE1ZWMtMGU0ODAwNTZlNGQw@thread....
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:56:36
Chat
158
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
CENTRO EDUCACION ESPECIAL VCIO
Organización MUPEP (No comprobado)
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
Zayda Mildred Aragon Pena
Diana Martinez (No comprobado)
FEDAR (No comprobado)
Marbely Ospina Diaz
Alejandra Castellanos (No comprobado)
Ana Maria De Avila Espinosa (No compro...
1/18
4:02 p. m.
21/02/2025

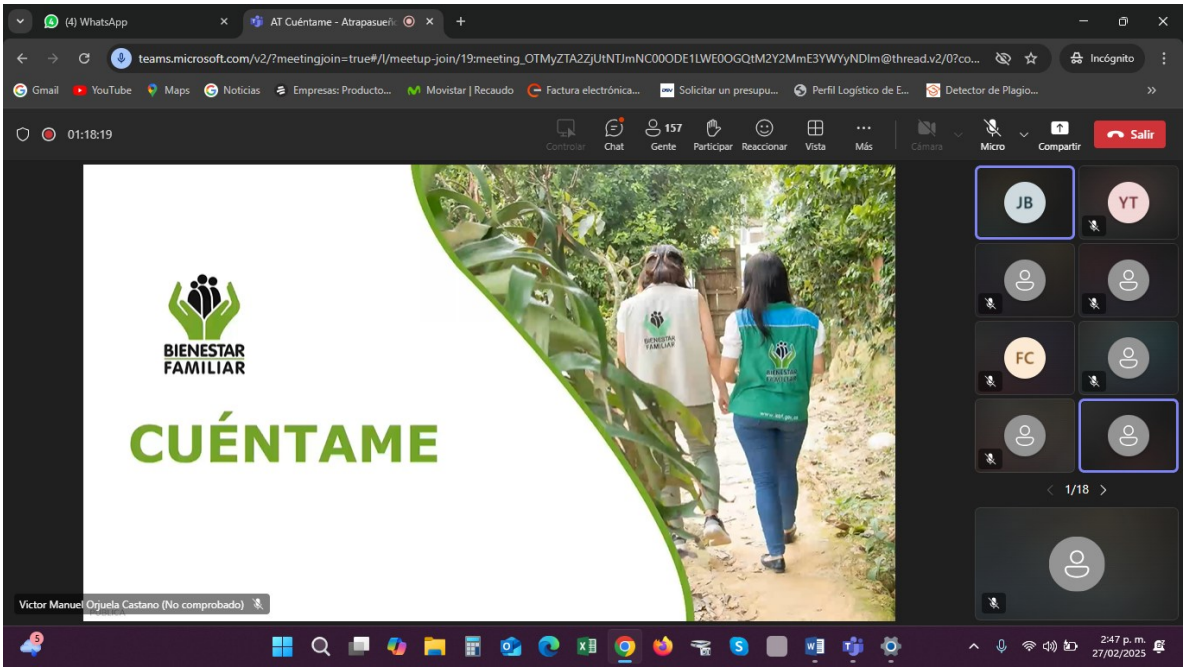
ANEXO 2

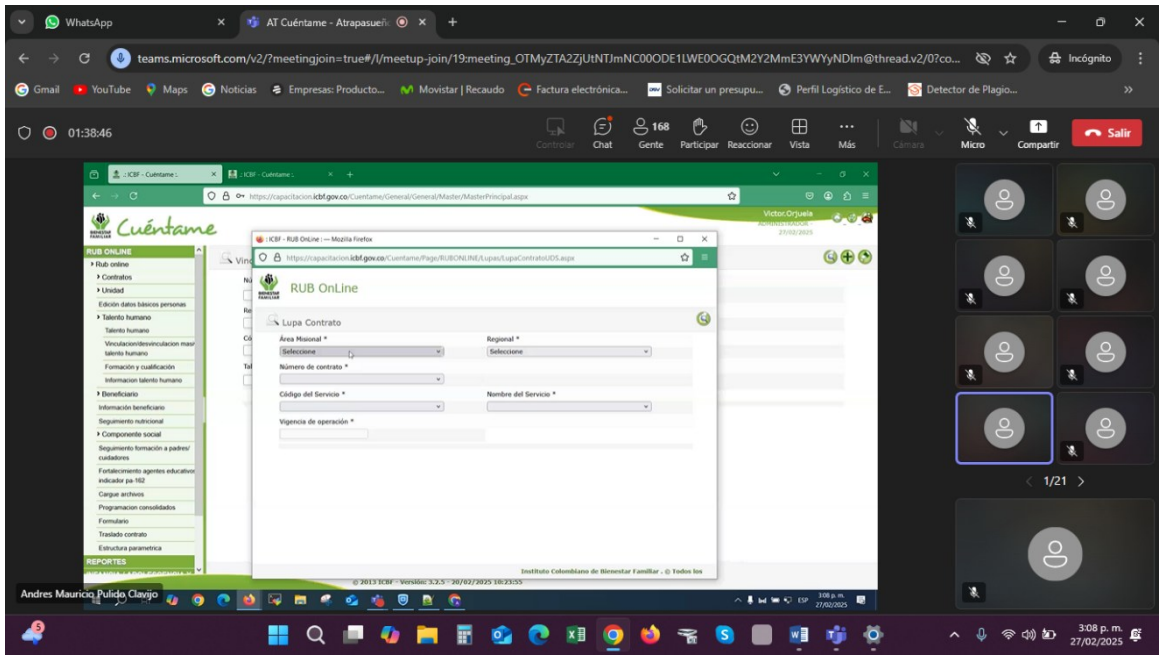
ASISTENCIA TECNICA: Cuéntame para la forma de atención Atrapasueños de Apoyos vigencia 2025 desarrollada el día 27 de febrero de 2025.

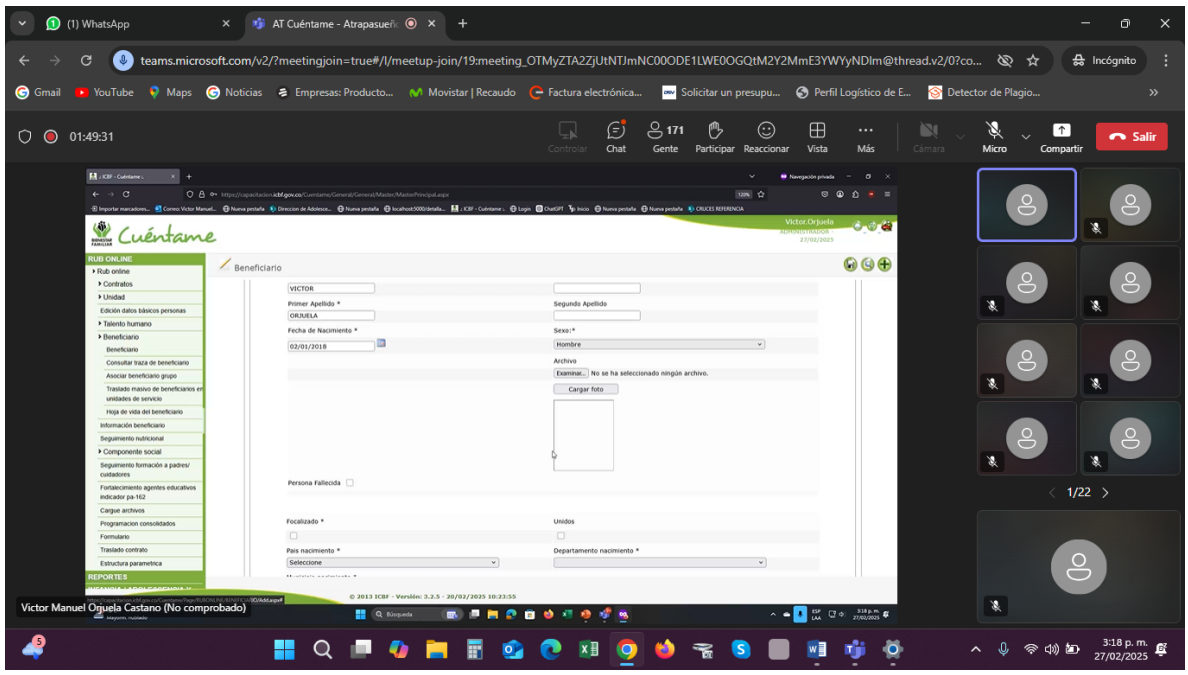


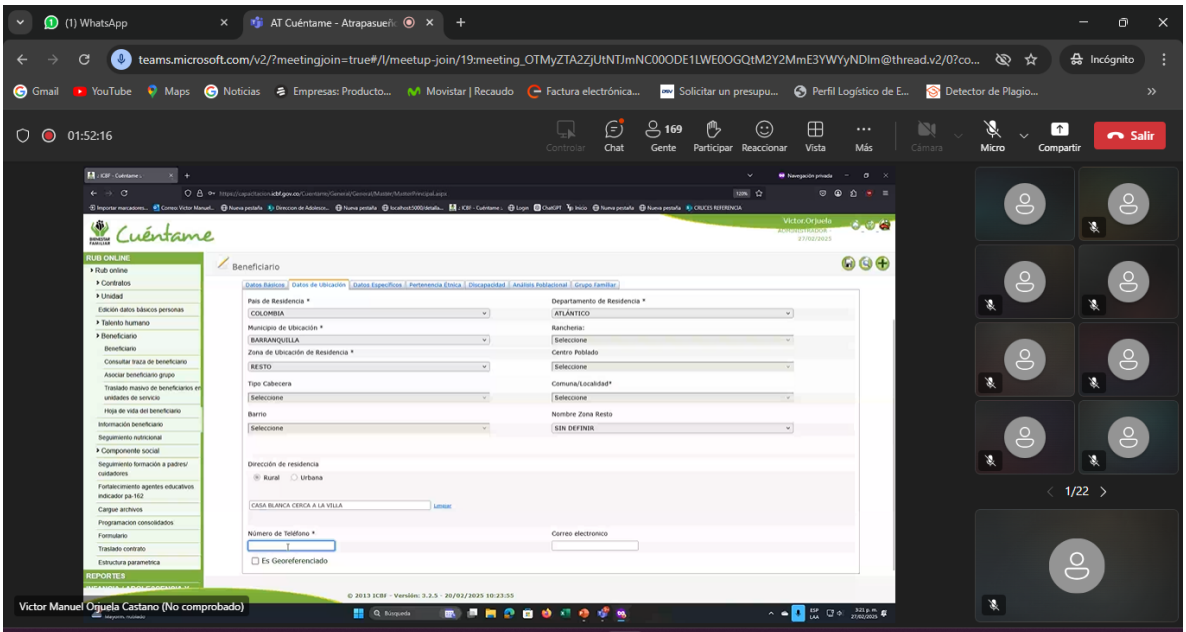


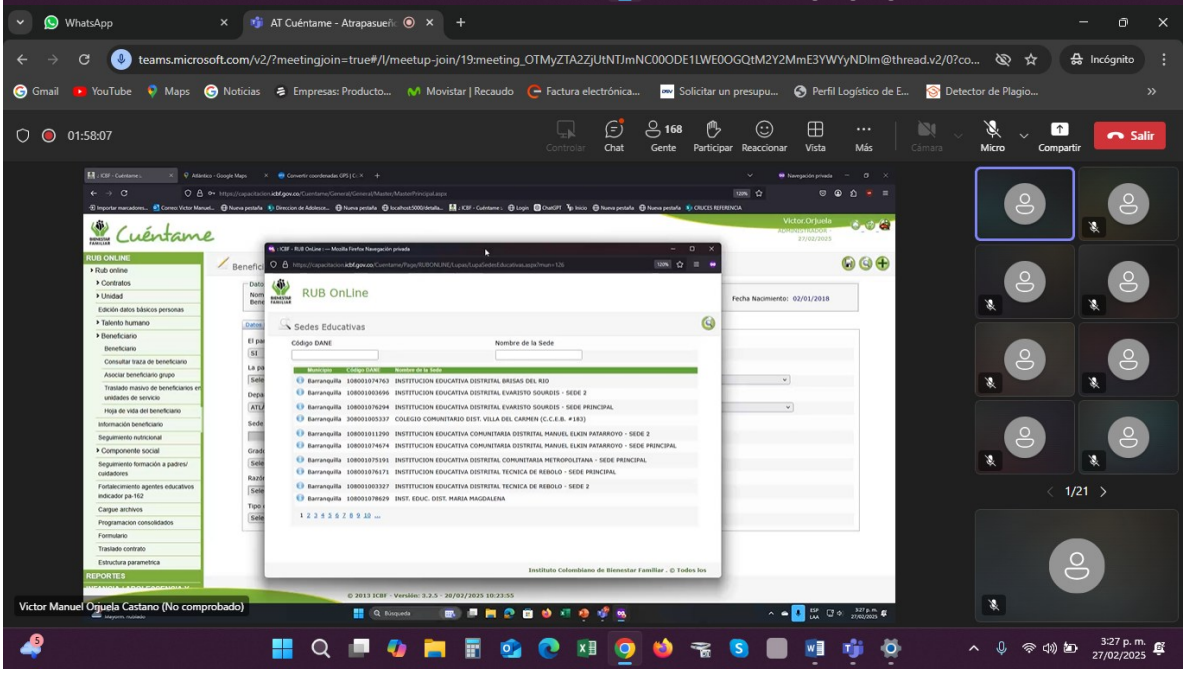

(4) WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueñ
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:18:49
Controlar
Chat
155
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
BIENESTAR FAMILIAR
TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
Cuéntame
https://rubonline.icbf.gov.co
Cuéntame
Sistema de Información desarrollado por el ICBF que está orientado a apoyar la recolección de los servicios de las diferentes modalidades de las direcciones misionales del ICBF
El ingreso de los datos de forma oportuna al sistema de información CUÉNTAME hace parte del proceso de atención a la población que ofrece el ICBF, y permite identificar a los beneficiarios que, por su condición de vulnerabilidad, requieren acceder de forma prioritaria a los servicios.
JB
YT
FC
1/18
Victor Manuel Orjuela Castano (No comprobado)
2:48 p. m.
27/02/2025

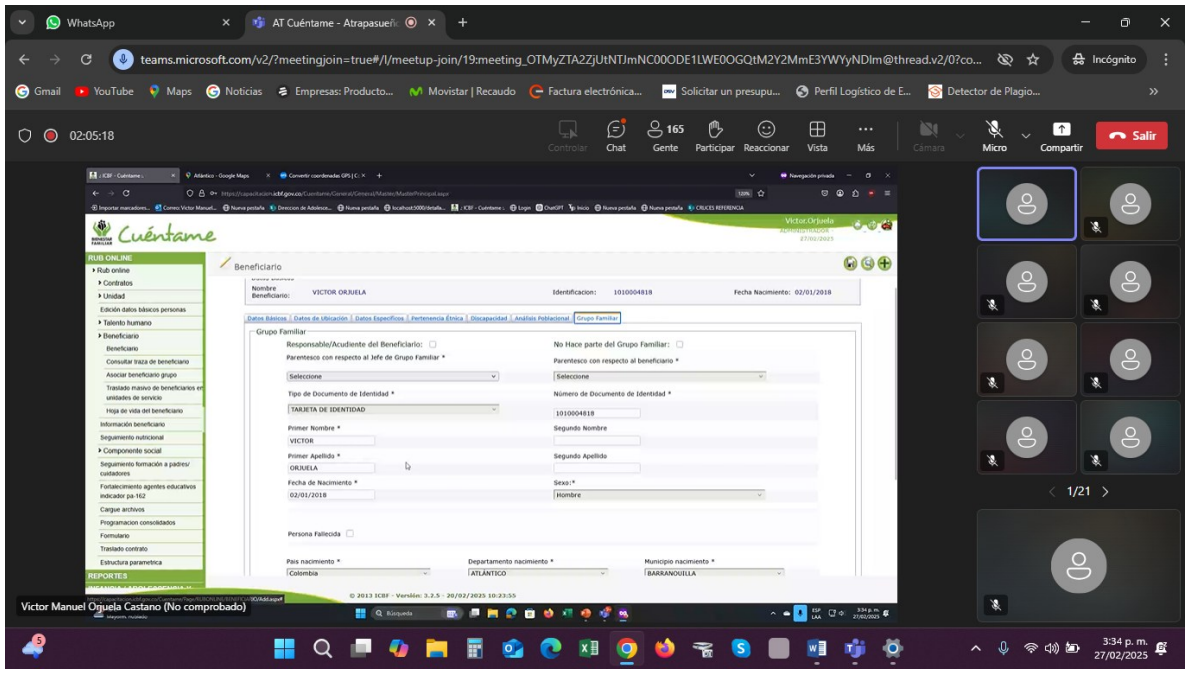

(4) WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueñ
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:18:19
Controlar
Chat
157
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
BIENESTAR FAMILIAR
CUÉNTAME
JB
YT
FC
1/18
Victor Manuel Orjuela Castano (No comprobado)
2:47 p. m.
27/02/2025

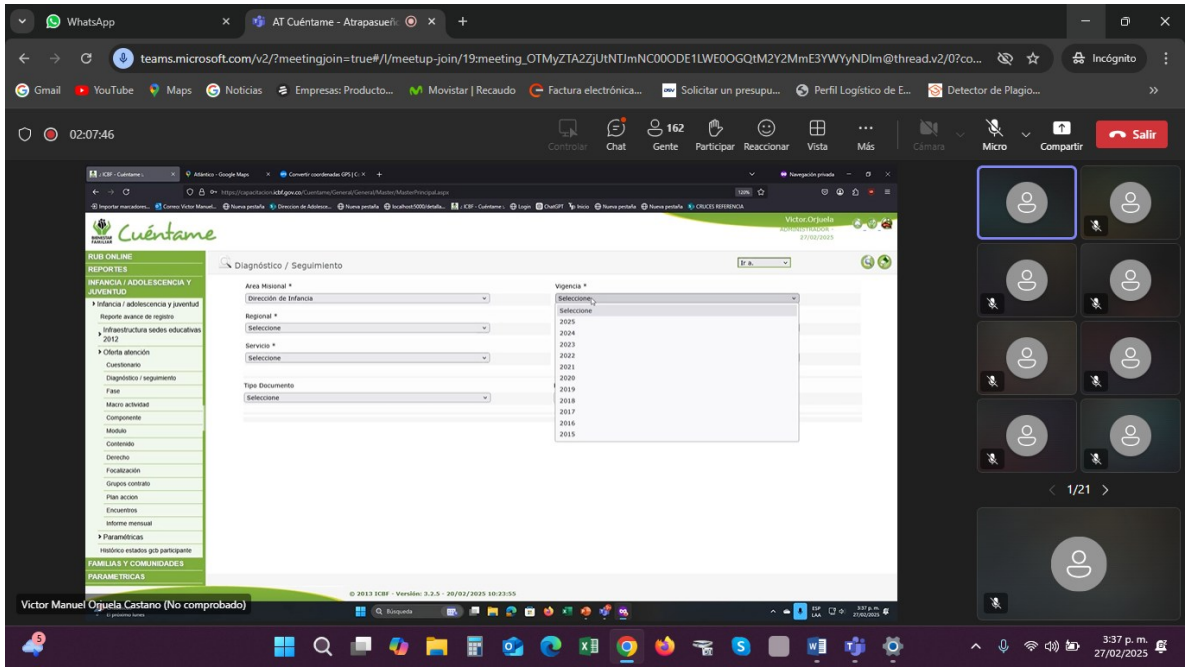

WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueñ
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:38:46
Controlar
Chat
168
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Cuéntame
RUB OnLine
Lupa Contrato
Área Misional *
Regional *
Número de contrato *
Código del Servicio *
Nombre del Servicio *
Vigencia de operación *
1/21
Andres Mauricio Pulido Clavijo
3:08 p. m.
27/02/2025

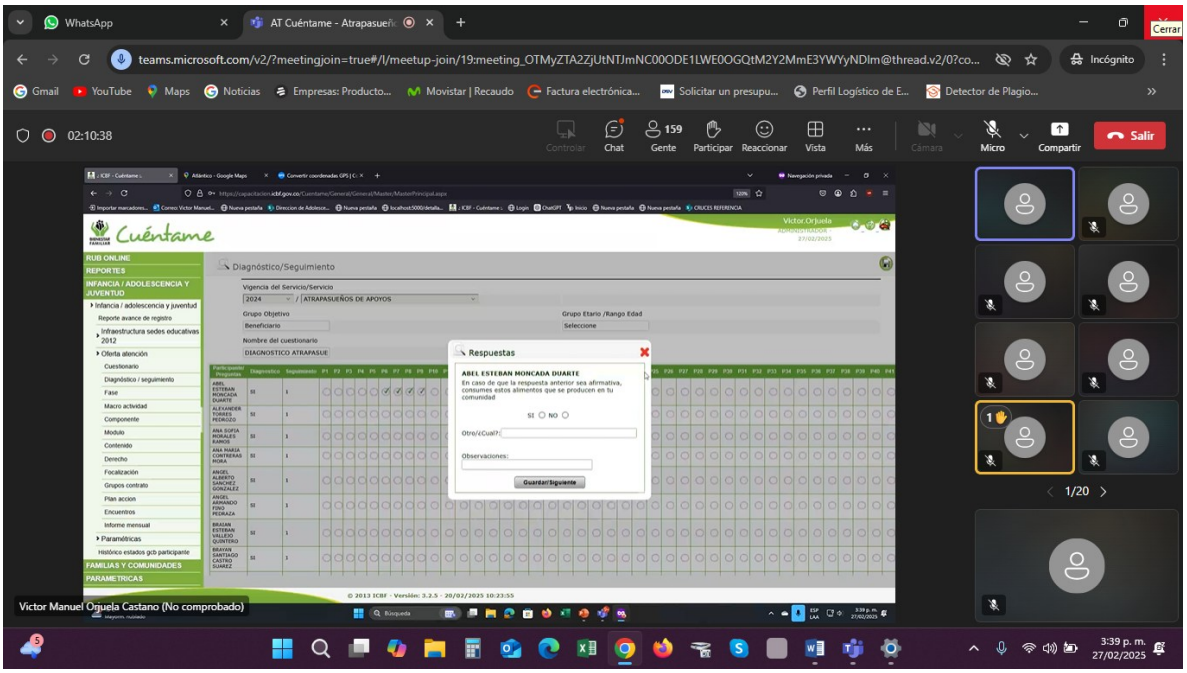

(1) WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueñ
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:49:31
Controlar
Chat
171
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Cuéntame
Beneficiario
VICTOR
Primer Apellido *
ORJUELA
Segundo Apellido
Fecha de Nacimiento *
02/01/2018
Sexo: *
Hombre
Archivo
Examinar...
No se ha seleccionado ningún archivo.
Cargar foto
Persona Fallecida
Focalizado *
Unidos
Pais nacimiento *
Seleccione
Departamento nacimiento *
1/22
Victor Manuel Orjuela Castano (No comprobado)
3:18 p. m.
27/02/2025

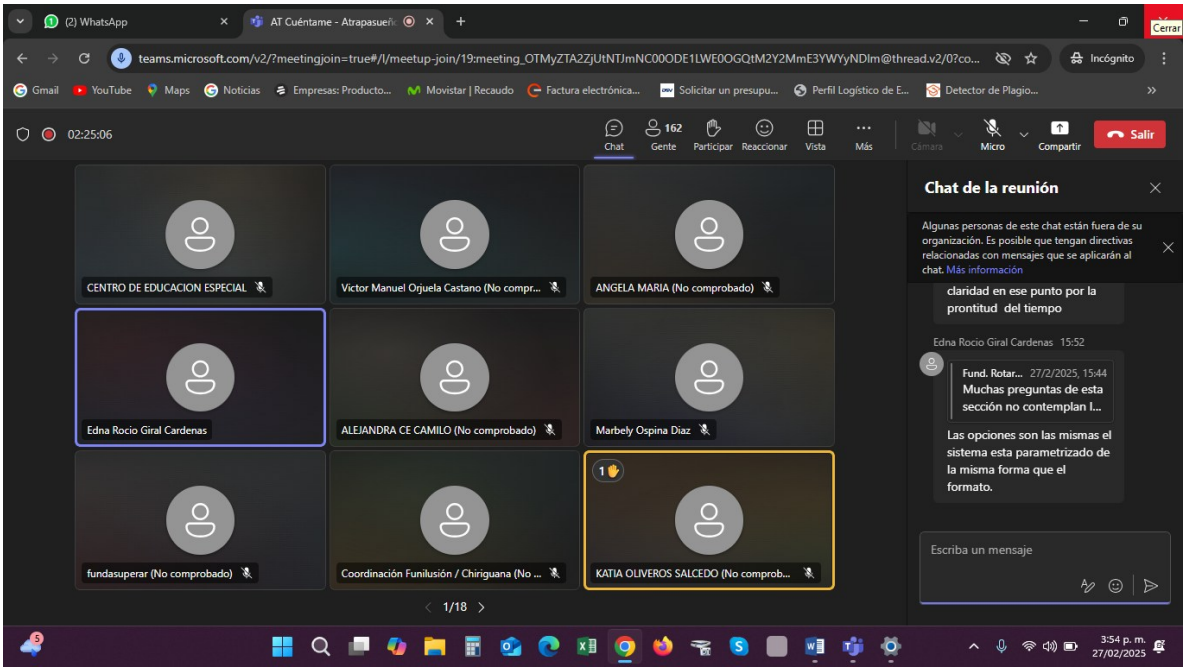

(1) WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueñ
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:52:16
Controlar
Chat
169
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Cuéntame
Beneficiario
Victor Manuel Oguela Castano (No comprobado)
1/22
3:21 p. m.
27/02/2025

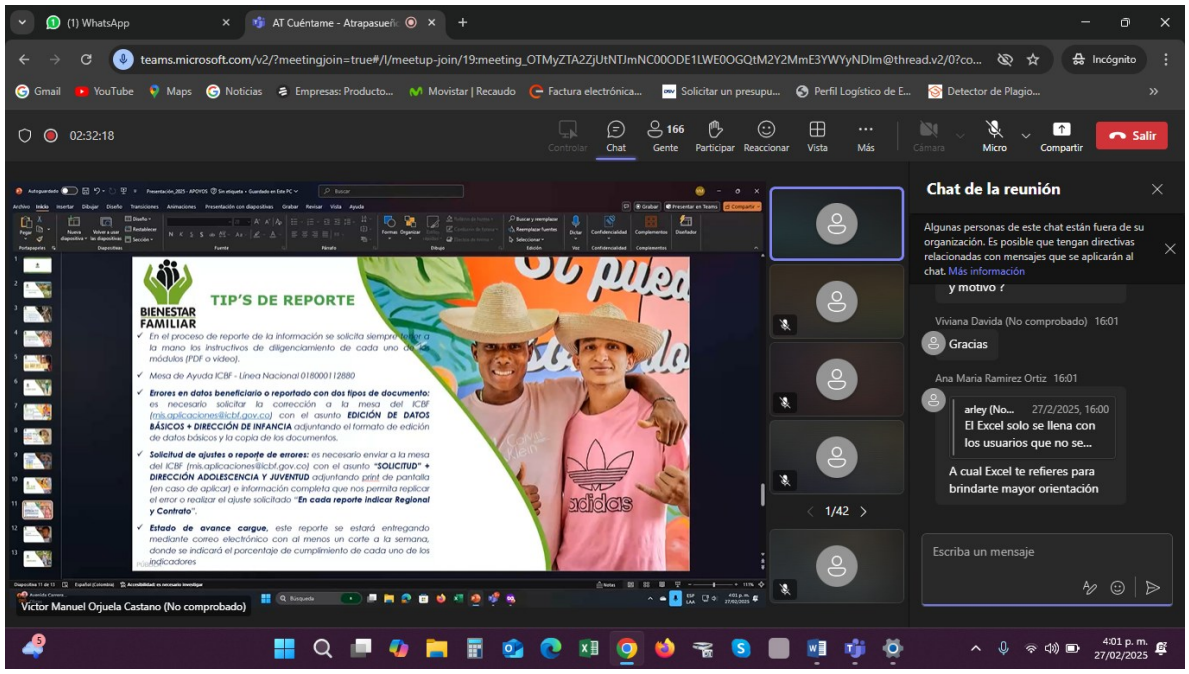

WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueñ
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:58:07
Controlar
Chat
168
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Cuéntame
RUB OnLine
Sedes Educativas
Código DANE
Nombre de la Sede
Victor Manuel Oguela Castano (No comprobado)
1/21
3:27 p. m.
27/02/2025


WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueñ
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
02:05:18
Controlar
Chat
165
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Cuéntame
Beneficiario
Victor Manuel Orjuela Castano (No comprobado)
1/21
3:34 p. m.
27/02/2025


WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueñ
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
02:07:46
Controlar
Chat
162
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Cuéntame
Diagnóstico / Seguimiento
Victor Manuel Orjuela Castano (No comprobado)
1/21
3:37 p. m.
27/02/2025


WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueños
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
02:10:38
Chat
159
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Micro
Compartir
Salir
Cuéntame
Diagnóstico/Seguimiento
Respuestas
ABEL ESTEBAN MONCADA DUARTE
Guardar/Siguiente
1/20
Victor Manuel Orjuela Castano (No comprobado)
3:39 p. m.
27/02/2025


(2) WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueños
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
02:25:06
Chat
162
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Micro
Compartir
Salir
CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL
Victor Manuel Orjuela Castano (No compr...
ANGELA MARIA (No comprobado)
Edna Rocio Giral Cardenas
ALEJANDRA CE CAMILO (No comprobado)
Marbely Ospina Diaz
fundasuperar (No comprobado)
Coordinación Funilusión / Chiriguana (No ...
KATIA OLIVEROS SALCEDO (No comprob...
1/18
Chat de la reunión
Algunas personas de este chat están fuera de su organización. Es posible que tengan directivas relacionadas con mensajes que se aplicarán al chat. Más información
claridad en ese punto por la prontitud del tiempo
Edna Rocio Giral Cardenas 15:52
Fund. Rotar... 27/2/2025, 15:44
Muchas preguntas de esta sección no contemplan l...
Las opciones son las mismas el sistema esta parametrizado de la misma forma que el formato.
Escriba un mensaje
3:54 p. m.
27/02/2025


(1) WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueñ
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
02:32:18
Controlar
Chat
166
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
BIENESTAR FAMILIAR
TIP'S DE REPORTE
En el proceso de reporte de la información se solicita siempre tener a la mano los instructivos de diligenciamiento de cada uno de los módulos (PDF o video).
Mesa de Ayuda ICBF - Línea Nacional 018000112880
Errores en datos beneficiario o reportado con dos tipos de documento: es necesario solicitar la corrección a la mesa del ICBF (mis.aplicaciones@icbf.gov.co) con el asunto EDICIÓN DE DATOS BÁSICOS + DIRECCIÓN DE INFANCIA adjuntando el formato de edición de datos básicos y la copia de los documentos.
Solicitud de ajustes o reporte de errores: es necesario enviar a la mesa del ICBF (mis.aplicaciones@icbf.gov.co) con el asunto "SOLICITUD" + DIRECCIÓN ADOLESCENCIA Y JUVENTUD adjuntando print de pantalla (en caso de aplicar) e información completa que nos permita replicar el error o realizar el ajuste solicitado "En cada reporte indicar Regional y Contrato".
Estado de avance cargue, este reporte se estará entregando mediante correo electrónico con al menos un corte a la semana, donde se indicará el porcentaje de cumplimiento de cada uno de los indicadores
1/42
Víctor Manuel Orjuela Castano (No comprobado)
Chat de la reunión
Algunas personas de este chat están fuera de su organización. Es posible que tengan directivas relacionadas con mensajes que se aplicarán al chat. Más información
y motivo ?
Viviana Davida (No comprobado) 16:01
Gracias
Ana Maria Ramirez Ortiz 16:01
arley (No... 27/2/2025, 16:00
El Excel solo se llena con los usuarios que no se...
A cual Excel te refieres para brindarte mayor orientación
Escriba un mensaje
4:01 p. m.
27/02/2025

ANEXO 3

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	
Hora: *8:00 am*	**Fecha:** *28 de febrero de 2025*
Lugar:	*Centro de Educación Especial de Villavicencio*
Dependencia que Convoca:	*Centro de Educación Especial de Villavicencio*
Proceso:	*Gestión Institucional*
Objetivo:	*Realizar articulación institución con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar con el fin de sensibilizar a las familias acerca de la corresponsabilidad que tienen como principales cuidadores y responsables en la garantía de los derechos fundamentales de los participantes.*

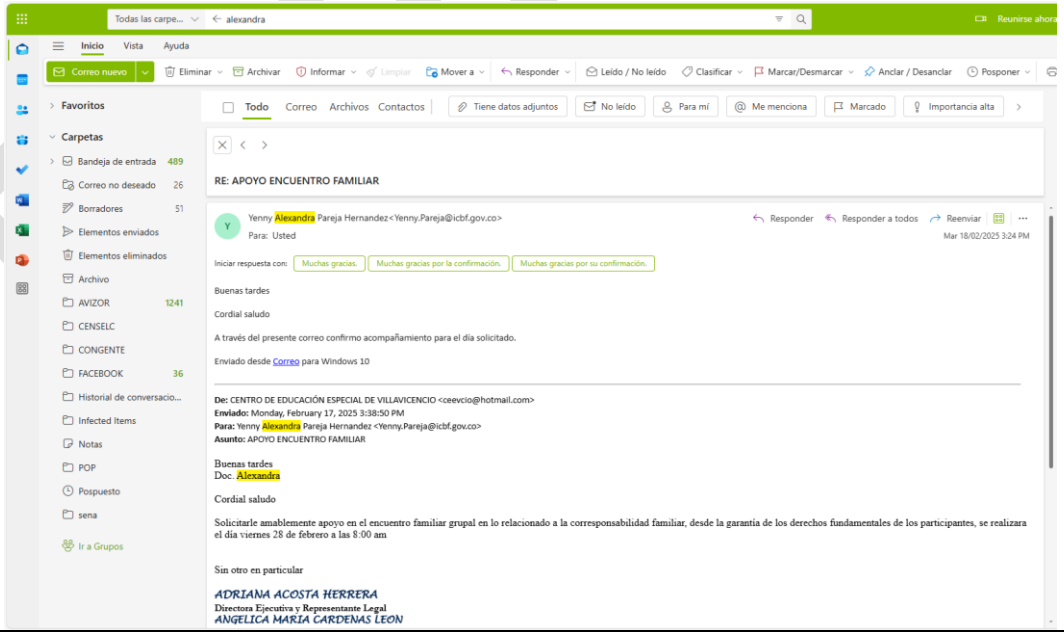
Agenda:

- Envió de oficio por medio de correo electrónico para la solicitud de apoyo por parte del grupo de asistencia técnica del ICBF.
- Registro de familias y/o cuidadores al encuentro familiar grupal
- Desarrollo del Encuentro Familiar Grupal denominado "*La corresponsabilidad familiar en la garantía de los derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes"* a familias y/o cuidadores
- Agradecimientos y cierre

Desarrollo: Para el desarrollo del segundo encuentro familiar grupal y a través de la gestión institucional se contó con el apoyo de la Dra. Yenny Alexandra Pareja del grupo de asistencia técnica de ICBF con el objeto de abordar la importancia de la corresponsabilidad en los padres de familia y/o cuidadores de los participantes. Lo anterior teniendo en cuenta que la familia es el principal responsable del bienestar y desarrollo integral de los niños (as) y adolescentes, a su vez de construir entornos protectores que les permita gozar de sus derechos fundamentales.

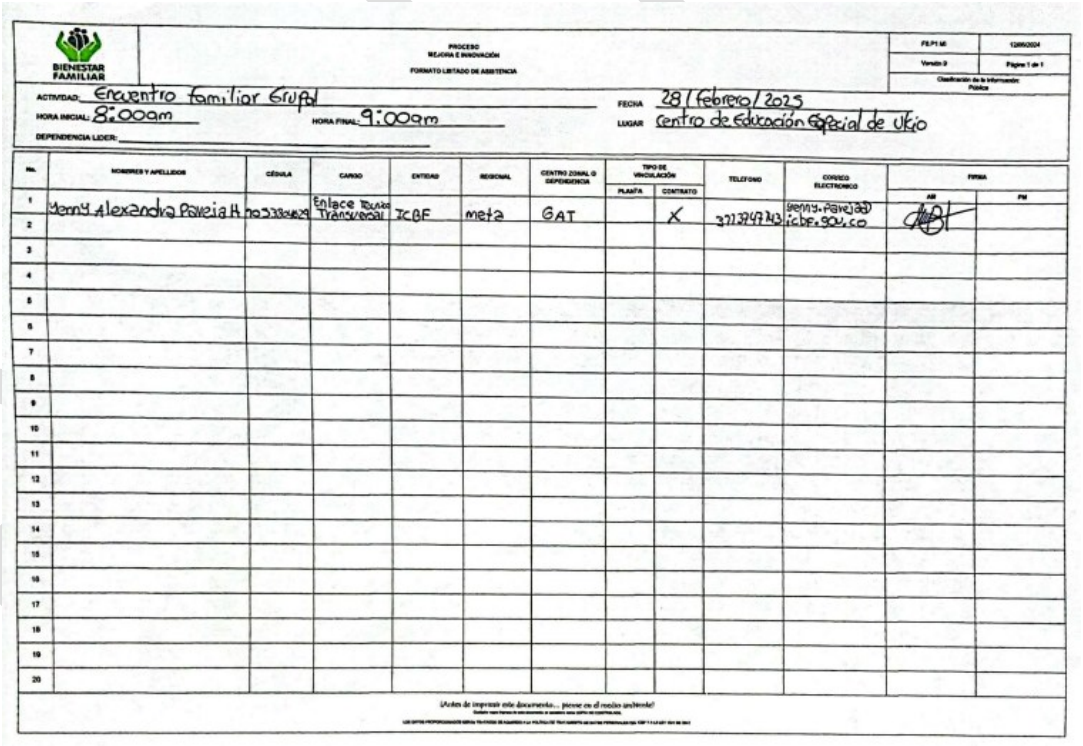
Decisiones: Seguir contando con el apoyo del ICBF en otros escenarios y como operador.

REGISTRO FOTOGRAFICO









PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F9.P1.MI | 12/05/2024
Versión 9 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

ACTIVIDAD: Encuentro familiar Grupal — FECHA: 28 / Febrero / 2025
HORA INICIAL: 8:00am — HORA FINAL: 9:00am — LUGAR: Centro de Educación Especial de Ubaté
DEPENDENCIA LIDER:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	Yenny Alexandra Pareja H.	no338429	Enlace Territorial	ICBF	meta	GAT		X	3213249743	yenny.pareja@icbf.gov.co		
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

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

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Gestionar nuevas articulaciones institucionales	*Gestor operativo, Gestor pedagógico y Gestores territoriales*	*N/A*

Promover la participación de las familias de los participantes	*Familias, Gestores de experiencia y territoriales*	*N/A*

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Se anexa lista de asistencia			
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	Geraldine Baquero Angie Geraldine García Baquero Gestora Territorial		

PÚBLICA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	5

ACTIVIDAD O EVENTO: Segundo Encuentro Familiar. FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 25-10-24 HORA INICIAL: 8:00am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio. HORA FINAL: 10:30am

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)			POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si existe un nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Escriba en nombre propio)			AM	PM	
1	Maria	Eugenia	Ramos	Ramos	CC	40394984					X		X			X					X			X		X	CEE						3208465286	Maria E.		1
2	Maribel		Jimenez	Alfonso	CC	1121891233					X		X			X					X			X		X	CEE						3209433352	Maribel		1
3	Alba	Nelly	Valbuena	Quintero	CC	40402633					X		X			X					X			X		X	CEE						3143990937			1
4	Iris	Vianey	Rozo	Perez	CC	40383740					X		X			X					X			X		X	CEE						3213654127	Iris Rozo		1
5	Yury	Yaneth	Rodriguez	Prieto	CC	1121920205					X		X			X					X			X		X	CEE						3147081430	Yury Rodriguez		1
6	Heidy	Johana	Beltran	Arevalo	CC	1121899377					X		X			X					X			X		X	CEE						3127152359			1
7	Cesar		Pedroza	Beltran	CC	79001643					X			X			X		X		X			X		X	CEE						3212327257	Cesar D.		1
8	Johana		Martinez	Gutierrez	CC	40186353					X		X			X					X			X		X	CEE						3149139686	Johanna M.		1
9	Leidy	Johana	Vargas	Rubio	CC	1054571773					X		X			X					X			X		X	CEE						3218598947	Leidy V.		1
10	Nadia	Karina	Lozano	Roa	CC	1121823090					X		X			X					X			X		X	CEE						3236070941	Nadia Lozano		1
11	Daniela		Tellez	Moreno	CC	1121906528					X		X			X					X			X		X	CEE						3208598959	Daniela		1
12	Lilia	Elizabeth	Munoz	Molano	CC	40446831					X		X			X					X			X		X	CEE						3224332257			1
13	Sandra	Milena	Gtierrez	Lizcano	CC	40779169					X		X			X					X			X		X	CEE						3006564495			1
14	Viviana	Lucia	Rubio	Lara	CC	40459852					X		X			X					X			X		X	CEE						3174804487	Viviana Rubio		1
15	Yeny	Stefani	Aya	Baquero	CC	1121852174					X		X			X					X			X		X	CEE						3148350534			1
16	Hermelinda		Saenz	Alvarado	CC	23779140					X		X			X					X			X		X	CEE						3208745518			1
17	Yeny		Moguera	Rodriguez	CC	40217513					X		X			X					X			X		X	CEE						3117229357			1
18	Danys		Caceres	Quintero	CC	40217300					X		X			X					X			X		X	CEE						3143897891	DANIS CACERES		1
19	Brianny	Yelitza	Diaz	Jimenez	CC	1033691591					X		X			X					X			X		X	CEE						3217571795	Brianny D.		1
20	Maribel		Rodriguez	Ocampo	CC	1121897394					X		X			X					X			X		X	CEE						3015799128	Maribel		1

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:				20	19	19			20			20	20
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:														

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad
2. Colaboradores.
3. Proveedores.
4. Aliados Estratégicos.
5. Sociedad.
6. Peticionarios.
7. Usuarios. X
8. Estado.

