ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *5*		
Hora: jueves 9:30 a.m 1:30 p.m 4:00 p.m	**Fecha:** 10 Julio 2025	
Lugar:	UDS Construyendo Futuros con Amor 2-carrera 51 D#27-21/Barrio Enrique Olaya Herrera	
Dependencia que Convoca:	Componente Administrativo y de gestión-CorMiDi	
Proceso:	Promoción y Prevención – Primera Infancia	
Objetivo:	Socializar con las familias que ingresan en el mes de Julio de la modalidad familiar el Protocolo para la activación de póliza de seguros contra accidentes y su cobertura. Destacar la gratuidad del servicio a los participantes nuevos.	

Agenda:

1. Saludo
2. Socialización del protocolo póliza de accidentes
3. Gratuidad del servicio
4. Decisiones
5. Registro fotográfico

Desarrollo:

Saludo:

Se da la bienvenida a las familias de la modalidad EIH de la Corporación el Minuto de Dios de Garzón, agradeciendo por su disposición y asistencia para realizar la socialización del protocolo de póliza, proceso que es fundamental para la ejecución del contrato de aportes 41002402025 de la familia que ingresa en el mes de Julio que son los siguientes participantes:

- MAYERLY MUÑOZ MUERGUITIO CC 1075312461
- MAUDY GOMEZ QUINTERO CC 1004035065
- FABIAN ALBERTO GUILOMBO SANCHEZ RC 1076928642
- LIAM SANTIAGO RENGIFO RECALDE RC 1029894027
- ADHARA QUINTERO SOTO RC 1029894407

Socialización del protocolo póliza de accidentes

Se da inicio con la presentación de imágenes alusivas a la póliza donde se dio la información del protocolo de póliza donde se expusieron los aspectos generales de la póliza:

PÚBLICA

El nombre de la aseguradora que brindara los servicios a los niños y niñas del programa durante la vigencia 2025 (seguros del estado S.A).

Tomador: es la Corporación el Minuto de Dios de Garzón a cuyo nombre se expide la presente póliza para Asegurar los usuarios vinculados al contrato de aportes 41002402025, que se encuentren vinculados y hayan sido reportados a seguros del estado S.A.

Vigencia: Esta póliza tendrá una vigencia de diez meses: 25/02/2025 al 30/09/2025 lo cual podrán verificar en las caratula de la póliza que se les entrega.

Muerte accidental: con este amparo positiva, pagará al beneficiario o beneficiarios en caso de Fallecimiento del asegurado la suma contratada indicada en la carátula de la Póliza. Siempre que la muerte se haya producido con ocasión de un accidente Amparado y dentro de tiempo establecido de la póliza siguientes a la ocurrencia de este que clínicamente compruebe el nexo de causalidad. El presente amparo es excluyente con los amparos de muerte por hecho no Accidental y homicidio.

Muerte por hecho no accidental: en caso de fallecimiento del asegurado por un hecho no accidental, positiva pagará el valor asegurado contratado por este amparo, con excepción de la muerte ocasionada por enfermedades diagnosticadas con anterioridad al inicio de la cobertura de la póliza. El presente amparo es excluyente con los amparos de muerte accidental y homicidio. Para su reconocimiento se requiere que el presente amparo haya sido contratado y aparezca en la carátula de la póliza.

Invalidez accidental y/o desmembración: positiva pagará al beneficiario la suma contratada por invalidez accidental, cuando a consecuencia de un accidente amparado, se produzca la pérdida de capacidad laboral igual o superior al 50%, calificado por autoridad competente, tal como entidad promotora de salud (eps), administradora de fondos de pensiones (afp), administradora de riesgos laborales (arl), junta regional de calificación de invalidez y/o junta nacional de calificación de invalidez. En todos los casos se ampara la invalidez accidental, cuando la estructuración de la invalidez, se produzcan dentro de la vigencia de la póliza, así como el accidente que da origen a la misma. Una vez indemnizada la suma asegurada contratada para esta cobertura de invalidez termina la responsabilidad de seguros del estado S.A.

Rehabilitación integral por invalidez: si el asegurado sufre una invalidez a consecuencia de un accidente cubierto por esta póliza, y al ser calificada de acuerdo con la ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, dicha invalidez es superior al 60% positiva reconocerá por reembolso y hasta por el valor asegurado contratado los gastos asistenciales tendientes a su rehabilitación como: CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA. - VALORACIÓN NUTRICIONAL. - VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA Y APOYO FAMILIAR. - MANEJO DE TERAPIA FÍSICA, OCUPACIONAL. - EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO. - ORIENTACIÓN FAMILIAR. - CURACIONES EN EXCESO DE LA COBERTURA DE GASTOS MÉDICOS.

PÚBLICA

La presente cobertura se reconocerá siempre y cuando la estructuración de la invalidez y el accidente que dio origen a la misma, se produzcan dentro de la vigencia de la póliza, y el mismo se haya contratado y aparezca en la carátula.

Gastos médicos derivados de accidentes amparados: si como consecuencia de un evento amparado, ocurrido dentro de la vigencia de la póliza, el asegurado, se viera precisado a recibir atención médica, someterse a intervención quirúrgica o tratamiento médico hospitalario o ambulatorio, positiva, indemnizará el valor de los gastos médicos en que se incurra, sin exceder la suma asegurada, siempre y cuando tengan la pertinencia médica con el evento amparado.

Riesgo biológico: si como consecuencia de un accidente amparado de acuerdo con la definición descrita en este condicionado, el asegurado se viera afectado por un riesgo biológico, positiva reconocerá hasta el 100% del valor asegurado contratado para el amparo de gastos médicos a medida que se vayan generando los mismos únicamente para la atención inicial de la urgencia. No se considera un hecho accidental, la trasmisión por contagio entre humanos de alguna enfermedad de cualquier naturaleza. Para su reconocimiento se requiere que el presente amparo haya sido contratado y aparezca en la carátula de la póliza, que el accidente que genera el riesgo biológico ocurra dentro de la vigencia, se haya aplicado el respectivo protocolo y el valor asegurado de gastos médicos no se haya agotado.

Enfermedades amparadas: adicionalmente, para efectos de la presente póliza, se entenderá por accidente, el evento por el cual se llegare a diagnosticar por primera vez durante la vigencia de la póliza alguna enfermedad, siempre y cuando le sobrevengan al asegurado después de treinta (30) días calendario de haber sido aceptado por positiva dentro del grupo asegurado a través del contrato de seguro.

Enfermedades tropicales infecciosas: positiva amplía la cobertura de gastos médicos para amparar al asegurado que, durante la vigencia de la póliza, después de transcurridos 30 días de haber ingresado a la misma y por causa de un evento accidental se viera afectado por un proceso infeccioso o contagioso y como consecuencia de este hecho, adquiera alguna de las siguientes enfermedades exclusivamente: malaria, fiebre amarilla, leishmaniasis, lepra, tuberculosis, cólera y/o pénfigo.

Auxilio funerario por muerte accidental: si como consecuencia de un accidente amparado por esta póliza se produce el fallecimiento del asegurado, positiva pagará el valor indicado en la carátula de la póliza. Este pago es efectuado sin facturas. Para su reconocimiento se requiere que el presente amparo haya sido contratado y aparezca en la carátula de la póliza. El presente amparo es excluyente con el auxilio funerario por muerte no accidental.

Auxilio funerario por muerte no accidental: si como consecuencia de un hecho no accidental con excepción de la muerte causada por enfermedades preexistentes al inicio de la vigencia de la

PUBLICA

póliza, fallece el asegurado, positiva pagará el valor indicado en la carátula de la póliza. Este pago es efectuado sin facturas. Para su reconocimiento se requiere que el presente amparo haya sido contratado y aparezca en la carátula de la póliza, así como el amparo de muerte no accidental. Si como consecuencia de homicidio fallece el asegurado, positiva conocerá el auxilio funerario por muerte por homicidio siempre y cuando este amparo haya sido contratado, así como el amparo de homicidio. El presente amparo es excluyente con el auxilio funerario por muerte accidental.

Gastos de traslado por accidente: en caso de presentarse un accidente cubierto por la póliza y que sea necesario trasladar al asegurado accidentado a algún centro asistencial para la atención de urgencia, se reconocen los gastos de transporte hasta la suma pactada.
Gastos de traslado por eventos no accidentales: este amparo cubre los gastos de traslado, desde el sitio del evento hasta la IPS, cuando sea necesaria la atención prioritaria de la urgencia del asegurado por dolencias o hechos ocurridos dentro y fuera de las instalaciones.

Gratuidad del servicio

El servicio de educación inicial en el hogar es gratuito para gestantes, niños y niñas porque se considera un derecho fundamental de la primera infancia y una estrategia para garantizar el desarrollo integral, esta modalidad de atención llega a poblaciones vulnerables que por diversas razones no tienen acceso a otros servicios educativos.

Decisiones: Comunicar oportunamente alguna eventualidad que pueda ser amparada por la póliza y realizar un debido proceso ante alguna eventualidad para dar funcionamiento a lo establecido en la póliza, continuar con el derecho fundamental a la educación inicial en el hogar de manera gratuita.

Anexa foto y firma de asistencia

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Presentar el carnet ante cualquier eventualidad dando utilidad al servicio de la póliza	Acudiente, madre o padre	Una vez se presente el caso
Informar al personal docente ante cualquier eventualidad que se presente	Acudiente, madre o padre	Una vez se presente el caso
Continuar con la participación de los participantes de manera gratuita a la educación inicial en el hogar.	Acudiente, madre o padre	Durante todo el año

PÚBLICA

ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
YESSICA XIMENA AVILES HERNANDEZ	AGENTE EDUCATIVO	CORMIDI	
IRMA MUÑOZ	AUXILIAR PEDAGOGICA	CORMIDI	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	YESSICA XIMENA AVILES HERNANDEZ		

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





PÚBLICA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FB.P1.MI	12/06/2024
Versión 9	Página 1 de 3
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: Socializacion polizas usuarios Nuevos y Gratuidad del servicio FECHA 10 de Julio del 2025

HORA INICIAL: 9:30 a.m HORA FINAL: 10:00 a.m LUGAR Enrrique olaya

DEPENDENCIA LIDER: Ambientes Educativos y protectores

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	MAYERLI MUÑOZ MUERGUEITIO	1075312461	PARTICIPANTE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3228702502	-	Mayerli M.	-
2	MAUDY GOMEZ QUINTERO	1004035065	PARTICIPANTE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3205660353	-	Maudy Gómez	-
3	ALBA NOHELIA CARDOZO CHANTRE	1070603820	PARTICIPANTE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3209697632	-	Alba Cardozo	-
4	MAIRA ALEXANDRA CHAVARRO ESQUIVEL	1075542122	PARTICIPANTE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3143427623	-	MAIRA CHAVARRO	-
5	LAURA NATALY VELASQUEZ CUELLAR	1075322447	PARTICIPANTE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3142671067	-	Laura Nataly	-
6	MARGARITA FLOR QUINA	1075240547	PARTICIPANTE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3218042591	-	Margarita F.	-
7	ELIZABETH ALDANA ORTUA	1070589058	PARTICIPANTE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3108360479	-	Elizabeth Aldana	-
8	ENGGY CAROLINA PENNA POLO	1081159248	PARTICIPANTE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3223707311	-	Enggy C.	-
9	JENNIFER CACHALA NARVAEZ	1075252746	PARTICIPANTE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3134603954	-	Jennifer Cachalla	-
10	CAROLINA VARGAS RUBIANO	1075318279	PARTICIPANTE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3124721001	-	Carolina V.	-
11	MARIA PAULA HERNANDEZ CUBILLOS	1077227859	PARTICIPANTE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3122962919	-	Maria Paula	-
12	NELLY XIMENA NAGLES SOTO	1075305930	PARTICIPANTE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3504059697	-	Nelly Ximena	-
13	KELLY GISELA FIGUEROA VALBUENA	1232889669	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3123394918	-	Kelly F.	-
14	MARIA ISABEL CAJIBIOY BECERRA	1004159647	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3203871493	-	Maria Isabel	-
15	PAULA ANDREA FIERRO PALENCIA	1003804593	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3219572733	-	Paula A	-
16	MARIA LUCIA QUINTERO SOTO	1075313438	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3218042591	-	Maria Lucia Q.	-
17	YULI ANDREA PERDOMO YUSUNGUAIRA	1075227888	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3219572733	-	Yuli Perdomo	-
18	YEIMY CAROLINA CHARRY VARGAS	1075300295	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3212313323	-	Yeimy Charry	-
19	MARIA LORENA GUILLEN VEGA	30967949	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3115301946	-	Maria L.	-
20												

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FS.P1.MI	12/06/2024
Versión 9	Página 2 de 3
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD: Socializacion Polizon Usuarios Nuevos y Gratuidad del servicio FECHA 10 de Julio del 2025

HORA INICIAL: 1:30 pm HORA FINAL: 2:09 pm LUGAR Enrique Olaya

DEPENDENCIA LIDER: Ambientes Educativos y Protectores

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	HEIDI MARCELA VILLEGAS CORREA	1075214511	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3184876497	-	-	Heidi Villegas
2	BADIANY ADRIANA LUCIA RECALDE CUELLAR	1075257847	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3102927027	-	-	Badiany R.
3	GERALDINE ESPINOSA ARAGONES	1003805914	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3225318496	-	-	Geraldine
4	LEIDY VANESSA SANCHEZ MOSQUERA	1004149566	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3232321459	-	-	Leidy V.
5	YENI FERNANDA CACHAYA CASANOVA	1003809704	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3160549266	-	-	Yeni Fernanda
6	MAYRA ALEJANDRA MENDEZ PERDOMO	1075225612	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3232774007	-	-	Mayra Mendez
7	MARIBEL SAENZ YACUE	1081420262	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3132251268	-	-	Maribel Saenz
8	STEFANNY LIZETH BERNAL NOMELIN	1075224123	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3213633742	-	-	Stefanny
9	JEIDY MARCELA ALVAREZ RODRIGUEZ	1075300902	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3182414611	-	-	Jeidy M.
10	YESI FERNANDA VARGAS SAMBONY	1077226800	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3133480667	-	-	Yesi Fernanda V.
11	LAURA SOFIA MOLANO VALENCIA	1076506216	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3213814819	-	-	Laura Sofia M.
12	ANGIE LORENA NAVA CORTEZ	1116912612	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3236370863	-	-	Angie Cortez
13	HASBLEIDY QUINTERO MARTINEZ	1075286748	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3107727985	-	-	Paula Andrea
14	PAULA ANDREA MORALES TORO	1003865755	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3125653153	-	-	Hasbleidy
15	YASMIN CAROLINA CORTEZ VARGAS	1081418284	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3143670427	-	-	Yasmin C
16	TANIA VALENTINA MENDEZ CASTAÑEDA	1076505850	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3208795486	-	-	Tania M
17	ANGELA LILIANA PENNA POLO	1075280234	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3222451568	-	-	Liliana Penna
18	CAROL YISEL LOSADA MEDINA	1075209959	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	-	-	3134308757	-	-	Carol Y.
19												
20												

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F8.P1.MI	12/06/2024
Versión 9	Página 3 de 3
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: Socializacion Polizas Usuarios Nuevos y Gratuidad del servicio FECHA 10 de Julio del 2025

HORA INICIAL: 4:30 p.m HORA FINAL: 5:00 pm LUGAR Enrrique Oloya

DEPENDENCIA LIDER: Ambientes Educativos y Protectores

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	DERLY JOHANA JOVEN ESCOBAR	1075287139	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	_	_	3134385367	_	_	Derly Joven
2	LEIDY SENAIDA IBARRA FLOREZ	1075235008	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	_	_	3124092847	_	_	Leidy S.I.
3	NICOL DAYANA MEDINA OLIVEROS	1077230081	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	_	_	3219847428	_	_	Nicol Medina
4	MARYIT ALEJANDRA PARRA MORALES	1077857899	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	_	_	3202643195	_	_	Maryit P.
5	LUZ ONEIDA GONZALEZ OGARY	1117821163	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	_	_	3123511035	_	_	Luz Oneida
6	VALENTINA CAMACHO	1077721476	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	_	_	3103033112	_	_	Valentina
7	JAIDY TOVAR CARDOSO	1075265376	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	_	_	3115253147	_	_	Jaidi Tovar
8	KELLY JOHANA HERNANDEZ SANCHEZ	1003810420	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	_	_	3118578162	_	_	Kelly H.
9	SILVIA DANIELA RODRIGUEZ LASSO	1075317546	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	_	_	3143322477	_	_	Daniela
10	YUDI MARTINEZ ULTENGO	26431505	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	_	_	3164116545	_	_	Yudi Martinez
11	ANA MARIA TRUJILLO MOSQUERA	1075264523	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	_	_	3117788228	_	_	Ana Maria
12	ANYI LORENA RIOS HERNANDEZ	1080184395	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	_	_	3227094803	_	_	Anyi Lorena
13	CLAUDIA ROCIO JOVEN ESCOBAR	1075233590	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	_	_	3112496253	_	_	Claudia Joven
14	LAURA VALENTINA DURAN LOPEZ	1075320078	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	_	_	3224380006	_	_	Laura duran
15	DEYANIRA CAMACHO GARZON	26433784	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	_	_	3102891369	_	_	Deyanira C
16	DEYANIRA CAMACHO GARZON	26433784	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	_	_	3102891369	_	_	Deyanira C
17	FRANCY LORENA ROMERO CULMA	1005994488	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	_	_	3125979011	_	_	Francy R.
18	NELLY XIMENA NAGLES SOTO	1075305930	MADRE	CORMIDI	HUILA	CZ NEIVA	_	_	3504059697	_	_	Nelly Ximena
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

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 5		
Hora: 8:00-10:00 am 10:30am-12:30pm 2:00pm-4:00pm	**Fecha: 9/07/2025**	
Lugar:	CASETA COMUNAL EL TRIUNFO GA: CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 3 UA_1,2,3	
Dependencia que Convoca:	COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	
Proceso:	Promoción y prevención	
Objetivo:	• Socializar a usuarios y acudientes nuevos la Póliza de seguro • Socializar a usuarios y acudientes la gratuidad del servicio.	

Agenda:

1. Saludo y agradecimiento por la asistencia.
2. Socialización de los objetivos
3. Socialización del listado de los beneficiarios de la póliza.
4. Preguntas y respuestas
5. Decisiones
6. Firmas de asistencia y registro fotográfico

Desarrollo:

1. Siendo el día miércoles 9 de julio del 2025 se realizan los encuentros grupales de la UA1, UA2, UA3 a cargo de la Agente Educativa María Fernanda Castro y el Auxiliar Pedagógico Cristhian Steven Montes Rojas en representación de la Corporación el Minuto de Dios de Garzón.

2. Inicialmente se comparte a los usuarios y acudientes el objetivo del encuentro orientado a socializar el listado de los usuarios que cuentan con póliza de seguridad y los beneficios que esta cubre tanto a los niños y las niñas como a las mujeres gestantes vinculadas al programa, en especial a los siguientes usuarios nuevos del mes: Aarón Matteo Rivera, Nubia Baicue, Jesús David Lozada, Thalia Maite Bastidas, Ashley Sofía Bermeo, Nahomi Pérez Martínez.

   De igual forma se socializa con las familias que el ICBF promociona la cultura de la legalidad y transparencia de los recursos públicos destinados a la atención de los niños y las niñas y mujeres gestantes; a través de la vinculación de las familias, instituciones y organizaciones sociales para el control social de estos recursos. Se reitera a los participantes que el servicio EIH es totalmente gratis, por lo cual no se pedirán cuotas económicas para ningunos de los procesos que se adelantan.

3. Seguidamente se procede a socializar el listado de los beneficiarios de la Póliza de Seguro:

PÚBLICA

4. Socialización de los beneficios de la póliza.

Póliza Integral Estudiantil

Este es un seguro Integral que busca brindarle al Estudiante, protección económica para cubrir diversos eventos a los cuales está expuesto.
Descubre más razones de porque nuestra Póliza es la Mejor del Mercado

Cobertura:
Muerte Accidental: Si el alumno asegurado fallece como consecuencia directa de un accidente durante la vigencia del contrato, VIDESTADO reconocerá a los beneficiarios la suma asegurada contratada.

Para los alumnos de Jardines Infantiles, Primaria y Secundaria se considera accidente el fallecimiento por suicidio y no se otorga este amparo para las Instituciones de Educación Superior
.
Muerte por Cualquier Causa: Si el alumno asegurado fallece por cualquier causa, con excepción de la Muerte Accidental, el Suicidio y la muerte que sea consecuencia de enfermedades diagnosticadas con anterioridad a la fecha de ingreso a la póliza sin importar la causa VIDESTADO pagará el valor asegurado.

Desmembración e Incapacidad Total y Permanente: Si como consecuencia de un accidente le produce al alumno asegurado inhabilitación o desmembración diagnosticada VIDESTADO, pagará la indemnización correspondiente de acuerdo al valor asegurado.
Gastos Médicos por Accidente: Si como consecuencia directa de un accidente, el alumno requiere asistencia médica, quirúrgica, hospitalaria, farmacéutica y odontológica, VIDESTADO, pagará los gastos causados hasta el valor contratado.
En la asistencia médica no se aplica deducible sobre las indemnizaciones y el pago se efectúa de la siguiente manera:

Por Convenio: Con el carné que lo acredita como asegurado bajo la póliza tomada por la Institución Educativa, podrá remitirse a cualquiera de las Instituciones Hospitalarias con las que tenemos convenio, en las que prestan la asistencia médica necesaria sin ningún costo hasta el tope del valor contratado en el Amparo de Gastos Médicos.

Por Reembolso: El asegurado puede acudir al centro asistencial que elija y los gastos causados serán reembolsados al afectado, hasta el monto contratado, previa presentación de los originales de las cuentas de gastos con sus respectivas fórmulas médicas y los formularios de reclamación que suministra la Compañía debidamente diligenciados

PUBLICA

Gastos Médicos por Enfermedad : Si durante la vigencia de la póliza, a cualquiera de los alumnos asegurados se le llegare a diagnosticar por primera vez alguna de las enfermedades que se detallan más adelante, VIDESTADO S.A. cubrirá los gastos médicos derivados del tratamiento de la misma, siempre y cuando sea adquirida después de 30 días de haber ingresado como asegurado a la póliza, y por lo tanto, las indemnizaciones estipuladas en la carátula de la póliza serán reconocidas con sujeción a las especificaciones y límites señalados en la cobertura de Gastos Médicos por Accidente.