* **Nota aclaratoria:** INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* **Nota aclaratoria** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número: 2	De un total de: 5

ACTIVIDAD O EVENTO: Segundo encuentro familiar — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 25-10-24 — HORA INICIAL: 8:00am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio — HORA FINAL: 10:30am

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Leonor	Oliva	Vargas	Padilla	CC	40392787					X		X			X					X				X		X	X	CEE					—	3224377502			
2	Luisa	Fernanda	Chisab	Aldana	CC	1121962168					X		X			X					X				X		X	X	CEE					—	3105826502			
3	Maria del Pilar		Florez	Taborda	CC	51823690					X		X			X					X				X		X	X	CEE					—	3212318233			
4	Maria	Cardina	Castro		CC	1121864774					X		X			X					X				X		X	X	CEE					—	3208475642			
5	Elizabeth		Zambrano	Basto	CC	40205289					X		X			X					X				X		X	X	CEE					—				
6	Maria de los Angeles		Vargara	Lopez	CC	1030601401					X		X			X					X				X		X	X	CEE					—	3125533657			
7	Clara	Isabel	Sopo	Castro	CC	35262671					X		X			X					X				X		X	X	CEE					—	3230784601			
8	Jenny	Marcela	Ortiz	Ramos	CC	1121840849					X		X			X					X				X		X	X	CEE					—	3236989961			
9	Albina		Tisoy		CC	40439086					X		X			X					X				X		X	X	CEE					—	3142946835			
10	Maria	Jaqueline	Lopez	Montalvo	CC	40029895					X		X			X					X				X		X	X	CEE					—	3228987880			
11	Angela	Maria	Delgado	Bejarano	CC	31641689					X		X			X					X				X		X	X	CEE					—	3213341035			
12	Patricia		Medina		CC	1006718979					X		X			X					X				X		X	X	CEE					—				
13	Nury		Guzman		CC	40396875					X		X			X					X				X		X	X	CEE					—	3214137978			
14	Maribel		Rojas	Dalvyo	CC	1121819765					X		X			X					X				X		X	X	CEE					—	3165517640			
15	Jenifer		Rivera	Rodriguez	CC	1121855068					X		X			X					X				X		X	X	CEE					—	3204304653			
16	Miriam	Liliana	Alvarez	Barahona	CC	40384194					X		X			X					X				X		X	X	CEE					—	3144513557			
17	Jose	Gilberto	Parrado	Riveros	CC	17336850					X			X							X				X		X	X	CEE					—	3107504448			
18	Maribel	luz	Mendoza	Avilez	CC	1233882047					X		X			X					X				X		X	X	CEE					—	3143073202			
19	Araceli		Suarez	Cruz	CC	40265320					X		X			X					X				X		X	X	CEE					—	3134290610			
20	Azucena		Florez	Rodriguez	CC	40445568					X		X			X					X				X		X	X	CEE					—	3214087533			

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:			20	19	19			20		20	20
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:		20			40				20		20	20

*** Nota aclaratoria:** INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

*** Nota aclaratoria:** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

PARTES INTERESADAS DEL ICBF
1. Comunidad.
2. Colaboradores.
3. Proveedores.
4. Aliados Estratégicos.
5. Sociedad.
6. Peticionarios.
7. Usuarios. X
8. Estado.

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
3	5

ACTIVIDAD O EVENTO: Segundo encuentro familiar — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 25-10-24 — HORA INICIAL: 8:00am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro Educación Especial de villavicencio — HORA FINAL: 10:30am

NOTA: En aplicación de las normas que regulen lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)					¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si existe un nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO,	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULADOS: PLANTA	TIPO DE VINCULADOS: CONTRATO	NO APLICA (Escriba en nombre propio)			AM	PM	
1	Nadia	Karina	Lozano	Roa	CC	1128230410					X			X			X				X				X		X	CEE						3223677774	Nadia Lozano		
2	Luisa	Fernanda	Castaño	Castro	CC	1010081501					X			X			X				X				X		X	CEE						3219771190	Luisa		
3	Maria	del Pilar		Saenz	CC	7310699						X		X			X				X				X		X	CEE						3144141176			
4	Ginna	Marie	Valencia	Duarte	CC	1118558372					X			X			X				X				X		X	CEE						3204908235	Ginna Duarte		
5	Videth		Pastrana	Serrano	CC	36345300					X			X			X				X				X		X	CEE						3124746805	Videth Serrano		
6	Amelia		Romero	Corredor	CC	31732934					X			X			X				X				X		X	CEE						3173293051	Amelia Romero		
7	Vivian	Lucia	Rubio	Lara	CC	40450852					X			X			X				X				X		X	CEE						3174805487	Vivian Rubio		
8	Andrea	Paola	Sanchez	Marin	CC	1133931401					X			X			X				X				X		X	CEE						3223294428	Paola Sanchez		
9	Claudia	Janeth	Niño	Preciado	CC	40394499					X			X			X				X				X		X	CEE						3212408452	Claudia Niño		
10	Heidy	Johana	Beltrán	Arevalo	CC	1121899377					X			X			X				X				X		X	CEE						3127152359			
11	Maibel	Luz	Mendez		CC	1123288940					X			X			X				X				X		X	CEE						3152313224	Maibel Mendez		
12	Leidi	Johana	Rojas	Ardila	CC	1121818383					X			X			X				X				X		X	CEE						3228707541	Leidy Rojas		
13	Johana		Martinez	Gutierrez	CC	40863033					X			X			X				X				X		X	CEE						3212739?<			
14	Ana	Elba	Ruiz	Acevedo	CC	1072774?<					X			X			X				X				X		X	CEE						3208832511	Ana Ruiz		
15	Fredy	Vladimir	Charon	Barón	CC	1121208702					X			X			X				X				X		X	CEE						3112268178	FCB		
16	Cristina	Aide	Achury	Romero	CC	52295607					X			X			X				X				X		X	CEE						3188112157	Cris Tina A.		
17	Yuri	Jareth	Rodriguez	Prieto	CC	1121920205					X			X			X				X				X		X	CEE						3147081480	Yuri Rodriguez		
18	Jenny	Marcela	Ortiz	Ramos	CC	1121670344					X			X			X				X				X		X	CEE						3236989961	JENNY ORTIZ		
19	Yuliana	Stella	Cano	Alondete	CC	1104126387					X			X			X				X				X		X	CEE						3105644031	Yuliana Cano		
20	Jenny	Marcela	Villarraga	Piratoque	CC	40334364					X			X			X				X				X		X	CEE						3142041538	Jenny P.		

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	19	20	20	20	20
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:		20	40	20	20	20

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.
2. Colaboradores.
3. Proveedores.
4. Aliados Estratégicos.
5. Sociedad.
6. Peticionarios.
7. Usuarios. X
8. Estado.

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* Nota aclaratoria OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

F3.P7 RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
4	5

ACTIVIDAD O EVENTO: Segundo Encuentro familiar FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 25-10-24 HORA INICIAL: 8:00am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación especial de villavicencio HORA FINAL: 10:30am

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si existe un nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo indicativo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA AFRO	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Escriba en nombre propio)			AM	PM	
1	Andrea		Castiblanco	Coronel	CC	1121838292					X		X			X					X				X		X	CEE					—	3128267160			
2	Deisy	Ximena	Peñaranda	Diaz	CC	32283182					X		X			X					X				X		X	CEE					—	3142843777			
3	Yobanda	Stella	Caro	Alandete	CC	1104126337					X		X			X					X				X		X	CEE					—	3105640311			
4	Karen	Dayana	Velasco	Mora	CC	1121827834					X		X			X					X				X		X	CEE					—	3118006833			
5	Constanza		Sabogal	Gonzalez	CC	51735710					X		X			X					X				X		X	CEE					—	3143610271			
6	Luz	Divia	Soto	calle	CC	40401109					X		X			X					X				X		X	CEE					—	3223981087			
7	Maribel		Rojas		CC	1121819765					X		X			X					X				X		X	CEE					—	3165517640			
8	Sindy	Lorena	Jimenez	Correa	CC	1121833714					X		X			X					X				X		X	CEE					—	3148071400			
9	Luisa	Fernanda	Chiroba	Aldana	CC	1121962168					X		X			X					X				X		X	CEE					—	3106821502			
10	Sandra	Milena	Gutierrez		CC	40779169					X		X			X					X				X		X	CEE					—	3006564465			
11	Juan	Domingo	Tisoy		CC	1121884690					X		X			X					X				X		X	CEE					—	3125494052			
12	Yudi	Paolina	Ruiz	Chaguala	CC	1090000074					X		X			X					X				X		X	CEE					—	3202528886			
13	Lilian	Elizabeth	Muñoz	Mosquera	CC	40222832					X		X			X					X				X		X	CEE					—	3224382257			
14	Laura	Alejandra	Ordonez	Magdalena	CC	40396875					X		X			X					X				X		X	CEE					—	3105754489			
15	Miryam	Liliana	Alvarez	Blanco	CC	40384194					X		X			X					X				X		X	CEE					—	3144513557			
16	Briany	Melissa	Diaz	Jimenez	CC	1033691491					X		X			X					X				X		X	CEE					—	3217571295			
17	Carmen	Rosa	Olaya	Aguilar	CC	37696042					X		X			X					X				X		X	CEE					—	3212233011			
18	Andrea	Suny	Castiblanco	Coronel	CC	1121838292					X		X			X					X				X		X	CEE					—	3217175559			
19	Maria	Viviana	Prado	Zapata	CC	31621219					X		X			X					X				X		X	CEE					—	3219173385			
20	Fredy		Pardo	Parrado	CC	80667218					X		X			X					X				X		X	CEE					—	3143175889			

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	20	20	20		20		20	20
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:		20	40		20		20		20

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad
2. Colaboradores.
3. Proveedores.
4. Aliados Estratégicos.
5. Sociedad.
6. Peticionarios.
7. Usuarios. X
8. Estado

*** Nota aclaratoria:** INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

*** Nota aclaratoria:** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Firme 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.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
5	5

ACTIVIDAD O EVENTO: Segundo Encuentro Familiar **FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO:** 25-10-24 **HORA INICIAL:** 8:00am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro Educación Especial de villavicencio **HORA FINAL:** 10:30am

NOTA: En aplicación de las normas que regulen lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA		PARTE INTERESADA *
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Erdulfo	Rafael	Mallama	Delgado	cc	5252277					x			x			x				x				x		x	CEE					—	3194774050	Erdulfo Mallama		
2	Angela	Maria	Delgado	Bejarano	CC	31641689					x		x				x				x				x		x	CEE					—	3213341025			
3	Aleida	Patricia	Medina	Rampirez	CC	1006713429					x		x				x				x				x		x	CEE					—	3002876187	AMedina		
4	Leidy	Carolina	Bernal	León	CC	1122237822					x		x				x				x				x		x	CEE					—	3153895456			
5	Sandra		Gonzalez		CC	40443111					x		x				x				x				x		x	CEE					—	3013516310	Sandra P.		
6	Diana	Alejandra	Bagero	Ortiz	CC	1121914203					x		x				x				x				x		x	CEE					—	3134562043	DIANA B.		
7	Yeimi	Lorena	Silva	Gonzalez	CC	1121939715					x		x				x				x				x		x	CEE					—	3213373674	Yeimi Silva		
8	María	Ema	Mayorquin	Ramirez	CC	38287303					x		x				x				x				x		x	CEE					—	3148418102	Maria Ema R		
9	Cesar		Pedraza	Beltran	CC	79081643					x			x				x			x				x		x	CEE					—	3212327285	Cesar P		
10	Arelis		Palomino		CC	37546895					x		x				x				x				x		x	CEE					—	3184201154	Arelis Palomino		
11	Dayana	Ximena	Gonzalez	Rodriguez	CC	1121959117					x		x				x				x				x		x	CEE					—	3123630225	Dayana Gonzalez		
12	Ana	Elba	Ruiz	Acevedo	CC	1072771106					x		x				x				x				x		x	CEE					—	3208332551	Ana Elba		
13	Maribel		Rojas		CC	1121819765					x		x				x				x				x		x	CEE					—	3155517838	Maribel Rojas		
14	Jennifer		Rivera	Rodriguez	CC	1121850068					x		x				x				x				x		x	CEE					—	3204304653	Jennifer R		
15	Cristina	Aidee	Archury	Romero	CC	52295867					x		x				x				x				x		x	CEE					—	3118811257	Cristina M.		
16	Clara	Isabel	Soto	-	CC	31262671					x		x				x				x				x		x	CEE					—	3223078460	Clara Isabel		
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:					16		14	2	14	2			16			16		16
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:						16			32			16			16			16	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad
2. Colaboradores.
3. Proveedores.
4. Aliados Estratégicos.
5. Sociedad.
6. Peticionarios.
7. Usuarios. X
8. Enlace.

* **Nota aclaratoria:** INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* **Nota aclaratoria** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

OBL- 17

LA DIRECTORA EJECUTIVA Y REPRESENTANTE LEGAL
DE LA ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA

Que durante el mes de Febrero de 2025, en la Ejecución del Contrato de Aporte N° 50006682024, La Asociación de Padres del Centro de Educación Especial de Villavicencio – CEE; se abstiene de realizar o permitir que se realicen actividades proselitistas, como fijar o distribuir anuncios y afiches alusivos a candidatos, partidos políticos, procesos electorales o actividades similares en los espacios donde se brinda la atención.

La presente certificación se expide, como evidencia de cumplimiento del Numeral 17 de las Obligaciones Generales de la Cláusula Segunda – Obligaciones del Contratista, del Contrato de Aportes N° 50006682024.

Villavicencio, 07 de Marzo de 2025

ADRIANA ACOSTA HERRERA
Directora Ejecutiva y Representante Legal CEE

CEE/Diana M.

OBL- 18

LA DIRECTORA EJECUTIVA Y REPRESENTANTE LEGAL
DE LA ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA

Que durante el mes de Febrero de 2025, en la ejecución del Contrato de Aporte N°50006682024, La Asociación de Padres del Centro de Educación Especial de Villavicencio – CEE; Mantuvo indemne al ICBF por reclamos, acciones o demandas que se inicien en su contra por los daños o perjuicios que los empleados o subcontratistas del CEE causen a terceros.

La presente certificación se expide como evidencia de cumplimiento del Numeral 18 de las Obligaciones Generales de la Cláusula del Contratista, del Contrato de Aportes N° 50006682024.

Villavicencio, 07 de Marzo de 2025

ADRIANA ACOSTA HERRERA
Directora Ejecutiva y Representante Legal CEE

OBL- 19

ANEXO 1

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No 01		
Hora: 8:30 am – 9:38 am.		Fecha: 20 de enero del 2025
Lugar:	Virtual – Teams	
Dependencia que Convoca:	Grupo de Asistencia Técnica – Dirección de Infancia y Adolescencia	
Proceso:	Promoción y Prevención - Apoyo a la supervisión Contrato de Aporte	
Objetivo:	Realizar primer Comité Técnico Operativo del Contrato de Aporte No 50006682024 de la Modalidad Atrapasueños de Apoyo Dirección de Infancia y Adolescencia – Etapa de Alistamiento.	

Agenda:

- Saludo a participantes.
- Verificación participantes Comité Técnico Operativo
- Socialización de la etapa de Alistamiento por parte del operador:
- Prestación de presupuesto ejecución del contrato de aporte.
- Decisiones

Desarrollo:

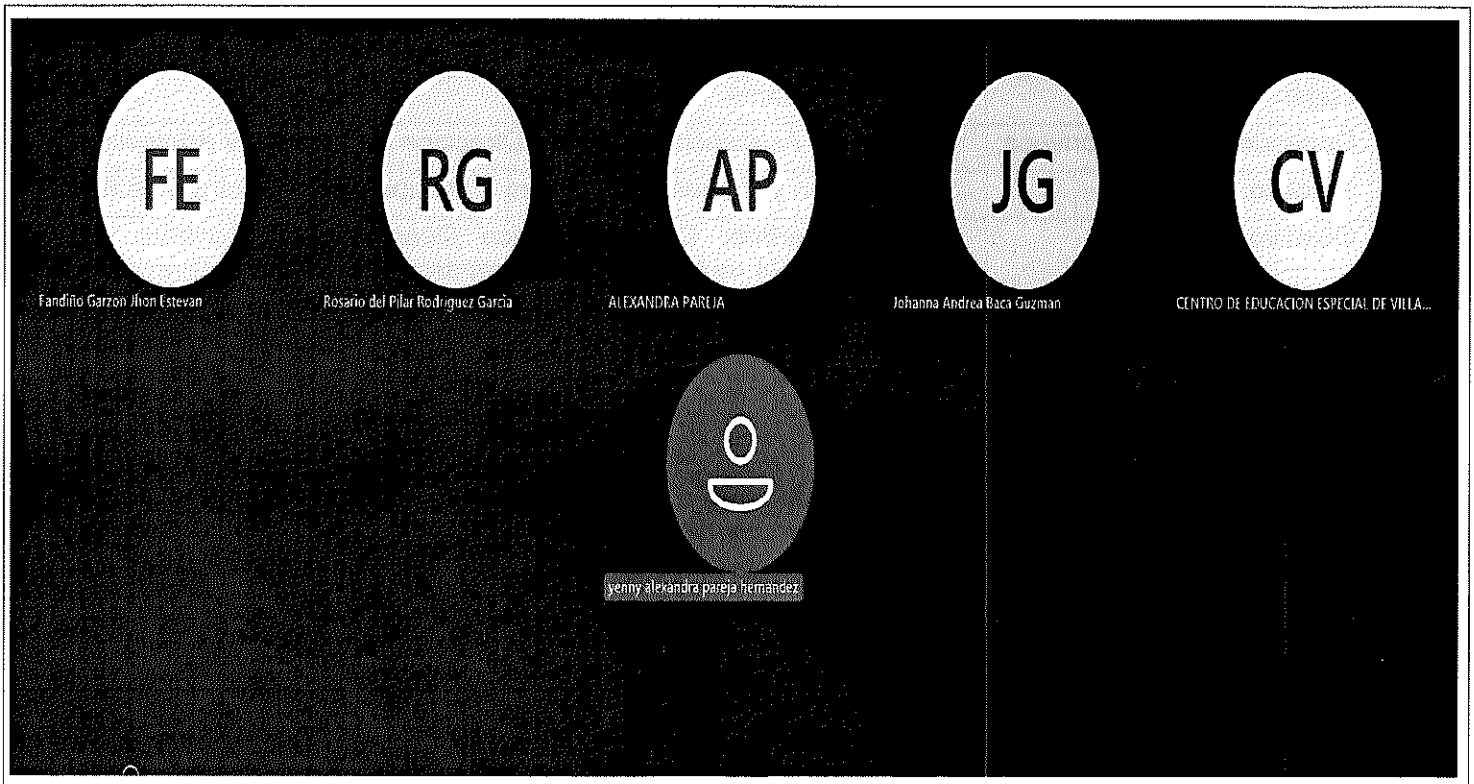
- **Saludo a participantes**
- **Verificación participantes Comité Técnico Operativo**

Siendo las 8:30 AM, en plataforma TEAMS, se hacen presente los participantes del Comité Técnico Operativo de la Modalidad Atrapasueños de Apoyo, Contrato de Aporte No 50006682024 – suscrito el 27 de Diciembre 2024, con Acta de Inicio en fecha 30 de Diciembre 2024 con finalización del 31 de Marzo del 2025, se lleva a cabo el Comité Técnico Operativo con el fin de conocer la ejecución de la Etapa de Alistamiento la cual tiene un periodo de 15 dias, 02 dias del mes de diciembre de 2024 y 13 dias del mes de Enero del 2025, de manera que se encuentra presente la Supervisora del Contrato de Aporte Dra. PILAR RODRÍGUEZ GARCÍA, en compañía del equipo de apoyo a la supervisión el cual se conforman por los profesionales la Dra. Andrea Baca Enlace técnico de implementación Infancia y Adolescencia (Rol Financiero), la Dra. Alexandra Pareja Enlace técnico transversal Infancia y Adolescencia y como Dinamizador Regional Jhon Estevan Fandiño, se da un saludo a los asistentes y se inicia la reunión.

Se realiza la verificación de los asistentes teniendo en cuenta las orientaciones del Manual Operativo de la Modalidad ATRAPASUEÑOS DE APOYO, frente a los integrantes y se verifica que por parte del Aliado Estratégico participa:

ADRIANA ACOSTA HERRERA – Gestora Operativa –Centro de Educación Especial (CEE)
TATIANA PEÑA - Contadora – Centro de Educación Especial (CEE)
ANA MARIA REYES MOSQUERA– Gestora Pedagógica- Centro de Educación Especial (CEE)

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



La profesional Andrea Baca manifiesta la Ruta Operativa de la Modalidad en el marco de la presente Vigencia contractual de la siguiente manera:

ALISTAMIENTO:

- EN FECHA DEL 30/12/2024 – 13/01/2025

ATENCION:

- EN FECHA DEL 14/01/2025 – 16/03/2025

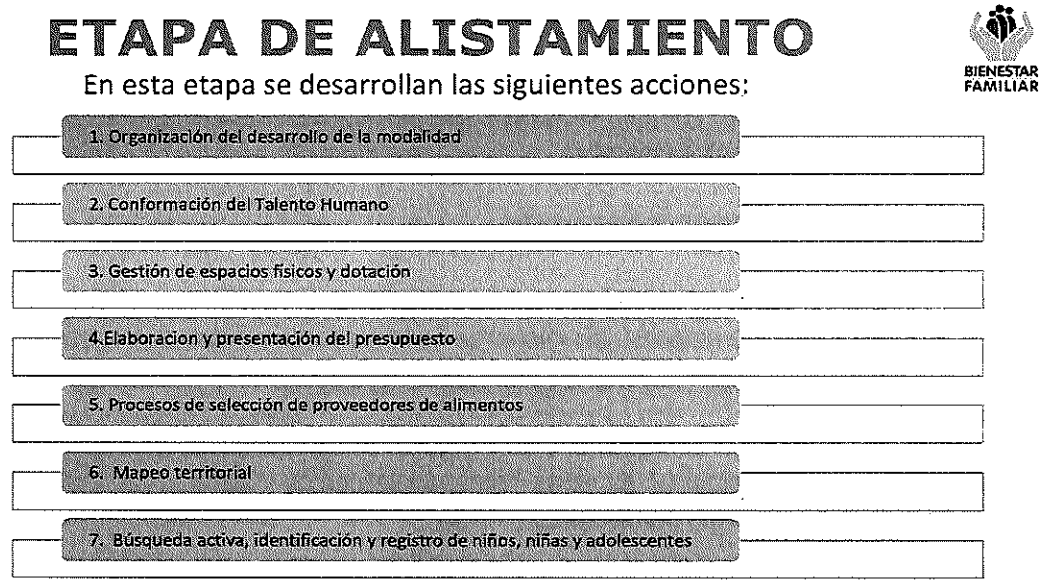
CIERRE

- EN FECHA DEL 17/03/2025 – 31/03/2025

La profesional Alexandra Pareja procede a continuar con el desarrollo del Comité, realizando una presentación enmarcada en la Etapa de Alistamiento:

En la presentación Manifiesta la importancia de la modalidad e indica que el objetivo de esta es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de los derechos de nuestro grupo poblacional desde el buen vivir y la participación activa

siendo ellos agentes de cambio, de esta manera contribuir a su atención integral, promoviendo y aportando a la construcción de generaciones para la vida y para la paz. Posteriormente indica que como ya se habían mencionado previamente las 4 Etapas de la Ruta operativa solo enfatizara en la Etapa de Alistamiento, pues la que se encuentra en el marco del presente comité.



En este momento se indica que en esta etapa de Alistamiento el operador debió desarrollar las siguientes acciones:

ORGANIZACIÓN DEL DESARROLLO DE LA MODALIDAD:

Se realiza el primer Comité Técnico Operativo. En este Comité, se brinda al talento humano o al Operador todas las indicaciones, orientaciones y recomendaciones, con el fin de que este cuente con las herramientas necesarias y pueda garantizar el adecuado desarrollo del proceso de atención.

También se adelantan gestiones en relación de los lugares que se identificaron como idóneos para el desarrollo de las estrategias de atención de los niñas, niños y adolescentes que podrán ser vinculados cuando se realice el proceso de búsqueda activa, esta información se entregará según formatos y herramientas definidas por el ICBF, así mismo los entregables que el talento humano o el operador pueda necesitar ICBF en el acompañamiento en esta etapa como lo es:

- **Cronograma de acciones** del primer mes, este se debe presentar al Comité Técnico Operativo.

- **CONFORMACIÓN DE TALENTO HUMANO**

La conformación del talento humano comprende el proceso de selección, contratación del personal y la inducción de éste, de acuerdo con lo establecido en el Manual Operativo para garantizar la idoneidad del Talento humano para favorecer la calidad de la atención y parte de:

Presentación de hojas de vida al supervisor, esto es necesario previo a la selección y contratación del personal con el fin de validar si es Idóneo de acuerdo con lo establecido en el manual operativo en relación a la Calidad de talento. La presentación de las hojas de vida deberá dejarse por escrito con oficio dirigido al supervisor del ICBF, anexando la relación del personal, las hojas de vida y soportes en medio digital, así como la justificación del operador para proponerlo y considerar su idoneidad.

En este proceso se hace la validación de la contratación del Talento humano por parte del operador lo cual se debe realizar en el Comité Técnico Operativo, por tal motivo las hojas de vida deberán entregarse como mínimo tres (3) días calendario antes de realizar el Comité Técnico Operativo.

GESTIÓN DE ESPACIOS FÍSICOS Y DOTACIÓN

En esta etapa la gestión de espacios físicos consiste en la identificación, y acondicionamiento de los espacios donde se desarrollarán las estrategias de atención, así mismo se debe contar con la dotación necesaria para la implementación de los encuentros con niñas, niños y adolescentes partiendo de lo establecido.

Se debe contar con la dotación institucional y con los elementos necesarios para el desarrollo del proceso de atención, teniendo en cuenta las características de niñas, niños, adolescentes y sus familias, los atributos de calidad de ambientes adecuados y seguros y de proceso pedagógico.

ELABORACIÓN Y PRESENTACIÓN DEL PRESUPUESTO

El operador debe elaborar el presupuesto para la ejecución del contrato teniendo en cuenta los conceptos de costos definidos para la implementación, el valor técnico agregado o la contrapartida, esto siempre y cuando aplique.

- **Presentación del presupuesto,** se realiza la elaboración del presupuesto para la ejecución del contrato teniendo en cuenta los conceptos de costos definidos para la implementación, el valor técnico agregado o la contrapartida, el presupuesto y control presupuestal deben contemplar los costos y gastos derivados del cumplimiento de las obligaciones contractuales, donde se posibilite el flujo de caja equilibrado a partir de los ingresos y egresos estimados para toda la ejecución. Para esto, contará con la asesoría del Centro Zonal o Regional del ICBF, cuando sea requerido.

PROCESOS DE SELECCIÓN DE PROVEEDORES DE ALIMENTOS

El operador y Talento humano debe realizar este proceso en concordancia con los aspectos técnicos que establece la normativa vigente para los lugares de expendio de alimentos, estableciendo que las condiciones, sanitarias durante los procesos de manipulación de alimentos se den en forma adecuada hasta su recibo en el Centro de Experiencias, Casas Atrapasueños o Atrapasueños Espacios Comunitarios y conociendo los criterios de calidad de los alimentos a adquirir o fichas técnicas definidas por el ICBF.

Criterios Estratégicos: ubicación, experiencia y disponibilidad.

Criterios Técnicos: cumplimiento de las fichas técnicas de los alimentos, respuestas al incumplimiento, infraestructura,

capacitación del personal, parque automotor, operación, calidad, conceptos sanitarios favorables vigentes, registros sanitarios y alimentos con normas de rotulado y etiquetado.

Criterios Comerciales: precio, servicio al cliente, cumplimiento de los criterios para la selección de proveedores, crédito.

MAPEO TERRITORIAL

Esta etapa de alistamiento se iniciará la recopilación de información clave que permita avanzar en la construcción y consolidación colectiva de un mapeo territorial, base para la toma de decisiones frente a la organización de la atención.

Socialización de la Modalidad en Comunidad: El Talento humano o el Operador deberán realizar la socialización de la Modalidad con niñas, niños y adolescentes, familias y comunidad en general, en los diferentes territorios priorizados para la atención, con el fin de que profundicen en el reconocimiento de la Modalidad y se motiven a formalizar su participación.

El Operador deberán generar diálogos de saberes que les permitan identificar las inquietudes, expectativas y propuestas de las comunidades, en medio de ello, informar sobre los criterios para la priorización de los participantes en cada forma de atención (según aplique en territorio), el tiempo en el que se desarrollará el proceso.

Finalmente se cierra presentación enfatizando los entregables de esta etapa de Alistamiento:

ENTREGABLES:

1.Entregar cronograma del primer mes.
2.Presentacion de hojas de vida al supervisor.
3. Inducción: Listados de asistencia, acta, registro fotográfico.
4. Plan de fortalecimiento técnico.
5.Presentacion del presupuesto.
5. Entregar formato diligenciado sobre totalidad de los proveedores.
6. Actas y listados de asistencia socialización modalidad.
7.Directorio de entidades y actores, y actas de articulación o planes de acción relacionados con articulación intersectorial.
8. Formatos de registro de inscripción de participantes.
9.Entregar a Regional registro definitivo de participantes.
10. Acuerdo confidencialidad Talento Humano.
11. Informe de gestión sobre etapa de alistamiento.

Después de lo anterior se abre espacio a la presentación de las acciones adelantadas por el operador durante la Etapa de Alistamiento:

SOCIALIZACIÓN DE LA ETAPA DE ALISTAMIENTO POR PARTE DEL OPERADOR

La profesional Ana María, gestora Pedagógica, comienza la socialización de las acciones realizadas en la etapa de Alistamiento la cual va desde el 30 de DICIEMBRE del 2024 al 13 de ENERO DEL 2025.

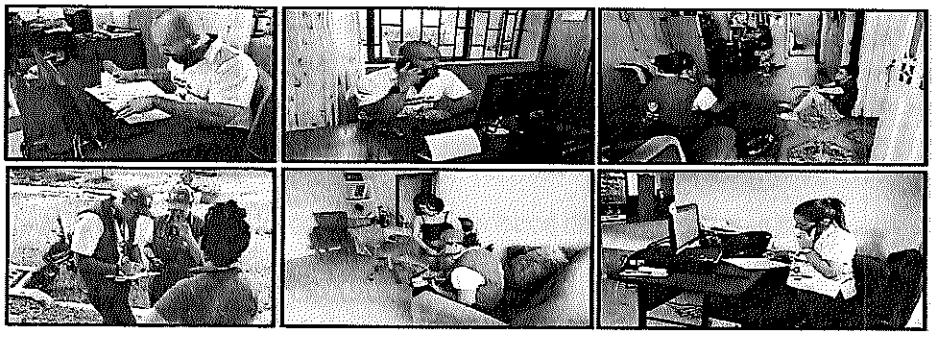
PROCESO DE INDUCCIÓN AL QUIPO DE TALENTO HUMANO – ESTRATEGIA ATRAPA SUEÑOS



Se realizaron varios encuentros de fortalecimiento al talento humano en los diferentes temas relacionados a la modalidad, donde se realizó la presentación de todo lo relacionado con el manual operativo del ICBF, como lo es la Misión, visión, principios, valores y todo lo relacionado con el sistema de gestión.

Además, se realizó la conformación y actualización de las brigadas de emergencia. También se realizaron actividades acordes a la discapacidad desde las diferentes categorías, encuentros de manera general de diferentes áreas de apoyo logístico como gestores, apoyos a la experiencia en el marco de los diferentes ejes movilizadores.

Posterior a lo anterior el operador contextualiza el desarrollo de las acciones adelantadas en relación con la búsqueda activa para identificar y priorizar niños, niñas y adolescentes en la forma de atención Atrapasueños de Apoyo:

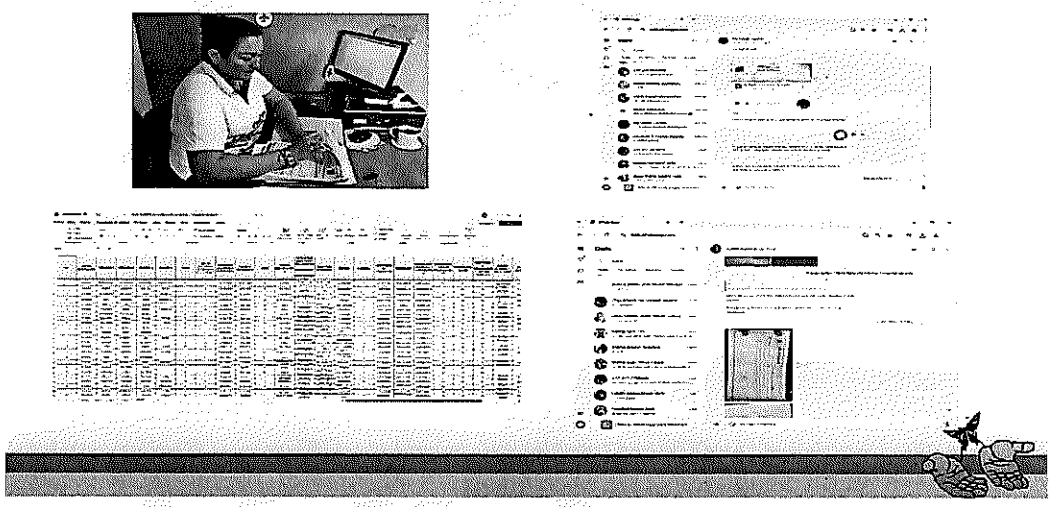


En el proceso de búsqueda activa se realizó identificación y priorización de los niños, niñas adolescentes que venían participando en la forma de atención, razón por la cual en este proceso se dio prioridad a aquellos niños que se encontraban

en el proceso, además niños, niñas y Adolescentes que no se encuentran participando en otros espacios y sin vinculación escolar.

Por otra parte, los cupos que se tenían por reemplazar se lograron identificar y priorizar a través del proceso de comunicación con las familias en la contextualización sobre la modalidad. Para la Vinculación de los participantes en algunos casos se hizo también la movilización hasta la vivienda para recopilar la debida información y documentación requerida, por diferentes canales de comunicación como lo fue vía WhatsApp.

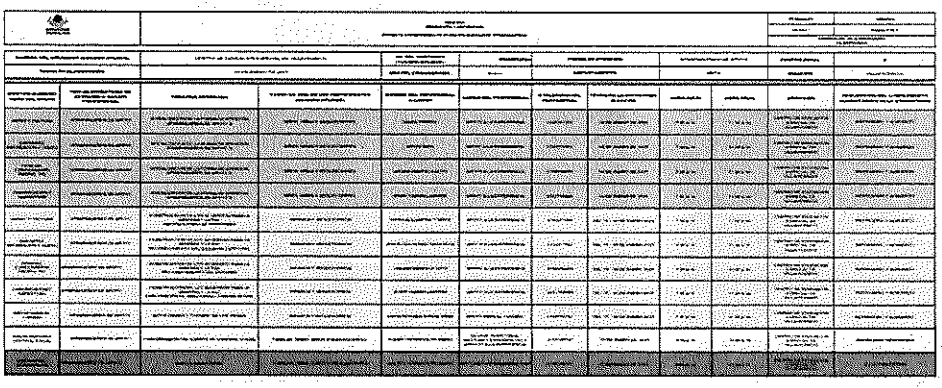
BUSQUEDA ACTIVA PARA IDENTIFICAR Y PRIORIZAR NNA PARTICIPANTES EN LA FORMA DE ATENCION ATRAPASUEÑOS DE APOYO



A través de las anteriores acciones el operador referencia que logro la vinculación de la población participante, es decir, lo 96 participantes discriminados de la siguiente manera: 65 niños, niñas entre 6 y 13 años 11 meses con 29 días y 31 adolescentes entre 14 años y 17 años 11 meses 29 días.

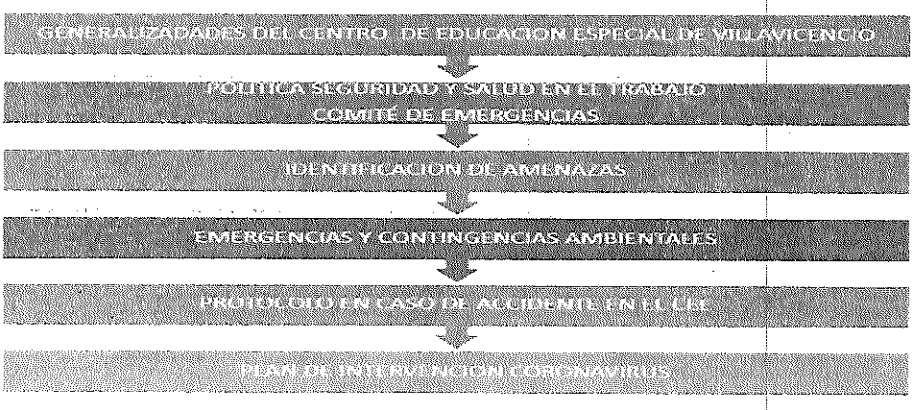
Des pues de lo anterior se presento el cronograma para el primer mes de atención:

CRONOGRAMA PRIMER MES DE ATENCION



En la presentación se indica que: 1) Se definió el cronograma del primer mes de atención. 2) Se definido las fechas desde el ingreso de los niños, el proceso de socialización de la forma de atención de atrapasueños. 3) La construcción de los acuerdos para la armonía y la paz. 4) Acciones desde cada eje el movilizador de artes y cultura, comunicaciones narrativas, el eje, deportes, recreación y juego, el eje de conocimiento propio, ciencia y manejo de las TIC.

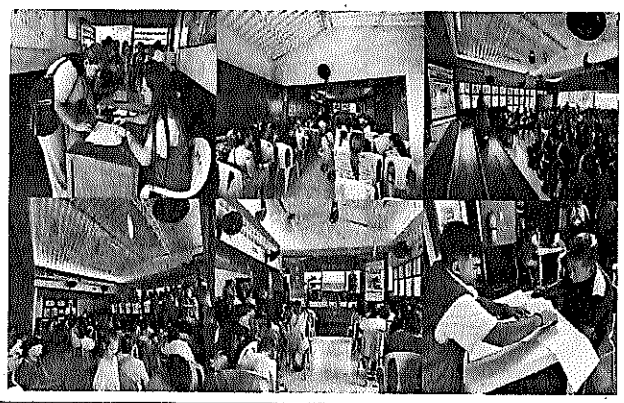
PROPUESTA PLAN DE GESTION DE RIESGOS Y DESASTRES



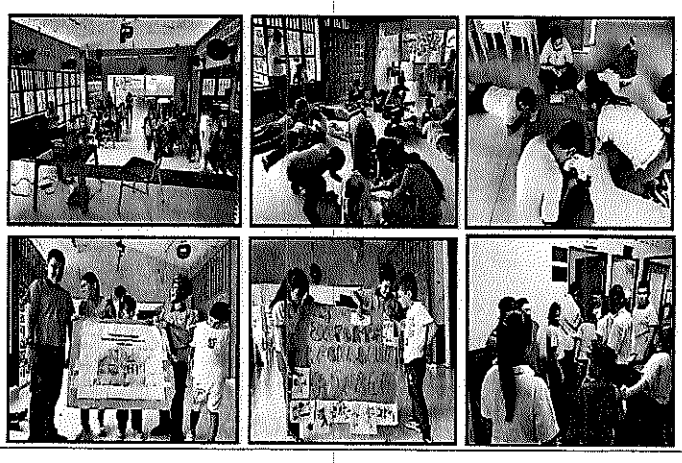
Se realizaron encuentros familiares, grupales en espacios de escucha activa, así mismo se presentó la propuesta de plan de gestión de riesgos y desastres, la política de seguridad en el trabajo, en el Comité de Emergencias se realizó la socialización de amenazas dentro del Centro de Educación Especial y alrededor del Centro de experiencias, así como las emergencias y contingencias ambientales, los protocolos en caso de accidentes en el centro de Experiencia, y en caso en especial el plan de intervención coronavirus.

Socialización de la modalidad:

SOCIALIZACION DE LA FORMA DE ATENCION ATRAPASUEÑOS DE APOYO A LAS FAMILIAS Y COMUNIDAD



SOCIALIZACION DE LA FORMA DE ATENCION ATRAPASUEÑOS DE APOYO A LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.



Dentro del proceso se llevó a cabo la convocatoria para la socialización de la forma de atención ATRAPASUEÑOS DE APOYO a las familias y la comunidad, esto se comunicó por un respectivo grupo de WhatsApp donde se encuentran todas las familias de los participantes vinculados, por este mismo medio se emitió la invitación, así mismo se envió la invitación a los entes de control social por medio de correo electrónico específicamente a la: Contraloría, la Procuraduría, la Secretaría desarrollo social y participación ciudadana, a la Defensoría del Pueblo, a la Secretaría de Educación y a la Asociación de Padres.