Las enfermedades cubiertas son:

A) Cáncer, **B)** Poliomielitis, **C)** Leucemia, **D)** Tétano, **E)** Escarlatina, **F)** Sida, **G)** Afección Renal Crónica, **H)** Infarto Agudo del Miocardio, **I)** Accidente Cerebro Vascular

GASTOS MEDICOS ENFERMEDADES TROPICALES: Cobertura especial para gastos derivados de tratamientos médicos por cualquiera de las siguientes enfermedades, hasta el valor asegurado contratado:

- Malaria
- Fiebre Amarilla
- Leishmaniasis
- Lepra
- Tuberculosis
- Cólera
- Pénfigo
-

PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE COMÚN

En caso de presentarse un accidente recurrir a la Clínica u Hospital más cercano, ingresar por urgencias, y la atención por el accidente se prestará con cargo a la póliza, hasta el valor asegurado contratado en la cobertura de Gastos Médicos, el cual esta detallado en el documento que acredita la asegurabilidad. Si la atención sobrepasa dicho valor, el estudiante deberá aportar carne de Sisbén, EPS o cancelar saldo en efectivo.

(Recordar que la cobertura es durante las 24 horas del día)

En caso de no portar el documento que lo acredita como asegurado , deberá presentar el documento de identidad y manifestar que es asegurado de nuestra póliza estudiantil, a fin de que el personal de urgencias se comunique con nuestra Compañía en las líneas de atención fijo 3078288, celular #388 y línea única nacional 018000123010.

Si posterior a la atención por urgencias, se requiere consultas de fisioterapia o afines, están serán asumidas por la Clínica o el Hospital hasta por el valor asegurado detallado en Gastos Médicos.

Seguidamente, se ofrece un espacio para preguntas por parte de las personas que participaron de la socialización mostrando agradecimientos por el apoyo y el trabajo articulado.

En este punto los participantes expresan que la información ha sido clara y de gran utilidad, expresan que sería bueno que se les entregara un carnet para que se facilite la activación y amparo de la póliza.

PÚBLICA

Para finalizar la jornada se hace firmar la asistencia

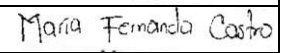
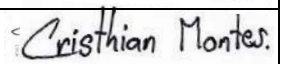
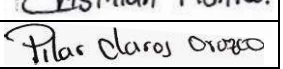
Siendo las 04:00 pm se da por terminada la jornada de encuentros grupales, agradeciendo la asistencia y participación.

Decisiones: La vida y la salud de nuestros usuarios en cualquier sitio o entorno que se desarrolle están bajo el cuidado de un adulto responsable, pero teniendo en cuenta que en cada UA la cantidad de usuarios son numerosas, algunos de estos momentos se hacen difícil cuidar de todos. Por ese motivo, es conveniente tener previsión, acatar y obedecer normas y así evitar los accidentes en cada uno de los entornos que se encuentren realizando diferentes actividades.

ANEXOS: Listado de asistencia de los participantes y evidencias fotográficas.

Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
Participar como comunidad en la protección y el desarrollo de los niños y las niñas y mujeres gestantes.	Operador Equipo Interdisciplinario Usuarios y acudientes	Vigencia del contrato

FIRMA ASISTENTES

Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
MARIA FERNANDA CASTRO BARRERA	AGENTE EDUCATIVA	CORMIDI	
CRISTHIAN MONTES	AUX. PEDAGÓGICO	CORMIDI	
PILAR CLAROS OROZCO	PROFESIONAL PSICOSOCIAL	CORMIDI	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	Agosto	8.00 AM	Caseta triunfo
Colaborador que elabora el acta:	MARIA FERNANDA CASTRO BARRERA		

PÚBLICA

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

UA1

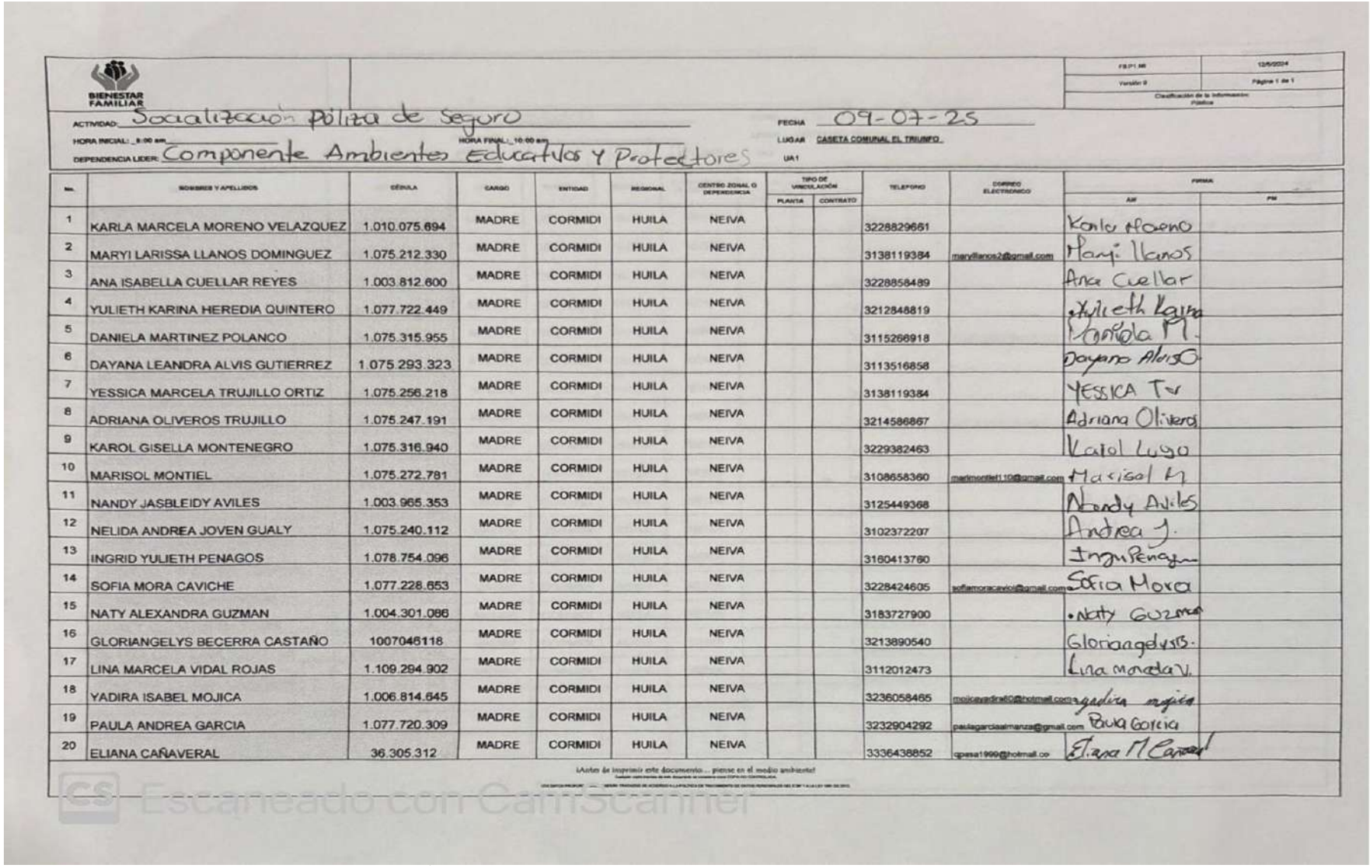


UA2



UA3





BIENESTAR FAMILIAR

ACTIVIDAD: Socialización Póliza de Seguro — FECHA: 09-07-25

HORA INICIAL: 8:00 am — HORA FINAL: 10:00 am — LUGAR: CASETA COMUNAL EL TRIUNFO

DEPENDENCIA LIDER: Componente Ambientes Educativos y Protectores — UA1

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA: AM	FIRMA: PM
1	KARLA MARCELA MORENO VELAZQUEZ	1.010.075.694	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3228829651		Karla Moreno	
2	MARYI LARISSA LLANOS DOMINGUEZ	1.075.212.330	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3138119384	maryllanos2@gmail.com	Maryi Llanos	
3	ANA ISABELLA CUELLAR REYES	1.003.812.600	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3228858489		Ana Cuellar	
4	YULIETH KARINA HEREDIA QUINTERO	1.077.722.449	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3212848819		Yulieth Karina	
5	DANIELA MARTINEZ POLANCO	1.075.315.955	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3115266918		Daniela M.	
6	DAYANA LEANDRA ALVIS GUTIERREZ	1.075.293.323	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3113516858		Dayana Alvis	
7	YESSICA MARCELA TRUJILLO ORTIZ	1.075.256.218	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3138119384		YESSICA TV	
8	ADRIANA OLIVEROS TRUJILLO	1.075.247.191	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3214586867		Adriana Oliveros	
9	KAROL GISELLA MONTENEGRO	1.075.316.940	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3229382463		Karol Lugo	
10	MARISOL MONTIEL	1.075.272.781	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3108658360	marimontiel110@gmail.com	Marisol M	
11	NANDY JASBLEIDY AVILES	1.003.965.353	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3125449368		Nandy Aviles	
12	NELIDA ANDREA JOVEN GUALY	1.075.240.112	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3102372207		Andrea J.	
13	INGRID YULIETH PENAGOS	1.078.754.096	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3160413760		Ingri Penagos	
14	SOFIA MORA CAVICHE	1.077.228.653	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3228424605	sofiamoracaviche@gmail.com	Sofia Mora	
15	NATY ALEXANDRA GUZMAN	1.004.301.086	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3183727900		Naty Guzman	
16	GLORIANGELYS BECERRA CASTAÑO	1007045118	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3213890540		Gloriangelys B.	
17	LINA MARCELA VIDAL ROJAS	1.109.294.902	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3112012473		Lina Marcela V.	
18	YADIRA ISABEL MOJICA	1.006.814.645	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3236058465	mojicayadira60@hotmail.com	yadira mojica	
19	PAULA ANDREA GARCIA	1.077.720.309	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3232904292	paulagarciaalmanza@gmail.com	Paula Garcia	
20	ELIANA CAÑAVERAL	36.305.312	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3336438852	cpesa1999@hotmail.co	Eliana M Cañaveral	

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

ACTIVIDAD: Socialización Póliza de Seguro FECHA 09-07-25

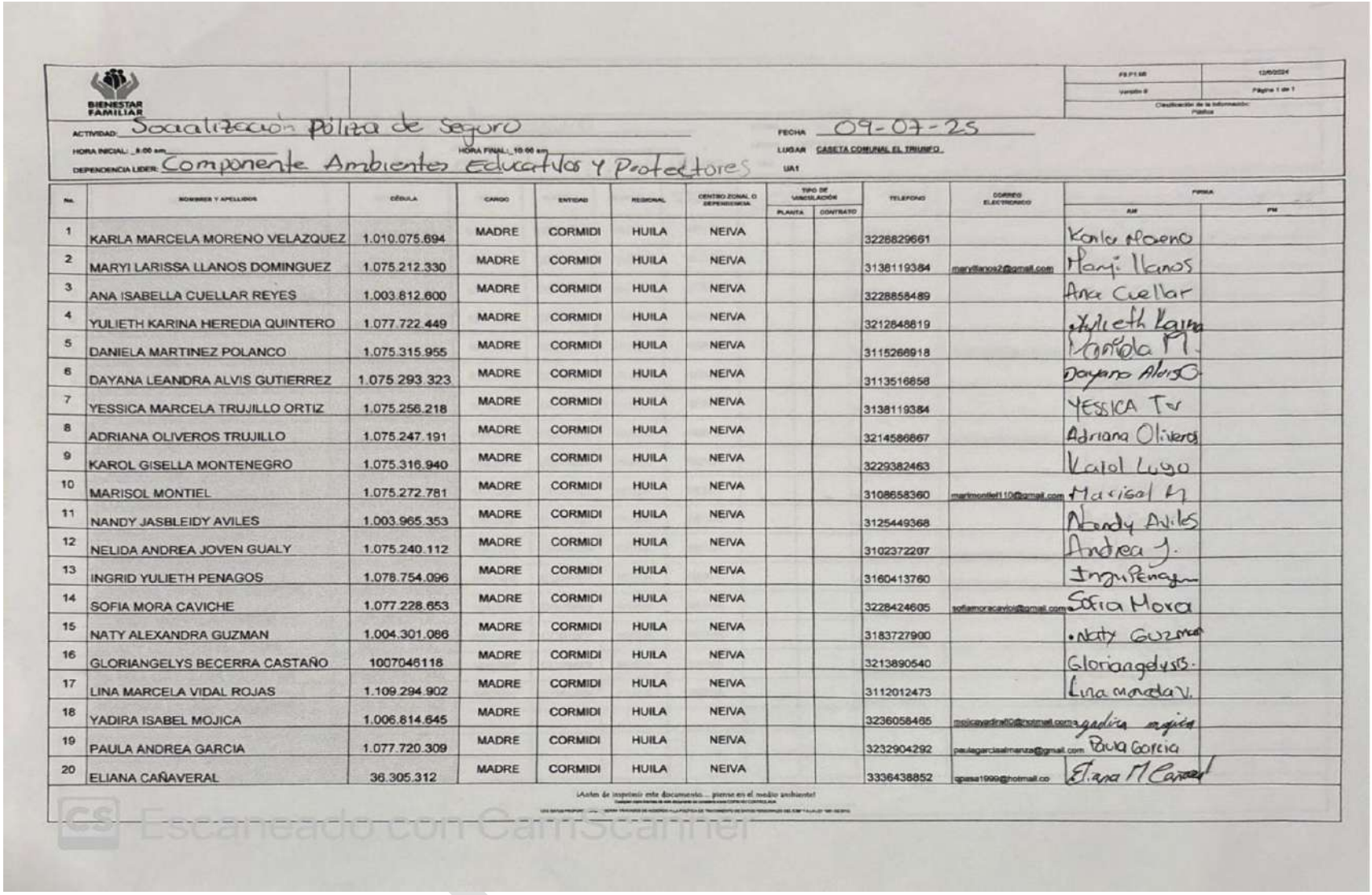
HORA INICIAL: 10:30 a/m HORA FINAL: 12:30 pm LUGAR CASETA COMUNAL EL TRIUNFO

DEPENDENCIA LIDER: Componente Ambiente Educativo y Protectores UAS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	MARIA FERNANDA GARCIA	1.075.255.680	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3102661497		-maria fernanda	
2	ALEXANDRA ZAPATA FALLA	1.193.087.738	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3165872126		Alexandra Zapata	
3	DAYANA VANESSA PASTRANA	1.003.865.447	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3102661497		Dayana Vanessa	
4	YULI TATIANA GRACIA	1.075.245.735	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3225335764		yuli tatiana Gracia	
5	ANGIE LUCIA HEREDIA	1.003.812.940	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3228942777	herediaospina3@gmail.com	Angie Lucia heredia	
6	EDNA MARGARITA SANCHEZ	1.075.272.388	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3124132784		MARGARITA.	
7	KATHERINE DAVILA	2.300.812.258	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3102661497		Katherine D.	
8	KAREN LISETH GARZON	1.075.294.181	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3222690871	karenlizeth.2901@hotmail.com	KarenLiseth G	
9	LAURA DANIELA GOMEZ	1.003.808.836	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3213186055		Laura Gómez	
10	ZULI ZAMBRANO TORRES	1.081.419.296	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3114625925		zuly estefani	
11	MARIA PAULA PEREZ	1.075.212.135	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3507897853		Paula Perez	
12	KAROL DAYANA SERRATO	1.003.804.124	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3142684825	karolserrato2001@gmail.com	Karol Dayana S	
13	JULIETH CAROLINA MEDINA	1.075.212.762	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3123277080	carolinajulieth958@gmail.com	Julieth carolina	
14	SANDY BONILLA CAÑON	36.304.328	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3144512191		Sandy Bonilla	
15	IDALY CUPITRA MATOMA	36.311.512	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3044743960		Idaly Cupitra	
16	MARIA CATALINA HEREDIA	1.077.726.546	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3228320816		Maria Heredia	
17	SANDRA LILIANA CABRERA	1.075.303.022	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3042333015		Sandra Liliana	
18												
19												
20												

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

Escaneado con CamScanner



BIENESTAR FAMILIAR

ACTIVIDAD: Socialización Póliza de Seguro — FECHA: 09-07-25

HORA INICIAL: 8:00 am — HORA FINAL: 10:00 am — LUGAR: CASETA COMUNAL EL TRIUNFO

DEPENDENCIA LIDER: Componente Ambientes Educativos y Protectores — UAT

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA AM	FIRMA PM
1	KARLA MARCELA MORENO VELAZQUEZ	1.010.075.694	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3228829661		Karla Moreno	
2	MARYI LARISSA LLANOS DOMINGUEZ	1.075.212.330	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3138119384	maryillanos2@gmail.com	Maryi Llanos	
3	ANA ISABELLA CUELLAR REYES	1.003.812.600	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3228858489		Ana Cuellar	
4	YULIETH KARINA HEREDIA QUINTERO	1.077.722.449	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3212848819		Yulieth Karina	
5	DANIELA MARTINEZ POLANCO	1.075.315.955	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3115266918		Daniela M.	
6	DAYANA LEANDRA ALVIS GUTIERREZ	1.075.293.323	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3113516858		Dayana Alvis	
7	YESSICA MARCELA TRUJILLO ORTIZ	1.075.256.218	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3138119384		YESSICA TO	
8	ADRIANA OLIVEROS TRUJILLO	1.075.247.191	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3214586867		Adriana Oliveros	
9	KAROL GISELLA MONTENEGRO	1.075.316.940	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3229382463		Karol Lugo	
10	MARISOL MONTIEL	1.075.272.781	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3108658360	marimontiel110@gmail.com	Marisol M	
11	NANDY JASBLEIDY AVILES	1.003.965.353	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3125449368		Nandy Aviles	
12	NELIDA ANDREA JOVEN GUALY	1.075.240.112	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3102372207		Andrea J.	
13	INGRID YULIETH PENAGOS	1.078.754.096	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3160413760		Ingri Penagos	
14	SOFIA MORA CAVICHE	1.077.228.653	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3228424605	sofiamoracaviche@gmail.com	Sofia Mora	
15	NATY ALEXANDRA GUZMAN	1.004.301.086	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3183727900		Naty Guzman	
16	GLORIANGELYS BECERRA CASTAÑO	1007046118	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3213890540		Gloriangelys.	
17	LINA MARCELA VIDAL ROJAS	1.109.294.902	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3112012473		Lina Marcela V.	
18	YADIRA ISABEL MOJICA	1.006.814.645	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3236058485	mojicayadira10@hotmail.com	yadira mojica	
19	PAULA ANDREA GARCIA	1.077.720.309	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3232904292	paulagarciaalmanza@gmail.com	Paula Garcia	
20	ELIANA CAÑAVERAL	36.305.312	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3336438852	cpiesa1999@hotmail.co	Eliana M Cañaveral	

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

Escaneado con CamScanner

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 5	
Hora: 9:00am – 2:00pm - 4:30pm	**Fecha:** miércoles 09 de julio 2025
Lugar:	UDS Construyendo futuro con amor 4- carrera 51D # 27-21/ Barrio Enrique Olaya Herrera.
Dependencia que Convoca:	Componente Administrativo y de Gestión- Cormidi.
Proceso:	Promoción y Prevención.
Objetivo:	Socializar la póliza de seguro a las familias nuevas del servicio EIH, del G.A CFA4 brindando información clara y detallada sobre su cobertura, beneficios, proceso de reclamación. Dar a conocer a las familias participantes nuevos y recordar a los antiguos, la completa gratuidad del servicio de educación inicial en el hogar, brindado por el ICBF y el operador CORMIDI.

Agenda:

1. Saludo
2. Desarrollo: Socialización de la Póliza de seguro. Aseguradora Seguros del Estado. Brindar la información de la gratuidad del servicio.
3. Cierre
4. Marcha Final.

1. Saludo: La agente educativa da una cálida bienvenida, reiterando el compromiso con la claridad y la orientación en aspectos esenciales, como la activación de la póliza de seguro (aseguradora, seguros del estado), la cual está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana en todo el país. Además, destaca que en la unidad de servicio **Construyendo futuros con amor 4** se valora la importancia de mantener a los padres de familia informados en todo momento.

2. Desarrollo: A través de una asamblea, se informa a las familias que disponen de una póliza de seguro (61-68-1000001538) vigente desde el 3 de marzo hasta el 30 de septiembre de 2025. Esta cobertura no solo actúa como una medida de prevención, sino que también brinda apoyo en caso de cualquier imprevisto. Por ello, es esencial que los padres estén familiarizados con el procedimiento a seguir, ya que una acción rápida y adecuada puede ser determinante en la atención que se proporcione.

Para la activación de la póliza, es necesario seguir estos pasos:

1. **Comunicación inmediata**: El asegurado podrá acudir a la clínica, hospital o centro asistencial más cercano. Al ingresar por urgencias deberá notificar al personal de la salud sobre la situación.

   En caso de no contar con el documento que lo identifica como asegurado, deberá presentar su documento de identidad e indicar que está amparado por la póliza estudiantil contratada con Seguros del Estado.

2. **Contacto con la aseguradora**: El personal de urgencias podrá comunicarse con la aseguradora a través de las líneas de atención fijo 3078288, celular #388 y línea única nacional 018000123010 y pproporcionar la información requerida para iniciar el trámite.

PUBLICA

Seguros de Vida del Estado tiene convenio con el Hospital Hernando Moncaleano, Clínica Uros, Clínica de Ortopedia, Velo Horizonte y Salud Plena.

3. **Entrega de documentación**: Presentar los documentos necesarios para la validación del seguro. Si la eventualidad está cubierta por la póliza, los gastos serán reembolsados hasta el monto asegurado, siempre que se presenten los documentos originales de los costos médicos, junto con las respectivas fórmulas y los formularios de reclamación debidamente diligenciados, proporcionados por la compañía. Si los costos de atención llegasen a superar dicho monto, será necesario presentar el carné del Sisbén, EPS o asumir el saldo.