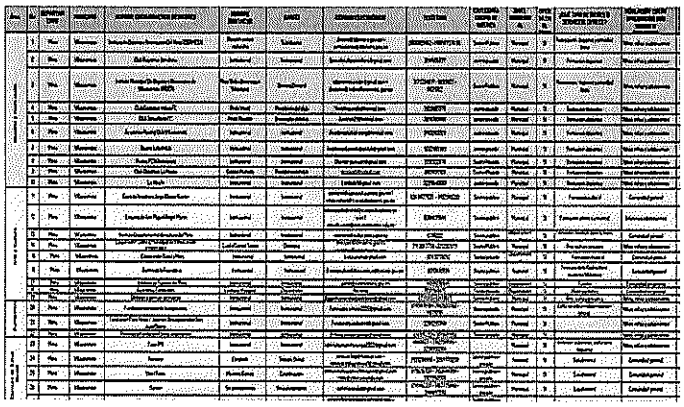
Así mismo se tomó registro de asistencia y se realizó la presentación del equipo de talento humano, donde se contextualizo, lo relacionado con el centro de Educación Especial y la Modalidad atrapasueños en su forma de atención ATRAPASUEÑOS DE APOYO, Una vez terminado este ejercicio, se resolvieron dudas. En este espacio las familias que les intereso en continuar en el proceso realizaron la firma de la Acta de Compromiso y autorización para la participación en la modalidad, esto se llevó a cabo el lunes 13 de enero del 2025.

El martes 14 de enero del 2025 ingresaron los niños, de manera que se socializo la forma de atención atrapasueños de apoyo, para lo cual se les presentó un video donde se socializo la modalidad y la forma de atención en la que participan, se presentó un video de la sistematización del contrato anterior, donde se recopilaron los momentos de atención más significativos que tuvieron y estos mismos pudieron verse en los procesos que se realizaron, además por medio de carteleras se realizó el reconocimiento de la modalidad, los ejes movilizadores, y recorrido por los diferentes espacios del Centro de Experiencias.

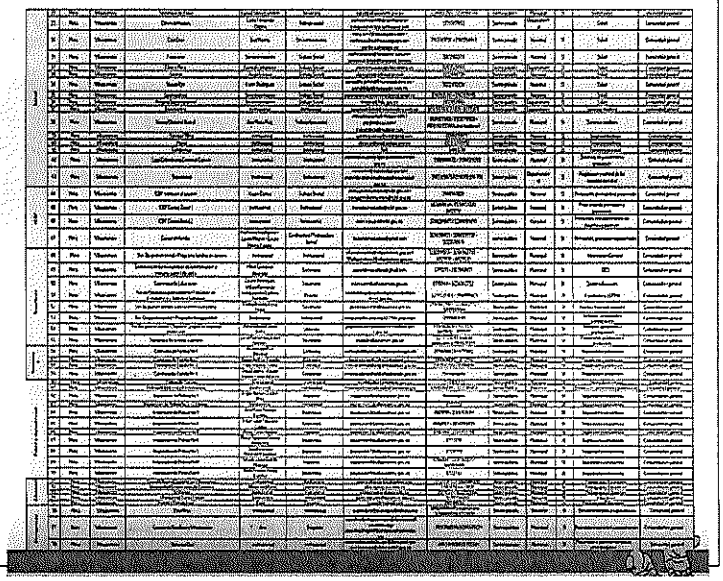
Respecto al Directorio de entidades y actores territoriales estratégicos, que corresponden a deportes y recreación los cuales pueden brindar la promoción de derechos y prevención de vulneraciones, comisarias, emergencias, de igual manera dentro del proceso se ira alimentando.

Mapeo Territorial- Directorio de actores

DIRECTORIO DE ENTIDADES Y ACTORES TERRITORIALES ESTRATEGICOS



DIRECTORIO DE ENTIDADES Y ACTORES TERRITORIALES ESTRATEGICOS



En este espacio el operador muestra los avances con relación al mapeo Territorial a través del directorio de actores que hacen presencia en el territorio y a través de los cuales se pueden realizar articulaciones para favorecer el proceso de inclusión de los niños, niñas y adolescentes. En este directorio se incluyen actores relacionados con oferta en: deportes, recreación, artes, cultura, fundaciones, centros de salud y las Entidades relacionadas con la promoción de derechos y prevención de vulneraciones entre ellas ICBF y comisarías de Familia.

Diligenciamiento y Firma: Formato de Compromiso y Autorización de Participantes:

APLICACION DEL FORMATO DE COMPROMISO Y AUTORIZACION DE PARTICIPANTES DILIGENCIADO Y FIRMADO POR LA FAMILIA O CUIDADOR RESPONSIBLE DE LAS NNA.



APLICACION DEL FORMATO DE COMPROMISO Y AUTORIZACION DE PARTICIPANTES DILIGENCIADO Y FIRMADO POR LA FAMILIA O CUIDADOR RESPONSIBLE DE LAS NNA.



El operador referencia que en este momento los padres, madres y cuidadores de los niños, niñas y adolescentes realizaron la firma del formato en referencia con lo que se oficializa la vinculación de los 96 niño, niñas y adolescentes en la modalidad. De esta manera se cierra la presentación por parte del operador y se abre espacio para el proceso de retroalimentación desde el componente técnico, Alexandra Pareja Enlace técnico transversal como retroalimentación manifiesta la importancia de recordar que si algún niños niñas o adolescente se encuentra vinculado al contexto escolar o en otros escenarios de participación de acuerdo a las orientaciones dadas desde sede Nacional en el proceso de transito y a lo estipulado en el manual operativo deberán ser atendidos en FORMA DE ATENCIÓN 2 DIAS; al respecto el operador indica que ninguno de los participantes vinculados se encuentra escolarizado o en otro espacio de participación por lo que el total de Población será atendida en forma de atención 5 días; por tanto Alexandra Pareja indica que en ese sentido la apuesta fuerte de la modalidad deberá enmarcarse a gestionar en el territorio, las vinculaciones que no se están generando de forma efectiva, de manera que los participantes puedan ser atendidos por otros sectores favoreciendo el proceso de inclusión social.

PRESTACIÓN DE PRESUPUESTO EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE APORTE

Contrato de Aporte No 50006682024 de la Modalidad DE ATRAPASUEÑOS DE APOYO por un valor de **QUINIENTOS TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTIDÓS PESOS M/CTE ($503.877.422)** incluidos impuestos, contribuciones, costos directos e indirectos a que haya lugar, compuesto de la siguiente manera:

Para vigencia 2024:

1. La suma de **OCHO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISÉIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($8.416.934)** amparados con el CDP: 77224 Recurso 10 Nación – PACCO 31382, discriminados así:

a.) Dirección de Infancia el valor de **CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($5.698.966)**, Rubro: C-4602-1500-9-704020-4602021-02 dependencia 152, como aporte del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR para la atención de los usuarios.
b.) Dirección de Adolescencia el valor de **DOS MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($2.717.968)**, Rubro: C-4602-1500-9-704020-4602021-02 dependencia 153 como aporte del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR para la atención de los usuarios.

Para vigencia 2025:

2. La suma de **CUATROCIENTOS NOVENTA MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO MIL SEISCIENTOS TRES PESOS M/CTE ($490. 471. 603)** amparados en los certificados de Vigencia Futura VF 21 y 22 de acuerdo con el memorando radicado interno 20245050000101393 y discriminados así:

a.) Dirección de Infancia el valor de **TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES NOVENTA MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($332.090.148)**, Rubro: C-4602-1500-9-704020 dependencia 152, como aporte del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR para la atención de los usuarios. Certificados de Vigencia fiscal # 21.

b.) Dirección de Adolescencia el valor de **CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES TRECIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($158.381.455)**, Rubro: C-4602-1500-9-704020 dependencia

153 como aporte del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR para la atención de los usuarios. Certificados de Vigencia fiscal # 22.

Contrapartida:

3. Los aportes de contrapartida que realizará el CONTRATISTA, por valor de **CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($ 4.988.885)**.

Los aportes se realizarán en mensualidades/períodos vencidos y previa aprobación del supervisor del contrato, contra servicio efectivamente prestado y previa presentación de los siguientes soportes por parte del CONTRATISTA:

1. Informe mensual sobre la prestación del servicio en el formato establecido en el Manual Operativo de la Modalidad.
2. Planilla de participantes atendidos con registro de atención diaria.
3. Certificado de cupos contratados y efectivamente utilizados.
4. Reporte de cargue en el sistema de información que defina el ICBF.
5. Informe de seguimiento financiero mensual de Ingresos y Gastos.
6. Certificado de cumplimiento de pago de obligaciones laborales, pago a proveedores y contratistas.
7. Certificación emitida por el Revisor Fiscal, Contador o representante legar según sea el caso sobre el cumplimiento de pago al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales

Los desembolsos se realizarán de acuerdo con la siguiente tabla:

Cantidad desembolso por etapa	Etapa	Periodo	Descripción
2	Alistamiento	15 días	Este valor corresponde al 100% de la etapa de alistamiento
3	Atención	Mensual Vencido	Este valor corresponde al costo fijo y costo variable conforme al parágrafo primero.
1	Cierre	15 días	Este valor corresponde al 100% de la etapa de cierre

La financiera del CEE inicia la socialización del presupuesto, donde menciona el diligenciamiento del formato de seguimiento financiero F13.MO29.PP Versión 5, donde registra los datos básicos del operador solicitados en el formato, su fecha de inicio 30 de diciembre de 2024 y fecha de finalización 31 de marzo de 2025, al registrar la forma de atención, la regional y la cantidad de cupos el formato genera automáticamente el presupuesto así:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO FINANCIERO ATRAPASUEÑOS	F13.MO29.PP	16/01/2025
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información	PÚBLICA

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO/INICIATIVA

Forma de Atención	APOYOS	Regional	META Seleccionar la cantidad de CZ que correspondan	MUNICIPIO (S) DE ATENCIÓN	VILLAVICENCIO - META
Centro Zonal	CZ VILLAVICENCIO 2	Zona	21		

Entidad contratista	ASOCIACIÓN DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VCIO	Nit Entidad Contratista	892.099.299 - 7	Nº del Contrato	5000682024
Fecha de Inicio		30/12/2024	Fecha de Final		31/03/2025
Total Cupos Contratados	96	Tiempo de ejecución Meses	3,07	Valor contrato	Valor total aportes ICBF

ETAPA CONTRACTUAL	Costo Cupo Mes (CCM)	VALOR MENSUAL	Tiempo por Etapa		
Alistamiento 2024	$ 1.315.146	$ 126.254.016	0,07	8.416.934,00	
Alistamiento 2025	$ 1.355.419	$ 130.120.224	0,43	56.385.430,00	
Alistamiento			0,50	64.802.364,00	
Atención	$ 1.782.712	$ 171.140.352	2,07	353.690.061,00	498.888.537,00
Cierre	$ 1.674.919	$ 160.792.224	0,50	80.396.112,00	

1. PRESUPUESTO DE INGRESOS

CÓDIGO	OBJETO DEL INGRESO	INGRESOS	% PART
1100	Aportes ICBF	$ 498.888.537,00	99,01%
1200	Donaciones (Cuando aplique)	$ -	0,00%
1300	Aportes contrapartida (Cuando aplique)	$ 4.988.885,00	0,99%
1400	Otros Ingresos (Cuando aplique)	$ -	0,00%
TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS		**$ 503.877.422,00**	**100,00%**

2. PRESUPUESTO DE EGRESOS

2.1 PRESUPUESTO DE TALENTO HUMANO Y GASTOS DE VIAJE

CÓDIGO	COMPONENTE DEL COSTO O GASTO	ETAPA COSTO O GASTO			
2100	**TALENTO HUMANO**	**ALISTAMIENTO**	**ATENCIÓN**	**CIERRE**	**TOTAL**
2101	Gestor Operativo	$ 3.506.517	$ 14.625.593	$ 3.538.452	$ 21.670.562
2102	Gestor Pedagógico	$ 3.506.517	$ 14.625.593	$ 3.538.452	$ 21.670.562
2103	Gestor de Experiencias	$ 11.800.777	$ 49.220.744	$ 11.908.250	$ 72.929.771
2104	Gestor Territorial para la inclusión y participación	$ 4.045.981	$ 16.875.684	$ 4.082.829	$ 25.004.494
2105	Nutricionista Dietista	$ 4.045.981	$ 16.875.684	$ 4.082.829	$ 25.004.494
2106	Apoyo para el cuidado	$ 3.067.999	$ 12.796.548	$ 3.095.940	$ 18.960.487
2107	Apoyo a la experiencia	$ 10.324.997	$ 43.065.305	$ 10.419.030	$ 63.809.332
2108	Auxiliar Administrativo	$ 3.067.999	$ 12.796.548	$ 3.095.940	$ 18.960.487
2109	Manipulador de alimentos	$ 3.843.682	$ 16.031.903	$ 3.878.688	$ 23.754.273
2110	Servicios generales	$ 1.936.083	$ 8.126.277	$ 1.966.036	$ 12.028.396
SUBTOTAL PRESUPUESTO DE COSTOS TALENTO HUMANO		**$ 49.146.533,00**	**$ 205.039.879,00**	**$ 49.606.446,00**	**$ 303.792.858,00**
TOPE DE PARTICIPACIÓN TALENTO HUMANO		**76,25%**	**57,97%**	**61,70%**	**61,02%**

2110	N/A	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
2111	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -
2112	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -
2113	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -
2114	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL PRESUPUESTO DE TRANSPORTE Y GASTOS DE VIAJE		$ -	$ -	$ -	$ -
TOPE DE PARTICIPACIÓN DE SUBTOTAL PRESUPUESTO DE TRANSPORTE Y GASTOS DE VIAJE		0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
2.1 SUBTOTAL PRESUPUESTO DE TALENTO HUMANO, TRASPORTE Y GASTOS DE VIAJE		$ 49.146.533,00	$ 205.039.879,00	$ 49.606.446	$ 303.792.858,00

2.2 NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

2200	COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
2201	Encuentros Grupales	$ -	$ 51.128.836	$ 8.653.722	$ 59.782.558
2202	Encuentros Familiares	$ -	$ 3.433.778	$ 830.753	$ 4.264.531
2203	Encuentros Comunitarios	$ -	$ 2.061.864	$ 997.676	$ 3.059.540
2204					$ -
SUBTOTAL PRESUPUESTO DE COMPLEMENTACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL / APOYOS NUTRICIONALES		$ -	$ 56.624.478,0	$ 10.482.151,00	$ 67.106.629,00
TOPE DE PARTICIPACIÓN DE SUBTOTAL PRESUPUESTO DE COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL / APOYOS		0,00%	16,01%	13,04%	13,38%
2202	TRANSPORTE NNA	$ -	$ 32.658.219	$ 7.901.185,00	$ 40.559.404
TOPE DE PARTICIPACIÓN DE TRANSPORTE NNA		0,00%	9,23%	9,83%	8,10%
2203	MATERIALES E INSUMOS	$ -	$ 5.796.850	$ 1.402.464,00	$ 7.199.314
TOPE DE PARTICIPACIÓN DE MATERIALES E INSUMOS		0,00%	1,64%	1,74%	1,44%

2204	DOTACIÓN	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
220401	Reposición dotación lúdico - pedagógica - deportiva	$ 1.560.879	$ 6.498.046	$ 1.572.109	$ 9.631.034
220402	Reposición Menaje de alimentación	$ 180.642	$ 752.023	$ 181.941	$ 1.114.606
220403	Dotación de aseo e higiene personal	$ -	$ 1.332.851	$ 322.464	$ 1.655.315
220404	Botiquín	$ 167.701	$ -	$ -	$ 167.701
220405					$ -
SUBTOTAL PRESUPUESTO DE DOTACIÓN		$ 1.909.222	$ 8.582.920	$ 2.076.514,00	$ 12.568.656
TOPE DE PARTICIPACIÓN DE SUBTOTAL PRESUPUESTO DE DOTACIÓN		2,95%	2,43%	2,58%	2,52%
2205	N/A		$ -	$ -	$ -
TOPE DE PARTICIPACIÓN DE N/A		0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

2206	MATERIAL IDENTIFICACIÓN	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
220601	Chaleco	$ 3.739.522	$ -	$ -	$ 3.739.522
220602	Gorra	$ 1.000.270	$ -	$ -	$ 1.000.270
220603	Camisetas	$ 3.018.847	$ -	$ -	$ 3.018.847
220604	Carné	$ 458.894	$ -	$ -	$ 458.894
220605	Pendón	$ 68.167	$ -	$ -	$ 68.167
SUBTOTAL PRESUPUESTO DE MATERIAL IDENTIFICACIÓN		$ 8.286.700	$ -	$ -	$ 8.286.700
TOPE DE PARTICIPACION DE SUBTOTAL PRESUPUESTO DE MATERIAL IDENTIFICACIÓN		12,83%	0,00%	0,00%	1,71%

2207	PÓLIZA	$ -	$ 199.987	$ 48.384,00	$ 248.371
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE PÓLIZA	0,00%	0,06%	0,06%	0,05%

2208	APOYO A INICIATIVAS	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
220801	Apoyo Iniciativas	$ -	$ 6.907.469	$ -	$ 6.907.469
220802	-	$ -	$ -	$ -	$ -
220803	-	$ -	$ -	$ -	$ -
220804	-	$ -	$ -	$ -	$ -
220805	-	$ -	$ -	$ -	$ -
	SUBTOTAL PRESUPUESTO DE ENCUENTROS, EXPERIENCIAS OPORTUNIDADES (APOYO A INICIATIVAS)	$ -	$ 6.907.469	$ -	$ 6.907.469
	TOPE DE PARTICIPACION DE SUBTOTAL PRESUPUESTO DE ENCUENTROS, EXPERIENCIAS OPORTUNIDADES (APOYO A INICIATIVAS)	%	1,95%	0,00%	1,37%
	2.2 SUBTOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES	$ 10.195.922,00	$ 110.769.923,00	$ 21.910.698	$ 142.876.543

2.3. OTROS GASTOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS

2300	GASTOS OPERATIVOS	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
2300	GASTOS OPERATIVOS	$ 4.887.840	$ 25.443.255	$ 5.890.628	$ 36.221.723
230001	Aseo	$ -	$ -	$ -	$ -
230002	Reparación y mantenimiento de dotación institucional	$ -	$ -	$ -	$ -
230003	Servicios públicos	$ -	$ -	$ -	$ -
230004	Papelería	$ -	$ -	$ -	$ -
230005	Mantenimiento de instalaciones locativas	$ -	$ -	$ -	$ -
230006	Acciones de movilización social	$ -	$ -	$ -	$ -
230007	Gastos bancarios (comisiones, transferencias y chequeras)	$ -	$ -	$ -	$ -
230008	Materiales o dispositivos de apoyo de baja complejidad para los participantes	$ -	$ -	$ -	$ -
230009	Otros (lo que se requiera para el adecuado desarrollo de la Modalidad)	$ -	$ -	$ -	$ -
	SUBTOTAL OTROS GASTOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS	$ 4.887.840,00	$ 25.443.255,00	$ 5.890.628,00	$ 36.221.723,00
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE	7,58%	7,19%	7,33%	7,27%
2302	ILIZACIÓN DE INSTALACIONES EN AMBIENTES SAN	$ 313.893	$ 11.027.880	$ 2.668.037	$ 14.009.810,00
	TOPE DE PARTICIPACION DE UTILIZACIÓN DE INSTALACIONES EN AMBIENTES SANOS	0,00%	3,12%	3,32%	2,74%
2303	GRAVAMEN MOVIMIENTOS FINANCIEROS GMF	$ 258.176	$ 1.409.124	$ 320.303	$ 1.987.603,00
	TOPE DE PARTICIPACION DE GRAVAMEN MOVIMIENTOS FINANCIEROS GMF	0,40%	0,40%	0,40%	0,40%
	2.2 SUBTOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES	$ 5.459.909,00	$ 37.880.259,00	$ 8.878.968,00	$ 52.219.136,00
	TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS	$ 64.802.364,00	$ 353.690.061,00	$ 80.396.112,00	$ 498.888.537,00
		$ 64.802.364,00	$ 353.690.061,00	$ 80.396.112,0000	$ 498.888.537,00
	Diferencia	$ -	$ -	$ (0,00)	$ (0,00)
	Control de Valores	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO
	% Total	100,00%	99,92%	99,96%	

Para el rubro del Talento Humano, manifiestan que se encuentran elevados los salarios sin embargo realizaron el ejercicio de este y presentan justificación respecto a los salarios que presentan diferencia así:

JUSTIFICACIÓN DE DIFERENCIAS SALARIALES ENTRE PERSONAS DE CARGOS SIMILARES

Vale la pena hacer énfasis, en que las diferencias salariales entre las personas de cargos similares están soportadas de manera primordial en los años de experiencia de la persona ejerciendo el cargo, las diferencias en las funciones y las responsabilidades.

En cuanto al Cargo de **Jefe de Cocina y Auxiliar de Cocina**, la diferencia en el salario de estos dos cargos es de $100.000 (Cien mil pesos m/cte) mensuales y se le reconoce este monto superior a la **Jefe de Cocina** por su experiencia en el cargo y por las responsabilidades en las labores que realiza, ya que es ella quien asume el rol de Chef, es la responsable de cocinar, poner la sazón, define el uso de los ingredientes, realiza el control de peso y medida de los alimentos con base en los tres grupos etáreos que se manejan en las minutas de ICBF, realiza el emplatado y es la única que toca los alimentos puestos en ollas en la estufa; esto hace que su desgaste físico sea superior. Además, es la responsable de realizar las listas de mercado con base en las preparaciones según los menús, es la que lleva el control del economato y de los alimentos en conservación en refrigeración y congelador y dirige las tareas de su auxiliar, entre muchas otras labores propias de su cargo.

En el Cargo de **Jefe de Aseo y Auxiliar de Aseo,** la diferencia en el salario de estos dos cargos es de $100.000 (Cien mil pesos m/cte) mensuales y se le reconoce este monto superior a la **Jefe de Aseo,** por su experiencia en el cargo y por las responsabilidades en las labores que realiza, ya que es ella quien lleva el control del uso de los insumos de aseo de higiene personal de los Participantes y de los necesarios para el aseo y organización de la planta física; lleva el control y caracterización de los elementos del cuarto de químicos, vigila y reporta los daños eléctricos, hidráulicos y de estructura de la planta física que puedan poner en riesgo la integridad de los participantes y la prestación del servicio, es además la responsable de realizar las listas de mercado con base en las necesidades que demanda el servicio, realiza las prácticas de separación de los residuos sólidos y control del uso de los puntos ecológicos de la institución y dirige las tareas de su auxiliar, entre muchas otras labores propias de su cargo.

En el Cargo de **Gestora Operativa,** la diferencia salarial esta soportada de manera primordial en los años de experiencia de la persona que ejerce el cargo, ya que son 29 años en la profesión como Psicóloga y 24 años de trabajo de dedicación exclusiva a población con Discapacidad Intelectual en diferentes grupos etáreos y con enfoque diferencial; así como los procesos de formación que acredita como especializaciones y otros cursos de formación y participación como conferencista, tallerista y ponente en la temática de Discapacidad e Inclusión. También es importante hacer mención en cuanto a las diferencias en las funciones con los demás Gestores, están las responsabilidades de coordinación, supervisión, vigilancia, orientación y asesoría para el cumplimiento de las funciones y tareas de todo el personal que compone la Tabla de Talento Humano.

En el cargo de **Auxiliar Administrativa,** las diferencias en la asignación salarial están dadas en la experiencia en el desempeño que tiene la persona que ocupa el cargo actualmente, así como también en su nivel de formación ya que tiene título profesional y cuenta con la experiencia de 44 meses en el cargo. También tiene la responsabilidad de coordinar las acciones de las personas que nos apoyan en los servicios generales, revisar listas de compras y realizar los pedidos a los proveedores de todos los insumos, alimentos y elementos requeridos para el funcionamiento de la modalidad, así como la revisión de dichas comparas cuando llegan al centro de experiencias. Entre muchas otras funciones es la responsable del Punto para la recepción, control, custodia, inventario y entrega del AAVN, atención de visitas de interventoría y supervisión de dicho ejercicio y manejo de las planillas para el control del producto.

Adicional a lo anterior, el operador presenta la necesidad de la vinculación de un auxiliar administrativo teniendo en cuenta las necesidades del Centro de Experiencias detalladas a continuación:

El Auxiliar Administrativo realiza las siguientes funciones:

1- Recibir a los Participantes de la Modalidad en su hora de llegada al Centro de Experiencia en las dos Jornadas 7:30 am y a la 1:30 pm.
2- Verificar el cumplimiento del no sobrecupo de las rutas de transporte de los participantes.
3- Manejo de archivo de las historias de Vida de los Participantes.
4- Mensajería externa.
5- Apoyo logístico en las actividades de encuentros familiares y encuentro territoriales.
6- Atención al Público y registro de visitantes.

Por lo anteriormente expuesto, el presupuesto para ejecución del contrato de aporte No 50006682024, quedaría así:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO FINANCIERO ATRAPASUEÑOS	F13.MO29.PP Versión 5 Clasificación de la Información PÚBLICA	16/01/2025 Página 1 de 1

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO/INICIATIVA					
Forma de Atención	APOYOS	Regional	META	MUNICIPIO (S) DE ATENCIÓN	VILLAVICENCIO - META
Centro Zonal	CZ VILLAVICENCIO 2	Zona	21		
Entidad contratista	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN	Nit Entidad Contratista	892 099 299 - 7	N° del Contrato	50006682024
Fecha de Inicio		30/12/2024	Fecha de Final		31/03/2025

Total Cupos Contratados	96	Tiempo de ejecución Meses	3,07	Valor contrato	Valor total aportes ICBF
ETAPA CONTRACTUAL	Costo Cupo Mes (CCM)	VALOR MENSUAL	Tiempo por Etapa		
Alistamiento 2024	$ 1.315.146	$ 126.254.016	0,07	8.416.934,00	
Alistamiento 2025	$ 1.355.419	$ 130.120.224	0,43	56.385.430,00	
Alistamiento			0,50	64.802.364,00	
Atención	$ 1.782.712	$ 171.140.352	2,07	353.690.061,00	498.888.537,00
Cierre	$ 1.874.919	$ 180.792.224	0,50	80.396.112,00	

1. PRESUPUESTO DE INGRESOS

CÓDIGO	OBJETO DEL INGRESO	INGRESOS	% PART
1100	Aportes ICBF	$ 498.888.537,00	99,01%
1200	Donaciones (Cuando aplique)	$ -	0,00%
1300	Aportes contrapartida (Cuando aplique)	$ 4.988.885,00	0,99%
1400	Otros ingresos (Cuando aplique)	$ -	0,00%
	TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS	**$ 503.877.422,00**	**100,00%**

2. PRESUPUESTO DE EGRESOS

2.1 PRESUPUESTO DE TALENTO HUMANO Y GASTOS DE VIAJE

CÓDIGO	COMPONENTE DEL COSTO O GASTO	ETAPA COSTO O GASTO			
2100	TALENTO HUMANO	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
2101	Gestor Operativo	$ 5.172.374	$ 24.668.050	$ 5.968.044	$ 35.808.468
2102	Gestor Pedagógico	$ 3.481.793	$ 13.934.595	$ 3.371.260	$ 20.787.638
2103	Gestor de Experiencias	$ 11.338.611	$ 41.429.405	$ 9.415.232	$ 62.183.248
2104	Gestor Territorial para la inclusión y participación	$ 4.018.189	$ 19.458.220	$ 4.707.616	$ 28.184.025
2105	Nutricionista Dietista	$ 3.911.040	$ 16.646.022	$ 4.077.242	$ 24.634.304
2106	Apoyo para el cuidado	$ 3.041.767	$ 12.352.974	$ 2.927.922	$ 18.322.663
2107	Apoyo a la experiencia	$ 10.148.104	$ 37.978.389	$ 9.867.312	$ 57.993.805
2108	Auxiliar Administrativo	$ 2.776.993	$ 14.809.422	$ 3.534.486	$ 20.920.901
2109	Manipulador de alimentos	$ 3.350.086	$ 11.957.210	$ 2.892.858	$ 18.200.154
2110	Servicios generales	$ 1.937.586	$ 11.957.210	$ 2.892.858	$ 16.787.654
	SUBTOTAL PRESUPUESTO DE COSTOS TALENTO HUMANO	**$ 49.146.533,00**	**$ 204.991.497,00**	**$ 49.654.830,00**	**$ 303.792.860,00**
	TOPE DE PARTICIPACIÓN TALENTO HUMANO	**76,25%**	**57,97%**	**61,70%**	**61,02%**

2110	N/A	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
2111	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -
2112	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -
2113	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -
2114	N/A	$ -	$ -	$ -	$ -
	SUBTOTAL PRESUPUESTO DE TRANSPORTE Y GASTOS DE VIAJE	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**
	TOPE DE PARTICIPACION DE SUBTOTAL PRESUPUESTO DE TRANSPORTE Y GASTOS DE VIAJE	**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**
	2.1 SUBTOTAL PRESUPUESTO DE TALENTO HUMANO, TRASPORTE Y GASTOS DE VIAJE	**$ 49.146.533,00**	**$ 204.991.497,00**	**$ 49.654.830**	**$ 303.792.860,00**

2.2 NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

2200	MPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIO	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
2201	Encuentros Grupales	$ -	$ 51.128.835	$ 8.653.722	$ 59.782.557
2202	Encuentros Familiares	$ -	$ 3.433.778	$ 930.753	$ 4.364.531
2203	Encuentros Comunitarios	$ -	$ 2.061.864	$ 997.676	$ 3.059.540
2204					$ -
	SUBTOTAL PRESUPUESTO DE COMPLEMENTACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL / APOYOS NUTRICIONALES	**$ -**	**$ 56.624.477,0**	**$ 10.482.151,00**	**$ 67.106.628,00**
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE SUBTOTAL PRESUPUESTO DE COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL / APOYOS	**0,00%**	**16,01%**	**13,04%**	**13,38%**

2202	TRANSPORTE NNA	$ -	$ 32.658.219	$ 7.901.185,00	$ 40.559.404
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE TRANSPORTE NNA	0,00%	9,23%	9,83%	8,10%

2203	MATERIALES E INSUMOS	$ -	$ 5.796.850	$ 1.402.464,00	$ 7.199.314
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE MATERIALES E INSUMOS	0,00%	1,64%	1,74%	1,44%

2204	DOTACIÓN	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
220401	Reposición dotación lúdico - pedagógica - deportiv	$ 1.560.879	$ 6.498.046	$ 1.572.109	$ 9.631.034
220402	Reposición Menaje de alimentación	$ 180.842	$ 752.023	$ 181.941	$ 1.114.806
220403	Dotación de aseo e higiene personal	$ -	$ 1.332.851	$ 322.464	$ 1.655.315
220404	Botiquín	$ 167.701	$ -	$ -	$ 167.701
220405					$ -
	SUBTOTAL PRESUPUESTO DE DOTACIÓN	$ 1.909.222	$ 8.582.920	$ 2.076.514,00	$ 12.568.656
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE SUBTOTAL PRESUPUESTO DE DOTACIÓN	2,95%	2,43%	2,58%	2,52%

2205	N/A		$ -	$ -	$ -
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE N/A	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

2206	MATERIAL IDENTIFICACIÓN	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
220601	Chaleco	$ 3.739.522	$ -	$ -	$ 3.739.522
220602	Gorra	$ 1.000.270	$ -	$ -	$ 1.000.270
220603	Camisetas	$ 2.878.741	$ -	$ -	$ 2.878.741
220604	Carné	$ 600.000	$ -	$ -	$ 600.000
220605	Pendón	$ 68.167	$ -	$ -	$ 68.167
	SUBTOTAL PRESUPUESTO DE MATERIAL IDENTIFICACIÓN	$ 8.286.700	$ -	$ -	$ 8.286.700
	TOPE DE PARTICIPACION DE SUBTOTAL PRESUPUESTO DE MATERIAL IDENTIFICACIÓN	12,83%	0,00%	0,00%	1,71%

2207	PÓLIZA	$ -	$ 248.370	$ -	$ 248.370
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE PÓLIZA	0,00%	0,06%	0,06%	0,05%

2208	APOYO A INICIATIVAS	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
220801	Apoyo Iniciativas	$ -	$ 6.907.469	$ -	$ 6.907.469
220802	-	$ -	$ -	$ -	$ -
220803	-	$ -	$ -	$ -	$ -
220804	-	$ -	$ -	$ -	$ -
220805	-	$ -	$ -	$ -	$ -
	SUBTOTAL PRESUPUESTO DE ENCUENTROS, EXPERIENCIAS OPORTUNIDADES (APOYO A INICIATIVAS)	$ -	$ 6.907.469	$ -	$ 6.907.469
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE SUBTOTAL PRESUPUESTO DE ENCUENTROS, EXPERIENCIAS OPORTUNIDADES (APOYO A	%	1,95%	0,00%	1,37%

2.2 SUBTOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES	$ 10.195.922,00	$ 110.810.388,00	$ 21.862.314	$ 142.876.541

2.3. OTROS GASTOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS					
2300	GASTOS OPERATIVOS	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
2300	GASTOS OPERATIVOS	$ -	$ -	$ -	$ -
230001	Aseo	$ 200.000	$ 1.100.000	$ 260.000	$ 1.560.000
230002	Reparación y mantenimiento de dotación institucional	$ 250.000	$ 1.700.000	$ -	$ 1.950.000
230003	Servicios públicos	$ 850.000	$ 4.110.000	$ 1.000.000	$ 5.960.000

230004	Papelería	$ 200.000	$ 780.000	$ 260.000	$ 1.240.000
230005	Mantenimiento de instalaciones locativas	$ 900.000	$ 3.700.000	$ 800.000	$ 5.400.000
230006	Acciones de movilización social	$ -	$ 2.400.000	$ 800.000	$ 3.200.000
230007	Gastos bancarios (comisiones, transferencias y chequeras)	$ -	$ -	$ -	$ -
230008	Materiales o dispositivos de apoyo de baja complejidad para los participantes	$ -	$ -	$ -	$ -
230009	Otros (lo que se requiera para el adecuado desarrollo de la Modalidad)	$ 2.487.840	$ 11.653.255	$ 2.770.628	$ 16.911.723
SUBTOTAL OTROS GASTOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS		**$ 4.887.840,00**	**$ 25.443.255,00**	**$ 5.830.628,00**	**$ 36.221.723,00**
TOPE DE PARTICIPACIÓN DE		**7,58%**	**7,19%**	**7,33%**	**7,27%**
2302	**ZACIÓN DE INSTALACIONES EN AMBIENTES S**	**$ 313.893**	**$ 11.027.880**	**$ 2.668.037**	**$ 14.009.810,00**
TOPE DE PARTICIPACION DE UTILIZACION DE INSTALACIONES EN AMBIENTES SANOS		**0,00%**	**3,12%**	**3,32%**	**2,74%**
2303	**GRAVAMEN MOVIMIENTOS FINANCIEROS GMI**	**$ 258.176**	**$ 1.409.124**	**$ 320.303**	**$ 1.987.603,00**
TOPE DE PARTICIPACIÓN DE GRAVAMEN MOVIMIENTOS FINANCIEROS GMF		**0,40%**	**0,40%**	**0,40%**	**0,40%**
2.2 SUBTOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES		**$ 5.459.909,00**	**$ 37.880.259,00**	**$ 8.978.968,00**	**$ 52.319.136,00**
TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS		**$ 64.802.364,00**	**$ 353.690.061,00**	**$ 80.396.112,00**	**$ 498.888.537,00**
		$ 64.802.364,00	$ 353.690.061,00	$ 80.396.112,0000	$ 498.888.537,00
	Diferencia	$ -	$ -	$ -	$ -
	Control de Valores	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO
	% Total	100,00%	99,92%	99,96%	

Contador/Revisor Fiscal (cuando aplique)
Nombre: ROSA EDITH CORREA ROJAS
C.C.: 40.443.972 de Villavicencio (M)
Tarjeta profesional: 174755 T

Representante Legal
Nombre: ADRIANA ACOSTA HERRERA
C.C.: 51.958.645 de Bogota

¡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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

El operador manifiesta que por ser COMODATO no tienen derecho al rubro de utilización de instalaciones en ambientes sanos, situación que se elevara consulta a Sede Nacional, con el fin de saber si el mismo se puede utilizar para reinversión por parte del operador.

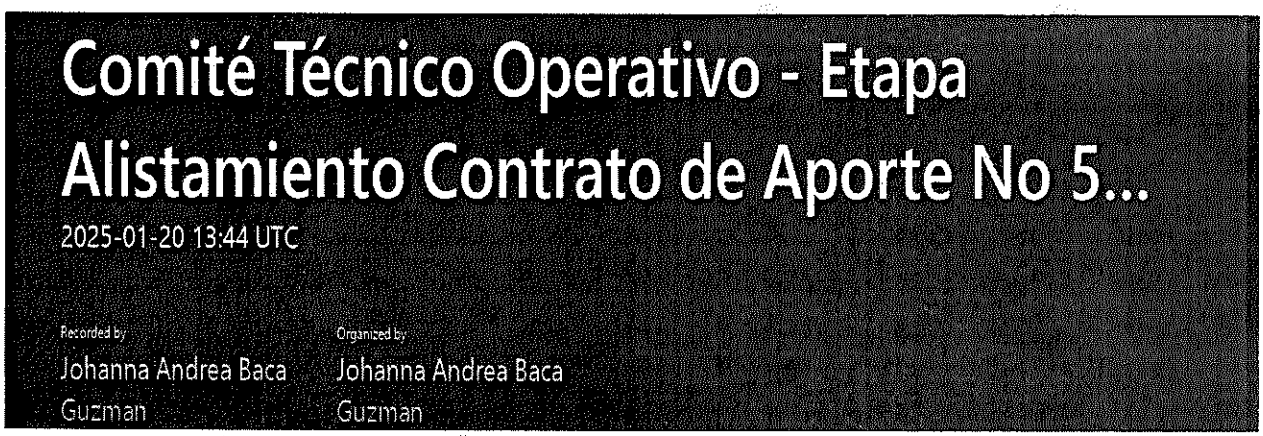
Decisiones:

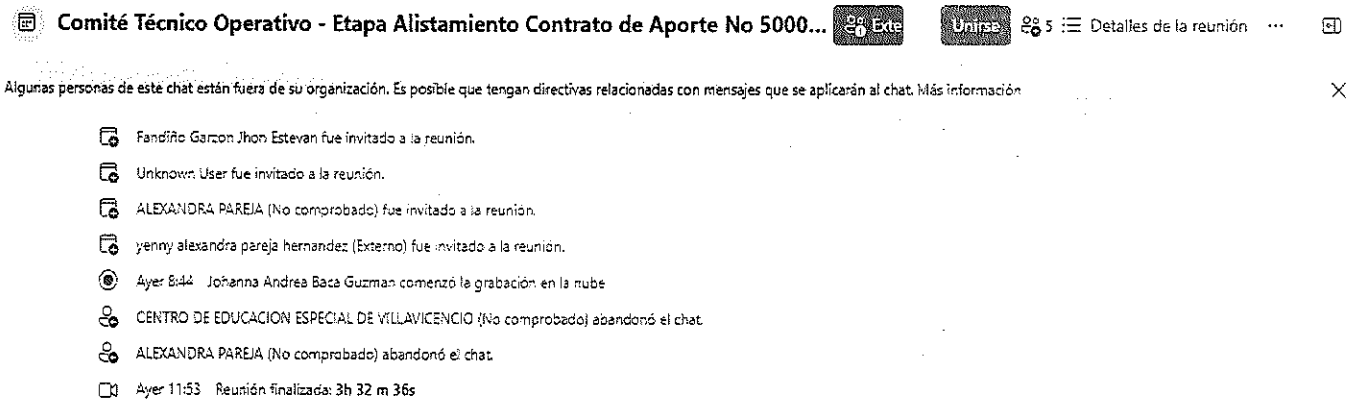
1. La supervisora del contrato aprueba el desembolso correspondiente a la operación de la Etapa de alistamiento.
2. La supervisora del contrato de aporte aprueba el presupuesto para la ejecución del contrato de aporte No 50006682024.

Se da por terminado el presente Comité siendo las 09:38 am

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Enviar Acta de comité	ICBF	
	ICBF	

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
**SE ANEXA PANTALLAZO DE ASISTENCIA – TEAMS			
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	Andrea Baca Guzmán – Enlace técnico de implementación Infancia y Adolescencia (Rol Financiero) Yenny Alexandra Pareja – Enlace técnico transversal Infancia y Adolescencia Técnico Jhon Estevan Fandiño – Dinamizador Regional		





ANEXO 2

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2	
Hora: 9:00 AM	**Fecha:** 17/01/2025
Lugar:	Instalaciones CEE
Dependencia que Convoca:	Grupo de Asistencia Técnica (GAT), Regional Meta
Proceso:	*Dirección de Infancia y Adolescencia*
Objetivo:	Realizar visita al Centro de Educación Especial para verificar cumplimiento de requisitos mínimos en infraestructura y dotación lúdico-pedagógica en el marco de la etapa de Alistamiento del contrato 50006682024 modalidad Atrapasueños de Apoyo.