4. **Seguimiento y resolución**: Se dará acompañamiento si se hace necesario durante el proceso hasta su resolución

Seguidamente se da lectura a los amparos de la póliza de seguro:

Amparos de la póliza de seguros de vida:

a. Muerte accidental.
b. Muerte por cualquier causa.
c. Invalidez accidental y/o desmembración.
d. Rehabilitación integral por invalidez.
e. Gastos médicos derivados de accidentes.
f. Riesgo bilógico
g. Auxilio funerario por cualquier causa de muerte.
h. Auxilio funerario en caso de fallecimiento del recién nacido.
i. Enfermedades tropicales infecciosas.
j. Enfermedades amparadas.
k. Gastos de traslado por evento no accidental.
l. Gastos de traslado por accidente.
m. Renta diaria por hospitalización.
n. Rehabilitación psicológica por abuso sexual.

REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL

Si el estudiante asegurado es víctima del abuso sexual durante la vigencia de la póliza, presentando las pruebas de reconocimiento por parte de medicina legal, VIDESTADO reembolsa hasta el equivalente de 1 SMMLV, por concepto de tratamiento psicológico que haya sido realizado por un profesional debidamente autorizado para el ejercicio de la profesión y que cuente con tarjeta profesional. El asegurado debe presentar las facturas debidamente canceladas.

Los usuarios nuevos son 7: 1. ANGIE LORENA GUZMAN CORDOBA
2. DIANA MARCELA CARDOZO REYES.
3. INGRID YOHANA HERREÑO CIFUENTES.
4. YMARA LIZETH CHAVEZ RUIZ.
5. NEYTHAN GAEL CARLOSAMA MONTES.

PUBLICA

6. MIA CATALEYA SALCEDO FERNANDEZ.

7. ALAIA LOSADA BUSTOS.

1. Iniciamos la reunión con una canción de bienvenida y un caluroso saludo deseándoles un excelente día.
2. Con ayuda de un proyector o video bem, se proyectó las diapositivas que indican cada punto de nuestro contrato. Y donde se especifica en el objetivo que no deben pagar nada por pertenecer al programa de EIH.

Se realizó una presentación del operador contratista, dinamizando la forma de aprender el nombre de este "corporación minuto de Dios de Garzón" Se realizó la lectura del objetivo del servicio de EIH, con ayuda de los participantes.

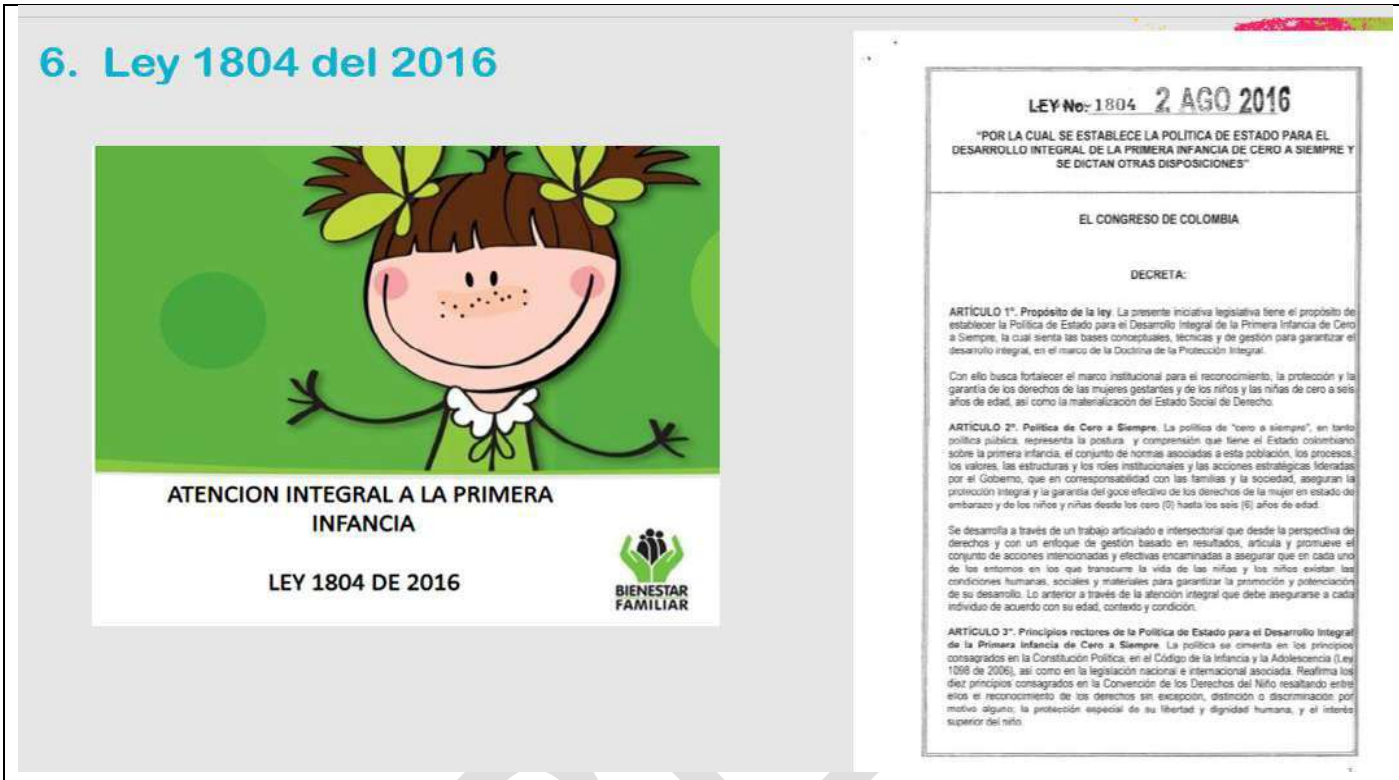
2.3. Población Objetivo

El servicio de Educación Inicial en el Hogar está dirigido principalmente a niñas y niños en primera infancia, que por condiciones familiares o territoriales permanecen durante el día al cuidado de su familia y no acceden a otros servicios de educación inicial.

Se prioriza la atención de niñas y niños desde los siete (7) meses hasta los dos (2) años, once (11) meses veintinueve (29) días de edad. Se podrán atender a mujeres y personas en estado de gestación, niñas y niños menores de siete (7) meses únicamente en las zonas donde no se cuente con oferta de atención del servicio *HCB FAMI BienVenir;* y se podrán atender niñas y niños hasta los cuatro (4) años, once (11) meses veintinueve (29) días, siempre y cuando en su entorno cercano no exista otra oferta de servicios de educación inicial en el marco de la atención integral, que atiendan a niñas y niños de tres (3) a cinco (5) años de edad, con aprobación del comité técnico operativo.

Se instruyó un poco acerca de la ley que abriga y ampara estos proyectos, donde están estipulados y no pueden quitar este estatuto.

PUBLICA



1. Por medio de la dinámica, alcanza una estrella y en grupos competitivos se realiza la retroalimentación del tema, reforzando la gratuidad del servicio Educación Inicial en el Hogar.
2. Marcha final.

NOTA: No se tiene cobertura por Violencia Intrafamiliar.

Cierre: Para finalizar, se atienden las dudas de los padres de familia, entre ellas: si la póliza tiene algún costo, si los niños y niñas de la unidad de servicio ya están afiliados y cuál es el nombre de la aseguradora. En respuesta, la agente educativa aclara que el seguro es completamente gratuito y que los menores ya cuentan con afiliación a los seguros del estado.

Tener presente siempre esta importante información, para que ellas puedan replicarla a sus vecinos y familiares.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Estar atentos a cualquier eventualidad para la activación de la Póliza.	Acudientes y Agentes Educativos	Durante la vigencia del contrato
Dar a conocer los amparos y el procedimiento para la activación de la póliza de seguros contra accidentes de los usuarios nuevos.	Agentes educativos	Cuando sea necesario
Socializar la Póliza de seguro a los progenitores de los usuarios nuevos	Agente Educativa y Auxiliar Pedagógica	Al finalizar el encuentro

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Kerlly Johanna Santos	Agente Educativa	CORMIDI	
Luz Marina Cortes	Auxiliar Pedagógica	CORMIDI	
Próxima reunión.	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	16 Julo de 2025	9:00 am, 2:00 pm y 4:30 pm	G.A- Construyendo futuro con amor 4
Colaborador que elabora el acta:	Kerlly Johanna Santos.		

EVIDENCIA FOTOGRAFICA SOCIALIZACION DE POLIZA DE ACCIDENTES A USUARIOS NUEVOS Y GRATUIDAD DEL SERVICIO

UA 1 **9:00 AM A 11:00 AM**





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

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

UA 2 **2:00 PM A 4:00 PM**



UA 3 **4:30 PM A 6:30 PM**





ASISTENCIA DE PARTICIPANTES **UA 1 – UA 2 – UA 3**

PUBLICA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FS.P1 MI	12/6/2024
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Público	

ACTIVIDAD: Socialización de polizas a participantes nuevos / Gratividad del servicio

FECHA MIERCOLES 09 DE JUNIO DEL 2026 - UA 3

HORA INICIAL: 4:30 PM HORA FINAL: 6:30 PM

LUGAR CARRERA 61 DN° 27 - 21 BARRIO ENRIQUE OLAYA HERRERA UDS CFA4

DEPENDENCIA LIDER: CORPORACION MINUTO DE DIOS DE GARZON "CORMIDI"

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	CINDY YANETH RUIZ CORTES	1077864722	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3107869760			CINDY YANETH
2	MAFER LORENA BERNAL DIAZ	1003802471	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3118965175 - 3232390047			Mafer B
3	LAURA CATERINE FELIX FALLA	1000971289	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3173483140 - 3227287390			laura Felix
4	MARCELA PEROMO RAMIREZ	1075790211	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3224797043 - 3147718724			Marcela Peromo
5	ANDREA JHOANNA QUINAYA	1075285873	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3143201586 y/o 3150501783			Andrea Quinaya
6	MAIRA ALEJANDRA LIBREROS CAMACHO	1075211231	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3223780212 - 3125964880			Maira alejandra
7	NATALIA ALEJANDRA SUAZA URBANO	1075219709	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3123204323			Natalia Asuaz
8	ASHLEY RAYCHELL ROMERO POLO	1075795346	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3227873712 - 315 8673519			Ashley romero
9	YEFRY VIVIANA LOPEZ TAFUR	36311965	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3178782627			Viviana Lopez
10	CAROL DAYANA PEREZ BONILLA	1003812107	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3219260448 - 3123748405			Carol Perez
11	YULI PAOLA SANCHEZ FLOREZ	1078776304	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3115440864 - 3222904308			yuly paola sanchez
12	GLORIA MARCELA MONJE CUENCA	1004304880	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3105213055 y/o 3228212071			Gloria M.M
13	NORMA CONSTANZA RODRIGUEZ BARRIOS	1075244074	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3204858976			Norma C Ro
14	CAROL TATINA GONZALEZ BUSTOS	1076905439	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3143096082			carol gonzalez
15	ERIKA FERNANDA PETECUA PICHINA	1075254966	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3106496956			Erika fe pet
16	CAROL DAYANNY OLIVEROS PICHINA	1075269280	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3156699846			Carol Oliveros
17	KAREN LIZETH VALENCIA DIAZ	1010081248	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3143977572 y/o 2309447224			Karen Valencia
18	LIA ELCY CASTAÑEDA GUTIERREZ	36171598	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3053176818			LIA ELCY C
19												
20												

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F8.P1.MI	12/6/2024
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: Socialización de pólizas a participantes nuevos / Gratuidad del servicio

FECHA MIERCOLES 09 DE JUNIO DEL 2026 - UA 2

HORA INICIAL: 2:00 PM HORA FINAL: 4:00 PM

LUGAR CARRERA 61 DNº 27 - 21 BARRIO ENRIQUE OLAYA HERRERA UDS CFA4

DEPENDENCIA LIDER: CORPORACION MINUTO DE DIOS DE GARZON "CORMIDI"

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	PAULA JIMENA SOTO PEDREROS	1003807821	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3123032811- 3147205084			Paula Soto
2	MONICA MANCHOLA VALENCIA	1122726641	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			321 86 88632 - 311 66 68 959			Monica M
3	ZAIRA YURLENI SOLER CAICEDO	1029881689	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			300 6021216 TIA			Zaira Soler
4	MARIA DANIELA LOSADA MOSCOSO	1003803725	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3223192055 - 3158453648			Maria daniela.
5	DIANA MARCELA CARDOZO REYES	1118027422	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3115409834 - 3249441199			Diana Cardozo
6	DANY BUSTOS QUIÑONEZ	1075222549	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3102415884			Dany Bustos
7	AIDA LILIANA CAIZA PACHECO	34324878	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3107249195 - 3158119214			Aida L. Caiza
8	INGRID YOHANA HERREÑO CIFUENTES	1111665209	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3053550192			Ingrid H.
9	LEYDI TATIANA NUÑEZ ROJAS	1003802577	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3224800245 -322 4800194			Leydi Tatiana
10	DANNA LUCIA MOTTA MENDEZ	1075251392	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3132285051- 3117812365			Danna Lucia
11	ANDREA MENESES MUÑOZ	1075305326	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3212481154- 3219666050			Andrea M
12	ANA MARCELA TRIVIÑO FIERRO	1075257310	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3222412515			Ana Marcela T.
13	MARY LUZ SAMIENTO GUTIERREZ	40329240	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3214059005- 3144492659			Mary Luz S
14	YENI PAOLA QUIVANO TRUJILLO	1079508992	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3108807869 - 320 2252036			Yeni Quivano
15	ANGIE KATHERINE DIAZ PEREZ	1075301595	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3223448816			Angie Diaz
16	ARIANI DEL VALLE SALCEDO FERNANDEZ	C.V. 25223888	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3157723361			Ariani Salcedo
17	KERLI ALEJANDRA LASSO GUITIERREZ	1003810206	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3102784542			Alejandra Lasso G
18	YESSICA ALEXANDRA BRAVO CANACUE	1076507044	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3229394865			Yessica A.
19	YEIDI VIVIANA MUÑOZ CANACUE	1075266607	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3214171745			Yeidi Muñoz
20												

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FS.P1.MI.	12/6/2024
Version 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: Socialización de pólizas a participantes nuevos 16 Gratuidad del servicio.

FECHA MIERCOLES 09 DE JUNIO DEL 2025 - UA 1

HORA INICIAL: 8:00AM HORA FINAL: 11:00 AM

LUGAR CARRERA 51 DN° 27 - 21 BARRIO ENRIQUE OLAYA HERRERA UDS CFA4

DEPENDENCIA LIDER: CORPORACION MINUTO DE DIOS DE GARZON "CORMIDI"

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	ANGELA ANDREA CRUZ ROCHA	1.004.035.786	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3202738487 - 3228212627			
2	VALENTINA GARCIA DORADO	1075792262	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			Mama 3223962519 Abuela 3132163943			
3	EDNA ROCIO CACHAYA PALENCIA	1075266634	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3219348382 - 3128627936			
4	IVON STEFFANY SANTANA VARGAS	1075242617	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3133267595			
5	SOFIA CABRERA SEGURA	1076907036	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3203044386 - 3138560173			
6	MARIA ANGELICA CORREA VILLABON	1075297044	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3184418903 ABUELA 3118979110			
7	ANGIE LORENA GUZMAN CORDOBA	1003828853	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3106097099 - 3106099576			
8	ANA MARIA CUELLAR BONILLA	1075319419	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3203067084 - 3213672242			
9	VERONICA MAYORGA PUENTES	1057595717	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			TELEFONO: 3144438960 WHA 3152148966			
10	ANA DERLY GARZON HERMOSA	1006027872	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3112925418			
11	ANGIE MARCELA CUMACO SOTO	1075297918	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3227012157			
12	MARIA ALEJANDRA SANCHEZ VELASQUEZ	1077225163	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3222904506			
13	LAURA JIMENA CANACUE LIZ	1081395395	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3204707325 - 3117430226			
14	NUBIA VELASCO NUÑEZ	1075232809	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3203185469 - 3114810016			
15	SANDRA ELIZABETH CANO CARDOZO	36311707	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			311 822 4300			
16	YERLY CAROLINA MONTES MUÑOZ	1007751023	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3012427978 - 3132261001			
17	CLARA YINETH GONZALEZ BUSTOS	1075239889	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3103044402 - 3212509161			
18	SHIRLY JULIETH LOSADA TRUJILLO	1076902057	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3143157700 - 3204870688			
19	EDNA XIOMARA SEGURA HERNANDEZ	1006503850	MADRE DE USUARIO	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3137802770			
20												

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

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *5*	
Hora: 9: 30 AM UA1 -1:30 PM UA2 - 4:00 PM UA3	**Fecha:** 9 DE JULIO 2025
Lugar:	Cll 50a N 27-04. UDS: Construyendo futuro con amor 5.
Dependencia que Convoca:	Ambientes Educativos y Protectores.- CORMIDI
Proceso:	Promoción y Prevención.
Objetivo:	• Socializar el servicio que brinda la póliza contra todo riesgo en caso de un accidente y así mitigar los efectos colaterales de posibles eventos adversos. • Informar sobre la gratuidad del servicio EIH

Agenda:

1. Saludo.
2.Socializacion póliza de seguros.

Desarrollo:

Siendo las 9:00 am, 1:00 pm y 5:00 pm en las unidades de servicio CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 5, se da inicio a los encuentros pedagógicos correspondientes de esta semana, empezamos por brindar una afectuosa bienvenida a las familias, seguidamente socializando las condiciones generales de la Póliza de Accidentes Personales de ***seguros de vida del estado S.A,*** donde se explica a las familias la cobertura y cómo hacer uso de la póliza para *usuarios Nuevos, correspondientes al mes de* ***JULIO.***

1. *YURY ESTEFANIA GARCIA BONILA*
2. *EITHAN GAEL NARVAEZ QUINTERO*
3. *VICTORIA TAFUR PERDOMO*
4. *ISAAC ANDRES MARTINEZ BALDERRAMA*

CONTRATO N 41002402025

COBERTURAS PARA EL USUARIO.

Muerte Accidental: Si el alumno asegurado fallece como consecuencia directa de un accidente durante la vigencia del contrato, VIDESTADO reconocerá a los beneficiarios la suma asegurada contratada.

Para los alumnos de Jardines Infantiles, Primaria y Secundaria se considera accidente el fallecimiento por suicidio y no se otorga este amparo para las Instituciones de Educación Superior.

Muerte por Cualquier Causa: Si el alumno asegurado fallece por cualquier causa, con excepción de la Muerte Accidental, el **Suicidio** y la muerte que sea consecuencia de enfermedades diagnosticadas con anterioridad a la fecha de ingreso a la póliza sin importar la causa VIDESTADO pagará el valor asegurado.

Desmembración e Incapacidad Total y Permanente: Si como consecuencia de un accidente le produce al alumno asegurado inhabilitación o desmembración diagnosticada VIDESTADO**,** pagará la indemnización correspondiente de acuerdo al valor asegurado.

Gastos Médicos por Accidente:

Si como consecuencia directa de un accidente, el usuario requiere asistencia médica, quirúrgica, hospitalaria, farmacéutica y odontológica, VIDESTADO, pagará los gastos causados hasta el valor contratado.

En la asistencia médica no se aplica deducible sobre las indemnizaciones y el pago se efectúa de la siguiente manera:

Por Convenio:

PÚBLICA

Con el carné que lo acredita como asegurado bajo la póliza tomada por la Institución Educativa, podrá remitirse a cualquiera de las Instituciones Hospitalarias con las que tenemos convenio, en las que prestan la asistencia médica necesaria sin ningún costo hasta el tope del valor contratado en el Amparo de Gastos Médicos.

Por Reembolso: El asegurado puede acudir al centro asistencial que elija y los gastos causados serán reembolsados al afectado, hasta el monto contratado, previa presentación de los originales de las cuentas de gastos con sus respectivas fórmulas médicas y los formularios de reclamación que suministra la Compañía debidamente diligenciados

Auxilio Funerario por Muerte Accidental: Se indemnizará a causa de la muerte accidental amparada por la póliza el valor asegurado contratado, sin presentación de facturas**.**

Auxilio Funerario por Muerte por Cualquier Causa: Se indemnizará a causa de la muerte por cualquier causa el valor asegurado contratado, sin presentación de facturas.

Gastos de Traslado por Accidente: En caso que sea necesario trasladar al Asegurado accidentado a algún centro asistencial para tratamiento médico o curación, durante las 24 horas siguientes a la presentación de un accidente amparado por la póliza se reconocerán los gastos de transporte en que se haya incurrido, por dicho traslado, en ambulancia.

Este amparo no cubre los gastos de transporte que se generen con posterioridad al accidente, como por ejemplo, el transporte en que se incurra por controles médicos, terapias, exámenes, etc., tampoco ampara la movilización que se pueda generar por la atención médica deducida por el Amparo de Gastos Médicos por enfermedades de Poliomielitis, Leucemia, Tétanos, escarlatina, Cáncer.

Gastos de Traslado por Cualquier Causa: En caso que sea necesario trasladar al Asegurado desde la Institución Educativa hasta la IPS por dolencias o desmayos se cubrirán los gastos de transporte bien sea en ambulancia.

REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL

Si el estudiante asegurado es víctima del abuso sexual durante la vigencia de la póliza, presentando las pruebas de reconocimiento por parte de medicina legal, VIDESTADO reembolsa hasta el equivalente de 1 SMMLV, por concepto de tratamiento psicológico que haya sido realizado por un profesional debidamente autorizado para el ejercicio de la profesión y que cuente con tarjeta profesional. El asegurado debe presentar las facturas debidamente canceladas.

NOTA: No se tiene cobertura por Violencia Intrafamiliar.

TIPS ADICIONALES

- La atención es inmediata en las Instituciones Médicas con las cuales tenemos convenio de prestación de servicios a Nivel Nacional.
- En nuestro **# 388** podrán consultar la Institución Médica más cercana al lugar del Accidente.
- EL RESTRABLECIMIENTO AUTOMÁTICO DEL VALOR ASEGURADO EN EL AMPARO DE GASTOS MÉDICOS HASTA EL 100% PARA NUEVOS EVENTOS SIN COBRO DE PRIMA ADICIONAL.
- Cada alumno está asegurado las 24 HORAS DEL DIA LOS 365 DÍAS DEL AÑO incluso en el exterior.
- La Edad de Ingreso es SIN LIMITE.