Agenda:

1.Saludo inicial.

2.Verificacion de Infraestructura

3.Verificacion de dotación lúdico-pedagógica

4.Decisiones.

Desarrollo:

El día 17 de enero de 2025 siendo las 9:00 am de la mañana se inicia visita con el objetivo de verificar el cumplimiento de requisitos mínimos en infraestructura y dotación lúdico pedagógica en el marco de la etapa de Alistamiento del contrato 50006682024 Modalidad Atrapasueños de Apoyo cuyo operador es el Centro de Educación Especial; en este sentido se inicia con el saludo inicial evidenciándose que por parte del Centro de Educación Especial recibe la visita Adriana Acosta Gestora Operativa y Representante Legal y Diana Marcela Méndez Cruz Auxiliar Administrativa, por parte de ICBF Yenny Alexandra Pareja Enlace de fortalecimiento técnico, enfoque diferencial e inclusión Diferencial y Jhon Estevan Fandiño Dinamizador Regional; Cabe anotar que la visita se llevó a cabo de forma efectiva y bajo normas de cordialidad, además con disposición favorable por parte del operador lo que favoreció el cumplimiento del objetivo planteado.

Así pues, posterior al saludo inicial se inicia la verificación de los requisitos mínimos de infraestructura y dotación **MODALIDAD ATRAPASUEÑOS**- Forma de Atención **ATRAPASUEÑOS DE APOYO** de acuerdo con lo estipulado en el manual operativo; de esta manera a continuación se relacionan las verificaciones realizadas:

A. Requisitos Generales de Infraestructura

Para la verificación del presente ítem se procedió a realizar recorrido por las instalaciones encontrándose:

Ubicación: El Domicilio se encuentra ubicado en zona urbana de la ciudad de Villavicencio, específicamente en la dirección cra 42 # 37-92 barrio Barzal Alto, siendo esta una zona segura y de fácil acceso para los participantes.

Espacios Físicos: Se observo que cuentan con espacios que favorecen la atención grupal e individual, entre ellos: zona administrativa (oficina gestora operativa, Oficina Auxiliar Administrativa, oficina gestora Pedagógica, oficina para gestores territoriales), aulas para el personal de apoyo a la experiencia, así como áreas para la recreación y esparcimiento (parque infantil, chancha de futbol y zona verde), Comedor, salud múltiple, ludoteca, baños de mujeres y hombres, zona de espera y zona de parqueo.

Accesibilidad: Las Instalaciones cuentan con rampas, pasamanos y baños accesibles, que favorece la movilidad, uso y desplazamiento de los participantes que requieren de este tipo de apoyos, lo cual se encuentra en el marco de la normatividad vigente en materia de accesibilidad.

Seguridad: durante el recorrido por las instalaciones se observa que cuentan con extintores en todos los espacios, señalización, salidas de emergencias, botiquín, camillas de inmovilización, observaciones de peligro, planos de evacuación ante situaciones de riesgo y emergencias, lo que permite evidenciar que cuentan con medidas de seguridad favorables.

Requisitos Específicos de Infraestructura:

A continuación, se describirá lo evidenciado en cuanto a los requisitos mínimos de infraestructura:

Zona Administrativa: Se observo que los funcionarios cuentan con los elementos para el desarrollo de sus funciones administrativas y operacionales como escritorios, sillas ergonómicas y operativas, 06 impresoras, cada profesional de talento humano cuenta con su computador o portátil para el desarrollo de sus funciones diarias con sus respectivos teléfonos fijos.

Accesibilidad y Señalización: las instalaciones cuentan con las debidas señalizaciones en los pasillos y ramplas con pasamanos siendo funcional para las personas con discapacidad donde pueden apoyarse para facilitar su desplazamiento por las instalaciones, cumpliendo con la normatividad vigente.

Espacios destinados a la gestión administrativa del centro, con mobiliario y equipamiento adecuado:

• **Aulas, Salón Múltiple o Ludoteca:** Se observa que cuentan con espacios adecuados para el desarrollo de las experiencias pedagógicas y lúdicas, con un mínimo de 1.50 m² por niña, niño o adolescente con discapacidad, estas también cuentan con tableros y ventiladores, los espacios están adecuados para el goce y desarrollo de las experiencias pedagógicas. En cada aula se tocan diferentes temas para el fortalecimiento de las habilidades de todos los niños, niñas y Adolescentes en el marco de los ejes movilizadores de la Experiencia.

El Centro de Educación Especial también cuenta con Ludoteca la cual se encuentra dotada con material lúdico pedagógico requerido, así como una zona destinada para la lectura. Finalmente se observa en este ítem que cuentan con Salón múltiple con un área de 85 m², zona amplia, ventilada, ventanas sin vidrios, techo alto y baldosa blanca antideslizante.

• **Comedor:** Área destinada al consumo de alimentos, cumpliendo con normas de higiene y seguridad alimentaria, cuenta un área de 85 m² con el espacio adecuado, mesas y sillas, ventiladores asegurados en una altura adecuada.

Las áreas de los pasillos y los corredores se encuentran señalizados con las rutas de evacuación, escaleras, para la prevención, bombillos led, extintores, espacios de ventilación de aire fresco, la zona de la cocina se encuentra reservada para solo el ingreso del personal autorizado y cuenta con las adecuadas señalizaciones.

• **Cocina y Despensa:** Espacios para la preparación y almacenamiento de alimentos, garantizando condiciones de salubridad, cuenta con despensas con y bowls, bolsas de sellado por las categorías de cada alimento que se usa para la elaboración de los alimentos como lo es, harinas, granos, frutas y verduras, Cuentan con la señalización de cada área como lo es de agua, emplatado, riesgo eléctrico, cocción, temperatura y elementos de emplatado de los alimentos.

- ✓ Área de Alistamiento para preparación y lavado de los elementos de emplatado.
- ✓ Área refrigeración de los alimentos por categorías.
- ✓ Área de agua fría potable.

✓ Área de emplatado de los alimentos.

Además de lo anterior todo el espacio de la cocina se encuentra enchapada tanto en pisos, paredes como mesones en baldosa blanca lavable, las paredes pintadas con color blanco y en pintura epóxica, toda el área se encuentra cubierta en angeo para control de roedores y control de plagas y se encuentra iluminada con 5 lámparas led antipolvo con 2 bombillos cada una con 18 vatios. Finalmente se observa adecuada ventilación y condiciones de higiene y salubridad adecuadas.

• **Almacenamiento de Medicamentos:** este espacio NO APLICA, para esta modalidad.

• **Espacio de Archivo:** Área destinada al almacenamiento de documentos y archivos relacionados con la gestión de los documentos de los participantes y los requisitos que deben contar cada uno de ellos, en esta área se observa que cuenta con 06 repisas donde se almacenan las historias de los participantes en A-Z.

• **Servicios Sanitarios:** cuentan con 11 Baños diferenciados por sexo y accesibles, las puertas están adecuadas para el ingreso de personas con discapacidad. Además, cuenta con lavamanos inodoros, espejos, pisos y paredes enchapadas con baldosas blancas lavables y antideslizantes. También se cuenta con dos sanitarios para uso exclusivo de participantes que requieren de ayudas técnicas como sillas de rueda. Cuentan con señalizaciones del área como el lavado de manos y salidas de emergencia.

• **Zona al Aire Libre:** El Centro de Educación Especial cuenta con una amplia zona verde y un parque infantil, espacio que favorece el desarrollo de actividades recreativas donde los niños, niñas y adolescentes, requieran moverse con más libertad y desarrollar activades físicas.

• **Accesibilidad y Señalización:** Los espacios cuentan con rampas y pasamanos que favorecen el desplazamiento y la accesibilidad de participantes con discapacidad que requieren de apoyos técnicos y de espacios accesibles. Los Baños también son accesibles y cada espacio del Centro de Experiencias se encuentra señalizado (salidas de emergencia, baños, aulas, cocina, salón múltiple ludoteca, etc.) lo que facilita la ubicación y desplazamiento de los participantes en el Centro de Experiencias).

• **Seguridad de Cerraduras:** Durante la visita se observó que las áreas de ingreso a los salones y espacios destinados para la atención de los participantes se encuentran sin seguro ni por dentro ni por fuera durante la prestación del servicio. No obstante, las áreas como: bodega, almacenamiento de elementos químicos se mantienen bajo llave para el acceso único y exclusivo del personal autorizado y como medida para prevención de riesgos con los participantes.

• **Condiciones Mínimas de Salubridad, Bienestar, Seguridad y Accesibilidad:** Las instalaciones del Centro de educación especial, cuentan con áreas que cumplen las normas de salubridad y seguridad, con el aseguramiento de las puertas y cerraduras, las respectivas señalizaciones en los pasillos, aulas y diferentes áreas del CEE. Y cuentan con concepto sanitario # 3509 del 05 de marzo de 2024 expedido por la Secretaria Municipal de la ciudad de Villavicencio.

Presentan cronograma de saneamiento, donde se evidencian registros y soportes de: lavado de tanques elevados y subterráneos con una frecuencia de cada 6 meses; Fumigación para control de plagas y roedores cada tres meses; mantenimiento cada mes de canales bajantes y limpieza de techos; Corte de pasto y césped con guadaña cada dos meses y mensualmente desinfección de sanitarios, ares comunes y cocina.

Teniendo en cuenta lo anterior se refleja que las instalaciones cuentan con las condiciones adecuadas de salubridad, seguridad con señalizaciones de zonas de peligro y accesibilidad a las instalaciones para los niños, niñas y adolescentes con condiciones de discapacidad y todo ello en el marco de la normatividad vigente.

B. Requisitos Generales de Dotación

- **Muebles, Elementos y Material Didáctico**

Mobiliario: Se identificó que cada aula cuenta con una mesa trapezoidal para los participantes, cada aula cuenta además con pizarra acrílica, ventiladores, compartimiento en las salas de almacenamiento de material didáctico y pedagógico para las diferentes experiencias pedagógicas y lúdicas que se desarrollan.

Materiales Didácticos y Lúdicos: Cuentan con un área llamada Ludoteca con sala de lectura, tableros, la cual se encuentra dotada con 2 piscinas de pelotas, Colchonetas, cojines, rollos, balones suaves, aros, muñecos de caucho, saltarines, juegos de mesa, :juegos de mesa con relieve, mesas y sillas rimax para los niños y a gran escala de triqui, golosa, escalera, didáctico, para desarrollo de motricidad fina, atención, memoria y concentración, carros, muñecos, dominós con relieve, juguetes de medios lego, arma todo, juguetes dé elementos y artículos domésticos , entre otros.

El aula también cuenta con espacio de lectura con libros con todas las semánticas, libros de texturas, cubos didácticos dé textura y actividades básicas de la vida diaria, libros de cuentos infantiles tradicionales, libros de manualidades y arte, también cuenta la Ludoteca con instrumentos de concentración y astucia con diversas figuras.

• **Mobiliario Adaptado**: en la casa Atrapasueños de Apoyo no se cuenta con muebles adaptados, no obstante, se cuenta con 2 sillas de ruedas para el desplazamiento de los niños, niñas y adolescentes que cuenten con alguna condición que le implique este tipo de apoyo.

• **Materiales baja complejidad**: Se evidencia que en el CEE se encuentra que hay materiales y elementos de apoyo de baja y mediana complejidad por el déficit cognitivo que pueden presentar algunos los niños, niñas y Adolescentes participantes de la modalidad.

• **Elementos para la Emergencia**: Se observa en los pasillos de las diferentes áreas del inmueble cuentan con elementos como lo es el botiquín, camillas para la inmovilización y traslado cuando se requiera, plano de evacuación y señalización de salidas de emergencia, señalizaciones de zonas de salidas de emergencia y evacuación. En los pasillos y aulas de apoyo de las instalaciones, también se observa camilla, se observan que se cuenta con 04 extintores de 30 libras multipropósito y uno de agua, todos con fecha de vencimiento señalizada, y su respectiva ruta de evacuación y punto de encuentro.

Mantenimiento y Seguridad

Los requisitos mínimos de mantenimiento y seguridad que deben cumplir las instalaciones o conforme a lo establecido. en el Manual operativo vigente son:

Plan de Mantenimiento: Descripción de los procedimientos de mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones y equipos.

Protocolos de Seguridad: Procedimientos para garantizar la seguridad de los usuarios y el personal, incluyendo planes de evacuación y primeros auxilios.

Plan de saneamiento básico: Va asociado con el componente técnico de nutrición.

El cumplimiento de los requisitos de infraestructura es esencial para garantizar un entorno seguro, accesible y adecuado para la prestación de los servicios en la Modalidad Atrapasueños – Forma de atención Atrapasueños de Apoyos.

Los proponentes deberán certificar mediante un documento suscrito por el representante legal su compromiso frente al cumplimiento de los requisitos mínimos de infraestructura y dotación definidos en el Manual Operativo de la Modalidad Atrapasueños vigente y en el listado del presente documento **Literal C, Listado infraestructura Mínima**, esto deberá ser validado por la Dirección Regional y contar con la descripción de los siguientes aspectos de tipo de inmueble y atención:

Tipo de inmueble: COMODATO
Ubicación del Inmueble: cra 42 # 37-92 barrio Barzal Alto
Jornada atención: Mañana y Tarde
Cantidad de cupos: 96

C. Listado infraestructura Mínima

#	ÍTEM	
1	**CONDICIONES DE SEGURIDAD**	**OBSERVACIONES**
1.1	Todos los vidrios o angeos deben estar completos, fijos al marco y sin ningún elemento que represente un riesgo para las y los participantes. En caso de no estar completos deben tener algún elemento que proteja y minimice el riesgo, mientras se realiza el cambio.	CUMPLE
1.2	En caso de existir angeos, estos deben encontrarse completos y sin deterioro, óxido, astillas o latas levantadas.	CUMPLE
1.3	Para puertas y ventanas de vidrio de difícil identificación, se debe contar con un elemento de señalización que lo haga visible, puede tener una franja o figuras de algún color a la altura de las niñas, los niños y adolescentes que fácilmente puedan identificar para evitar accidentes por golpes contra este elemento.	CUMPLE
1.4	Las puertas deben contar con algún sistema o protección que prevenga los accidentes.	CUMPLE
1.5	Todos los cables de la red eléctrica deben estar recubiertos, canalizados y fuera del alcance de las niñas, los niños y adolescentes.	CUMPLE
1.6	Los espacios deben garantizar un desplazamiento fácil y seguro de las personas dentro y fuera, garantizando que no existan barreras para ningún participante especialmente en los espacios donde niñas, niños y adolescentes desarrollan las experiencias en las diversas estrategias de atención de la Modalidad.	CUMPLE
2	**ESPACIOS ACCESIBLES**	**OBSERVACIONES**
2.1	**Uso equitativo**: El diseño es útil para todas las personas (niñas, niños, adolescentes, adultos), lo que significa que el espacio proporciona las mismas formas de uso para todos.	CUMPLE

2.2	**Uso flexible:** Se pueden ofrecer varias opciones de uso de ciertos elementos que estén en el espacio físico, teniendo en cuenta la lateralidad dominante de cada participante que se adapte al ritmo de uso de cada uno.	CUMPLE
2.3	**Uso simple e intuitivo:** El uso de los objetos que se encuentren en el espacio debe ser fácil de entender, sin importar la experiencia, conocimientos, habilidades del lenguaje o nivel de concentración del participante.	CUMPLE
2.4	**Información Perceptible:** La información que se brinda en el espacio se transmite de forma efectiva al participante, sin importar sus capacidades sensoriales o las condiciones del ambiente, el talento humano utiliza diferentes medios (pictóricos, verbales, táctiles) para la presentación y diferencia elementos de manera que puedan ser descritos por sí solos.	CUMPLE
2.5	**Tolerancia al Error:** En la adecuación se minimizan riesgos y consecuencias adversas de acciones involuntarias o accidentales; los elementos peligrosos son eliminados, aislados o cubiertos, se advierte de los peligros y errores.	CUMPLE
2.6	**Mínimo esfuerzo físico**: El diseño puede ser usado de forma cómoda y eficiente.	CUMPLE
2.7	**Adecuado tamaño de aproximación y uso:** El tamaño tanto de la adecuación que se le realice a la infraestructura o los avisos informativos, por ejemplo, señalización de emergencias, proporciona un espacio adecuado para el acercamiento, alcance, manipulación y uso, independientemente del tamaño corporal, postura o movilidad del participante, logrando proporcionar una línea clara de visibilidad y una forma de alcanzar fácilmente los elementos, para todos los participantes de pie o sentados, sean niñas, niños, adolescentes o adultos.	CUMPLE
3	**CONDICIONES MÍNIMAS DE SALUBRIDAD, BIENESTAR, SEGURIDAD Y ACCESIBILIDAD**	**OBSERVACIONES**
3.1	Suministro de agua apta para el consumo humano, teniendo en cuenta la disponibilidad y oferta del servicio en el territorio, se puede hacer uso de acueducto municipal, agua de un carro tanque o agua de botellones o en bolsa, agua hervida, agua lluvia tratada, sistema de agua por gravedad proveniente de una fuente hídrica, entre otros, lo cual debe ser tenido en cuenta antes de iniciar la implementación de la Modalidad.	CUMPLE
3.2	Alcantarillado o algún sistema para garantizar el manejo de aguas residuales, teniendo en cuenta la disponibilidad y oferta del servicio en el territorio, se puede hacer uso de sistemas alternativos como pozo séptico, sumideros, biofiltros, biodigestor, entre otros, de acuerdo con las orientaciones de las entidades territoriales correspondientes.	CUMPLE
3.3	Recolección de residuos sólidos o de algún sistema para su manejo. Teniendo en cuenta la disponibilidad y oferta del servicio en el territorio, se puede hacer uso de sistemas alternativos, que vayan en concordancia con la protección del ambiente	CUMPLE

3.4	Servicio de energía eléctrica o de algún sistema para garantizar dicho servicio. En caso de no contar con este, se pueden plantear sistemas alternativos como paneles solares o planta eléctrica, teniendo en cuenta las condiciones del territorio y las orientaciones de las entidades territoriales correspondientes. Esta condición aplica en caso de no contar con iluminación natural y métodos seguros para la conservación de alimentos.	CUMPLE
3.5	Sistema de comunicación que permita avisar en caso de presentarse algún evento adverso que tenga que ver con el proceso de atención o con las y los participantes. Se pueden plantear mecanismos alternativos de comunicación para aquellos lugares donde no sea posible contar con estos sistemas, tales como: comunicación por medio de los equipos interdisciplinarios, a través de un líder del territorio, autoridad o vocero de la comunidad.	Tiene teléfonos de emergencia Grupos de celular Brigadas Primer respondiente
3.6	Debe contar con señalización de emergencias, evacuación y punto de encuentro.	CUMPLE
3.7	Es necesario que los espacios sean visualmente limpios y faciliten la inocuidad de los alimentos.	CUMPLE
4	**CONTAR CON ESPACIOS PARA DESARROLLAR LAS ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD MEDIANTE LOS EJES MOVILIZADORES. DENTRO DE LOS ESPACIOS PARA SU USO SE CONTEMPLA**	**OBSERVACIONES**
4.1	Una planta física adecuada en buen estado, con mantenimiento permanente y con todos los elementos para desarrollar el proceso de atención. Disponer de los servicios básicos de acueducto, alcantarillado, gas, energía eléctrica	CUMPLE
4.2	Ingreso / fachada	CUMPLE
4.3	Corredores	CUMPLE
4.4	Zona administrativa	CUMPLE
a.	Computador	12 por experiencia
b.	Impresora	06 impresoras
c.	Teléfono	04 líneas de teléfono fijo
d.	Escritorio	12 puestos de trabajo
e,	Sillas	01 por cada profesional de Talento Humano
f.	Archivador	02 y 01 inactivo
4.5	Aulas o salón múltiple o ludoteca	CUMPLE
a.	Sillas o pupitre (por cada niña, niño y adolescente)	CUMPLE
b.	Tablero por salón	CUMPLE
c.	Biblioteca/Ludoteca	CUMPLE
4.6	Comedor	CUMPLE
a.	Mesas	CUMPLE
b.	Sillas	CUMPLE

Observación: Según lo establecido en la Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF vigente. ***De acuerdo con la capacidad Instalada, la cual debe ser suficiente para la atención de la cantidad de cupos a la cual se presenta la entidad interesada.***		
4.7	Cocina	CUMPLE
a.	Menaje	CUMPLE
4.8	Despensa o almacenamiento de alimentos	CUMPLE
a.	Estantes	CUMPLE
b.	Canastas para almacenar	CUMPLE
Observación: Debe tener las especificaciones del servicio de alimentación		
4.9	Espacio para el almacenamiento de medicamentos	NO APLICA PARA ESTE OPERADOR
4.10	Espacio de archivo	CUMPLE
a.	Mesas	CUMPLE
b.	Silla	CUMPLE
c.	Archivador	CUMPLE
Observación: Se debe garantizar la custodia de este espacio por parte de la entidad contratada.		
4.11	Servicios sanitarios	CUMPLE
a.	Sanitarios	CUMPLE
b.	Orinales (sólo cuando se atienda niños o adolescentes).	CUMPLE
c.	Lavamanos	CUMPLE
d.	Espejos (proporcionales al tamaño del baño)	CUMPLE
Observación: Deben estar diferenciados por sexo		
4.12	Zona al aire libre.	CUMPLE
4.13	Debe contar con espacios accesibles y señalización, de acuerdo con la categoría de la discapacidad y las normas de accesibilidad al espacio físico vigentes en Colombia.	CUMPLE
4.14	Las cerraduras de los espacios de atención de niñas, niños y adolescentes con discapacidad no deben tener seguro por dentro ni por fuera, cuando se esté prestando la atención.	CUMPLE
4.15	Cumplir con lo establecido en la Guía técnica para la metrología vigente de la Dirección de Nutrición, aplicable a los programas de los procesos misionales del ICBF.	CUMPLE
4.16	Los espacios para el desarrollo de las experiencias deben contar con mínimo 1.50 mts2 por niña, niño o adolescente con discapacidad.	CUMPLE
5	**Condiciones locativas para Atrapasueños de Apoyos**	**OBSERVACIONES**
5.1	Todos los espacios deben estar en óptimas condiciones de aseo y orden.	CUMPLE
5.2	Sin goteras, sin grietas y sin humedad.	CUMPLE
5.3	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	CUMPLE
5.4	Puertas seguras, pisos seguros, no resbalosos y sin grietas.	CUMPLE

5.5	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación. Sanitarios en perfecto estado.	CUMPLE
5.6	Espejos en perfecto estado. (Los espejos deberán estar completamente asegurados. Se recomienda no tener espejos de cuerpo entero, como prevención del riesgo, debido a los accidentes que se pueden presentar, en cuanto a rotura de vidrios.)	CUMPLE
5.7	Todos los bombillos deben ser ahorradores de energía.	CUMPLE
5.8	Se debe realizar periódicamente control de plagas.	SEGÚN EL REGISTRO SE REALIZA CADA TRES MESES
5.9	Se debe contar con señalización de emergencias, evacuación y punto de encuentro.	CUMPLE
5.10	Las escaleras deben tener antideslizante y pasamanos.	CUMPLE
5.11	Los balcones deben tener protección.	NO APLICA
5.12	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	NO APLICA
5.13	Tomas eléctricas con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enfunches o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	CUMPLE
5.14	Los ventiladores o sistema de aire acondicionado deben estar en buen estado y fuera del alcance de niñas, niños y adolescentes.	CUMPLE
5.15	El techo debe ser seguro.	CUMPLE
5.16	Sustancias tóxicas y medicamentos fuera del alcance de niñas, niños y adolescentes.	NO APLICA
5.17	Los extintores deben tener carga vigente y estar ubicados de acuerdo con la normatividad vigente.	CUMPLE
5.18	Con una ambientación agradable y cálida para la atención de niñas, niños, adolescentes y sus familias.	CUMPLE
5.19	Debe contar con aviso de atención que indique la prestación del servicio público de bienestar familiar, de acuerdo con el Manual de marca e imagen corporativa del ICBF (aplica también a Atrapasueños espacios comunitarios).	CUMPLE
5.20	Contar con un espacio debidamente adecuado y dotado para el almacenamiento temporal de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	CUMPLE
5.21	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección, así como contar con su respectivo kit antiderrames (cuando se requiera).	Cuentan con un cuarto independiente y seguro donde se almacena las sustancias toxicas y productos para el aseo.

D. Listado Dotación lúdico-pedagógica-deportiva.

A continuación, se relacionan los elementos de dotación lúdico-pedagógica-deportiva que deben ser adquiridos por el contratista, se debe contar como mínimo con cuatro (4) unidades de cada uno de los elementos descritos en la siguiente tabla, por cada 40 cupos, esto teniendo en cuenta el resultado obtenido en el estudio de costos para la Modalidad Atrapasueños forma de atención Atrapasueños de Apoyos:

DOTACIÓN LÚDICO – PEDAGÓGICA - DEPORTIVA	
Rollos De Espuma	CUMPLE
Pelotas De Espuma	CUMPLE
Láminas	CUMPLE
Títeres	CUMPLE
Muñecos O Animales Con Pito	CUMPLE
Figuras De Percepción	CUMPLE
Pelotas	CUMPLE
Raquetas De Ping Pong	CUMPLE
Balones De Fútbol	CUMPLE
Balón De Básquetbol	CUMPLE
Balón De Voleibol	CUMPLE
Balones Suaves	CUMPLE
Loterías	CUMPLE
Dominó	CUMPLE
Ajedrez	NO CUMPLE
Parqués	CUMPLE
Bloques De Encajar	CUMPLE
Rompecabezas	CUMPLE
Muñecos De Trapo	CUMPLE
Muñecos De Peluche	CUMPLE
Combo De Juguetes	CUMPLE
Guitarra	CUMPLE
Maracas	NO CUMPLE
Xilófono	NO CUMPLE
Flauta	NO CUMPLE
Dulzaina	NO CUMPLE
Sudoku	NO CUMPLE
Cubo Lógico	NO CUMPLE
Rummy	CUMPLE
Dominó Táctil Contanz	NO CUMPLE
Anilina Vegetal Liquidas O En Polvo	NO CUMPLE
Acetato Para Dibujo	NO CUMPLE
Dominó Relieve	CUMPLE
Barra Magnificadora	NO CUMPLE
Crucigrama En Braille	NO CUMPLE

Escríbelo En Braille	NO CUMPLE
Juego 4 En Fila	NO CUMPLE
Juego Gestos Divertidos	NO CUMPLE
Metro Marcado En Relieve	NO CUMPLE
Kit Estuche Geometría Braille	NO CUMPLE
Lotería Tilín	NO CUMPLE
Lotería Lala	NO CUMPLE
Teclado Electrónico	NO CUMPLE
Tambor	CUMPLE
Cartas Rumi-Q Inclusivo	CUMPLE
Cartas Uno Inclusivo	CUMPLE
Dominó De Frutas	CUMPLE
Dominó De Números en Español	CUMPLE
Bloques De Sellos De Letras Tipográficos	CUMPLE
Kit Herramientas Para Huerta X3 Piezas	CUMPLE
Cartas Analogías	CUMPLE
Cartas Construcción De Oraciones	CUMPLE
Piñones Constructores	CUMPLE
Habilidades Emocionales	CUMPLE
Mesa De Luz Rectangular	NO CUMPLE
Pictogramas Acciones Cotidianas	CUMPLE
Colchonetas	CUMPLE
Lazos	CUMPLE
Hula - Hula	CUMPLE
Tapete En Vinilo Para Piso	CUMPLE
Tutu Colores	NO CUMPLE
Almohadillas Para Sellos Múltiple	CUMPLE
Tablero Alfabeto Braille	NO CUMPLE
Tablero Borrable	CUMPLE

En cuanto a la dotación lúdico, pedagógica y deportiva en los aspectos que se indica que no cumple se evidencia según lo referido por el operador que corresponden aquellos elementos que actualmente por las características de los participantes no son de utilidad para su proceso por que no se ajustan a sus habilidades y necesidades; sin embargo se acuerda que en caso de requerirse algunos de estos elementos el operador realizara la compra.

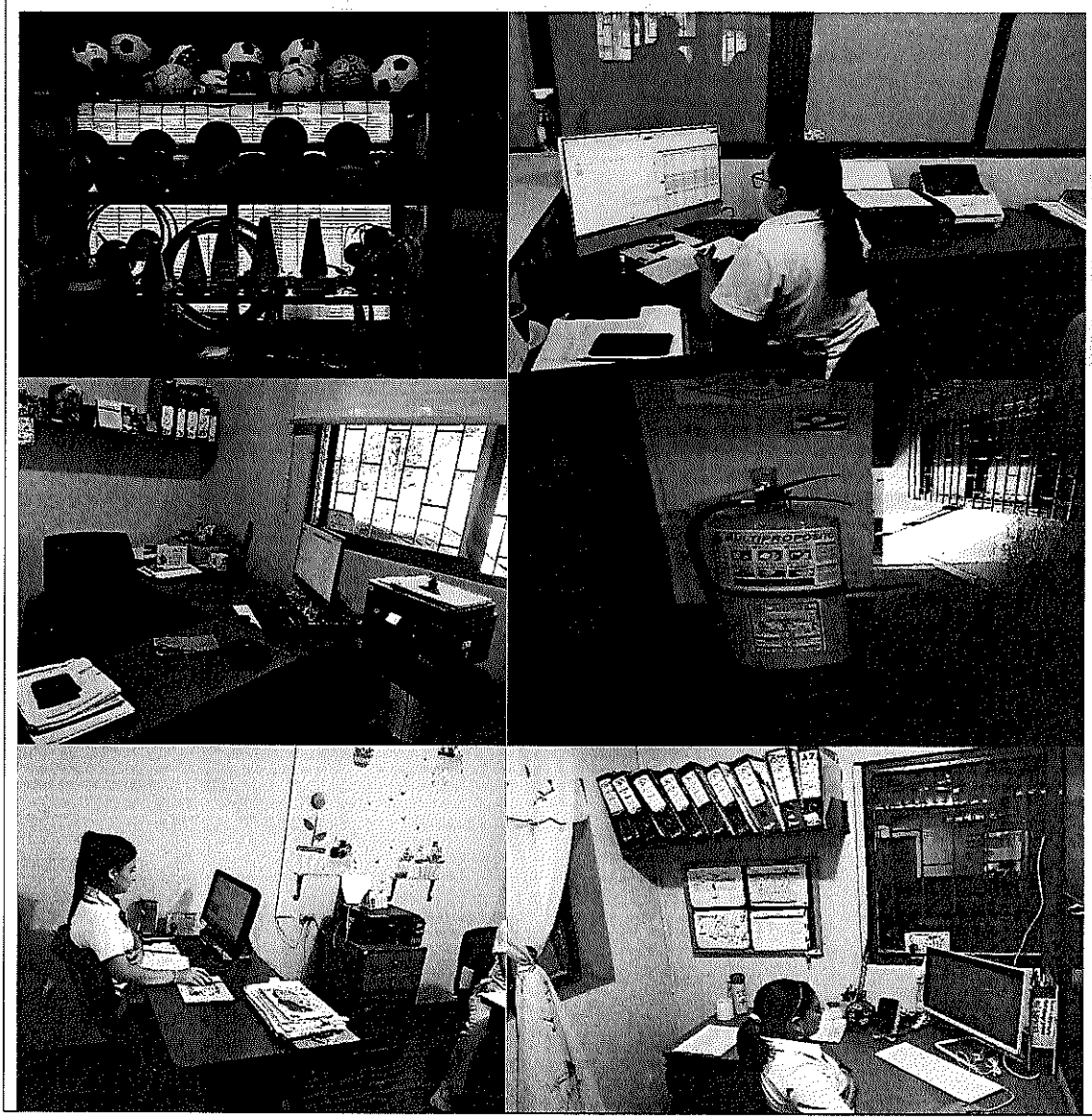
E. Listado Materiales Baja Complejidad.

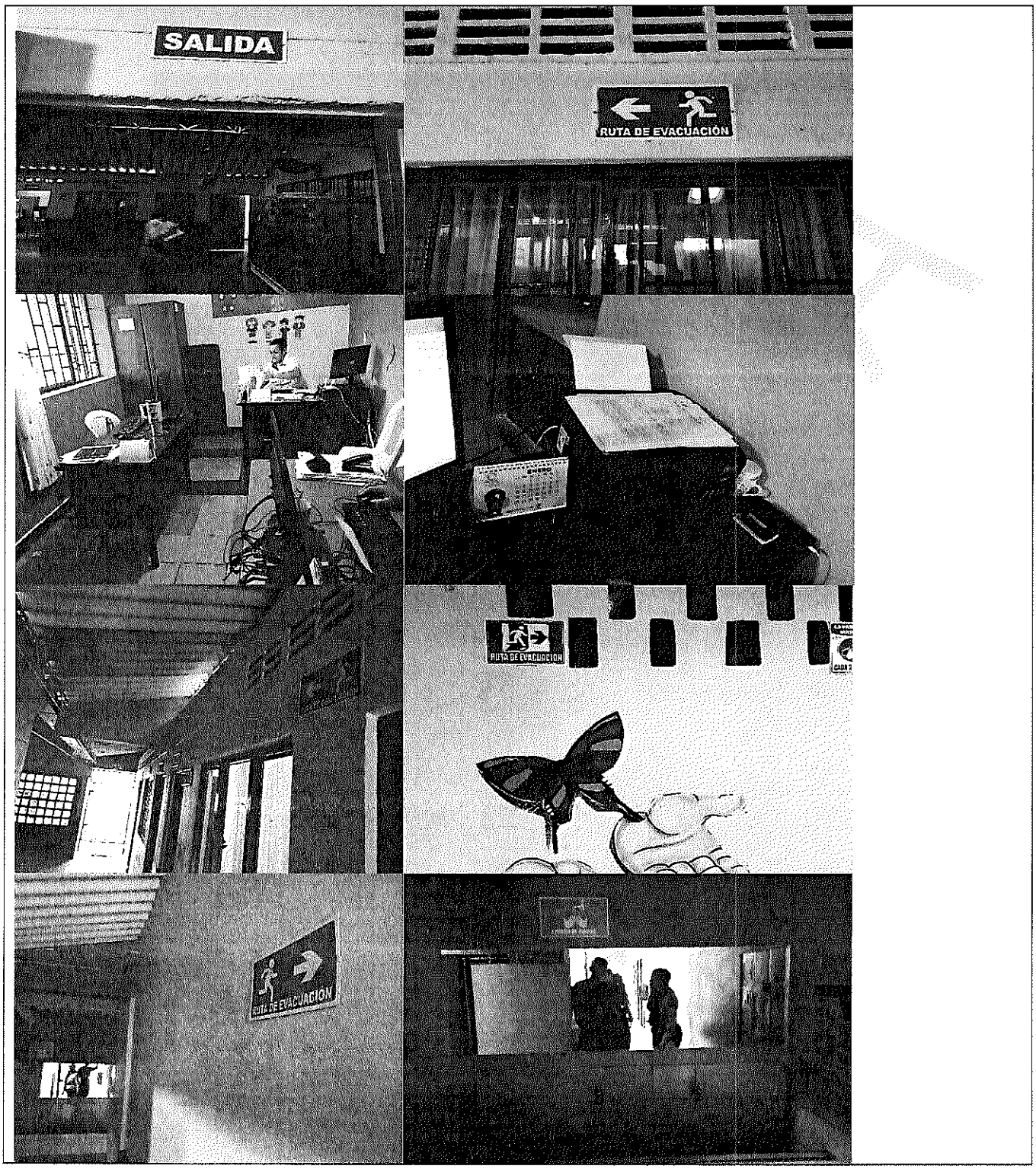
Estos materiales serán adquiridos por el contratista a necesidad durante el proceso de atención teniendo en cuenta el resultado obtenido en el estudio de costos para la Modalidad Atrapasueños forma de atención Atrapasueños de Apoyos.

ELEMENTOS DISPOSITIVOS DE BAJA COMPLEJIDAD
PANDUIT Rollo de Cinta de Contacto de diferentes diámetros preferiblemente negro ✓
Paño Lency para generar texturas preferiblemente americano
Tubos de PVC, uniones y codos – Si se requiere
Tela Prana o cuero sintético
Broche sujetador
Amarres plásticos dos tamaños
Pistola de silicona y barras de silicona ✓
Cascabeles o sonajeros ✓
Tela algodón perchado de colores
Cauchos o antideslizantes
Chupas
Platos plásticos o en mela mina ✓
Flotadores tubulares
Rollo y máquina de laminación
Pelotas de goma, el tamaño más pequeño
Yumbolon o espuma aislante
Vaso con escotadura y agarre
Mallas masticatorias
Lamina o cartulina, imágenes, velcro, laminador ✓
Macara transparente protección virus
Espuma naranja de 10 y 3 cm
Reata de 2 pulgadas en nylon, preferiblemente en rollo
Hebillas plásticas 2 pulgadas
Pegante Boxer
Pegante o soldadura de PVC

Durante la visita la mayoría de estos elementos no se encontraban disponibles, por lo que se señala solamente los que se evidenciaron, sin embargo, como indica en el instructivo o manual operativo estos el operador los adquiere en caso de ser necesario durante la vigencia contractual.

ANEXOS FOTGRAFICOS




SALIDA
RUTA DE EVACUACIÓN
RUTA DE EVACUACIÓN
RUTA DE EVACUACIÓN

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Se anexa listado de asistencia			
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	Jhon estevan Fandiño – Dinamizador.		

PUBLICO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F8.P1 MI	12/06/2024
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: visita infraestructura y criterios de los participantes C.E.E. FECHA 17 / 01 / 2025

HORA INICIAL: 08:00 a.m. HORA FINAL: 05:00 p.m. LUGAR C.E.E.

DEPENDENCIA LIDER: Grupo de Asistencia Tecnica - D. Infancia y Adolescencia.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	Catalina Acosta Pereira	5149545	Gest. Oper.	CEE	Meta	GAT		X	3115897627	ceevcio@hotmail.com		
2	Diana Marcela Mendez Cruz	40329949	Aux. Admins	CEE	Meta	GAT		X	3115897619	ceevcio@hotmail.com		
3	Ana Maria Reyes Restrepo	1032471405	Gestor Pedagogico	CEE	Meta	GAT		X	3166185189	Psanamaria@gmail.com		
4	Juan Esteban Tordoia G	1121952157	Auxiliar Logistico	ICBF	Meta	GAT		X	3144173162	Juan.Tordoia@icbf.gov.co		
5	Alexandra Parejo Hernan.	7053804639	Enlace Tecnico Transversal	CEE	Meta	GAT		X	3173747743	jenny.parejo@icbf.gov.co		
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

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

Controlar copias impresas de este documento no controlado. 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

ANEXO 3

BIENESTAR FAMILIAR	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° *3*		
Hora: 2:00 P.M	**Fecha:** 17/01/2025	
Lugar:	Instalaciones CEE	
Dependencia que Convoca:	Grupo de Asistencia Técnica (GAT), Regional Meta	
Proceso:	*Dirección de Infancia y Adolescencia*	
Objetivo:	Realizar visita al Centro de Educación Especial para verificar cumplimiento de requisitos mínimos para el ingreso de los participantes del contrato 50006682024 modalidad Atrapasueños de Apoyo.	

Agenda:

1.Saludo inicial.

2.Verificacion de los Tomos.

3.Verificacion de los documentos.

Desarrollo:

El día 17 de enero de 2025 siendo las 2:00 pm de la tarde se inicia visita con el objetivo de verificar el cumplimiento de requisitos mínimos en de los participantes del contrato 50006682024 Modalidad Atrapasueños de Apoyo cuyo operador es el Centro de Educación Especial; en este sentido se inicia con la verificación de carpeta cuente con el nombre correcto de cada participante, evidenciándose que por parte del Centro de Educación Especial apoya esta actividad por la funcionaria Tatiana Peña , por parte la verificación se llevó a cabo de forma efectiva y bajo normas de cordialidad, además con disposición favorable por parte del operador lo que favoreció el cumplimiento del objetivo planteado.

Así pues, posterior al se ingresa al archivo para la verificación de los requisitos mínimos de los participantes **MODALIDAD ATRAPASUEÑOS**- Forma de Atención **ATRAPASUEÑOS DE APOYO** de acuerdo a lo estipulado en el manual operativo; de esta manera a continuación se relacionan las verificaciones realizadas:

Se enfatiza en los requisitos que deben tener los Niñas, niños y adolescentes, que estos se encuentren en las bases de datos del Sistema de Identificación de Potenciales participantes de Programas Sociales (SISBEN), teniendo en cuenta los grupos y categorías;

Área misional	Nivel inferior	Nivel Superior
Infancia	A1	C05
Adolescencia	A1	C07

De esta manera se categoriza por Niñas, niños y adolescentes con discapacidad en alguna de las siete categorías (física, visual, auditiva, psicosocial, intelectual, múltiple y sordoceguera la cual debe contar con su certificado de discapacidad o diagnóstico por medio de un informe o historia clínica sea definido por un profesional.

Documentos solicitados

en las carpetas se identificó que los participantes cumplieran con los documentos solicitados:

- fotocopia de identidad del niño, niña o Adolescente, según corresponda su curso de vida (Legible).
- Fotocopia del documento del cuidador (Legible).
- Fotocopia del Certificado de afiliación de seguridad social vigente el cual puede ser generado por sitio web de **ADRES** o **BADUA.**
- Foto copia del Certificado de discapacidad o Carnet
- Acta de inicio.
- Carta de compromiso y Autorizado diligenciado y firmado por los solicitantes o responsable legal del niño, niña o Adolescente.



CENTRO DE EDUCACIÖN ESPECIAL
43 ANOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD Y RESPETO ASOPADRES PERSONERÍA JURIDICA 587 DE 1982

	NOMBRE DEL PARTICIPANTES	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA INGRESO A LA MODALIDAD	OBSERVACIONES
1	YUNAYLI ESCOBAR PEREZ	PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL	5680085	14/01/2025	CUMPLE
2	VALERIA BRICENO HERNANDEZ	RC	1011254259	14/01/2025	CUMPLE
3	ALISON ALEXANDRA ROZO JIMENEZ	T.I	1025150613	14/01/2025	CUMPLE
4	SARA ISABEL ACOSTA ACHURY	T.I	1029148895	14/01/2025	CUMPLE
5	JUAN GUILLERMO ORTIZ CORREA	T.I	1029964589	14/01/2025	FALTA DOCUMENTO DEL CUIDADOR
6	WILSON HERNAN RODRIGUEZ CASTIBLANCO	T.I	1029964907	14/01/2025	CUMPLE
7	MATTIAS MEDINA ORDONEZ	T.I	1029966314	14/01/2025	CUMPLE
8	BRYAN STICK GONZALEZ GIRALDO	T.I	1029967815	14/01/2025	CUMPLE
9	DANIELA MARIA ESCALANTE VILLALOBOS	T.I	1029968410	14/01/2025	CUMPLE
10	ANGEL GABRIEL DURAN ARIZA	T.I	1029985977	14/01/2025	CUMPLE
11	CRISTIAN CAMILO SUAREZ HOLMAN	T.I	1029990151	14/01/2025	CUMPLE
12	JUAN SEBASTIAN CEPEDA ROJAS	T.I	1029993483	14/01/2025	CUMPLE
13	DANIEL ALEXANDER ALCACERES VALLEJO	T.I	1029996421	14/01/2025	CUMPLE
14	HANNY KLERE BARRAGAN RIVERA	T.I	1029996994	14/01/2025	CUMPLE

14	HANNY KLERE BARRAGAN RIVERA	T.I	1029996994	14/01/2025	CUMPLE
15	EMANUEL PASTRANA PASTRANA	T.I	1031832754	14/01/2025	CUMPLE
16	FRANLLER JEFREY DIAZ JIMENEZ	T.I	1033757128	14/01/2025	CUMPLE
17	YOANI QUINTERO RUBIO	T.I	1054548416	14/01/2025	CUMPLE
18	ALAN JACKSON LINARES LINARES	RC	1069901600	14/01/2025	CUMPLE
19	DANIELA MICHEL QUIMBAYO VERGARA	T.I	1072101062	14/01/2025	FALTA DIANOSTICO O CERTIFICADO MEDICO
20	JULIAN STIVEN ESPITIA PALOMINO	T.I	1095307287	14/01/2025	CUMPLE
21	DUVAN ARLEY MOYA PINILLA	T.I	1102518180	14/01/2025	CUMPLE
22	ISABELLA VIDAL VILLARRAGA	T.I	1105395814	14/01/2025	CUMPLE
23	JIBE-R ANDRÉS PABÖN HERNÅNDEZ	T.I	1106307327	14/01/2025	CUMPLE
24	EUSIRENY GARCIA BARON	T.I	1 116499264	14/01/2025	CUMPLE
25	RAUL SANTIAGO TOLOZA MARTINEZ	T.I	1118198142	14/01/2025	CUMPLE
26	MATIAS PATARROYO MENDOZA	T.I	1118378251	14/01/2025	CUMPLE
27	JULIAN DAVID TIBASOSA CARDENAS	T.I	1119888977	14/01/2025	CUMPLE
28	YERSON DAVID VALENCIA ZAMORA	T.I	1119890912	21/01/2025	CERTIFICADO DE ADRES – RADICA COMO RETIRADO
29	JOSELITO PERDOMO SANCHEZ	RC	1120047199	14/01/2025	CUMPLE
30	JULIETA CAMACHO TORRES	RC	1120475373	14/01/2025	CUMPLE
31	LUISA FERNANDA PARADA BLANDON	T.I	1120569031	14/01/2025	CUMPLE
32	MATIAS RUBIO LARA	T.I	1120844918	14/01/2025	CUMPLE
33	ANDRES FELIPE BERNAL LEON	T.I	1120957532	14/01/2025	CUMPLE
34	PAULA ANDREA MENDEZ RUIZ	T.I	1121854663	14/01/2025	CUMPLE
35	CRISTIAN BALANTA MUNAR	T.I	1121906236	14/01/2025	CUMPLE
36	JUSSEPH CAMILO SOLANO MELO	T.I	1121911699	14/01/2025	CUMPLE
37	SARA VALENTINA ORTIZ AYA	T.I	1121941520	14/01/2025	CUMPLE
38	NINI JHOHANA SANCHEZ GONZALEZ	T.I	1121950479	14/01/2025	CUMPLE
39	LAUREN VALENTINA LEAL OLIVERA	T.I	1121952661	14/01/2025	CUMPLE
40	DIEGO ALEJANDRO SEQUERA ANANGUREN	T.I	1121966277	14/01/2025	CUMPLE
41	MARIO MIGUEL LOPEZ POVEDA	RC	1121968805	14/01/2025	CUMPLE
42	ANDERSON SANTIAGO BEJARANO VILLALBA	RC	1121969438	14/01/2025	CUMPLE

43	ARIADNNA JULIETH PERALTA QUEVEDO	T.I	1121971025	14/01/2025	CUMPLE
44	BRITSET STEPHANNY MORALES MARTINEZ	T.I	1122515399	14/01/2025	CUMPLE
45	LAURA TATIANA PARDO ORDONEZ	T.I	1122516570	14/01/2025	CUMPLE
46	LUIS FERNANDO NUNES CACERES	T.I	1122519027	14/01/2025	CUMPLE
47	CESAR JESUS ZAMBRANO PEREZ	T.I	1122520624	14/01/2025	CUMPLE
48	EILEEN ALEJANDRA CUATINDIOY TISOY	T.I	1122522658	14/01/2025	CUMPLE
49	SEBASTIAN LINARES CANO	T.I	1122523728	14/01/2025	CUMPLE
50	SAMUEL DAVID CASTRO PENARANDA	T.I	1122523968	14/01/2025	CUMPLE
51	DANIEL RICARDO VELASQUEZ BARRAGAN	T.I	1122524723	21/01/2025	CUMPLE
52	NICOLL SOFIA MARTINEZ CABRERA	T.I	1122525356	14/01/2025	CUMPLE
53	ADRIAN LEANDRO RODRIGUEZ ARREDONDO	T.I	1122525755	14/01/2025	CUMPLE
54	MICHAEL RICARDO CASAS SANCHEZ	T.I	1122526029	14/01/2025	CUMPLE
55	BRAYAN STIVEN GARZON HERNANDEZ	T.I	1122527778	14/01/2025	CUMPLE
56	DANNA ISABEL-A PARDO ORDONEZ	T.I	1122528594	14/01/2025	CUMPLE
57	JOHAN ALEXANDER RODRIGUEZ BARRERA	T.I	1122530086	14/01/2025	CUMPLE
58	BRANDON SMITH BELTRAN ARE-VALO	T.I	1122531601	14/01/2025	CUMPLE
59	ALEX SANTIAGO IBARRA SILVA	T.I	1122533329	14/01/2025	CUMPLE
60	ERICK SAMUEL CASTRILLON RODRIGUEZ	RC	1122535313	14/01/2025	CUMPLE
61	DAVID SANTIAGO PRIETO CIFUENTES	RC	1 122536864	14/01/2025	CUMPLE
62	ANGEL DAVID GARCIA ROZO	T.I	1122925764	14/01/2025	COPIA DE CANET DE SALUD ILEGIBLE
63	MARIA MARGARITA ANGEL MORENO	T.I	1122930257	14/01/2025	CUMPLE
64	YERITH SANTIAGO ROMERO BAQUERO	T.I	1122935156	14/01/2025	CUMPLE
65	IVAN ANDRES RODRIGUEZ DASILVA	T.I	1122936479	14/01/2025	CUMPLE
66	SAMUEL ESTEBAN FLORES RODRIGUEZ	T.I	1122937451	14/01/2025	CUMPLE
67	ALISSON MARIANA GIRALDO RODRIGUEZ	T.I	1122937737	14/01/2025	CUMPLE
68	DYLAN GAEL PENUELA MENDOZA	RC	1 122938703	14/01/2025	CUMPLE
69	JOSPNAYDER PARRADO HERNANDEZ	T.I	1123443282	14/01/2025	CUMPLE
70	BRENDA ANGELIQUE BELTRAN RONDON	T.I	1 123444000	14/01/2025	CUMPLE

71	MARIA DE LOS ANGELES VERA MANCERA	T.I	1 123444473	14/01/2025	CUMPLE
72	JERONIMO ALZA GONZALEZ	RC	1 123448583	14/01/2025	ACTUALIZACIÓN DE DOCUMENTO POR EDAD
73	JUAN DAVID ZARATE ALVAREZ	T.I	1123805006	14/01/2025	CUMPLE
74	MIGUEL ANGEL CASTRO	T.I	1123805185	14/01/2025	CUMPLE
75	YENIFFER ANDREA MUNOZ GONZALEZ	T.I	1123806573	14/01/2025	CUMPLE
76	HELLEN GABRIELA ARDILA VARGAS	T.I	1123806659	14/01/2025	DOCUMENTO DE IDENTIDAD ILEGIBLE
77	YEIMI VIVIANA BOJACA LOZANO	T.I	1123808100	14/01/2025	CUMPLE
78	CRISTHIAN SABAS VALBUENA	T.I	1123810144	14/01/2025	CUMPLE
79	YISLIETH DANIELA ACOSTA CASTANEDA	T.I	1123811092	14/01/2025	CUMPLE
80	ANGEL MARTIN NOVOA MORENO	T.I	1123813722	14/01/2025	CUMPLE
81	DYLAN SANTIAGO ESPINOSA NUNEZ	T.I	1123816206	14/01/2025	CUMPLE
82	ANDRES JACOBO RAMIREZ FRANCO	T.I	1123817042	14/01/2025	MODIFICAR FORMATO DE CARTA DE COMPROMISO (error en documento de identidad cuidador)
83	EMANUEL DAVID BAQUERO RUIZ	R.C	1123817502	14/01/2025	ACTUALIZACIÓN DE DOCUMENTO POR EDAD
84	JUAN CAMILO CARIBAN GONZALEZ	T.I	1125002576	14/01/2025	CUMPLE
85	KEVIN JOSE SANCHEZ OSPINA	T.I	1125002717	14/01/2025	CUMPLE
86	EDISON ALEXANDER FLOREZ HERNANDEZ	T.I	1125003255	14/01/2025	CUMPLE
87	GREICY VIVIANA CORREA GONZALEZ	T.I	1127388688	14/01/2025	CUMPLE
88	ANDREA GABRIELA BORDA PINILLOS	T.I	1 127723258	14/01/2025	CUMPLE
89	JUAN DE JESUS RENDON RICO	T.I	1130276841	14/01/2025	CUMPLE
90	KAREN SOFIA MALLAMA CALDERON	T.I	1141516580	14/01/2025	CUMPLE
91	YIME ANDRES GONZALEZ MUNOZ	T.I	1144725232	14/01/2025	CUMPLE
92	JESUS SANTIAGO RAMIREZ FIGUEROA	T.I	1148703673	14/01/2025	CUMPLE
93	DIANA RODRIGUEZ LEON	T.I	1151200625	14/01/2025	CUMPLE
94	SEBASTIÅN GOMEZ CONTRERAS	T.I	1206213579	14/01/2025	CUMPLE
95	SEBASTIAN MAXIMILIANO CETRE GOMEZ	T.I	1222127916	22/01/2025	CUMPLE
96	MIGUEL ANGEL FUQUEN TELLEZ	T.I	1233896396	14/01/2025	CUMPLE

- Se identifica que los participantes cuentan con alguna de las siete categorías de discapacidad, predominando la discapacidad intelectual y la múltiple, además con necesidad de apoyos extensos y generalizados.
- Algunos participantes cuentan con un proceso activo de Restablecimiento e derechos (PARD) en modalidad de Hogar sustituto.
- En la verificación se evidencio que un participante presenta condición migratoria.

Además de lo anterior se observa priorización para la participación en la modalidad las siguientes condiciones:

- Niños, niñas y adolescentes sin vinculación al sistema educativo y sin vinculación en otros escenarios de participación.
- Algunos participantes pertenecen a familias con dos o más integrantes con discapacidad.
- Algunos participantes se encuentran bajo el cuidado permanente de personas adultas mayores que no se encuentren en óptimas condiciones medicas lo cual les dificulta e impide ejercer el rol.
- En su gran mayoría pertenecen a familias monoparentales con jefatura femenina donde la madre es la encargada del cuidado y de la proveeduría económica del entorno familiar.
- Pertenecen a familias con vulnerabilidad socioeconómica.

De esta manera se identifica que los participantes vinculados cumplen con los criterios de acuerdo con lo planteado en el manual operativo.

Nota: el operador subsano inmediatamente las observaciones evidenciadas en cuanto a documentación.

De manera que se finaliza la jornada de verificación en los expedientes de los participantes y se establece el compromiso para realizar orientación a las familias para tramitar actualización de documento de identidad de los participantes que se observó que requieren.

Se termina la verificación de documentos de los participantes siendo las 04:55 P.M.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Realizar la respectiva Acta de Visita.	Jhon Estevan Fandiño.	A partir de la fecha
Remitir Acta al operador	Alexandra Pareja	A partir de la Fecha

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Se anexa listado de asistencia.			
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	Jhon estevan Fandiño – Dinamizador.		

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F8.P1.MI	12/06/2024
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: visita infraestructura y criterios de los participantes C.C.E. FECHA 17/01/2025

HORA INICIAL: 09:00 a.m. HORA FINAL: 03:00 p.m. LUGAR C.E.E.

DEPENDENCIA LIDER: Grupo de Asistencia Tecnica - D. Infancia y Adolescencia.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	Adriana Acosta Pereira	51956645	Gest. Oper.	CEE	Meta	GAT		X	3115897627	ceevcio@hotmail.com		
2	Diana Marcela Mendez Cruz	40329949	Aux. Admins	CEE	Meta	GAT		X	3115897619	ceevcio@hotmail.com		
3	Ana Maria Reyes Gastelu	1082471465	Gestor Pedagogico	CEE	Meta	GAT		X	3166185189	Psanamaria [illegible]		
4	[illegible]	1121952157	[illegible]	ICBF	Meta	GAT		X	3144175161	[illegible]		
5	Alexandra Pareja Hernan.	1053804629	Enlace Tecnico Transversal	CEE	Meta	GAT		X	3173747703	jenny.pareja@icbf.gov.co		
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

¡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

ANEXO 4

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No 04	
Hora: 4:00 P.M – 5:20 P.M	Fecha: 17 de Febrero del 2025
Lugar:	Virtual – Teams
Dependencia que Convoca:	Grupo de Asistencia Técnica – Dirección de Infancia y Adolescencia
Proceso:	Promoción y Prevención - Apoyo a la supervisión Contrato de Aporte
Objetivo:	Realizar quinto Comité Técnico Operativo - Etapa Atención Contrato de Aporte No 50006682024 de la Modalidad Atrapasueños de Apoyo Dirección de Infancia y Adolescencia – Etapa de Atencion Enero /2025

Agenda:

- Saludo a participantes.
- Verificación participantes Comité Técnico Operativo
- Socialización del informe mensual por parte del operador:
- Actividades realizadas en la Etapa de Alistamiento y Atención MES DE ENERO /2025
- Informe financiero ejecutivo y seguimiento a desembolsos.
- Proposiciones y varios.

Desarrollo:

- **Saludo a participantes**
- **Verificación participantes Comité Técnico Operativo**

Siendo las 4:30 PM, en plataforma TEAMS, se hacen presente los participantes del Comité Técnico Operativo de la Modalidad Atrapasueños de Apoyo, Contrato de Aporte No 50006682024 – suscrito el 27 de diciembre 2024, con Acta de Inicio fecha 30 de diciembre 2024 con finalización el 31 de marzo del 2025. El presente comité corresponde a la Etapa de atención del periodo de tiempo comprendido desde el 30 de diciembre del 2024 al 31 de enero del 2025.

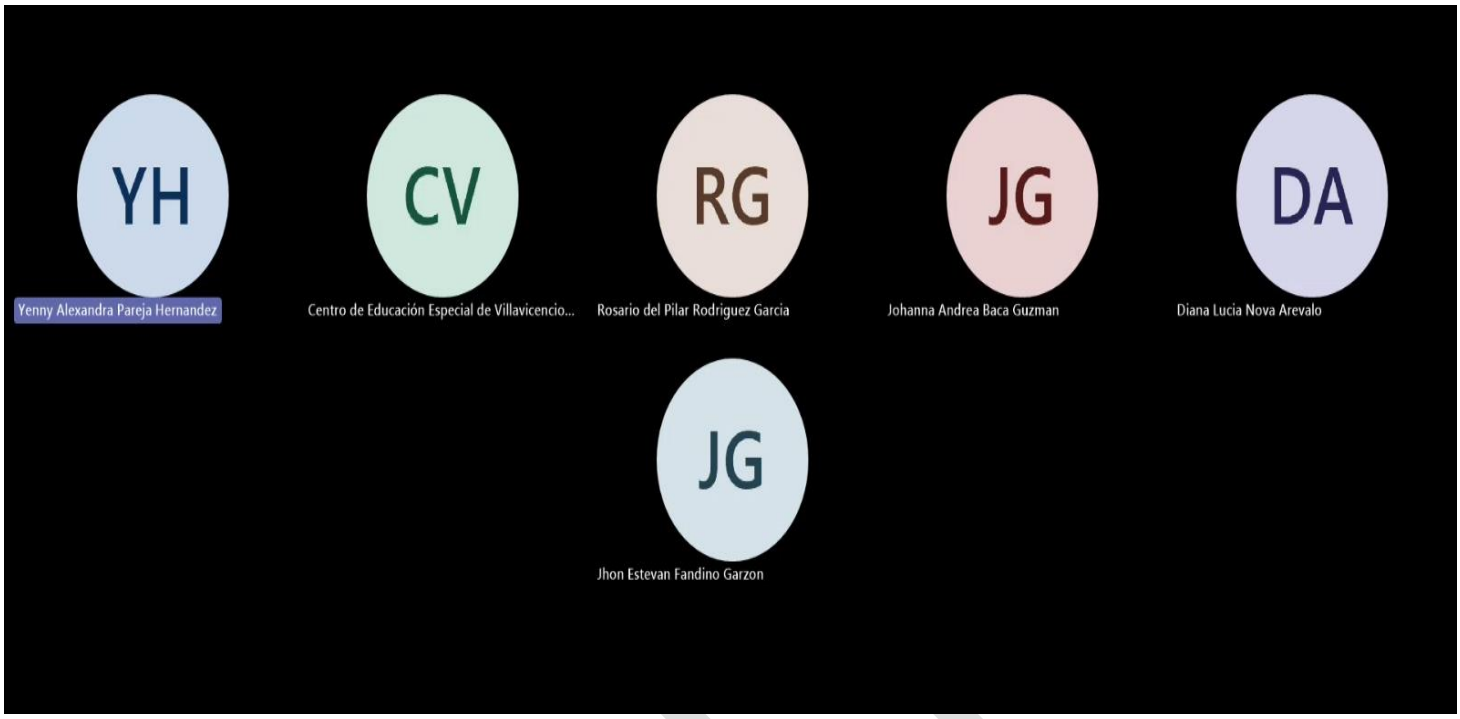
En el comité se encuentra presente la Supervisora del Contrato de Aporte Dra. PILAR RODRÍGUEZ GARCÍA, en compañía del equipo técnico los cuales se conforman por los profesionales: del Rol Financiero Andrea Baca, Alexandra Pareja Enlace Técnico Transversal, y como Dinamizador Regional Jhon Estevan Fandiño, se da un saludo a los presentes y se inicia la reunión. Posteriormente se realiza la verificación de los asistentes teniendo en cuenta las orientaciones del Manual Operativo de la Modalidad ATRAPASUEÑOS DE APOYO, frente a los integrantes y se verifica que por parte del Aliado Estratégico participan:

ADRIANA ACOSTA HERRERA – Gestora Operativa –Centro de Educación Especial (CEE)

TATIANA PEÑA - Contadora – Centro de Educación Especial (CEE)

ANA MARIA REYES MOSQUERA– Gestora Pedagógica- Centro de Educación Especial (CEE)

PÚBLICA



Ana Maria Reyes en calidad de Gestora Pedagógica da apertura a la presentación de la atención del mes en referencia donde se desarrollaron acciones correspondientes a ETAPA DE ALISTAMIENTO y ATENCIÓN tal como se indicará a continuación:

ACTIVIDADES ETAPA DE ALISTAMIENTO CON LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDADES



Se indica que durante los primeros 13 días de enero se desarrollaron las acciones correspondientes a la etapa de alistamiento, acciones que fueron socializadas en cómitre técnico operativo de ETAPA DE ALISTAMIENTO, por lo que debido a ello no se profundiza en la socialización de estas acciones y se procede a socializar las acciones adelantadas de la semana del 14 al 31 de enero:



• ACTIVIDAD: Inspección durante el servicio de alimentos a la hora del refrigerio: seguimiento al ciclo de menús distribución correspondiente de grupos de alimentos y servicio.

• ACTIVIDAD: inspección durante el servicio de alimentos a la hora del almuerzo: uso del uniforme completo por parte de las manipuladoras y uso de los utensilios estandarizados para servir.

• ACTIVIDAD: Seguimiento de buenas prácticas de manufactura en el servicio de alimentación – Seguimiento Al Uso De La Guía De Preparaciones.

• ACTIVIDAD: INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE REFIGERACION: Equipos De Refrigeración En Buen Estado Físico, Con Termómetros En Funcionamiento, Cierre Puertas Hermético, Sonido Convencional.

• ACTIVIDAD: REUNIÓN CON MANIPULADORAS DE ALIMENTOS: revisión de procedimientos de limpieza y desinfección y Preparación de soluciones Desinfectantes.

• ACTIVIDAD: socialización de la forma de atención atrapasueños de apoyo.

• Actividad de recorrido por las instalaciones del Centro de Apoyo a la Experiencia con el fin de que los participantes reconocieran los diferentes espacios para el desarrollo de actividades.

PÚBL

•ACTIVIDAD RECORRIDO POR LAS INSTALACIONES DEL CENTRO DE APOYOS CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL



Para esta semana se realizó la construcción de los acuerdos para la armonía y paz desde los diferentes EJES MOVILIZADORES tal como se muestra continuación:

- ACTIVIDAD: Construcción De Los Acuerdos Para La Armonía Y La Paz Eje Ciencia Conocimiento Propio Y Manejo De Las TIC
- ACTIVIDAD: Construcción de acuerdos para la armonía y la paz eje arte y cultura.
- ACTIVIDAD: Construcción De Los Acuerdos Para La Armonía Y La Paz.
- ACTIVIDAD: Construcción para la armonía y la paz eje comunicación y narrativas.
- ACTIVIDAD: construcción de los acuerdos para la armonía y la paz EJE, RECONOCIMIENTO y JUEGO.

<u>Además de lo anterior durante esta semana también se realizaron las siguientes acciones:</u>

- ACTIVIDAD: Reconocimiento Propio Y De Entorno (elaboración de mural colectivo con los gustos e intereses).
- ACTIVIDAD: reconocimiento el esquema corporal, por medio de juegos en conjunto donde se relaciona la lateralidad y el desplazamiento en diferentes entornos
- ACTIVIDAD: Reconocimiento mi territorio colombiano.

PÚB

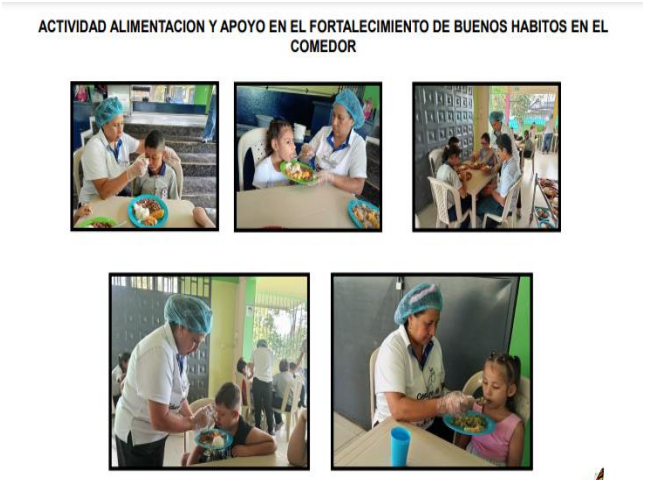
- ACTIVIDAD: exploración de habilidades comunicativas.
- ACTIVIDAD: Encuentro comunitario, enfocado de deportes, recreación y juegos





- ACTIVIDAD: Autocuidado y cuidado de los demás
- ACTIVIDAD: alimentación y apoyo en el fortalecimiento de buenos hábitos en el comedor.
- ACTIVIDAD: apoyo y refuerzo en el comedor.





SEMANA DEL 20 AL 24 DE ENERO DE 2025

ETAPA DE ATENCION: APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROCESO DE ALIMENTACION DE LOS PARTICIPANTES



Para la presente semana se desarrollaron las siguientes acciones:

- ACTIVIDAD: Inspección durante el servido de alimentos a la hora del refrigerio - seguimiento al ciclo de menús, distribución correspondiente de grupos de alimentos y servido.
- ACTIVIDAD: Inspección durante el servido de alimentos a la hora del almuerzo - uso del uniforme completo por parte de las manipuladoras y uso de los utensilios estandarizados para servir.
- Apoyo en puerta para recibir y despedir a los participantes
- ACTIVIDAD: Formación
- Toma de medidas antropométricas para el diagnóstico nutricional de los participantes
- ACTIVIDAD: Practicas socioculturales
- ACTIVIDAD: Practicas socioculturales (Elaboración de carteleras de fiestas colombianas)

PÚBL

•ACTIVIDAD: Practicas socioculturales (Elaboración de carteleras de fiestas colombianas)



- ACTIVIDAD: Mural de costumbres y cultura de Colombia.
- ACTIVIDAD: Juego concéntrese.
- Actividad de reconocimiento esquema corporal.
- ACTIVIDAD: Movimientos y estiramientos corporales de forma grupal e independiente.
- Realización de ejercicios de estiramiento musculares.
- Identificando palabras importantes del juego, resolviendo sopa de letras en grupo.
- Actividad dibujando mis historias y emociones.
- Actividad estilos de vida saludable.
- ACTIVIDAD: Cartografía social con los participantes.
- ACTIVIDAD: Ejercicio de escucha activa.

PÚBL

ORGANIZACIÓN DE HISTORIAS DE ATENCION DE PARTICIPANTES



SOCIALIZACION GOOGLE DRIVE PARA CARGUE DE INFORMACION



- ACTIVIDAD: Apoyo al Proceso de Alimentación.
- Actividad alimentación y apoyo en el fortalecimiento de buenos hábitos en el comedor.

SEMANA DEL 27 AL 31 DE ENERO DE 2025

- ACTIVIDAD: Inspección durante el servido de alimentos a la hora del refrigerio - seguimiento al ciclo de menús, distribución correspondiente de grupos de alimentos y servido.
- ACTIVIDAD: Inspección durante el servido de alimentos a la hora del almuerzo uso del uniforme completo por parte de las manipuladoras y uso de los utensilios estandarizados para servir.
- ACTIVIDAD: Toma de medidas antropométricas de participantes.
- ACTIVIDAD: Valoraciones nutricionales en compañía de los acudientes.
- •ACTIVIDAD: Formación

PUBLI

•ACTIVIDAD: Practicas locales y promoción de derechos.



•ACTIVIDAD: Practicas locales y promoción de derechos



- ACTIVIDAD: Juegos de relevos y actividades en grupo desplazamiento de objetos y competencia de equipos.
- ACTIVIDAD: Reconociendo la importancia de la actividad física.
- Actividades de desplazamiento en zigzag, acciones como saltar y trasladar objetos de un espacio a otro.
- ACTIVIDAD: proyección de videos de bailes típicos colombianos.
- ACTIVIDAD: Apoyo a proceso en aula eje arte y cultura.
- Actividad dibujo del cuento el capitán barba ciega.
- Actividad recreando el cuento en imágenes.
- Actividad creando un cuento.
- Actividad dibujando los personajes del rin rin renacuajo.
- Encuentro familiar individual.

PÚBL

MOVILIZACION SOCIAL
"PATALGATA EXPOMALOCAS 2025"



- Actividad apoyo movilización social Patalgata
- Actividad encuentro familiar grupal- promoción de hábitos de vida saludables.
- Socialización de la importancia del ejercicio como hábito de estilo saludable / encuentro familiar.
- ACTIVIDAD: educación alimentaria sobre hábitos de vida saludable
- Entrega a las familias de alimento de alto valor nutricional (AAVN).
- ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL: Búsqueda de programas y actividades de inclusión y participación para participantes.
- Actividad enfermedades desatendidas, tropicales y transmitidas por vectores.
- ACTIVIDAD: Refuerzo de hábitos y apoyo en el comedor.
- ACTIVIDAD: Apoyo en proceso de alimentación.

PÚBL

APOYO EN PROCESO DE ALIMENTACION DE LOS PARTICIPANTES



SIMULACRO DE EVACUACION



- ACTIVIDAD: Reunión brigada de contraincendios.

Una vez la Gestora Pedagógica del Centro de Experiencias Ana Maria Reyes Culmina la presentación, Alexandra Pareja Enlace Técnico Transversal manifiesta que desde la presentación realizada se logra observar el desarrollo de las acciones correspondientes que, por fecha de acuerdo al manual operativo, se debían llevar a cabo, por lo que se sugiere continuar realizando las acciones correspondientes al proceso de atención; Además se indica que una vez se revise completamente el informe se enviara por correo electrónico cualquier novedad que se presente.

Informe financiero ejecutivo y seguimiento a desembolsos

1. **Informe financiero ejecutivo y seguimiento a desembolsos**

Informe Financiero Ejecutivo:

La profesional financiera del CEE inicia la socialización de la ejecución correspondiente a la etapa de alistamiento del 30 de diciembre de 2024 al 13 de enero de 2025 y ejecución del 14 al 31 de enero de 2025 así:

PUBL

SEGUIMIENTO FINANCIERO ETAPA DE ALISTAMIENTO Y ATENCIÓN MES ENERO DE 2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO																		
Forma de Atención	APOYOS	ENTIDAD CONTRATISTA	ASOCIACIÓN DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VCIO	NIT ENTIDAD CONTRATISTA	892.099.299 - 7	CONTRATO Nº	5000682024	DE	2024	FECHA LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO	30/12/2024	FECHA INICIO	30/12/2024	FECHA FIN	31/03/2025	TIEMPO DE ATENCIÓN	3,07	
REGIONAL	META		CENTRO ZONAL	CZVILLAVICENCIO 2	MUNICIPIO (S) DE ATENCIÓN	VILLAVICENCIO - META				PERIODO DEL INFORME	DESDE - 30/12/2024	HASTA - 31/01/2025	FECHA DE ELABORACIÓN INFORME FINANCIERO		07/02/2025	RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN	TATIANA PEÑA	

2. VALOR DEL CONTRATO											
# CUPOS CONTRATADOS	96	VALOR COSTO CUPO MES ALISTAMIENTO	1.355.419	VALOR APORTES		VALOR ADICIONES		VALOR DISMINUCIONES		VALOR TOTAL	
VALOR COSTO CUPO MES ATENCIÓN	1.782.712	VALOR COSTO CUPO MES CIERRE	1.674.919	APORTES ICBF	OTROS APORTES	APORTES ICBF	OTRAS ADICIONES	APORTES ICBF	OTROS APORTES	APORTES ICBF	OTROS APORTES
APORTES ICBF		$ 498.888.537		$ 498.888.537	$ 4.988.885	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 498.888.537	$ 4.988.885
APORTES CONTRAPARTIDA (CUANDO APLIQUE)		$ 4.988.885									
VALOR FINAL DEL CONTRATO		$ 503.877.422								$ 498.888.537	$ 4.988.885



3. PRESUPUESTO DE INGRESOS APORTES ICBF				
Mes	ALISTAMIENTO	ATENCION MES 1 ENERO 2025	Mes 2	
CUPOS CONTRATADOS	96	96	96	
CUPOS ATENDIDOS	0	96,00		
CUPOS NO ATENDIDOS	96	0,00	96	TOTAL
VALOR MENSUAL PROGRAMADO	$ 64.802.364	$ 96.979.532	$ -	$ 161.781.896
VALOR INEJECUCIONES MENSUALES (Inasistencias)	$ -	$ 3.006.380		$ 3.006.380

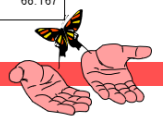


4. PRESUPUESTO DE GASTOS APORTES ICBF

ETAPA	ALISTAMIENTO		
	PROGRAMADO	EJECUTADO	NO EJECUTADO
TALENTO HUMANO	**$ 49.146.533**	**$ 26.470.007**	**$ 22.676.526**
Gestor Operativo	$ 5.172.374	$ 5.172.374	$ -
Gestor Pedagógico	$ 3.481.783	$ 2.921.783	$ 560.000
Gestor de Experiencias	$ 11.338.611	$ 4.865.285	$ 6.473.326
Gestor Territorial para la inclusión y participación	$ 4.018.189	$ 2.668.189	$ 1.350.000
Nutricionista Dietista	$ 3.911.040	$ 1.611.040	$ 2.300.000
Apoyo para el cuidado	$ 3.041.767	$ 941.767	$ 2.100.000
Apoyo a la experiencia	$ 10.148.104	$ 3.348.104	$ 6.800.000
Auxiliar Administrativo	$ 2.776.993	$ 2.476.993	$ 300.000
Manipulador de alimentos	$ 3.350.086	$ 1.350.086	$ 2.000.000
Servicios generales	$ 1.907.586	$ 1.114.386	$ 793.200

DOTACIÓN	**$ 1.909.222**	**$ -**	**$ 1.909.222**
Reposición dotación lúdico - pedagógica - deportiva	$ 1.560.879	$ -	$ 1.560.879
Reposición Menaje de alimentación	$ 180.642	$ -	$ 180.642
Dotación de aseo e higiene personal	$ -	$ -	$ -
Botiquín	$ 167.701	$ -	$ 167.701

MATERIAL IDENTIFICACIÓN	**$ 8.286.700**	**$ 600.000**	**$ 7.686.700**
Chaleco	$ 3.739.522	$ -	$ 3.739.522
Gorra	$ 1.000.270	$ -	$ 1.000.270
Camisetas	$ 2.878.741	$ -	$ 2.878.741
Carné	$ 600.000	$ 600.000	$ -
Pendón	$ 68.167	$ -	$ 68.167



GASTOS OPERATIVOS	**$ 4.887.840**	**$ 4.216.166**	**$ 671.674**
Aseo	$ 200.000	$ 100.312	$ 99.688
Reparación y mantenimiento de dotación instituciona	$ 250.000	$ 242.800	$ 7.200
Servicios públicos	$ 850.000	$ 828.835	$ 21.165
Papelería	$ 200.000	$ -	$ 200.000
Mantenimiento de instalaciones locativas	$ 900.000	$ 741.000	$ 159.000
Acciones de movilización social	$ -	$ -	$ -
Gastos bancarios (comisiones, transferencias y chequeras)	$ -	$ -	$ -
Materiales o dispositivos de apoyo de baja complejidad para los participantes	$ -	$ -	$ -
Otros (lo que se requiera para el adecuado desarrollo de la Modalidad)	$ 2.487.840	$ 2.303.219	$ 184.621
UTILIZACIÓN DE INSTALACIONES EN AMBIENTES SANOS	**$ 313.893**	**$ -**	**$ 313.893**
GRAVAMEN MOVIMIENTOS FINANCIEROS GMF	**$ 258.176**	**$ 82.400**	**$ 175.776**
TOTAL	**$ 64.802.364**	**$ 31.368.573**	**$ 33.433.791**



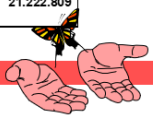
ETAPA	ATENCION MES 1 ENERO 2025		
	PROGRAMADO	EJECUTADO	NO EJECUTADO
TALENTO HUMANO	**$ 59.061.548**	**$ 53.745.751**	**$ 5.315.797**
Gestor Operativo	$ 6.763.782	$ 6.763.782	$ -
Gestor Pedagógico	$ 3.820.763	$ 3.820.763	$ -
Gestor de Experiencias	$ 10.863.997	$ 10.670.600	$ 193.397
Gestor Territorial para la inclusión y participación	$ 5.335.300	$ 5.335.300	$ -
Nutricionista Dietista	$ 4.564.208	$ 4.564.208	$ -
Apoyo para el cuidado	$ 5.167.650	$ 2.667.650	$ 2.500.000
Apoyo a la experiencia	$ 11.982.956	$ 9.482.956	$ 2.500.000
Auxiliar Administrativo	$ 4.005.748	$ 4.005.748	$ -
Manipulador de alimentos	$ 3.278.572	$ 3.278.572	$ -
Servicios generales	$ 3.278.572	$ 3.156.172	$ 122.400
COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	**$ 14.156.120**	**$ 7.355.207**	**$ 6.800.913**
Encuentros Grupales	$ 12.782.209	$ 6.254.867	$ 6.527.342
Encuentros Familiares	$ 858.445	$ 641.460	$ 216.985
Encuentros Comunitarios	$ 515.466	$ 458.880	$ 56.586
	$ -	$ -	$ -
TRANSPORTE NNA	**$ 8.708.800**	**$ 7.725.700**	**$ 983.100**
MATERIALES E INSUMOS	**$ 1.449.213**	**$ 1.145.320**	**$ 303.893**
DOTACIÓN	**$ 2.145.731**	**$ 186.639**	**$ 1.959.092**
Reposición dotación lúdico - pedagógica - deportiva	$ 1.624.512	$ -	$ 1.624.512
Reposición Menaje de alimentación	$ 188.006	$ -	$ 188.006
Dotación de aseo e higiene personal	$ 333.213	$ 186.639	$ 146.574
Botiquín	$ -	$ -	$ -



PÓLIZA	**$ 248.370**	**$ 216.000**	**$ 32.370**
APOYO A INICIATIVAS	**$ 1.726.867**	**$ -**	**$ 1.726.867**
Apoyo Iniciativas	$ 1.726.867	$ -	$ 1.726.867

(-) Valor a Liberar Mes Enero 2025	3.006.380
Inejecución Clasific Gasto Enero 2025	18.216.429
TOTAL INEJECUCIONES	**21.222.809**

GASTOS OPERATIVOS	**$ 6.360.814**	**$ 5.204.583**	**$ 1.156.231**
Aseo	$ 300.000	$ 291.569	$ 8.431
Reparación y mantenimiento de dotación institucional	$ 300.000	$ 128.520	$ 171.480
Servicios públicos	$ 1.010.000	$ 1.002.281	$ 7.719
Papelería	$ -	$ -	$ -
Mantenimiento de instalaciones locativas	$ 900.000	$ 720.000	$ 180.000
Acciones de movilización social	$ 700.000	$ -	$ 700.000
Gastos bancarios (comisiones, transferencias y chequeras)	$ -	$ -	$ -
Materiales o dispositivos de apoyo de baja complejidad para los participantes	$ -	$ -	$ -
Otros (lo que se requiera para el adecuado desarrollo de la Modalidad)	$ 3.150.814	$ 3.062.213	$ 88.601
UTILIZACIÓN DE INSTALACIONES EN AMBIENTES SANOS	**$ 2.756.970**	**$ -**	**$ 2.756.970**
GRAVAMEN MOVIMIENTOS FINANCIEROS GMF	**$ 365.099**	**$ 177.523**	**$ 187.576**
TOTAL	**$ 96.979.532**	**$ 75.756.723**	**$ 21.222.809**



Contrato de Aporte No 50006682024 de la Modalidad DE ATRAPASUEÑOS DE APOYO por un valor de **QUINIENTOS TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTIDÓS PESOS M/CTE**

($503.877.422) incluidos impuestos, contribuciones, costos directos e indirectos a que haya lugar, compuesto de la siguiente manera:

Para vigencia 2024:

1. La suma de **OCHO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISÉIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($8.416.934)** amparados con el CDP: 77224 Recurso 10 Nación – PACCO 31382, discriminados así:

a.) Dirección de Infancia el valor de **CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($5.698.966)**, Rubro: C-4602-1500-9-704020-4602021-02 dependencia 152, como aporte del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR para la atención de los usuarios.
b.) Dirección de Adolescencia el valor de **DOS MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($2.717.968)**, Rubro: C-4602-1500-9-704020-4602021-02 dependencia 153 como aporte del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR para la atención de los usuarios.

Para vigencia 2025:

2. La suma de **CUATROCIENTOS NOVENTA MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO MIL SEISCIENTOS TRES PESOS M/CTE ($490. 471. 603)** amparados en los certificados de Vigencia Futura VF 21 y 22 de acuerdo con el memorando radicado interno 20245050000101393 y discriminados así:

a.) Dirección de Infancia el valor de **TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES NOVENTA MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($332.090.148)**, Rubro: C-4602-1500-9-704020 dependencia 152, como aporte del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR para la atención de los usuarios. Certificados de Vigencia fiscal # 21.

b.) Dirección de Adolescencia el valor de **CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES TRECIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($158.381.455)**, Rubro: C-4602-1500-9-704020 dependencia 153 como aporte del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR para la atención de los usuarios. Certificados de Vigencia fiscal # 22.