CATEGORIA: USUARIOS
AMPAROS SUMA ASEGURADA

AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**1,000,000.00**
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	**1,000,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	**3,500,000.00**
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	**700,000.00**
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	**700,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	**3,500,000.00**
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	**8,000,000.00**
MUERTE ACCIDENTAL	**8,000,000.00**
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**8,000,000.00**
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	**35,587,500.00**
***RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN**	**50,000.00**
RIESGOS BIOLÓGICOS	**250,000.00**
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	**500,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	**1,000,000.00**
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	**1,423,500.00**
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	**600,000.00**

Seguidamente se dan a conocer a las familias las líneas telefónicas a nivel nacional, fija y vía celular a las que pueden comunicarse en caso de ser necesaria la activación de la póliza, sin importar la hora o el día, así mismo, dentro del directorio de entidades de la UDS quedan registrados estos números. Se aclara que la póliza tiene vigencia a partir del ***Ingreso del usuario "mes de julio"*** y de acuerdo a la duración del contrato ***N 41002402025*** de la modalidad EIH y tiene cubrimiento dentro de los encuentros semanales en esta unidad de servicio y el hogar.

Por otra parte se realiza la socialización de gratuidad del servicio en el programa de la modalidad EIH para usuarios nuevos.



- La gratuidad del servicio es un derecho fundamental para las familias y niños.
- El ICBF ofrece servicios de atención integral a la primera infancia de manera gratuita.

La gratuidad del servicio no implica una disminución en la calidad de la atención.

CONCLUSIONES

- La gratuidad del servicio del ICBF es un derecho fundamental para las familias y niños.
- Es importante sensibilizar a las familias y cuidadores sobre la importancia de la gratuidad del servicio.
- El ICBF se compromete a seguir ofreciendo servicios de atención integral a la primera infancia de manera gratuita.

RECOMENDACIONES

PUBLICA

- Se recomienda a las familias y cuidadores que aprovechen al máximo los servicios ofrecidos por el ICBF ya que son gratuitos.

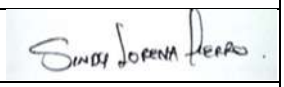
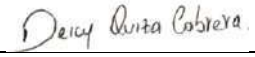
Para concluir, se resalta la participación de las mamitas en el encuentro, la disposición y la atención que prestaron.

Agradecemos a los asistentes por el compromiso con el programa en cada uno de los procesos efectuados en los encuentros semanales, se realiza el cierre de la jornada y la despedida.
Al finalizar la socialización se da la palabra a las familias, donde expusieron sus dudas e inquietudes acerca del tema, la docente

resuelve y se llegan a acuerdos, así se da por terminada la socialización.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Activar la póliza en caso de ser necesario, empleando los servicios a que podemos acceder con esta.	Talento Humano	Durante la vigencia del contrato
Siempre brindar la mejor información a la comunidad con relación a la modalidad EIH	Talento Humano	Durante la vigencia del contrato

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
SINDY LORENA FIERRO GARCIA	Docente	CORMIDI	
DEICY QUIZA CABRERA	Auxiliar pedagógico	CORMIDI	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	**SINDY LORENA FIERRO GARCIA-AGENTE EDUCATIVO**		

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

PÚBLICA


SOMALIZACIÓN
DE
POLLAS 2025


MINUTAS
SOMALIZACIÓN
DE
POLLAS 2025

PÚBLICO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA	FILP1.MI	13/06/2024
		Versión 9	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: SOCIALIZACION POLIZAS USUARIO NUEVO Y GRATUIDAD DEL SERVICIO FECHA 9/07/2025

HORA INICIAL: 9:30 AM HORA FINAL: 10:00 AM LUGAR CLL 50 N 27-64 CASA COMUNAL VILLA CECILIA

DEPENDENCIA LIDER: AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	KELLY JOHANA CARDOZO ESPINOSA	1.075.296.438	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3143054240		Kelly Johana Cardozo	
2	CATHERIN VIRGINIA PEROZA CHIRINO	2.423.624	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3207807883		Caterin Peroza	
3	MARIA ALEXANDRA RODRIGUEZ CONTRERAS	1.006.520.261	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3124376514		Maira Rodriguez	
4	KAROL VANESA ROJAS SANCHEZ	1.075.298.790	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3214821603		Karol Rojas	
5	KARLA PAOLA MONTILLA TORREZ	1.079.390.129	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3124726349		Karla Paola Mon	
6	MARIA LUZDARY SANDOVAL ZAPATA	66.763.719	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3125406711		maria luz S	
7	MARIA PAULA VARGAS	1.075.249.787	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3214215751		M Paula Vargas	
8	MARIA LUZDARY SANDOVAL ZAPATA	66.763.719	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3125406711		maria luz S	
9	MARIA LUZDARY SANDOVAL ZAPATA	66.763.719	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3125406711		maria luz S	
10	MARALET PULIDO MILLAN	3.071.589	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3143036966		Maralet Pulido	
11	VALENTINA ROMERO LOSADA	1.003.894.157	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3203648510		Valentina Romero	
12	JEISSY ANALIZ CAYONES RODRIGUEZ	5.296.093	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3223688279		Jeissy Cayones	
13	LOREN DAYANA CELIS GIL	1.007.675.016	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3027079557		Loren Dayana	
14	MAYERLY GUARACA FIERRO	1.075.297.628	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3214392814		Mayerly Guaraca	
15	LISETH DAYANA ANACONA CARDOZO	1.003.952.513	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3182714788		Lizeth anacona	
16	JESSIKA PAOLA BARRERA BUENDIA	1.003.803.779	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3332300625		JESSIKA PAOLA BARRERA	
17	EMMA SOFIA CASTAÑEDA PERDOMO	1.075.795.012	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3228473245		Emma Castañeda	
18	ATENAIDA RAMIREZ BOCIGA	1.075.260.315	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3115309402		Atenaida Ramirez	
19	KAREN DAYANNA GARCIA CASTAÑEDA	1.004.035.495	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3125661295		Karen Garcia	
20	MARIA CAMILA MAYORCA VARGAS	1.082.216.368	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3054764177		Maria Camila Mayorca	

¡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.

Scanned with CamScanner

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA	FS.P1.MI	12/06/2024
		Versión 9	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: SOCIALIZACION POLITICA USUARIOS NUEVOS Y GRATUIDAD DEL SERVICIO FECHA 9-JULIO/2025

HORA INICIAL: 1:30 PM. HORA FINAL: 2:00 PM LUGAR CL 50 N 27-04 CAJA COMUNA / VILLA CECILIA

DEPENDENCIA LIDER: AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	INGRI YICETH MARTINEZ LASSO	1.003.952.692	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3107864847			Ingri Martinez.
2	MARYLIN BALDERRAMA SANCHEZ	1.075.279.379	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3106110339			Marylin Balderrama
3	YINNA PAOLA BERNAL GUEVARA	1.056.075.697	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3142908167			Yinna P. Bernal
4	YUDY FRANCELLI CUCHIMBA CHACUE	1.075.262.202	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3108033001			Yudy Cuchimba
5	HEILLEN DAYANA TAFUR PERDOMO	1.075.790.465	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3143055302			Heillen Dayana Tafur
6	JAZMIN YISSEL MARCADO VARGAS	1.003.951.721	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3160576585			Jazmin Vargas
7	INGRI CUENCA BERNAL	1.075.287.290	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3105761195			Ingri Cuenca Be
8	CLAUDIA MARCELA RESTREPO ARANGO	1.045.110.513	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3175597328			Claudia Restrepo
9	NEIDY JULIETH PINEDA GONZALEZ	1.080.297.378	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3118393721			Neidy Pineda
10	DIANA ALEJANDRA GUTIERREZ RUBIANO	1.075.268.496	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3208554915			Alejandra Gutierrez Rubiano
11	MICHEL CLARISA MEDINA GONZALEZ	1.075.280.909	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3214406478			Michel Clarisa M
12	LEISBY MILENA HERNANDEZ MONSALVE	36.313.763	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3138720177			Leisby Hernandez
13	ANA CAROLINA MEDINA GONZALEZ	6.091.052	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3134021695			ana carolina
14	LIZETH SNEIDER HERRERA GALLARDO	36.213.032	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3142072579			lizeth h.
15	YURY ESTEFANIA GARCIA BONILLA	1.079.508.982	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3142905420			Yuri Garcia
16	CARINA GIRON SANABRIA	1.075.313.608	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3202645725			Carina Giron
17	DAYAN MELISA MEDINA GONZALEZ	1.003.951.380	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3214406478			Dayan Melisa M
18	YEY FERNANDA GARCIA CORDOBA	1.075.300.286	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3124137789			Yey Fernanda GC
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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Scanned with CamScanner

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: SOCIALIZACION POLIZA USUARIO NOBUO Y GRATUIDAD DEL SERVICIO FECHA 9/07/2025

HORA INICIAL: 4:00 PM HORA FINAL: 4:30PM LUGAR CL156 N27-04 - CASA COMUNAL VILLA LEALIA

DEPENDENCIA LIDER: AMBIENTES EDULATIVO Y PROTECTORES

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	YENIFER MONTES GARCIA	1.250.698.327	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3214703022			Yenifer Montes
2	CAROLINA GARCIA GARCIA	26.431.323	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3227032485			Carolina Garcia
3	DIANA MAYERLI RODRIGUEZ PEREZ	1.075.299.938	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3053989645			Diana M. Rodriguez
4	ALEJANDRA GONZALEZ QUINTERO	1.003.865.378	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3106967212			Alejandra
5	ISABEL SOFIA QUINTERO HORTA	1.075.795.354	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3212411845			Isabel H.
6	YENIFER MONTES GARCIA	1.250.698.327	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3214703022			Yenifer Montes
7	LAURA DANIELA ARANGO QUINTERO	1.006.517.042	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3102695548			Laura Daniela
8	NICOL DAYANA ORTIZ HERMOSA	1.075.223.900	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3003173611			Nicol Ortiz
9	YENNY SUSANAA OROZCO VERA	1.075.241.117	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3115798466			Yenny Orozco
10	CINDY LORENA MONTIEL AGUIRRE	1.075.289.360	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3214316868			Lorena Montiel
11	ZURY STHEFANY SANCHEZ FIGUEROA	1.075.268.421	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3223001017			Zury Sanchez
12	DAIRA LIZETH RODRIGUEZ MONTENEGRO	1.075.316.321	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3227702458			Daira rodriguez
13	YENY ALEXANDRA CARDOZO CARDOZO	1.075.292.564	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3208694633			Yeny Alexandra
14	DARWIN ESTIVEN ARTUNDUAGA TOVAR	1.117.551.563	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3108082045			Darwin Artundaga
15	DORIS VANEZA GUTIERREZ GARCIA	1.075.313.434	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3153231768			Doris Vaneza G
16	MICHEL ESTEVAN HOME CARDOZO	1.007.664.730	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3203306786			Michel E. Home
17	ANA KARINA BARRERA CARRILLO	1.003.896.219	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3128863132			Karina Barrera
18	ANDRES ESTEBAN RUIZ NARVAEZ	1.006.814.243	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3177506089			Andres Ruiz
19												
20												

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

Scanned with CamScanner

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 05	
Hora: 4:00 pm	**Fecha: 24/07/2024**
Lugar:	**CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 6 CASETA COMUNAL VILLA CECILIA**
Dependencia que Convoca:	**AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES** **ESTANDAR:45**
Proceso:	**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**
Objetivo:	Desarrollar el simulacro proyectado en el plan de gestión del riesgo de desastres, frente a posibles incendios en la unidad de servicio CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 6 con las familias participantes de la Modalidad Familiar municipio de Neiva contrato 41002402025.