Contrapartida:

3. Los aportes de contrapartida que realizará el CONTRATISTA, por valor de **CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($ 4.988.885)**.

Los aportes se realizarán en mensualidades/períodos vencidos y previa aprobación del supervisor del contrato, contra servicio efectivamente prestado y previa presentación de los siguientes soportes por parte del CONTRATISTA:

1. Informe mensual sobre la prestación del servicio en el formato establecido en el Manual Operativo de la Modalidad.
2. Planilla de participantes atendidos con registro de atención diaria.
3. Certificado de cupos contratados y efectivamente utilizados.
4. Reporte de cargue en el sistema de información que defina el ICBF.
5. Informe de seguimiento financiero mensual de Ingresos y Gastos.
6. Certificado de cumplimiento de pago de obligaciones laborales, pago a proveedores y contratistas.

PÚBLICA

7. Certificación emitida por el Revisor Fiscal, Contador o representante legar según sea el caso sobre el cumplimiento de pago al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales

Los desembolsos se realizarán de acuerdo con la siguiente tabla:

Cantidad desembolso por etapa	Etapa	Periodo	Descripción
2	Alistamiento	15 días	Este valor corresponde al 100% de la etapa de alistamiento
3	Atención	Mensual Vencido	Este valor corresponde al costo fijo y costo variable conforme al parágrafo primero.
1	Cierre	15 días	Este valor corresponde al 100% de la etapa de cierre

Con una asignación de 96 cupos, para una atención de 3 meses, con acta de inicio de fecha 30 de diciembre de 2024 y finalización el 31 de marzo de 2025.

Verificación de soportes técnicos y contables según Cláusulas contractuales del Contrato de Aporte No 50006682024 de la modalidad ATRAPASUEÑOS DE APOYO.

El día 07 de febrero de 2025 la ASOCIACIÓN DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO reporta la ejecución de la operación con sus correspondientes soportes mediante radicado No 019652.

Para la etapa de Alistamiento, el CEE realizo la entrega de los documentos de la etapa con el fin de adelantar el trámite de pago de la etapa, la cual según minuta contractual estipula:

Cantidad desembolso por etapa	Etapa	Periodo	Descripción
2	Alistamiento	15 días	Este valor corresponde al 100% de la etapa de alistamiento

PÚBLICO

1.1 OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA DURANTE LA ETAPA DE ALISTAMIENTO:

3.1.1. Realizar búsqueda activa para identificar y priorizar niñas, niños y adolescentes que participarán en la forma de atención Atrapasueños de Apoyos, de acuerdo con los criterios de identificación, priorización y focalización, establecidos en el Manual Operativo y diligenciar los formatos suministrados por el ICBF, según corresponda.

3.1.2. Elaborar y presentar al Supervisor del Contrato, un (1) cronograma para para la ejecución inicial del Contrato, en el formato establecido por EL ICBF, y en concordancia con el Manual Operativo, según corresponda.

3.1.3. Presentar al ICBF la propuesta del plan de gestión de riesgos de accidentes y desastres, de acuerdo con lo dispuesto en el Manual Operativo.

3.1.4. Garantizar la selección y contratación de personal idóneo y necesario, para el desarrollo de la forma de atención Atrapasueños de Apoyos, de acuerdo con los criterios señalados en el Manual Operativo y la estructura del estudio de costos según aplique. Así mismo, entregar al supervisor del Contrato la relación del talento humano contratado, so pena de caducidad del Contrato.

3.1.5. Conformar y organizar los equipos de talento humano y realizar el proceso de inducción, conforme a lo descrito en el respectivo Manual Operativo, guías, instructivos y demás documentación relacionados con el proceso de atención y con EL ICBF, y a su vez, entregar los soportes como listados de asistencia y fotografías, entre otros que den cuenta del proceso de inducción.

3.1.6. Cumplir con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Decreto 1860 de 2021, en el marco de la contratación del talento humano vinculado a la prestación del servicio, del contratista, el cual deberá vincular en una proporción igual al 5%, a víctimas del conflicto armado interno, mujeres cabeza de familia, adultos mayores, personas en condición de discapacidad, así como población de las comunidades indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rom o gitanos, como sujetos de especial protección constitucional. **PARÁGRAFO PRIMERO:** 1) Para la acreditación de la condición de mujer cabeza de familia se debe adjuntar declaración notariada. Esta declaración debe tener una fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de la contratación. 2) Para acreditar que se pertenece a la población de las comunidades indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rom o gitanas, deberá aportar la copia de la certificación expedida por el Ministerio del Interior en la cual acredite que el recurso humano contratado pertenece a las citadas comunidades, en los términos del Decreto Ley 2893 de 2011, o la norma que lo modifique, sustituya o complemente. 3) Adultos mayores se certifica con el documento de identificación. 4) La condición de personas en condición de discapacidad, se deberá acreditar con el Certificado de Discapacidad -DNC- expedido por parte del Ministerio de Salud y Protección Social. 5) Víctimas del conflicto armado interno a través del Certificado de Registro Único de Víctimas RUV. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El supervisor o el interventor, según el caso, realizará el seguimiento y verificará que las personas vinculadas al inicio y durante la ejecución del contrato pertenezcan a los grupos poblacionales enunciados en la presente obligación. **PARÁGRAFO TERCERO:** Sin perjuicio de las sanciones que puedan decretarse, solo en caso de fuerza mayor o de que no sea posible el cumplimiento de la presente obligación, se presentarán por parte del contratista la (s) hoja (s) de vida del (los) candidato (s) con todos los soportes que acrediten la experiencia y formación académica del personal seleccionado a la supervisión del contrato para ser avaladas.

3.1.7. Presentar y entregar al supervisor del contrato, las actas y listados de asistencia sobre la socialización de la forma de atención Atrapasueños de Apoyos a las niñas, los niños, adolescentes, familias y comunidad en general, de acuerdo con los establecido en el Mapeo Territorial definido en el Manual Operativo.

3.1.8. Elaborar y presentar al supervisor del Contrato el directorio de entidades y actores territoriales estratégicos, según lo establecido en el Manual Operativo, en el marco de las acciones transectoriales.

3.1.9. Entregar a la supervisión del contrato la relación e información de proveedores de alimentos, según lo establecido en el Manual Operativo y en el formato establecido por EL ICBF.

3.1.10. Aplicar el formato de compromiso y autorización de participantes, diligenciado y firmado por la madre, padre o cuidador responsable de las niñas, los niños y adolescentes participantes de la forma de atención Atrapasueños de Apoyos, cuando aplique, y entregarlo a la supervisión del Contrato.

3.1.11. Adquirir el material de identificación para el talento humano que ejecutará la forma de atención Atrapasueños de Apoyos (chalecos, gorras, camisetas, carné, valla y pendón).

3.1.12. Firmar y entregar, al supervisor del Contrato, el acuerdo de confidencialidad y manejo de la información por cada una de las personas contratadas para la ejecución de la forma de atención Atrapasueños de Apoyos y del Representante legal.

3.1.13. Entregar el informe de la etapa de alistamiento que dé cuenta del proceso de búsqueda activa, identificación y registro de los participantes, organización del desarrollo de la forma de atención Atrapasueños de Apoyos, conformación del talento humano, mapeo territorial, proceso de selección de proveedores de alimentos, dotación y cumplimento de los requisitos de infraestructura. Debe incluir también la elaboración y presentación del presupuesto para la ejecución de la forma de atención, tal como se señala en el Manual Operativo.

Por lo anteriormente expuesto se tramito el desembolso de la etapa de alistamiento por valor de:

Reserva legal constituida en el año 2024 por valor de $8.416.934 según Certificación de Pago expedida el 07 de febrero de 2025, correspondiente a 2 días de la Etapa de Alistamiento, ejecutada en el año 2025.

Saldo por valor de $56.385.430 según Certificación de Pago expedida el 10 de febrero de 2025, correspondiente a 13 días de la Etapa de Alistamiento, ejecutada en el año 2025.

Inicio de etapa de ATENCIÓN a partir del 14 de enero de 2025, donde su programación fue:

PROGRAMACIÓN OPERACIÓN DEL 14 AL 30 DE ENERO DE 2025

	Cupos Sg Minuta Contractual	Programación enero 2025
Dirección de Infancia	65	$ 65.663.225
Dirección de Adolescencia y Juventud	31	$ 31.316.307
Total	**96**	**$ 96.979.532**

PUBL

REVISIÓN DE CUPOS DEL 14 AL 30 DE ENERO DE 2025

	Cupos Contratados	Cupos Utilizados	Cupos NO Utilizados
Dirección de Infancia	65	65	0
Dirección de Adolescencia y Juventud	31	31	0
Total, Cupos	**96**	**96**	**0**

EJECUCIÓN OPERACIÓN DEL 14 AL 30 DE ENERO DE 2025

CLASIFICADOR DE GASTO	PROGRAMADO	EJECUTADO	INEJECUTADO
TALENTO HUMANO	$ 59.061.548	$ 53.745.751	$ 5.315.797
COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	$ 14.156.120	$ 7.355.207	$ 6.800.913
TRANSPORTE NNA	$ 8.708.800	$ 7.725.700	$ 983.100
MATERIALES E INSUMOS	$ 1.449.213	$ 1.145.320	$ 303.893
DOTACIÓN	$ 2.145.731	$ 186.639	$ 1.959.092
MATERIAL IDENTIFICACIÓN	$ 0	$ 0	$ 0
PÓLIZA	$ 248.370	$ 216.000	$ 32.370
APOYO A INICIATIVAS	$ 1.726.867	$ 0	$ 1.726.867
GASTOS OPERATIVOS	$ 6.360.814	$ 5.204.583	$ 1.156.231
UTILIZACIÓN DE INSTALACIONES EN AMBIENTES SANOS	$ 2.756.970	$ 0	$ 2.756.970
GRAVAMEN MOVIMIENTOS FINANCIEROS GMF	$ 365.099	$ 177.523	$ 187.576
TOTAL	**$ 96.979.532**	**$ 75.756.723**	**$ 21.222.809**

De acuerdo con lo anterior, se tiene:

TOTAL, PROGRAMADO: NOVENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE ($96.973.532).

TOTAL, EJECUTADO: SETENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE ($75.756.723)

PÚBLICA

TOTAL, INEJECUTADO: VEINTIÚN MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDÓS MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE ($21.222.809) desagregados así: 1) TRES MILLONES SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($3.006.380) por inejecución de cupos y DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS DIECISÉIS MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE ($18.216.429) por inejecución clasificador del gasto. Por tanto, el valor a reconocer al operador por la ejecución del 14 al 30 de ENERO de 2025 corresponde a la suma de: SETENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTITRÉS PESOS M/CTE ($75.756.723).

Se da aplicabilidad a la herramienta financiera Liquidador de Pagos Modalidad ATRAPASUEÑOS DE APOYO suministrada por Sede Nacional.

RENDIMIENTOS FINANCIEROS: Para el periodo comprendido del 01 al 31 de ENERO de 2025 se generaron rendimientos financieros por valor de $852,39 los cuales serán consignados por el Operador en el mes de febrero de 2024 a la cuenta bancaria asignada para tal fin.

Seguimiento a desembolsos:

Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago	Valor de desembolsos según minuta contractual	Valor pagado o desembolsado	Diferencia (Valor de desembolsos según minuta contractual y Valor pagado o desembolsado)	Fecha y número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)
1	$ 8.416.934,00	$ 8.416.934,00	$ -	PTE REPORTE FINANCIERA	NINGUNA
2	$ 56.385.430,00	$ 56.385.430,00	$ -	PTE REPORTE FINANCIERA	NINGUNA
TOTALES	**$ 64.802.364,00**	**$ 64.802.364,00**	$ -		

- **PROPOSICIONES Y VARIOS**

En proposiciones y varios el Operador plantea dos puntos para revisar en el marco del comité: 1) Revisión de Estudio Socioeconómico de la participante Lauren Valentina y 2) Iniciativas. Con el fin de que se evalué si se presenta dentro del comité o se envía para Revisión.

Con respecto a lo anterior Alexandra Pareja Enlace técnico indica que con respecto a las iniciativas también estaba como punto a tratar por parte de ICBF pues se tenía la duda acerca de si habían logrado realizarlos ajustes, a lo que desde el operador se responde que si por lo que se acuerda nuevamente él envió para revisión. Además del envío del estudio Socioeconómico para mirar si se viabiliza el subsidio del 100% del transporte para el desplazamiento al Centro de Experiencia. En este sentido se acuerda que desde la Regional se remitirá respuesta por correo electrónico.

Se da por terminado el presente Comité siendo las 5:20 pm

Decisiones:

- La supervisora del contrato aprueba el desembolso correspondiente a la operación del mes de ENERO/2025.

• Ana Maria Reyes remitirá estudio socioeconómico e iniciativas para Revisión por parte de Alexandra Pareja Enlace técnico Transversal, quien a su vez una vez culmine la revisión remitirá respuesta a través de correo electrónico.

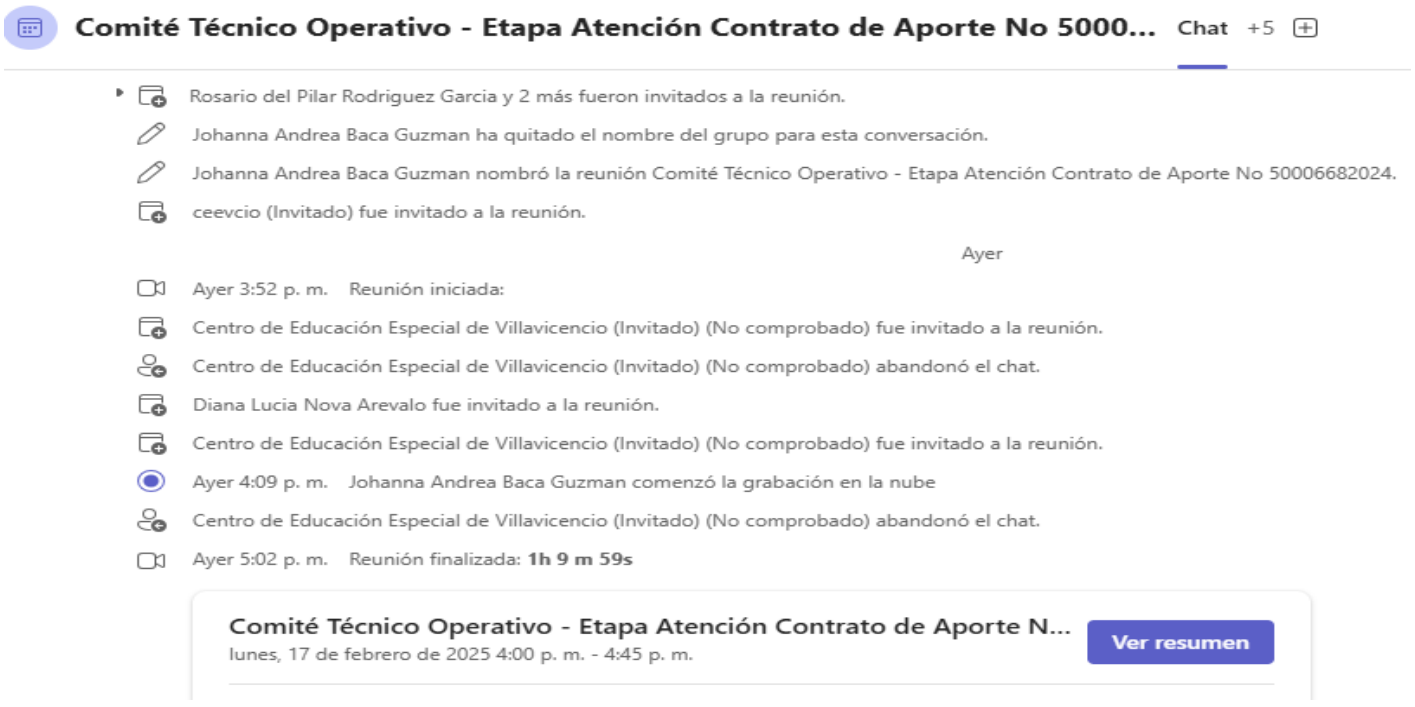
Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Enviar por correo los ajustes que se consideren para ejecutar las iniciativas.	CEE	Inmediato
Remitir estudio socioeconómico	CEE	Inmediato
Enviar Acta de Comité	ICBF	28/02/2025

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
**SE ANEXA PANTALLAZO DE ASISTENCIA – TEAMS			

	Fecha	Hora	Lugar
Próxima reunión	N/A	N/A	N/A

Colaborador que elabora el acta:	Andrea Baca Guzmán – Apoyo a la supervisión – Enlace Financiero Yenny Alexandra Pareja – Apoyo Tecnico – Enlace Técnico Jhon Estevan Fandiño – Dinamizador Regional




Comité Técnico Operativo - Etapa Atención Contrato de Aporte No 5000...
2025-02-17 21:09 UTC
Recorded by
Johanna Andrea Baca Guzman
Organized by
Johanna Andrea Baca Guzman

PÚBLICO

OBL- 21

ANEXO 1

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
42 AÑOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD Y RESPETO
ASOPADRES – PERSONERIA JURIDICA 587 DE 1982

LA REVISORA FISCAL CON TARJETA PROFESIONAL No 174755-T DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

C E R T I F I C A:

ART. 50 LEY 789 DE 2002

Que La **Asociación de Padres del Centro de Educación Especial de Villavicencio con NIT No 892.099.299-7**, con sede administrativa en la carrera: 42 No 37-92 Barrio Barzal alto en Villavicencio (Meta) ha consignado oportunamente y se encuentra al día con el pago de las contribuciones al Sistema Integral de Seguridad Social – Entidades Promotoras de Salud (EPS), Fondo de Pensiones, Administradora de Riesgos Laborales (ARL) y Aportes Parafiscales ICBF, SENA, COFREM de los funcionarios vinculados a su nómina, correspondiente al mes de Febrero de 2025.

Los pagos de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social se realizaron de acuerdo a los plazos establecidos por la ley.

Adicionalmente, el personal vinculado por Contrato de Prestación de Servicios, ha cumplido con todo los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales correspondientes al mes de Febrero 2025, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Dada en Villavicencio, a los siete (7) días del mes de Marzo del Año Dos Mil Veinticinco (2025).

ROSA EDITH CORREA ROJAS
Revisor Fiscal T. P No 174755-T
C.C 40.443.972 de Villavicencio (Meta)

ANEXO 2

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	892099299
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CRA 42 37 92 BARZAL ALTO	TELÉFONO:	6727152
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7963034789**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1316910200		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 982.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 982.400	$ 0	$ 982.400
230201	230201- PROTECCION	2	$ 912.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 912.000	$ 0	$ 912.000
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.520.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.520.000	$ 0	$ 1.520.000
SUBTOTALES:										**$ 3.702.400**	**$ 0**	**$ 3.702.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.125.000	$ 0	$ 0	$ 2.125.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 555.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 555.000	$ 0	$ 0	$ 555.000
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 212.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212.500	$ 0	$ 0	$ 212.500
SUBTOTALES:													**$ 2.892.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.892.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 121.000	$ 121.000	$ 0	$ 0	$ 121.000
SUBTOTALES:									**$ 121.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 121.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	9	$ 925.600	$ 0	$ 925.600
SUBTOTALES:			**$ 925.600**	**$ 0**	**$ 925.600**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	9	$ 694.200	$ 0	$ 694.200
PASENA	PASENA - SENA	9	$ 462.800	$ 0	$ 462.800
SUBTOTALES:			**$ 1.157.000**	**$ 0**	**$ 1.157.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES											
																										PENSIÓN										SALUD							ARP																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006773494	DAZA VEGA JESUS GUILLERMO	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 325.000	$ 0	$ 325.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.000		$ 13.600	30	$ 2.600.000	CCF34-COFREM META	$ 104.000	$ 52.000	$ 78.000	$ 0	$ 0
2	CC 1007207229	AGUIRRE MARTINEZ ESNEIDA RUBIELA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000		$ 9.400	30	$ 1.800.000	CCF34-COFREM META	$ 72.000	$ 36.000	$ 54.000	$ 0	$ 0
3	CC 1032471405	REYES MOSQUERA ANA MARIA	DEPEND		$ 4.440.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.440.000	$ 710.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 710.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.440.000	$ 555.000	$ 0	$ 555.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.440.000		$ 23.200	30	$ 4.440.000	CCF34-COFREM META	$ 177.600	$ 88.800	$ 133.200	$ 0	$ 0
4	CC 1115727674	BADILLO SANTIAGO EDILSA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	NUEVA EPS CM	30	$ 1.700.000	$ 212.500	$ 0	$ 212.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.700.000		$ 8.900	30	$ 1.700.000	CCF34-COFREM META	$ 68.000	$ 34.000	$ 51.000	$ 0	$ 0
5	CC 1121838714	LIZARAZO MONCADA MAIRA LISETH	DEPEND		$ 3.100.000	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 3.100.000	$ 496.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 496.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.100.000	$ 387.500	$ 0	$ 387.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.100.000		$ 16.200	30	$ 3.100.000	CCF34-COFREM META	$ 124.000	$ 62.000	$ 93.000	$ 0	$ 0
6	CC 1121851204	SUAREZ MARIA DEL PILAR	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			NO	01																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.700.000	$ 212.500	$ 0	$ 212.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.700.000		$ 8.900	30	$ 1.700.000	CCF34-COFREM META	$ 68.000	$ 34.000	$ 51.000	$ 0	$ 0
7	CC 1121873955	TORRES GARCIA MAYRA ALEJANDRA	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 325.000	$ 0	$ 325.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.000		$ 13.600	30	$ 2.600.000	CCF34-COFREM META	$ 104.000	$ 52.000	$ 78.000	$ 0	$ 0
8	CC 1121889153	SOTO MORALES JOHANNA MARCELA	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 325.000	$ 0	$ 325.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.000		$ 13.600	30	$ 2.600.000	CCF34-COFREM META	$ 104.000	$ 52.000	$ 78.000	$ 0	$ 0
9	CC 52119748	LAVERDE PEREZ YENY	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 325.000	$ 0	$ 325.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.000		$ 13.600	30	$ 2.600.000	CCF34-COFREM META	$ 104.000	$ 52.000	$ 78.000	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 8.798.500**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045741046		OCAMPO PAJARO VALERY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 sur # 36 115 int 3 apt 703	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1313508058	9482252789	I	2025/03/12	2025/03/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$475,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,442,095	$230,800			$1,442,095	$180,300			$1,442,095	$28,900			$1,442,095	$35,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,442,095	$230,800			$1,442,095	$180,300			$1,442,095	$28,900			$1,442,095	$35,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,442,095	$230,800			$1,442,095	$180,300			$1,442,095	$28,900			$1,442,095	$35,200		$0	$0
1	CC 1045741046	OCAMPO VALERY	231001	30	$1,442,095	$230,800	EPS002	30	$1,442,095	$180,300	CCF22	30	$1,442,095	$28,900	14-23	30	$1,442,095	$35,200	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,442,095	$230,800			$1,442,095	$180,300			$1,442,095	$28,900			$1,442,095	$35,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045741046		OCAMPO PAJARO VALERY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 sur # 36 115 int 3 apt 703	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1313508058	9482252789	I	2025/03/12	2025/03/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$475,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,800	$0	$0	$230,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$230,800	$0	$0	$230,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,200	$0	$0	$35,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$35,200	$0	$0	$35,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,900	$0	$0	$28,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$28,900	$0	$0	$28,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,300	$0	$0	$180,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$180,300	$0	$0	$180,300
TOTAL				1	$475,200	$0	$0	$475,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 892099299	7	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 42 N. 37 -91 BARZAL ALTO	VILLAVICENCIO-META	6727152	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1317026860	9482856459	E	2025/03/25	2025/03/06	BANCOLOMBIA		$14,436,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	51958645	ACOSTA HERRERA ADRIANA																		25-14	30	$7,860,000	$1,336,200	EPS005	30	$7,860,000	$982,500	CCF34	30	$7,860,000	$314,400	14-11	30	$7,860,000	0.522%	$41,100	30	$7,860,000	$393,000	No	$3,067,200
2	CC	40332870	CARDENAS LEON ANGELICA MARIA																		230201	30	$3,100,000	$496,000	EPS005	30	$3,100,000	$387,500	CCF34	30	$3,100,000	$124,000	14-11	30	$3,100,000	0.522%	$16,200	30	$3,100,000	$155,000	No	$1,178,700
3	CC	86082964	FARIAS MURCIA MIGUEL ALBEIRO																		230301	30	$3,100,000	$496,000	EPS002	30	$3,100,000	$387,500	CCF34	30	$3,100,000	$124,000	14-11	30	$3,100,000	0.522%	$16,200	30	$3,100,000	$155,000	No	$1,178,700
4	CC	1121963414	GARCIA BAQUERO ANGIE GERALDINE																		230301	30	$3,100,000	$496,000	EPS005	30	$3,100,000	$387,500	CCF34	30	$3,100,000	$124,000	14-11	30	$3,100,000	0.522%	$16,200	30	$3,100,000	$155,000	No	$1,178,700
5	CC	40919814	GAVIRIA AIZPURUA ANA CECILIA																			0	$0	$0	EPS005	30	$3,900,000	$487,500	CCF34	30	$3,900,000	$156,000	14-11	30	$3,900,000	0.522%	$20,400	30	$3,900,000	$195,000	No	$858,900
6	CC	1121880258	GRAJALES BERNAL DEISY YANETH																		230301	30	$3,100,000	$496,000	EPS005	30	$3,100,000	$387,500	CCF34	30	$3,100,000	$124,000	14-11	30	$3,100,000	0.522%	$16,200	30	$3,100,000	$155,000	No	$1,178,700
7	CC	40378237	GUERRERO MARIA DEL TRANSITO																			0	$0	$0	EPS005	30	$1,800,000	$225,000	CCF34	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	30	$1,800,000	$90,000	No	$396,400
8	CC	40329949	MENDEZ CRUZ DIANA MARCELA																		230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$375,000	CCF34	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	0.522%	$15,700	30	$3,000,000	$150,000	No	$1,140,700
9	CC	1121902138	PEÑA PEÑA LEONOR ISABELA																		25-14	30	$3,100,000	$496,000	EPS005	30	$3,100,000	$387,500	CCF34	30	$3,100,000	$124,000	14-11	30	$3,100,000	0.522%	$16,200	30	$3,100,000	$155,000	No	$1,178,700
10	CC	1122646831	PEÑA LEYDI TATIANA																		230301	30	$3,500,000	$560,000	EPS005	30	$3,500,000	$437,500	CCF34	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	0.522%	$18,300	30	$3,500,000	$175,000	No	$1,330,800
11	CC	1121914599	SALAMANCA PEDROZA PAULA JULIANA																		230201	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$187,500	CCF34	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	0.522%	$7,900	30	$1,500,000	$75,000	No	$570,400
12	CC	35260639	ZABALA PENAGOS SONIA LILIANA																		230301	30	$3,100,000	$496,000	EPS037	30	$3,100,000	$387,500	CCF34	30	$3,100,000	$124,000	14-11	30	$3,100,000	0.522%	$16,200	30	$3,100,000	$155,000	No	$1,178,700
Total	**Afiliados(12)**																						$34,460,000	$5,592,200			$40,160,000	$5,020,000			$40,160,000	$1,606,400			$40,160,000		$210,000		$40,160,000	$2,008,000		$14,436,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$5,592,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,832,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$3,024,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$736,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$210,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	12	$210,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,606,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	12	$1,606,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				12	$5,020,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$387,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$387,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	10	$4,245,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,204,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	12	$1,204,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$803,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	12	$803,200
TOTAL				12	$14,436,600

ANEXO 3

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045741046		OCAMPO PAJARO VALERY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 sur # 36 115 int 3 apt 703	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1313508058	9482252789	I	2025/03/12	2025/03/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$475,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,442,095	$230,800			$1,442,095	$180,300			$1,442,095	$28,900			$1,442,095	$35,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,442,095	$230,800			$1,442,095	$180,300			$1,442,095	$28,900			$1,442,095	$35,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,442,095	$230,800			$1,442,095	$180,300			$1,442,095	$28,900			$1,442,095	$35,200		$0	$0
1	CC 1045741046	OCAMPO VALERY	231001	30	$1,442,095	$230,800	EPS002	30	$1,442,095	$180,300	CCF22	30	$1,442,095	$28,900	14-23	30	$1,442,095	$35,200	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,442,095	$230,800			$1,442,095	$180,300			$1,442,095	$28,900			$1,442,095	$35,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045741046		OCAMPO PAJARO VALERY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 sur # 36 115 int 3 apt 703	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1313508058	9482252789	I	2025/03/12	2025/03/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$475,200

RESUMEN DE PAGO

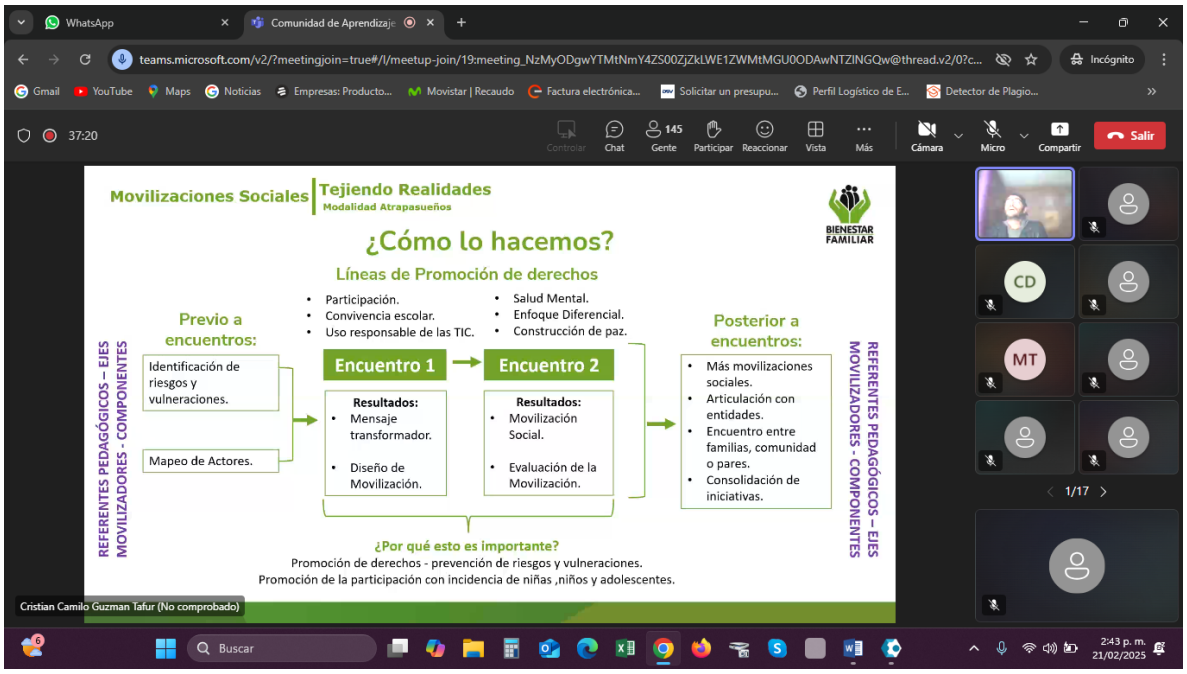
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,800	$0	$0	$230,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$230,800	$0	$0	$230,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,200	$0	$0	$35,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$35,200	$0	$0	$35,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,900	$0	$0	$28,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$28,900	$0	$0	$28,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,300	$0	$0	$180,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$180,300	$0	$0	$180,300
TOTAL				1	$475,200	$0	$0	$475,200

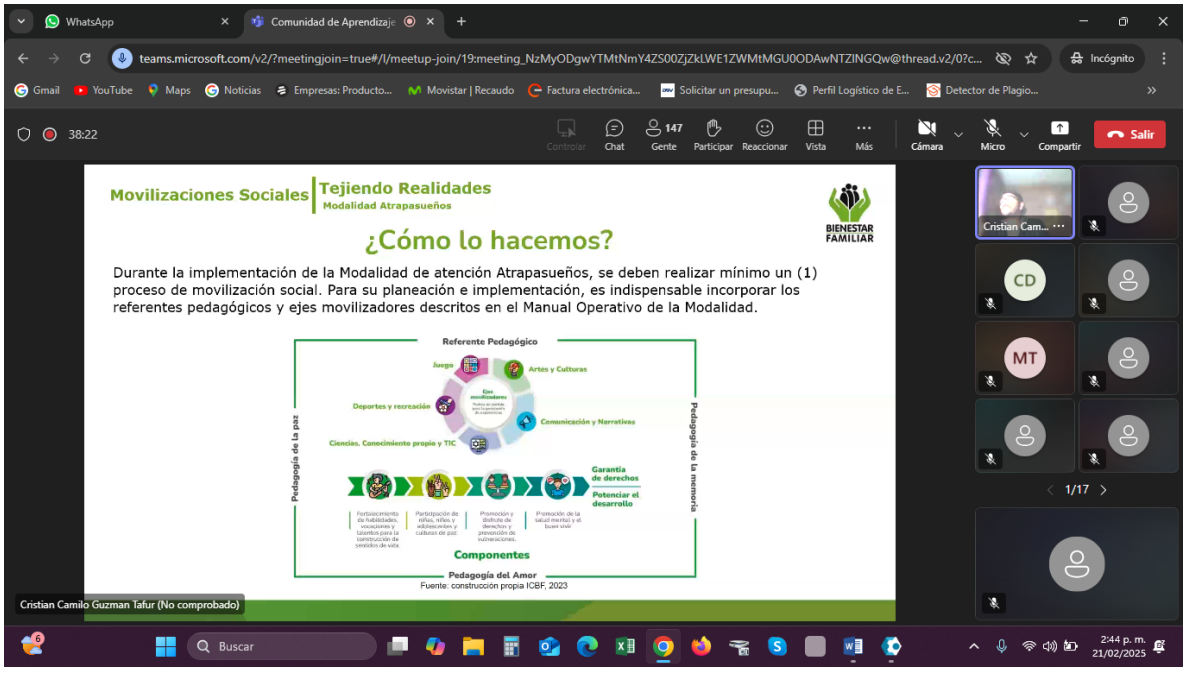
OBL- 22

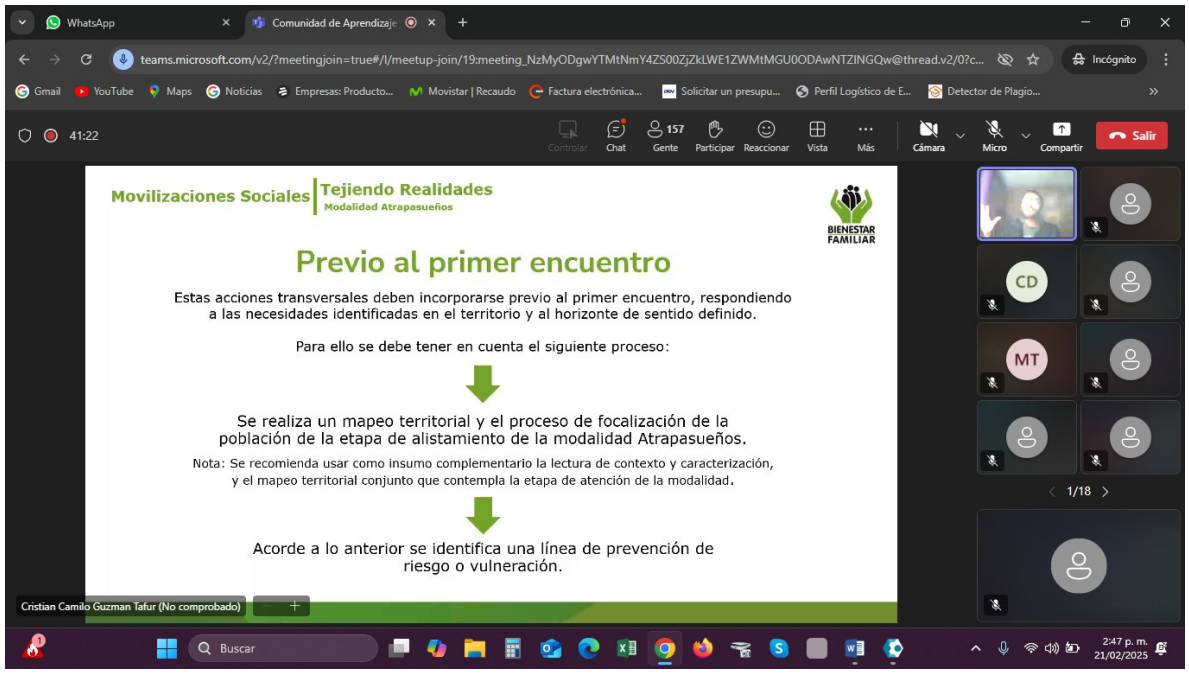
ANEXO 1

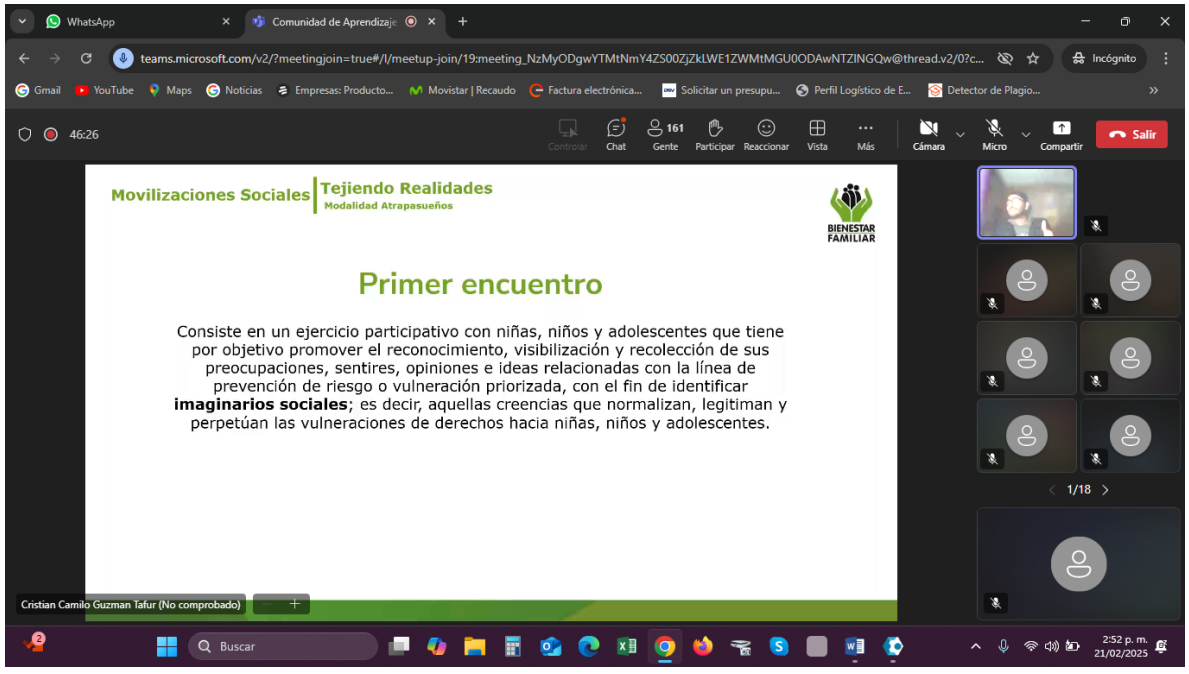
ASISTENCIA TECNICA ICBF SOBRE ENCUENTROS FAMILIARES, MOVILIZACION SOCIAL Y EJERCICIO DE CONTROL SOCIAL EN LA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS EN SU FORMA DE ATENCION DE APOYO

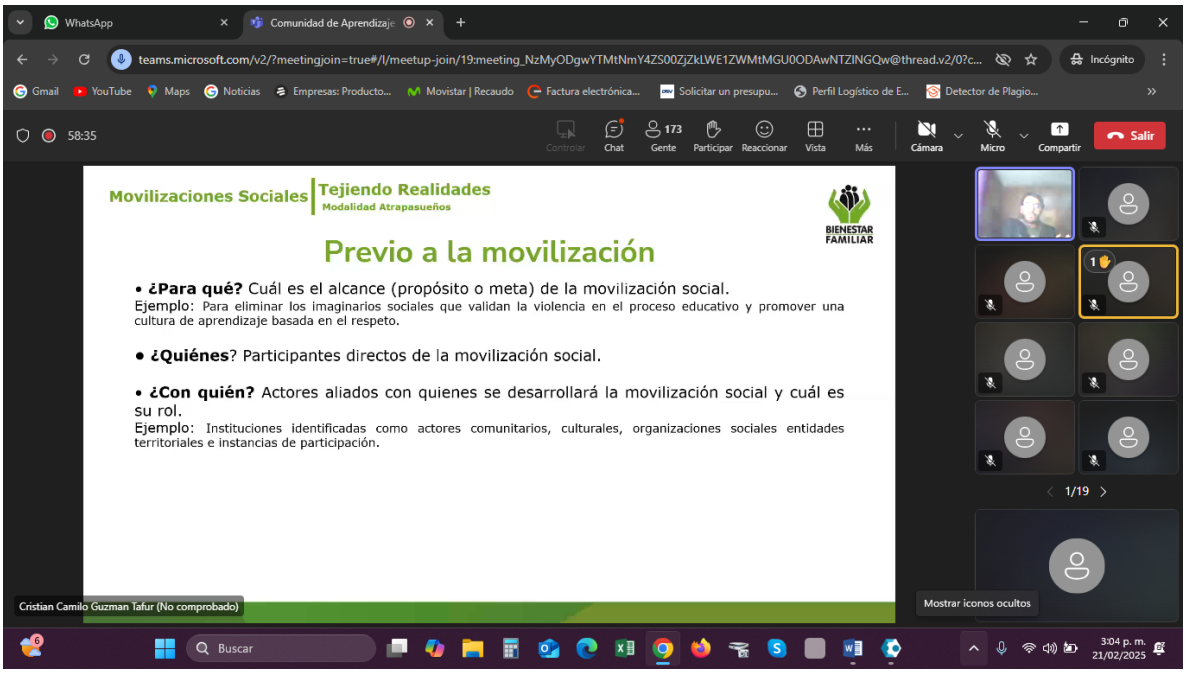
24 DE FEBRERO DE 2025

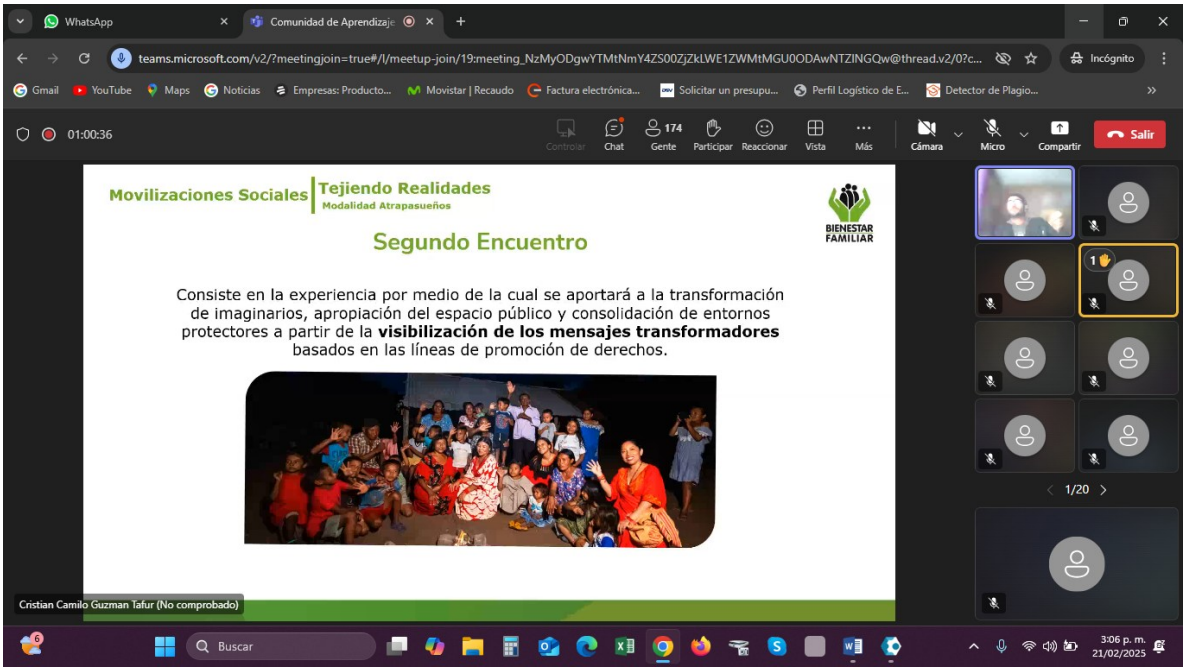


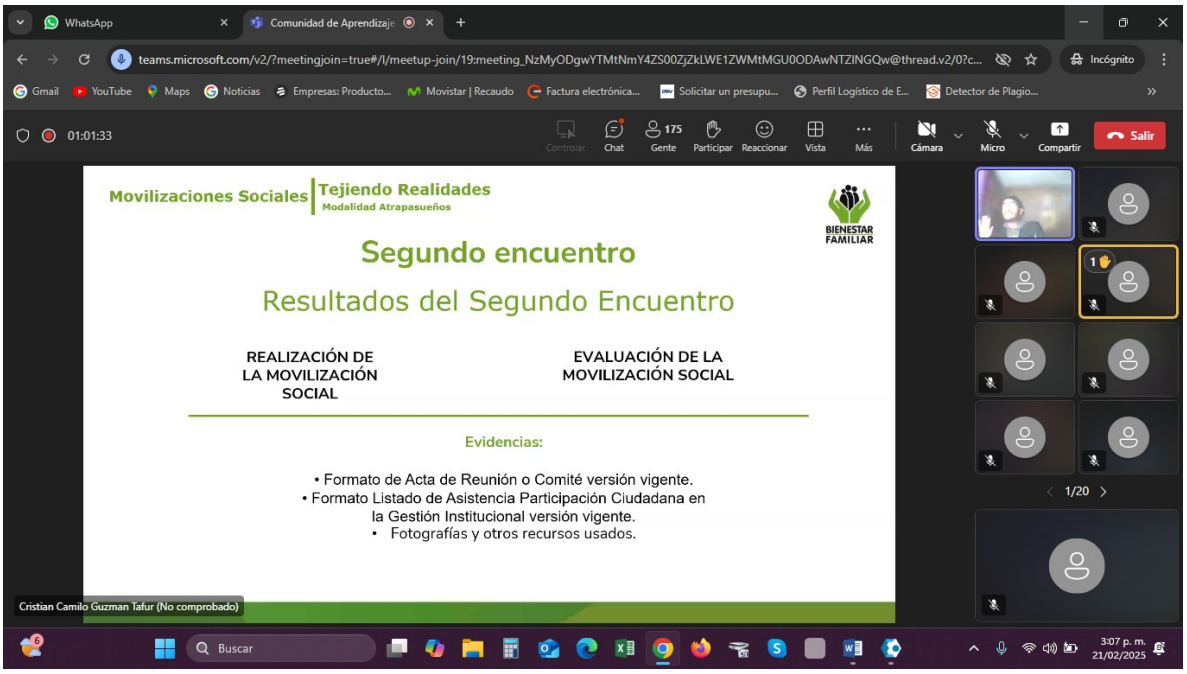



WhatsApp
Comunidad de Aprendizaje
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_NzMyODgwYTMtNmY4ZS00ZjZkLWE1ZWMtMGU0ODAwNTZlNGQw@thread.v2/0?c...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
41:22
Controlar
Chat
157
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Movilizaciones Sociales
Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
Previo al primer encuentro
Estas acciones transversales deben incorporarse previo al primer encuentro, respondiendo a las necesidades identificadas en el territorio y al horizonte de sentido definido.
Para ello se debe tener en cuenta el siguiente proceso:
Se realiza un mapeo territorial y el proceso de focalización de la población de la etapa de alistamiento de la modalidad Atrapasueños.
Nota: Se recomienda usar como insumo complementario la lectura de contexto y caracterización, y el mapeo territorial conjunto que contempla la etapa de atención de la modalidad.
Acorde a lo anterior se identifica una línea de prevención de riesgo o vulneración.
CD
MT
1/18
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
Buscar
2:47 p. m.
21/02/2025

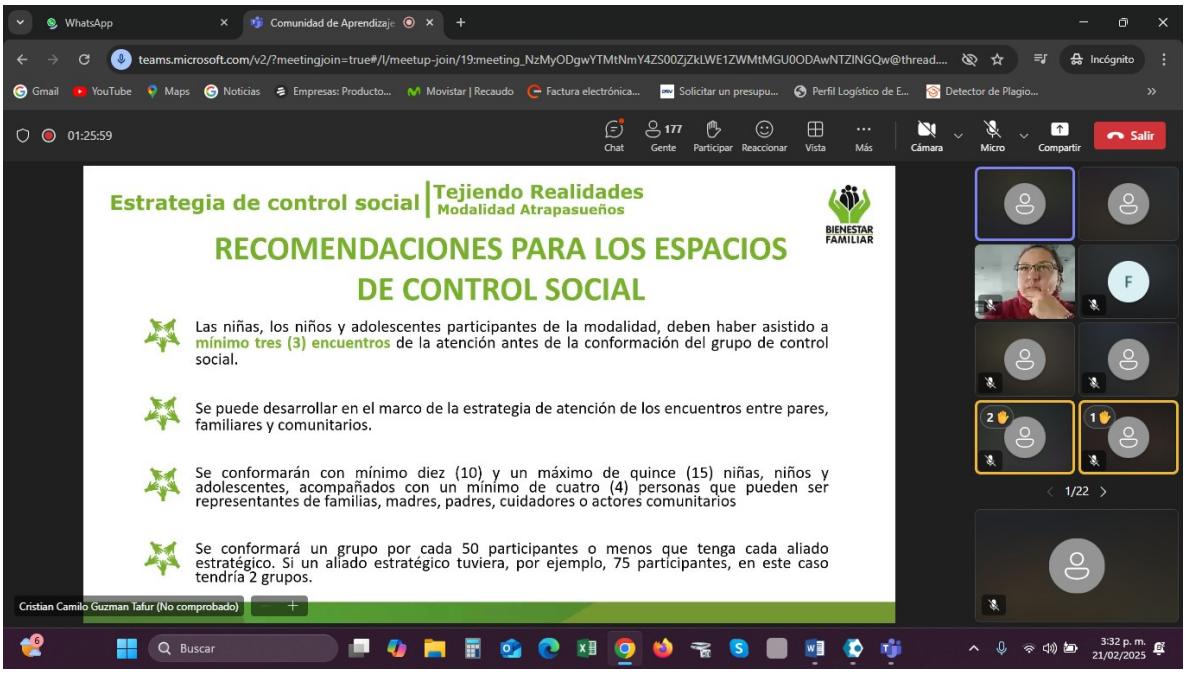

WhatsApp
Comunidad de Aprendizaje
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_NzMyODgwYTMtNmY4ZS00ZjZkLWE1ZWMtMGU0ODAwNTZlNGQw@thread.v2/0?c...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
46:26
Controlar
Chat
161
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Movilizaciones Sociales
Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
Primer encuentro
Consiste en un ejercicio participativo con niñas, niños y adolescentes que tiene por objetivo promover el reconocimiento, visibilización y recolección de sus preocupaciones, sentires, opiniones e ideas relacionadas con la línea de prevención de riesgo o vulneración priorizada, con el fin de identificar **imaginarios sociales**; es decir, aquellas creencias que normalizan, legitiman y perpetúan las vulneraciones de derechos hacia niñas, niños y adolescentes.
1/18
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
Buscar
2:52 p. m.
21/02/2025

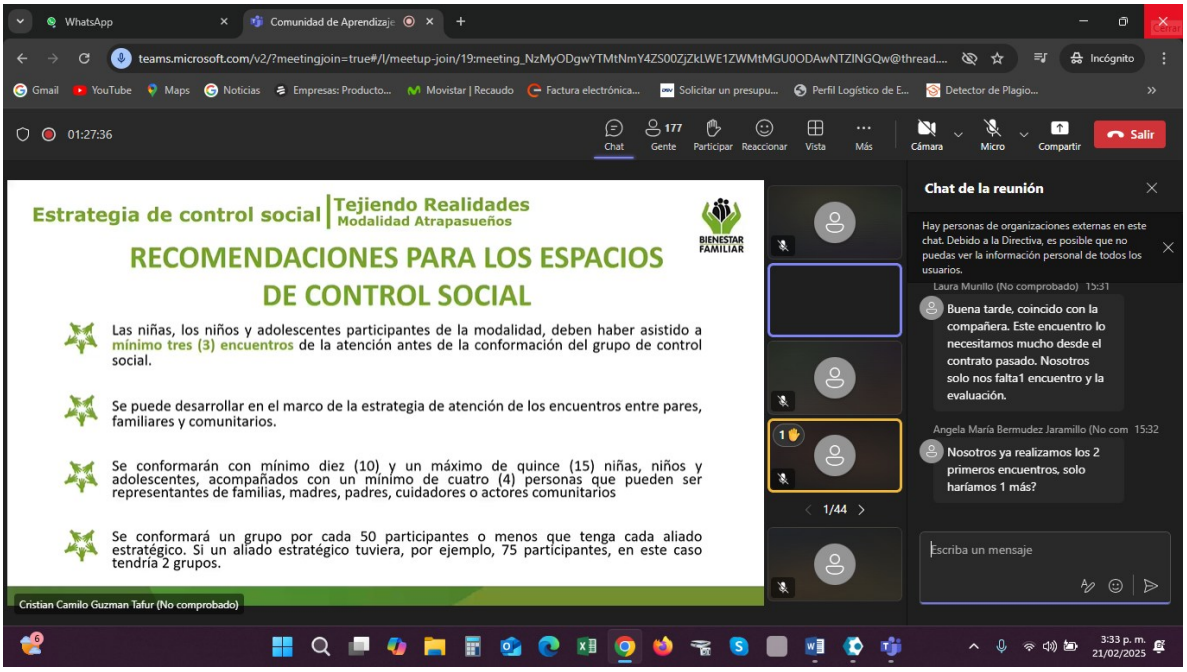

Movilizaciones Sociales
Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
Previo a la movilización
• ¿Para qué? Cuál es el alcance (propósito o meta) de la movilización social.
Ejemplo: Para eliminar los imaginarios sociales que validan la violencia en el proceso educativo y promover una cultura de aprendizaje basada en el respeto.
• ¿Quiénes? Participantes directos de la movilización social.
• ¿Con quién? Actores aliados con quienes se desarrollará la movilización social y cuál es su rol.
Ejemplo: Instituciones identificadas como actores comunitarios, culturales, organizaciones sociales entidades territoriales e instancias de participación.
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
1/19
Mostrar iconos ocultos

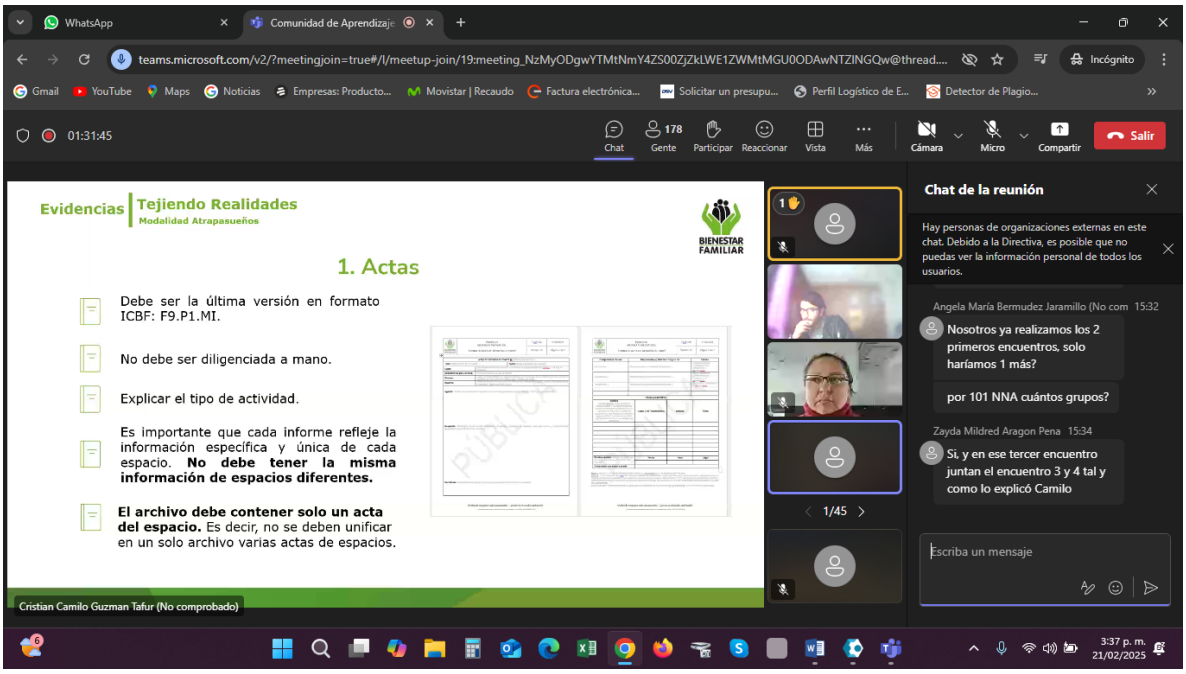

Movilizaciones Sociales
Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
Segundo Encuentro
Consiste en la experiencia por medio de la cual se aportará a la transformación de imaginarios, apropiación del espacio público y consolidación de entornos protectores a partir de la visibilización de los mensajes transformadores basados en las líneas de promoción de derechos.
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
1/20

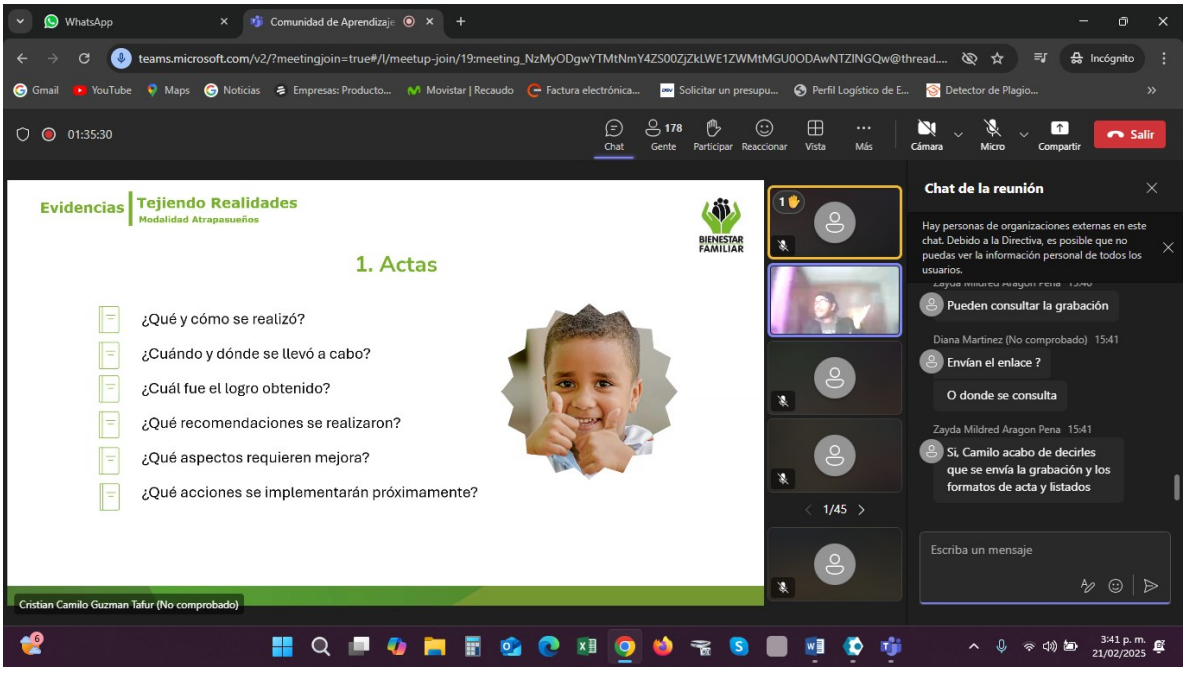

Movilizaciones Sociales | Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
Segundo encuentro
Resultados del Segundo Encuentro
REALIZACIÓN DE LA MOVILIZACIÓN SOCIAL
EVALUACIÓN DE LA MOVILIZACIÓN SOCIAL
Evidencias:
• Formato de Acta de Reunión o Comité versión vigente.
• Formato Listado de Asistencia Participación Ciudadana en la Gestión Institucional versión vigente.
• Fotografías y otros recursos usados.
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
01:01:33
Salir
1/20
Buscar
3:07 p. m.
21/02/2025

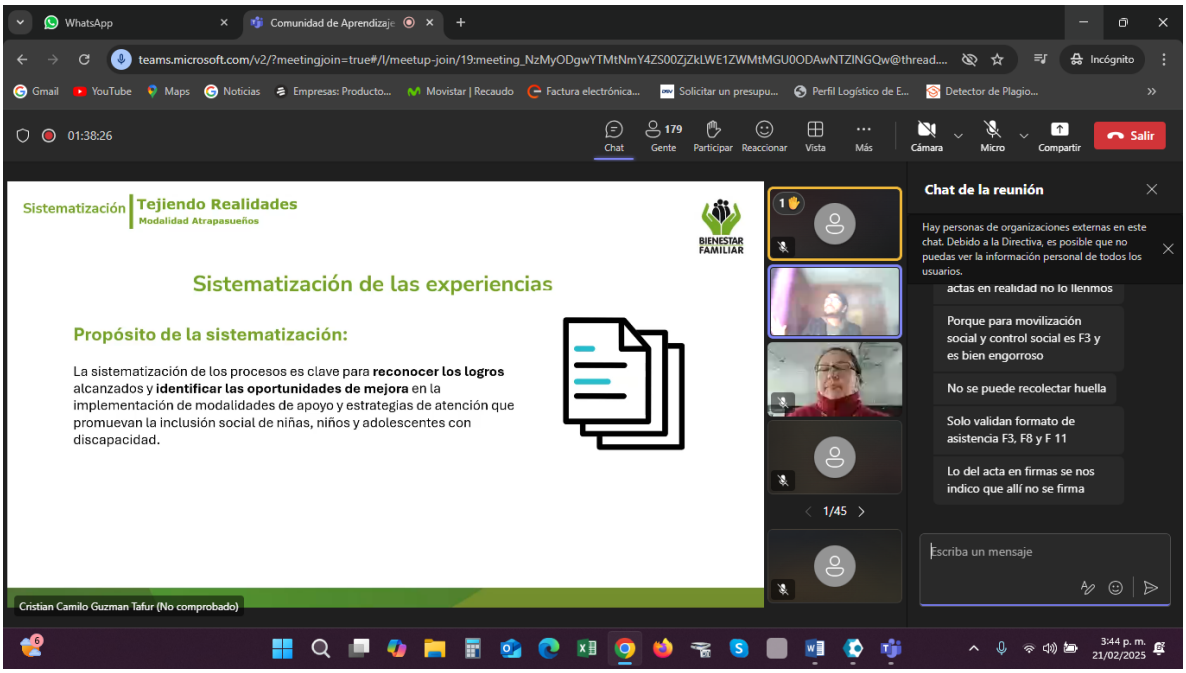

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial
BIENESTAR FAMILIAR
Estrategia de control social
Tejiendo Realidades
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
01:03:37
Salir
Chat de la reunión
Hay personas de organizaciones externas en este chat. Debido a la Directiva, es posible que no puedas ver la información personal de todos los usuarios.
gracias
La movilización social tiene como objetivo el fortalecimiento de la cohesión social y mitigar las barreras
Vera Judith Romero Naranjo 15:09
Camilo habla muy rapido
Escriba un mensaje
1/39
Buscar
3:09 p. m.
21/02/2025

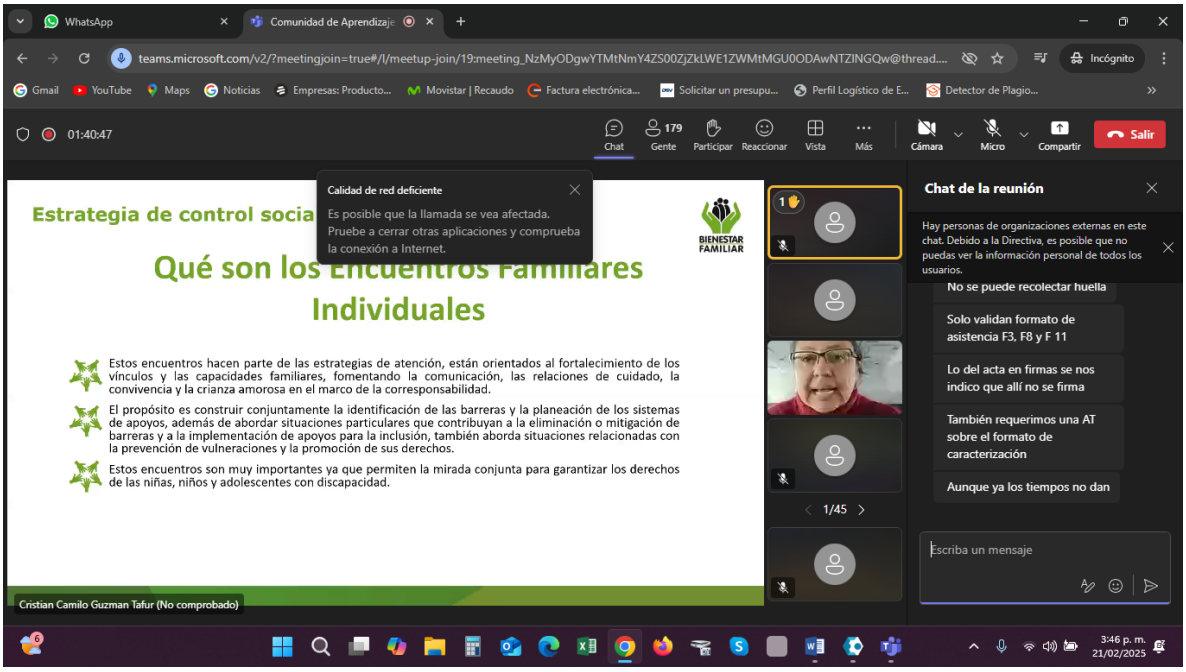

Estrategia de control social | Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
RECOMENDACIONES PARA LOS ESPACIOS DE CONTROL SOCIAL
Las niñas, los niños y adolescentes participantes de la modalidad, deben haber asistido a mínimo tres (3) encuentros de la atención antes de la conformación del grupo de control social.
Se puede desarrollar en el marco de la estrategia de atención de los encuentros entre pares, familiares y comunitarios.
Se conformarán con mínimo diez (10) y un máximo de quince (15) niñas, niños y adolescentes, acompañados con un mínimo de cuatro (4) personas que pueden ser representantes de familias, madres, padres, cuidadores o actores comunitarios
Se conformará un grupo por cada 50 participantes o menos que tenga cada aliado estratégico. Si un aliado estratégico tuviera, por ejemplo, 75 participantes, en este caso tendría 2 grupos.
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
01:25:59
Chat
177
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
1/22
Buscar
3:32 p. m.
21/02/2025

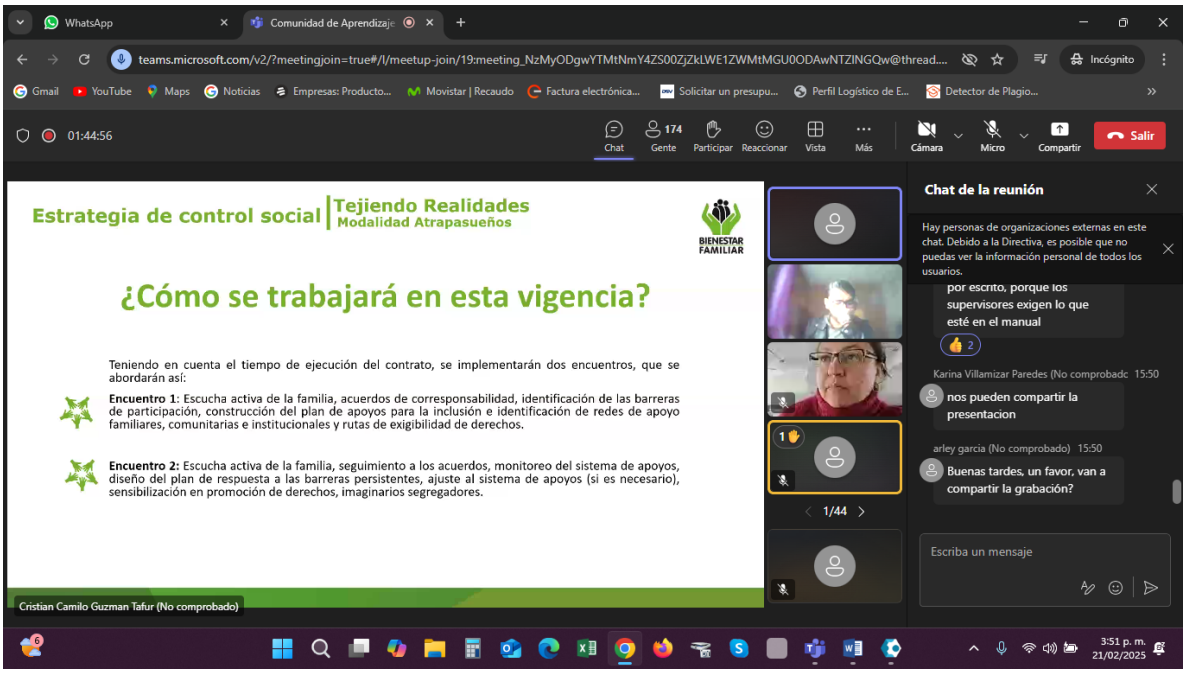

Estrategia de control social | Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
RECOMENDACIONES PARA LOS ESPACIOS DE CONTROL SOCIAL
Las niñas, los niños y adolescentes participantes de la modalidad, deben haber asistido a mínimo tres (3) encuentros de la atención antes de la conformación del grupo de control social.
Se puede desarrollar en el marco de la estrategia de atención de los encuentros entre pares, familiares y comunitarios.
Se conformarán con mínimo diez (10) y un máximo de quince (15) niñas, niños y adolescentes, acompañados con un mínimo de cuatro (4) personas que pueden ser representantes de familias, madres, padres, cuidadores o actores comunitarios
Se conformará un grupo por cada 50 participantes o menos que tenga cada aliado estratégico. Si un aliado estratégico tuviera, por ejemplo, 75 participantes, en este caso tendría 2 grupos.
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
01:27:36
Chat
177
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Chat de la reunión
Hay personas de organizaciones externas en este chat. Debido a la Directiva, es posible que no puedas ver la información personal de todos los usuarios.
Laura Murillo (No comprobado) 15:31
Buena tarde, coincido con la compañera. Este encuentro lo necesitamos mucho desde el contrato pasado. Nosotros solo nos falta1 encuentro y la evaluación.
Angela María Bermudez Jaramillo (No com 15:32
Nosotros ya realizamos los 2 primeros encuentros, solo haríamos 1 más?
1/44
Escriba un mensaje
3:33 p. m.
21/02/2025

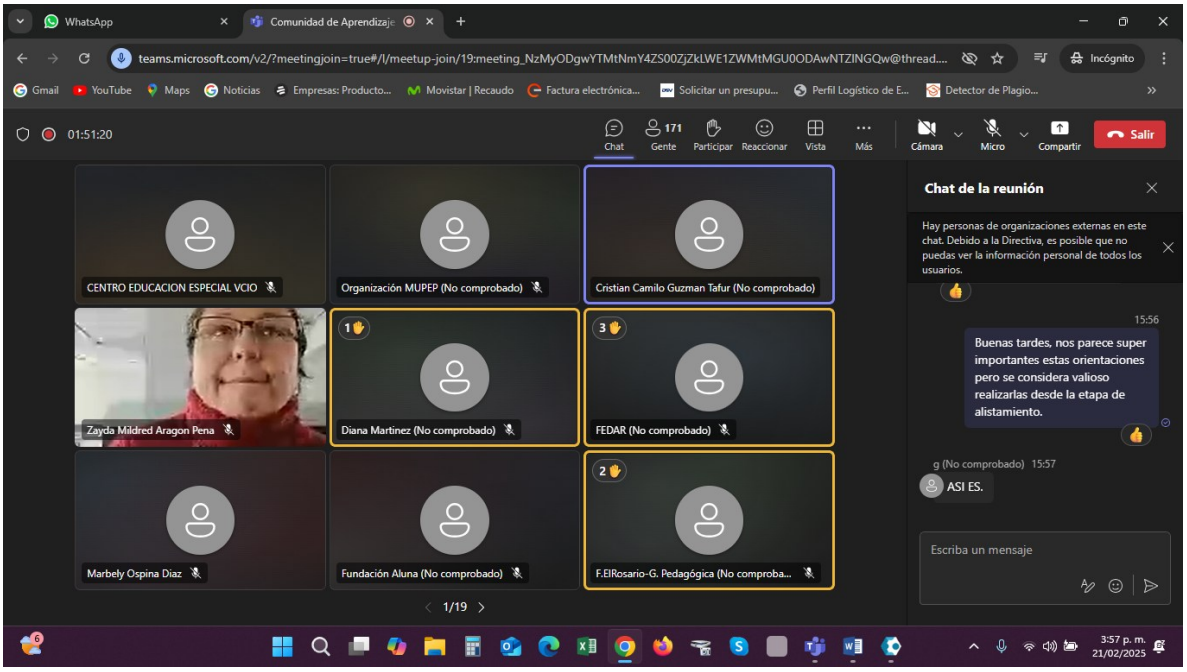

Evidencias Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
1. Actas
Debe ser la última versión en formato ICBF: F9.P1.MI.
No debe ser diligenciada a mano.
Explicar el tipo de actividad.
Es importante que cada informe refleje la información específica y única de cada espacio. No debe tener la misma información de espacios diferentes.
El archivo debe contener solo un acta del espacio. Es decir, no se deben unificar en un solo archivo varias actas de espacios.
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
Chat de la reunión
Hay personas de organizaciones externas en este chat. Debido a la Directiva, es posible que no puedas ver la información personal de todos los usuarios.
Angela María Bermudez Jaramillo (No com 15:32
Nosotros ya realizamos los 2 primeros encuentros, solo haríamos 1 más?
por 101 NNA cuántos grupos?
Zayda Mildred Aragon Pena 15:34
Si, y en ese tercer encuentro juntan el encuentro 3 y 4 tal y como lo explicó Camilo
Escriba un mensaje
1/45
01:31:45
Salir
3:37 p. m.
21/02/2025

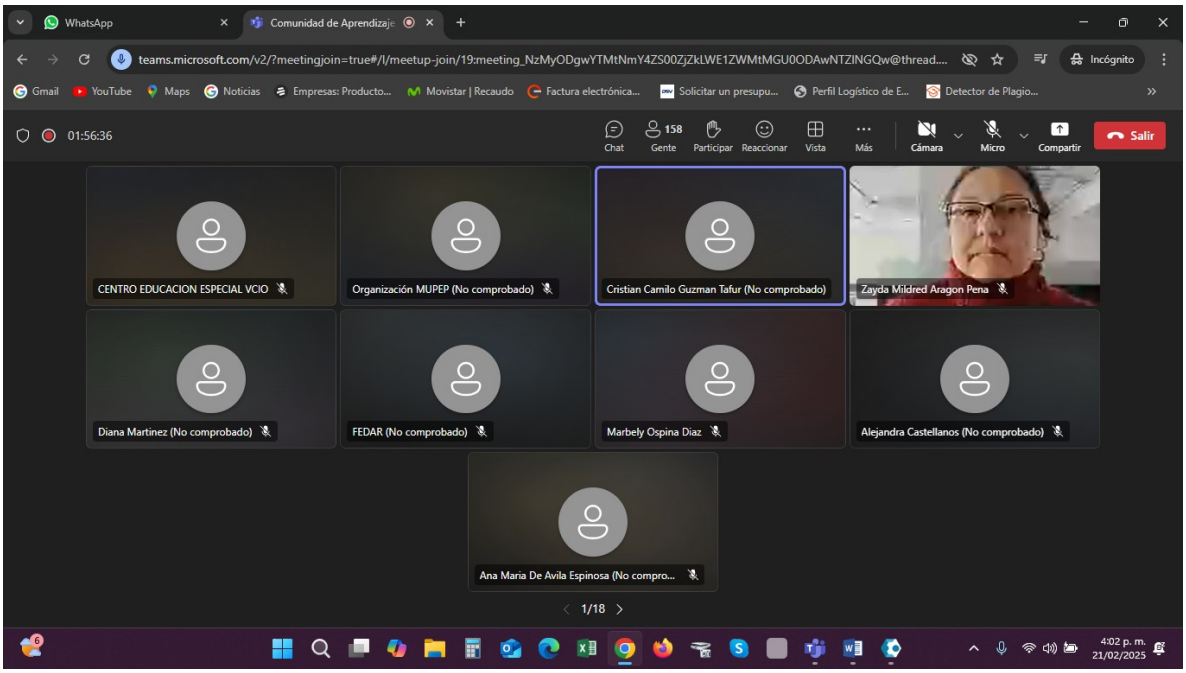

Evidencias Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
1. Actas
¿Qué y cómo se realizó?
¿Cuándo y dónde se llevó a cabo?
¿Cuál fue el logro obtenido?
¿Qué recomendaciones se realizaron?
¿Qué aspectos requieren mejora?
¿Qué acciones se implementarán próximamente?
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
Chat de la reunión
Hay personas de organizaciones externas en este chat. Debido a la Directiva, es posible que no puedas ver la información personal de todos los usuarios.
Pueden consultar la grabación
Diana Martinez (No comprobado) 15:41
Envían el enlace ?
O donde se consulta
Zayda Mildred Aragon Pena 15:41
Si, Camilo acabo de decirles que se envía la grabación y los formatos de acta y listados
Escriba un mensaje
1/45
01:35:30
Salir
3:41 p. m.
21/02/2025


WhatsApp
Comunidad de Aprendizaje
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_NzMyODgwYTMtNmY4ZS00ZjZkLWE1ZWMtMGU0ODAwNTZlNGQw@thread....
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:38:26
Chat
179
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Sistematización | Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
Sistematización de las experiencias
Propósito de la sistematización:
La sistematización de los procesos es clave para reconocer los logros alcanzados y identificar las oportunidades de mejora en la implementación de modalidades de apoyo y estrategias de atención que promuevan la inclusión social de niñas, niños y adolescentes con discapacidad.
1/45
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
Chat de la reunión
Hay personas de organizaciones externas en este chat. Debido a la Directiva, es posible que no puedas ver la información personal de todos los usuarios.
actas en realidad no lo llenmos
Porque para movilización social y control social es F3 y es bien engorroso
No se puede recolectar huella
Solo validan formato de asistencia F3, F8 y F 11
Lo del acta en firmas se nos indico que allí no se firma
Escriba un mensaje
3:44 p. m.
21/02/2025


WhatsApp
Comunidad de Aprendizaje
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_NzMyODgwYTMtNmY4ZS00ZjZkLWE1ZWMtMGU0ODAwNTZlNGQw@thread....
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:40:47
Chat
179
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Calidad de red deficiente
Es posible que la llamada se vea afectada. Pruebe a cerrar otras aplicaciones y comprueba la conexión a Internet.
Estrategia de control socia
BIENESTAR FAMILIAR
Qué son los Encuentros Familiares Individuales
Estos encuentros hacen parte de las estrategias de atención, están orientados al fortalecimiento de los vínculos y las capacidades familiares, fomentando la comunicación, las relaciones de cuidado, la convivencia y la crianza amorosa en el marco de la corresponsabilidad.
El propósito es construir conjuntamente la identificación de las barreras y la planeación de los sistemas de apoyos, además de abordar situaciones particulares que contribuyan a la eliminación o mitigación de barreras y a la implementación de apoyos para la inclusión, también aborda situaciones relacionadas con la prevención de vulneraciones y la promoción de sus derechos.
Estos encuentros son muy importantes ya que permiten la mirada conjunta para garantizar los derechos de las niñas, niños y adolescentes con discapacidad.
1/45
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
Chat de la reunión
Hay personas de organizaciones externas en este chat. Debido a la Directiva, es posible que no puedas ver la información personal de todos los usuarios.
No se puede recolectar huella
Solo validan formato de asistencia F3, F8 y F 11
Lo del acta en firmas se nos indico que allí no se firma
También requerimos una AT sobre el formato de caracterización
Aunque ya los tiempos no dan
Escriba un mensaje
3:46 p. m.
21/02/2025


WhatsApp
Comunidad de Aprendizaje
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_NzMyODgwYTMtNmY4ZS00ZjZkLWE1ZWMtMGU0ODAwNTZlNGQw@thread....
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:44:56
Chat
174
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Estrategia de control social | Tejiendo Realidades
Modalidad Atrapasueños
BIENESTAR FAMILIAR
¿Cómo se trabajará en esta vigencia?
Teniendo en cuenta el tiempo de ejecución del contrato, se implementarán dos encuentros, que se abordarán así:
Encuentro 1: Escucha activa de la familia, acuerdos de corresponsabilidad, identificación de las barreras de participación, construcción del plan de apoyos para la inclusión e identificación de redes de apoyo familiares, comunitarias e institucionales y rutas de exigibilidad de derechos.
Encuentro 2: Escucha activa de la familia, seguimiento a los acuerdos, monitoreo del sistema de apoyos, diseño del plan de respuesta a las barreras persistentes, ajuste al sistema de apoyos (si es necesario), sensibilización en promoción de derechos, imaginarios segregadores.
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
1/44
Chat de la reunión
Hay personas de organizaciones externas en este chat. Debido a la Directiva, es posible que no puedas ver la información personal de todos los usuarios.
por escrito, porque los supervisores exigen lo que esté en el manual
2
Karina Villamizar Paredes (No comprobadc 15:50
nos pueden compartir la presentacion
arley garcia (No comprobado) 15:50
Buenas tardes, un favor, van a compartir la grabación?
Escriba un mensaje
3:51 p. m.
21/02/2025

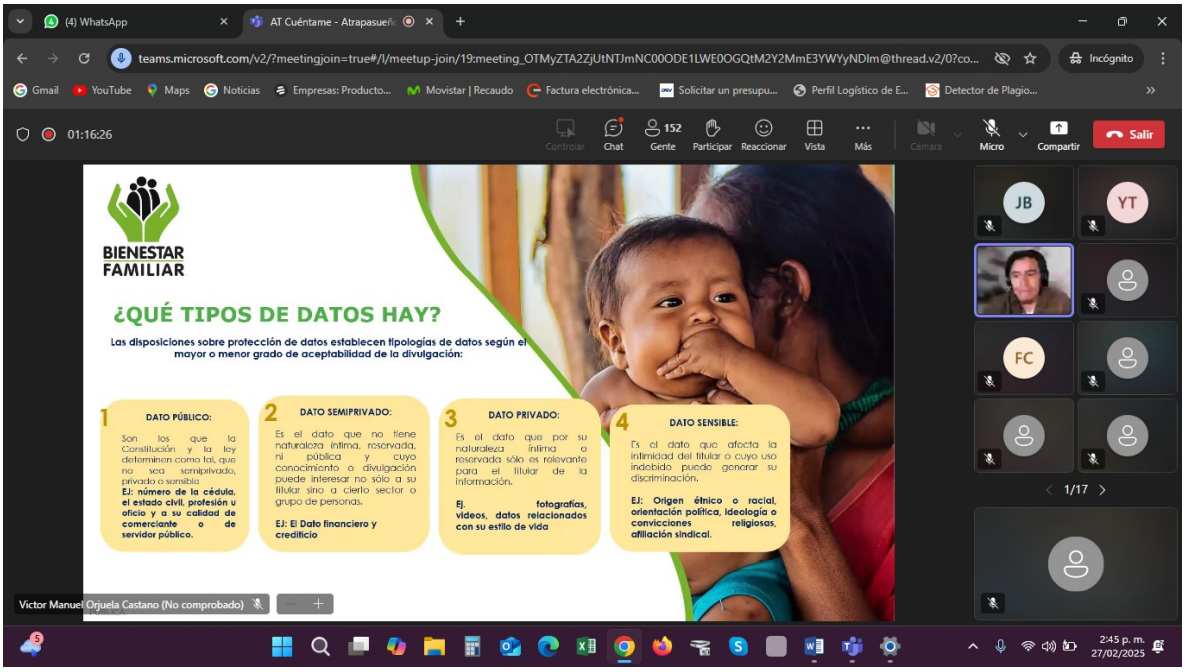

WhatsApp
Comunidad de Aprendizaje
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_NzMyODgwYTMtNmY4ZS00ZjZkLWE1ZWMtMGU0ODAwNTZlNGQw@thread....
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:51:20
Chat
171
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
CENTRO EDUCACION ESPECIAL VCIO
Organización MUPEP (No comprobado)
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
Zayda Mildred Aragon Pena
Diana Martinez (No comprobado)
FEDAR (No comprobado)
Marbely Ospina Diaz
Fundación Aluna (No comprobado)
F.ElRosario-G. Pedagógica (No comproba...
1/19
Chat de la reunión
Hay personas de organizaciones externas en este chat. Debido a la Directiva, es posible que no puedas ver la información personal de todos los usuarios.
15:56
Buenas tardes, nos parece super importantes estas orientaciones pero se considera valioso realizarlas desde la etapa de alistamiento.
g (No comprobado) 15:57
ASI ES.
Escriba un mensaje
3:57 p. m.
21/02/2025

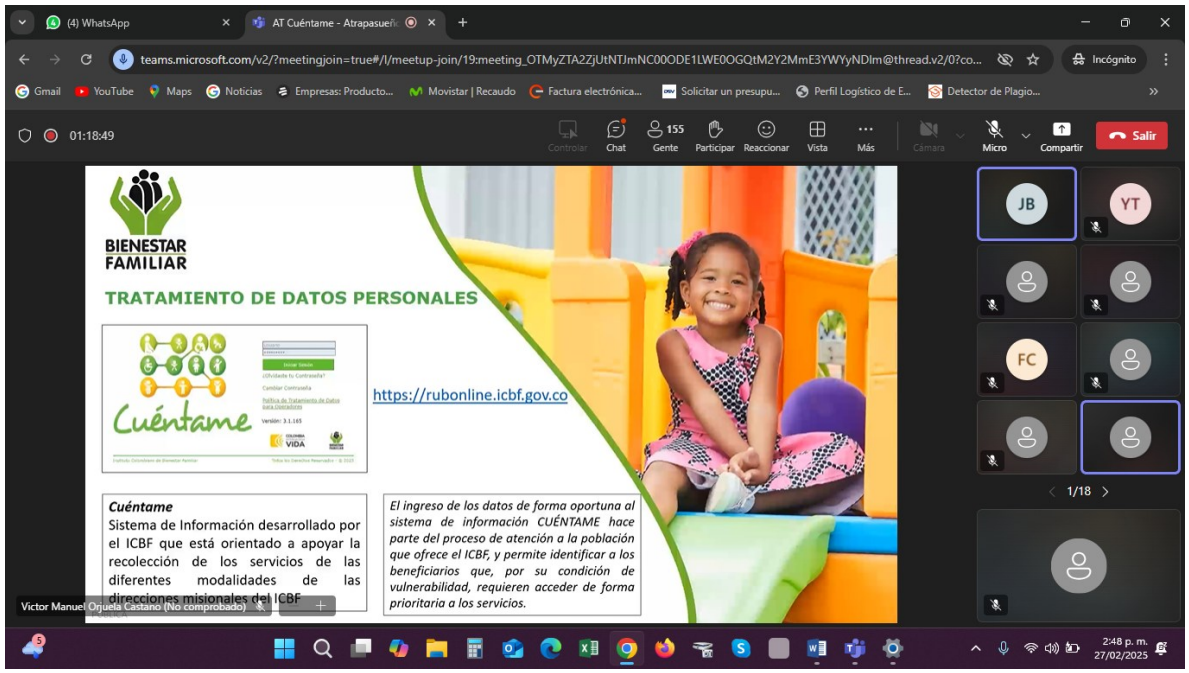

WhatsApp
Comunidad de Aprendizaje
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_NzMyODgwYTMtNmY4ZS00ZjZkLWE1ZWMtMGU0ODAwNTZlNGQw@thread....
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:56:36
Chat
158
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
CENTRO EDUCACION ESPECIAL VCIO
Organización MUPEP (No comprobado)
Cristian Camilo Guzman Tafur (No comprobado)
Zayda Mildred Aragon Pena
Diana Martinez (No comprobado)
FEDAR (No comprobado)
Marbely Ospina Diaz
Alejandra Castellanos (No comprobado)
Ana Maria De Avila Espinosa (No compro...
1/18
4:02 p. m.
21/02/2025

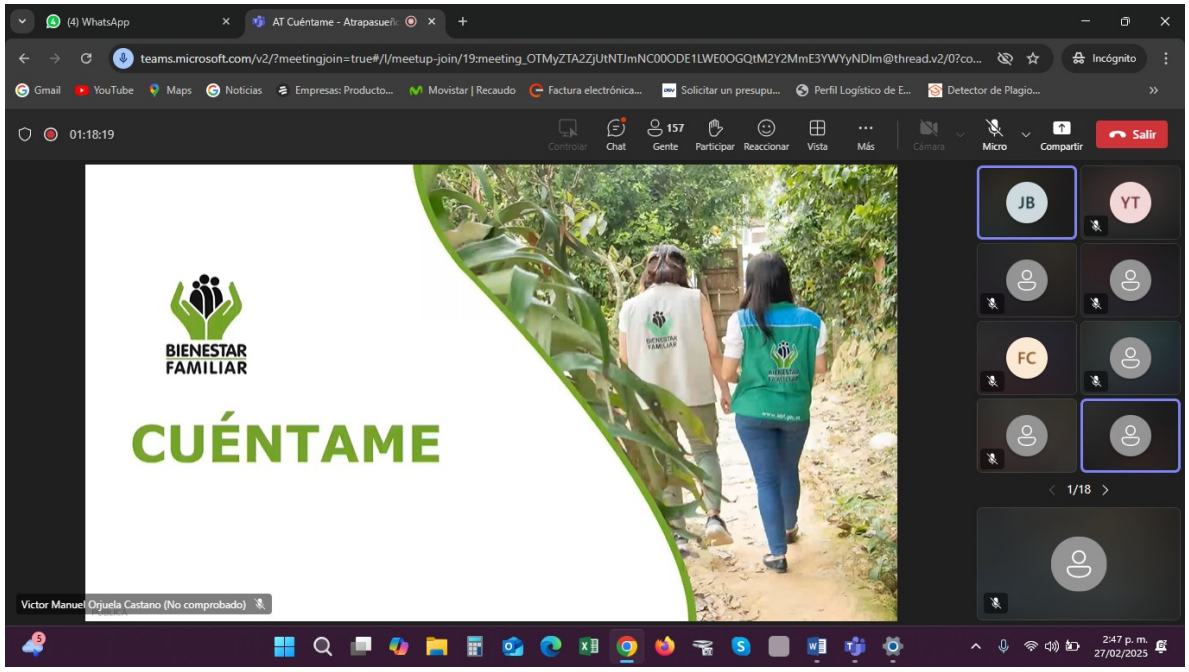
ANEXO 2

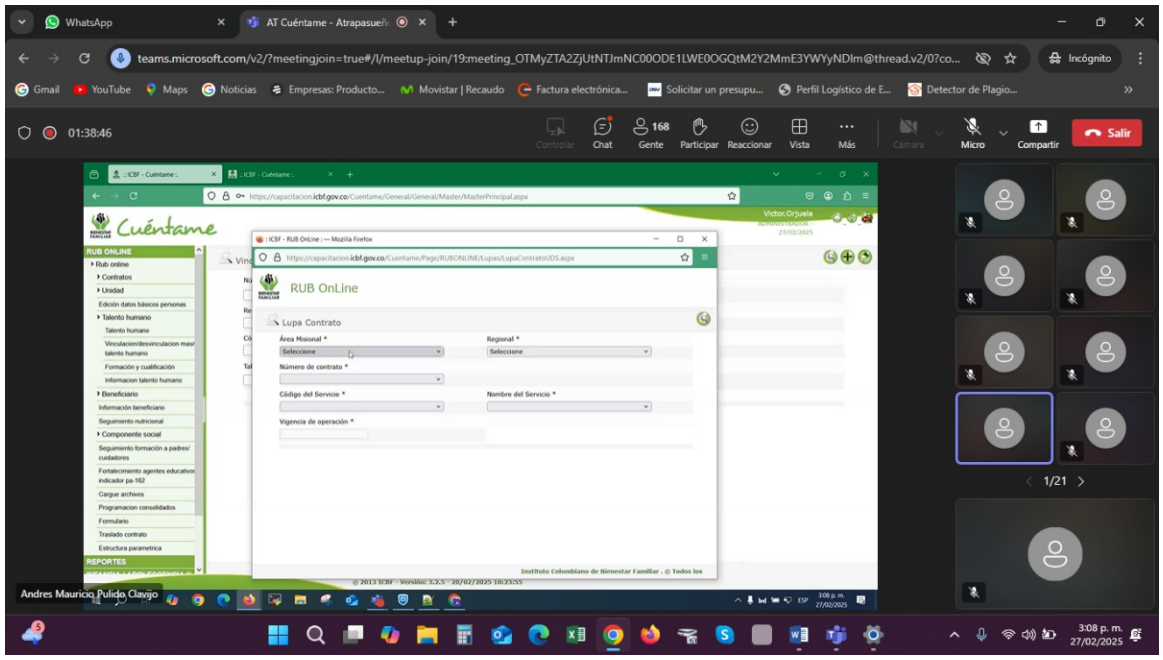
ASISTENCIA TECNICA: Cuéntame para la forma de atención Atrapasueños de Apoyos vigencia 2025 desarrollada el día 27 de febrero de 2025.

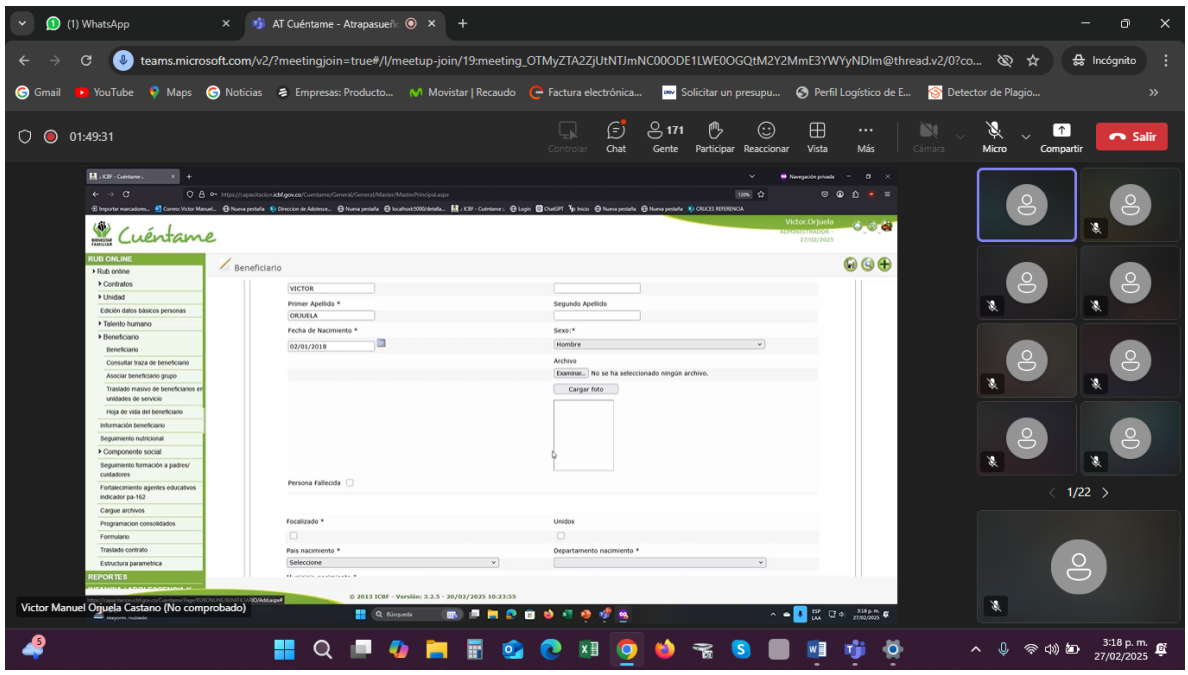


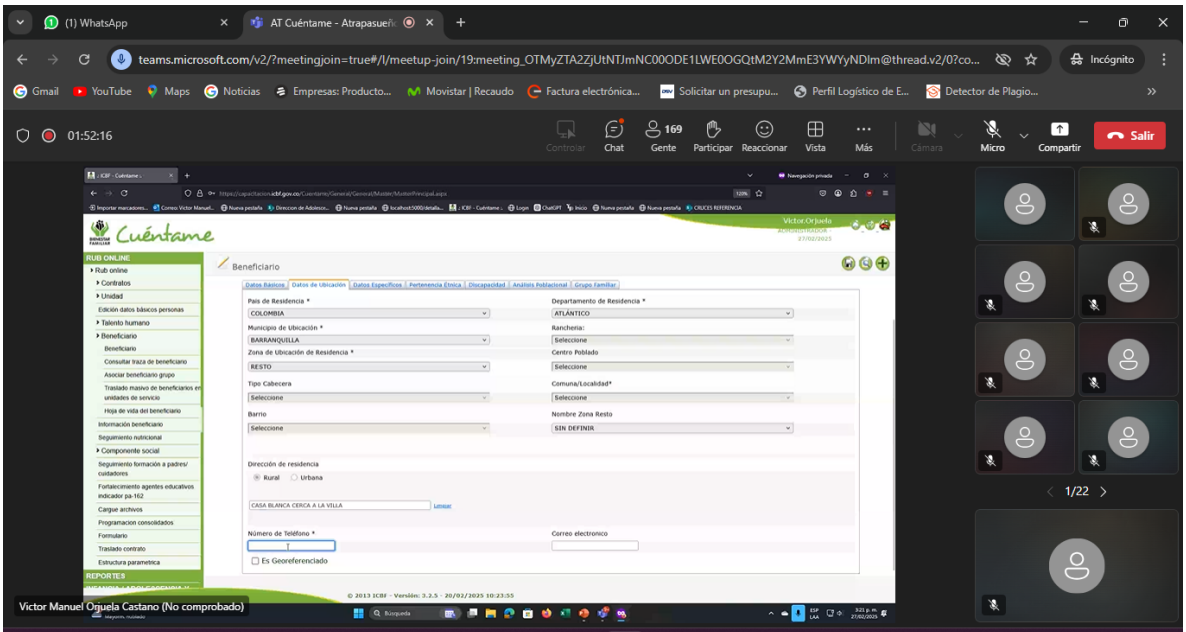


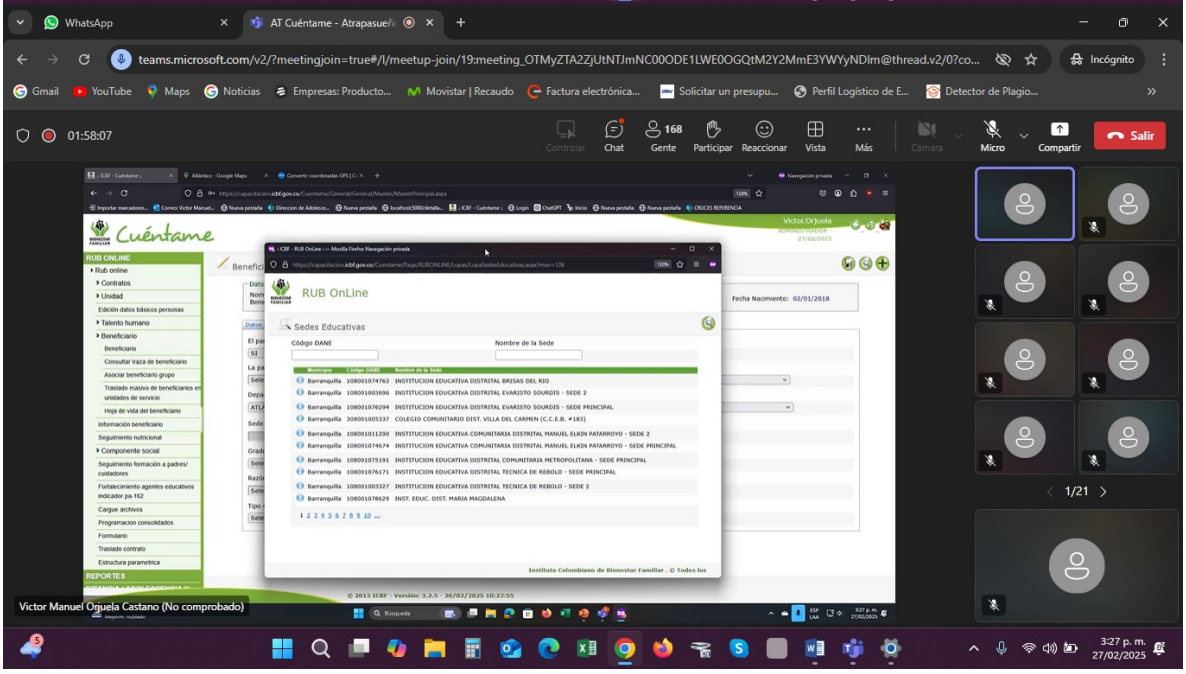

(4) WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueñ
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:18:49
Controlar
Chat
155
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
BIENESTAR FAMILIAR
TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
Cuéntame
https://rubonline.icbf.gov.co
Cuéntame
Sistema de Información desarrollado por el ICBF que está orientado a apoyar la recolección de los servicios de las diferentes modalidades de las direcciones misionales del ICBF
El ingreso de los datos de forma oportuna al sistema de información CUÉNTAME hace parte del proceso de atención a la población que ofrece el ICBF, y permite identificar a los beneficiarios que, por su condición de vulnerabilidad, requieren acceder de forma prioritaria a los servicios.
JB
YT
FC
1/18
Victor Manuel Orjuela Castano (No comprobado)
2:48 p. m.
27/02/2025

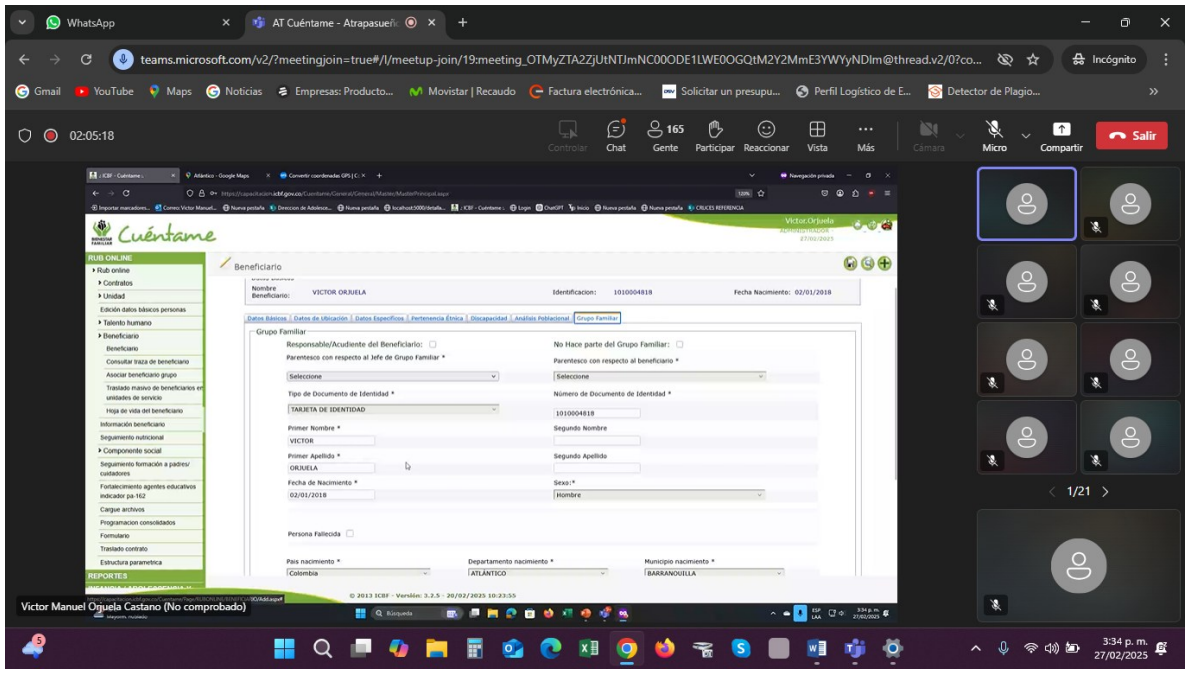

(4) WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueñ
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:18:19
Controlar
Chat
157
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
BIENESTAR FAMILIAR
CUÉNTAME
JB
YT
FC
1/18
Victor Manuel Orjuela Castano (No comprobado)
2:47 p. m.
27/02/2025

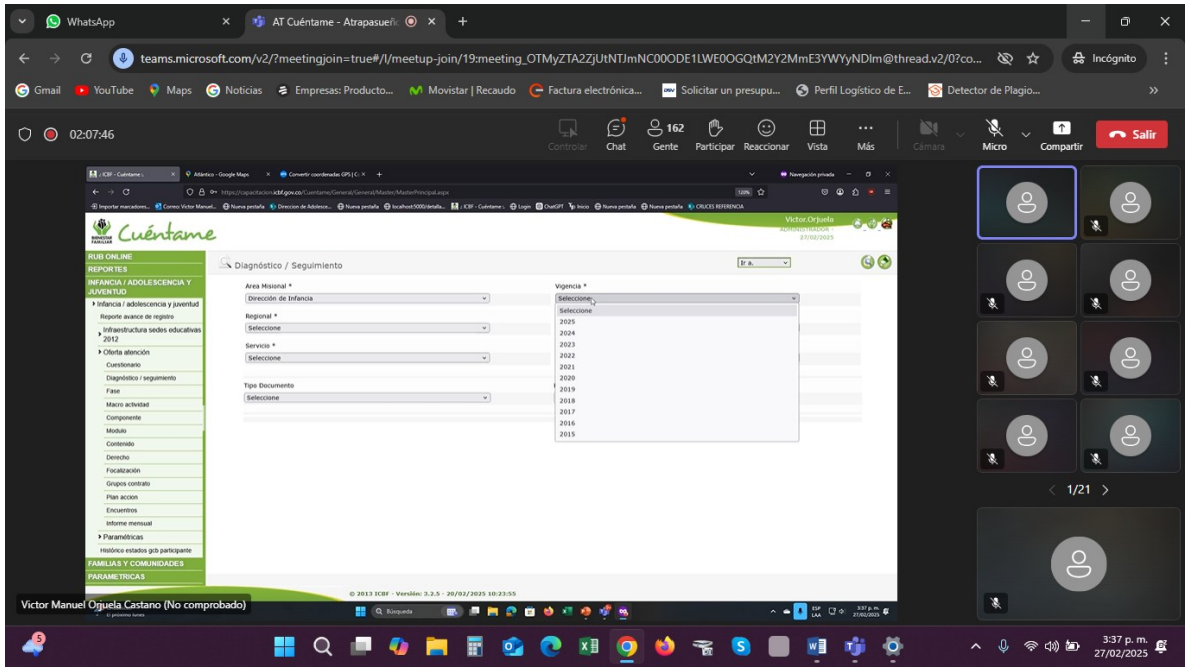

WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueñ
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:38:46
Controlar
Chat
168
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Cuéntame
RUB OnLine
Lupa Contrato
Área Misional *
Regional *
Número de contrato *
Código del Servicio *
Nombre del Servicio *
Vigencia de operación *
1/21
Andres Mauricio Pulido Clavijo
3:08 p. m.
27/02/2025

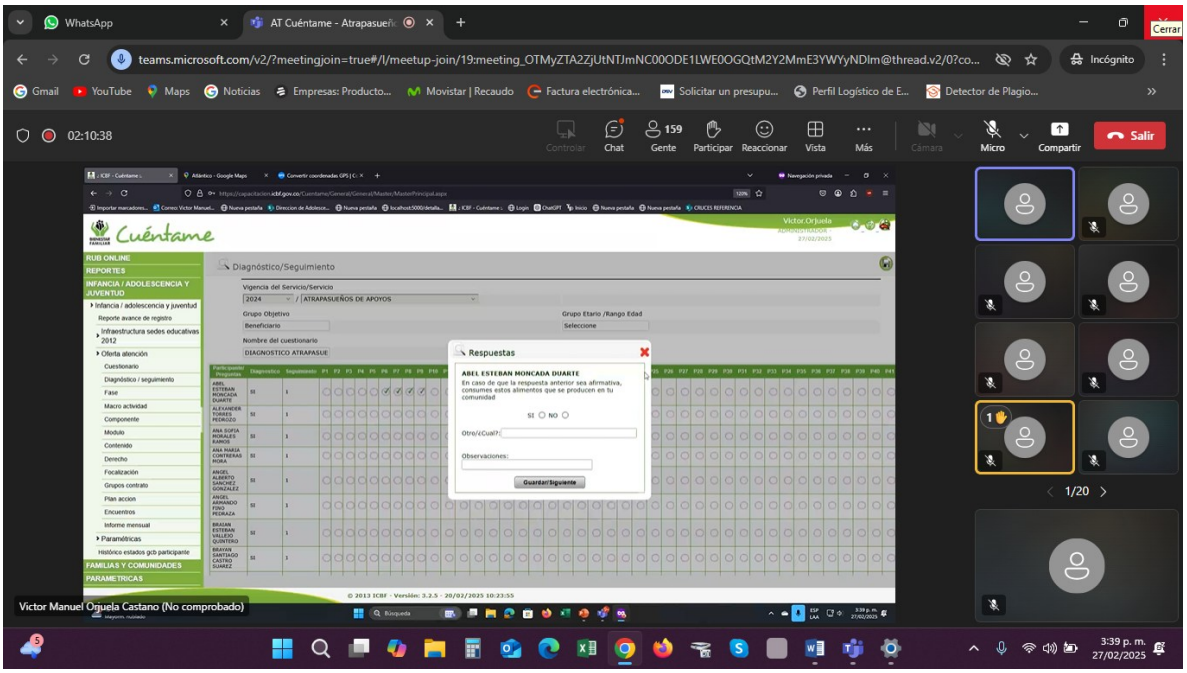

(1) WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueñ
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:49:31
Controlar
Chat
171
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Cuéntame
Beneficiario
VICTOR
Primer Apellido *
ORJUELA
Segundo Apellido
Fecha de Nacimiento *
02/01/2018
Sexo: *
Hombre
Archivo
Examinar...
No se ha seleccionado ningún archivo.
Cargar foto
Persona Fallecida
Focalizado *
Unidos
Pais nacimiento *
Seleccione
Departamento nacimiento *
1/22
Victor Manuel Orjuela Castano (No comprobado)
3:18 p. m.
27/02/2025

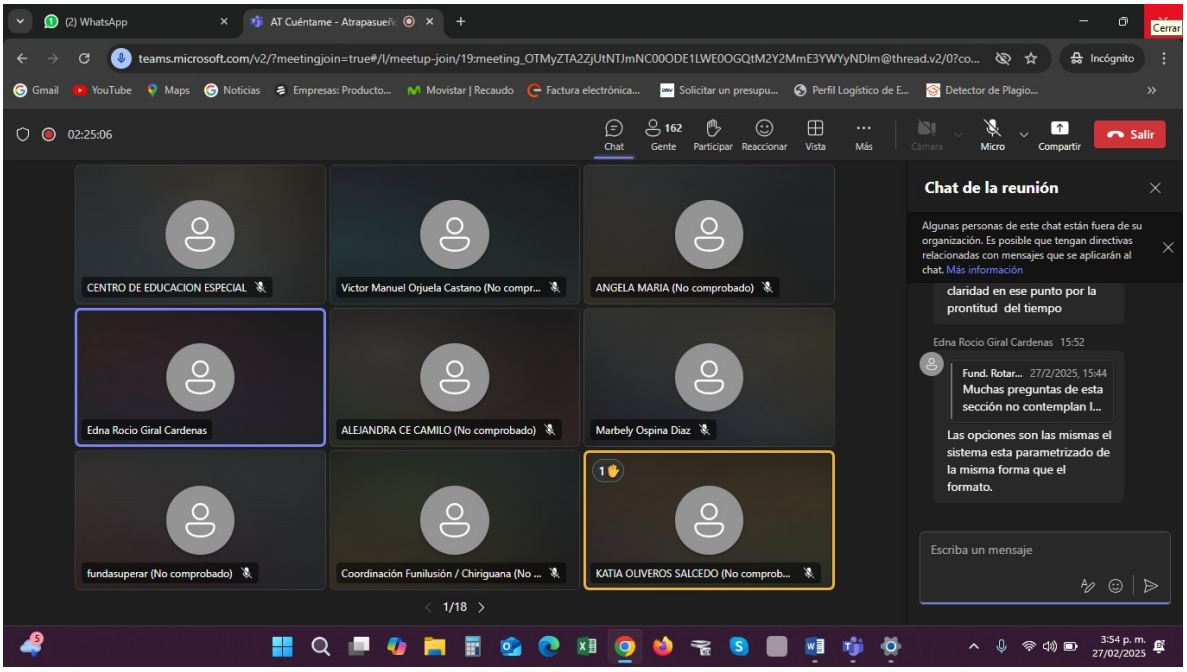

(1) WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueñ
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:52:16
Controlar
Chat
169
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Cuéntame
Beneficiario
Victor Manuel Oguela Castano (No comprobado)
1/22
3:21 p. m.
27/02/2025

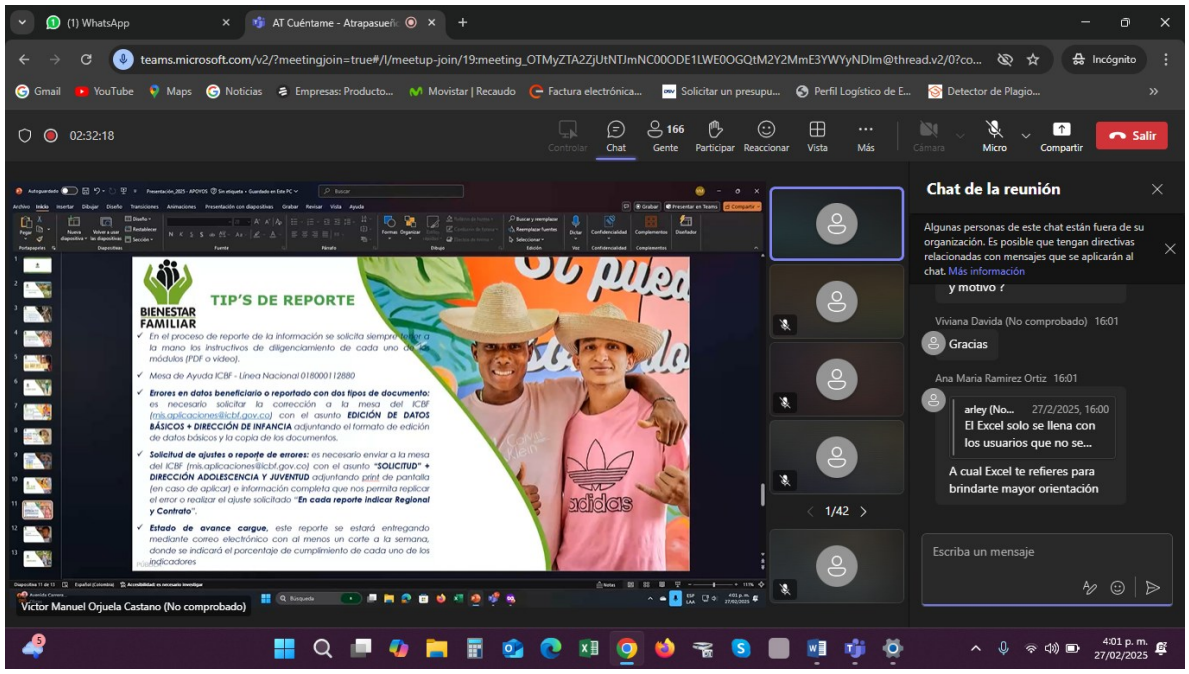

WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueñ
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
01:58:07
Controlar
Chat
168
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Cuéntame
RUB OnLine
Sedes Educativas
Código DANE
Nombre de la Sede
Victor Manuel Oguela Castano (No comprobado)
1/21
3:27 p. m.
27/02/2025


WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueñ
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
02:05:18
Controlar
Chat
165
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Cuéntame
Beneficiario
Victor Manuel Orjuela Castano (No comprobado)
1/21
3:34 p. m.
27/02/2025


WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueñ
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
02:07:46
Controlar
Chat
162
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Cuéntame
Diagnóstico / Seguimiento
Victor Manuel Orjuela Castano (No comprobado)
1/21
3:37 p. m.
27/02/2025


WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueños
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
02:10:38
Chat
159
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Micro
Compartir
Salir
Cuéntame
Diagnóstico/Seguimiento
Respuestas
ABEL ESTEBAN MONCADA DUARTE
Guardar/Siguiente
1/20
Victor Manuel Orjuela Castano (No comprobado)
3:39 p. m.
27/02/2025


(2) WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueños
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
02:25:06
Chat
162
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Micro
Compartir
Salir
CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL
Victor Manuel Orjuela Castano (No compr...
ANGELA MARIA (No comprobado)
Edna Rocio Giral Cardenas
ALEJANDRA CE CAMILO (No comprobado)
Marbely Ospina Diaz
fundasuperar (No comprobado)
Coordinación Funilusión / Chiriguana (No ...
KATIA OLIVEROS SALCEDO (No comprob...
1/18
Chat de la reunión
Algunas personas de este chat están fuera de su organización. Es posible que tengan directivas relacionadas con mensajes que se aplicarán al chat. Más información
claridad en ese punto por la prontitud del tiempo
Edna Rocio Giral Cardenas 15:52
Fund. Rotar... 27/2/2025, 15:44
Muchas preguntas de esta sección no contemplan l...
Las opciones son las mismas el sistema esta parametrizado de la misma forma que el formato.
Escriba un mensaje
3:54 p. m.
27/02/2025


(1) WhatsApp
AT Cuéntame - Atrapasueñ
teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true#/l/meetup-join/19:meeting_OTMyZTA2ZjUtNTJmNC00ODE1LWE0OGQtM2Y2MmE3YWYyNDIm@thread.v2/0?co...
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Noticias
Empresas: Producto...
Movistar | Recaudo
Factura electrónica...
Solicitar un presupu...
Perfil Logístico de E...
Detector de Plagio...
02:32:18
Controlar
Chat
166
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
BIENESTAR FAMILIAR
TIP'S DE REPORTE
En el proceso de reporte de la información se solicita siempre tener a la mano los instructivos de diligenciamiento de cada uno de los módulos (PDF o video).
Mesa de Ayuda ICBF - Línea Nacional 018000112880
Errores en datos beneficiario o reportado con dos tipos de documento: es necesario solicitar la corrección a la mesa del ICBF (mis.aplicaciones@icbf.gov.co) con el asunto EDICIÓN DE DATOS BÁSICOS + DIRECCIÓN DE INFANCIA adjuntando el formato de edición de datos básicos y la copia de los documentos.
Solicitud de ajustes o reporte de errores: es necesario enviar a la mesa del ICBF (mis.aplicaciones@icbf.gov.co) con el asunto "SOLICITUD" + DIRECCIÓN ADOLESCENCIA Y JUVENTUD adjuntando print de pantalla (en caso de aplicar) e información completa que nos permita replicar el error o realizar el ajuste solicitado "En cada reporte indicar Regional y Contrato".
Estado de avance cargue, este reporte se estará entregando mediante correo electrónico con al menos un corte a la semana, donde se indicará el porcentaje de cumplimiento de cada uno de los indicadores
1/42
Víctor Manuel Orjuela Castano (No comprobado)
Chat de la reunión
Algunas personas de este chat están fuera de su organización. Es posible que tengan directivas relacionadas con mensajes que se aplicarán al chat. Más información
y motivo ?
Viviana Davida (No comprobado) 16:01
Gracias
Ana Maria Ramirez Ortiz 16:01
arley (No... 27/2/2025, 16:00
El Excel solo se llena con los usuarios que no se...
A cual Excel te refieres para brindarte mayor orientación
Escriba un mensaje
4:01 p. m.
27/02/2025

ANEXO 3

OBL- 23

LA DIRECTORA EJECUTIVA Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA

Que durante el mes de Febrero de 2025, en la ejecución del Contrato de Aporte N°50006682024, La Asociación de Padres del Centro de Educación Especial de Villavicencio – CEE; garantiza la seguridad, confidencialidad y salvaguardar la información y del material en custodia.

La presente certificación se expide como evidencia de cumplimiento del Numeral 23 de las Obligaciones Generales de la Cláusula del Contratista, del Contrato de Aportes N° 50006682024.

Villavicencio, 07 de Marzo de 2025

ADRIANA ACOSTA HERRERA
Directora Ejecutiva y Representante Legal CEE

OBL- 24

ANEXO 1

LA DIRECTORA EJECUTIVA Y REPRESENTANTE LEGAL
DE LA ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA

Que durante la ejecución del Contrato de Aporte N° 50006682024 en el mes de Febrero 2025, La Asociación de Padres del Centro de Educación Especial de Villavicencio – CEE; Cuenta con los siguientes medios tecnológicos y de comunicación necesaria para registrar y transitar la información del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF.

- Computador de Mesa
- Computador Portátil
- Impresora Multifuncional
- Scanner
- Video – Bam
- Entre otros

La presente certificación se expide como evidencia de cumplimiento del Numeral 24 de las Obligaciones del Componente Generales del Contratista del Contrato N° 50006682024

Villavicencio, 07 de Marzo de 2025

ADRIANA ACOSTA HERRERA
Directora Ejecutiva y Representante Legal CEE

ANEXO 2


Lenovo


EPSON
DS-530


EPSON


Claro juegos
Esta aplicación no soporta tu operador actual.
Juegos
Facebook
Claro drive
Teléfono

OBL- 25

ANEXO 1

BIENESTAR FAMILIAR

Atrapa Sueños

Estrategia Intersectorial

Modalidad Atrapasueños

Operador contratista:

CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL

141 LÍNEA DE ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.

Línea gratuita nacional ICBF:
01 8000 91 80 80
www.icbf.gov.co

@icbfcolombiaoficial @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial ICBFColombia

TIMBRE

ANEXO 2

LA DIRECTORA EJECUTIVA Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA

Que durante el mes de Febrero de 2025, en la Ejecución del Contrato de Aporte N° 50006682024, La Asociación de Padres del Centro de Educación Especial de Villavicencio – CEE; utiliza la imagen del ICBF de acuerdo con los lineamientos establecidos por este. Salvo autorización expresa y escrita de las partes, ningún funcionario podrá utilizar el nombre, emblema o sello oficial de la otra parte para fines publicitarios o de cualquier otra índole.

La presente certificación se expide, como evidencia de cumplimiento del Numeral 25 de las Obligaciones Generales de la Cláusula Segunda – Obligaciones del Contratista, del Contrato de Aportes N° 50006682024.

Villavicencio, 07 de Marzo de 2025

ADRIANA ACOSTA HERRERA
Directora Ejecutiva y Representante Legal CEE

CEE/Diana M.

OBL- 26