Agenda:

Saludo

Acciones de emergencia

Simulacro frente a posibles incendios en la Unidad de Servicio

Decisiones

Desarrollo: Se brinda un caluroso saludo a las familias y se da inicio por parte de la agente educativa y la auxiliar pedagógica de la socialización del simulacro frente a posibles incendios, invitando a los participantes a revisar que se cuente en la Unidad de Servicio con Recursos para la emergencia como:

✅ Sistema de alarma pito colgado en su cuello.

✅ Rutas de evacuación señalizadas y punto de encuentro.

✅ Extintor actualizado

✅ Botiquín portátil actualizado

✅ Cuerda de evacuación

✅ Tabla espinal

✅ Las sustancias tóxicas como hipoclorito, elementos de aseo, herramientas o elementos peligrosos se encuentran fuera del alcance de los usuarios. (Bajo llave, en repisas altas y cada producto marcado).

Posteriormente se socializan las diferentes acciones a tener en cuenta en caso de que se presente una emergencia:

ACCIONES EN CASO DE EMERGENCIA

ANTES

- Ubicar y señalizar puertas de emergencia, salidas y rutas de evacuación en todas las áreas.
- Divulgar el plan de acción contra incendios.

PUBLICA

- Mantener libres de obstáculos las rutas de evacuación, salidas de emergencia y extintores.
- Efectuar inspecciones a las instalaciones, con el fin de identificar posibles fuentes generadoras de incendios.
- Participar activamente de las actividades de capacitación y entrenamiento programadas para la atención de emergencias.
- Realizar simulacros relacionados con situaciones de incendio.
- Realizar capacitaciones relacionadas con el madejo adecuado de sustancias químicas y/o combustible.

DURANTE

- Intentar controlarlo con el extintor correspondiente al tipo de fuego; teniendo en cuenta las siguientes recomendaciones: actuar siempre con seguridad, no dar la espalda al fuego, no poner en riesgo la seguridad de las personas.
- Alertar a todas las personas del lugar.
- Activar la línea de emergencia, en caso de que el incendio no sea controlable.

DESPUÉS

- Realizar la inspección de las instalaciones e identificar las posibles afectaciones que la estructura haya sufrido.
- Realizar el inventario y estado de los recursos físicos y materiales empleados en la atención de la emergencia.
- Elaborar el informe del incidente relacionando las características, posibles causas identificadas, recursos utilizados para la atención de la emergencia e información acerca de lesionados.
- Coordinar la remoción de escombros y limpieza del área, una vez controlado el connato de incendio.
- Gestionar el abastecimiento de los recursos utilizados en la atención de la emergencia.

Determinar medidas preventivas en caso de emergencia, con el fin de disminuir el riesgo de incendio en las instalaciones.

Se invita a todos a participar del simulacro, teniendo en cuenta lo antes mencionado y brindando las siguientes indicaciones:

EVACUACIÓN Y RESCATE

Objetivo: Establecer los mecanismos y procedimientos necesarios para dar a conocer el tipo de alarma, rutas de evacuación, salidas de emergencia, y punto de encuentro con el fin minimizar posibles impactos sobre la salud, ambiente y pérdidas.

Descripción del Sistema de Alarma:

La Unidad de Servicio CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 6 cuenta con el sistema de alarma del pito, en el área del salón.

Código de Alarma: Pito Para Evacuar y Banderín Rojo No evacuar
Un pito: alarma
Dos pitos: salir al punto de encuentro
Tres pitos seguidos: Evacuar de inmediato todos dirigirse al punto de encuentro.

PÚBLICA

En caso de evacuación la prioridad de salida es la siguiente:

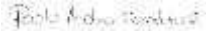
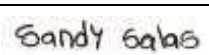
Niños, niñas y madres gestantes Demás personas.

Se socializa con todas las familias participantes, las acciones frente a un posible incendio o emergencia relacionada en la unidad de Servicio

Decisiones: Continuar realizando los ejercicios de control de calidad y mantenimiento de infraestructura, verificando extintor, camilla, botiquín, cuerda de evacuación y pito, estén en buen estado.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Mantener los elementos necesarios en caso de una emergencia en buen estado, lugar visible y de fácil acceso.	Agente Educativa y Auxiliar Pedagógica	De manera permanente
Continuar incentivando a las familias a practicar lo aprendido en el simulacro y replicar la información con los demás miembros del hogar.	Madre, padre y cuidadores	De manera permanente
Participar activamente de los siguientes simulacros.	Madre, padre y cuidadores	De manera permanente

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
PAOLA ANDREA GONZALEZ CAICEDO	AGENTE EDUCATIVA	CORMIDI	
SANDY KATHERINE SALAS MORENO	AUXILIAR PEDAGOGICA	CORMIDI	

	Fecha	Hora	Lugar
Próxima reunión: 11-2025	13/11/2025	8:30 a.m. - 1:00 p.m.- 3:30 p.m.	CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 6 caseta comunal villa Cecilia
Colaborador que elabora el acta:	PAOLA ANDREA GONZALEZ CAICEDO		

PÚBLICA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA







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

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

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: SOCIALIZACION DE LA POLIZA DE SEGUROS FECHA 17/07/2025

HORA INICIAL: 8:30 AM HORA FINAL: 10:30 AM LUGAR CASETA COMUNAL VILLA CECILIA

DEPENDENCIA LIDER: PEDAGOGICO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	LAURA SOFIA MARTINEZ GARCIA	1.077.721.762	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3133966842		Sofia Martinez	
2	ADRIANA TRUJILLO YUCUMA	1.075.319.900	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3188883461		Adriana Truj. M.	
3	LAURA VALENTINA VARGAS SOTO	1.075.794.217	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	311 5390671		Valentina Sot	
4	FRIDEY VANESSA MARTINEZ GONZALEZ	1.075.260.985	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3145120538		Fridey Vanesa M G	
5	LISENIA RIVERA ARDILA	36.068.739	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3227040653		Yurieth Natalia	
6	DERLY MARCELA LOPEZ MADRIGAL	1.075.294.989	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3222955041			
7	YURIETH NATALIA VASQUEZ GORDILLO	1.077.224.615	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3015560354		Lizeth Karina Gonzalez	
8	LIZETH KARINA GONZALEZ PARAMO	1.075.250.347	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3168834349			
9	JENNY ALEXANDRA ZAPATA ARTEAGA	1.006.026.100	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	321 9488150		Jenny Zapata	
10	MARIA ALEJANDRA HERRERA CERON	1.007.521.109	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3117968742		Maria Alejandra	
11	INGRID PAOLA MARTINEZ TORRES	1.005.189.448	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3224184469		Ingrid Martinez.	
12	MABEL KARINA VANEGAS SANCHEZ	1.075.315.276	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3106862983		Karina Vanegas	
13	DIANA CAROLINA VERA TOVAR	26.421.052	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3183862325		Diana C. Vera T.	
14	EVELIA CALDERON DE GOMEZ	36.160.951	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	315 6714588		EVELIA CALDERÓN	
15	YULIZA PASTRANA CAMACHO	1.004.304.972	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3157610739		Yuliza Pastrana C.	
16	EDNA ROCIO DIAZ SANCHEZ	1.078.778.345	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3223187500		Edna Rocio D.	
17	ARLENCY YULIETH HERNANDEZ GASCA	1.075.302.901	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	310 7632691		Yuleth H.	
18	ADRIANA MARIA COBALEDA RAMIREZ	1.075.280.565	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	311 6952420		Adriana Maria C.	
19	LAURA VALENTINA VARGAS SOTO	1.075.794.217	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	311 5390671		Valentina Soto	
20												

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

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD: SOCIALIZACION DE LA POLIZA DE SEGUROS FECHA 17/07/2025

HORA INICIAL: 1:00 PM HORA FINAL: 3:00 PM LUGAR CASETA COMUNAL VILLA CECILIA

DEPENDENCIA LIDER: PEDAGOGICO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			ASI	PSI
1	DANYISMAR SALAZAR VASQUEZ	4.576.416	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3117425436			
2	JENNIFER TATIANA FERREIRA CHALA	1.082.804.366	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3223056122			
3	KATERINE MONTERO HERNANDEZ	1.075.283.053	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	318 6785008			
4	ALEXANDRA CASTRO PALACIO	1.075.300.551	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3004027857			
5	LUZ MERY VIDAL FERNANDEZ	1.075.301.353	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3104305390			
6	KELY YOHANA BAUTISTA GARZON	1.075.313.773	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3042799121			
7	KELIN MARIBETH LOSADA SALAZAR	1.077.224.033	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3104864288			
8	DEINY DANIELA CORREA CORTES	1.078.746.421	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3125550661			
9	KAROL VALENTINA QUIMBAYA BARRETO	1.003.866.091	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3137980092			
10	MARIA LUCIA CERQUERA OTALORA	1.075.214.488	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	321 3161275			
11	CAMILA JULIETH MEDINA RODRIGUEZ	1.075.790.715	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3186707040			
12	YURI MARCELA OSORIO ALAVA	1.077.876.181	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3103991431			
13	DURLEY GUTIERREZ GAONA	1.075.230.791	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3209982191			
14	ANGIE DANIELA VELANDIA VALENCIA	1.075.217.113	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	318 2012456			
15	ALBA LUCIA RODRIGUEZ HUERTAS	1.116.544.882	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	320 9215061			
16	LINA PATRICIA GARZON HORTA	1.003.815.535	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	310 7929890			
17	MARYI GISELA ESPINOSA SILVA	1.075.313.703	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	316 3174347			
18	MARBY YURENA ROJAS MONJE	1.082.214.322	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3165375031			
19	MERYIDT PATRICIA ESCOBAR BERNAL	1.075.285.699	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3222669944			
20	DEINY DANIELA CORREA CORTES	1.078.746.421	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3125550661			

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

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA	FB.P1.MI	12/06/2024
		Versión 9	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD: SOCIALIZACION DE LA POLIZA DE SEGUROS FECHA 17/07/2025

HORA INICIAL: 3:30 PM HORA FINAL: 5:30 PM LUGAR CASETA COMUNAL VILLA CECILIA

DEPENDENCIA LIDER: PEDAGÓGICO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	LUISA FERNANDA CASTILLO REYES	1.075.321.584	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3166710907			Luisa Castillo
2	BRIGITTE STELLA MARY RODRIGUEZ OÑATE	1.065.630.128	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3132789538			Brigitte Lucia
3	FRANCY YULIANI SILVA ORTIZ	1.080.362.625	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	320 8098786			Francy Silva
4	DEISSY ALEXANDRA HEREDIA SANCHEZ	1.006.020.430	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3143462616			Alexandra Heredia.
5	ALEJANDRA HERNANDEZ CARDOZO	1.075.319.388	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	321 2330572			Alejandra Hernandez
6	SAMARIA CEBALLOS PULECIO	1.075.240.179	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3108165227			SAMARIA CEBALLOS.
7	ANA YULIETH SILVA CUBILLOS	1.075.307.961	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	322 8496783			Yuleth Silva
8	WENCY YURANI REINA GONZALEZ	1.081.154.144	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	312 4914154			Wency Reina
9	LUZ DERLY SOTO MEDINA	1.075.269.520	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	314 2250078			Luz Derly Soto
10	YIRLEY ALMARIO WALLES	1.083.914.741	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	322 4702091			Yirley Almario.
11	BRIGITTE STELLA MARY RODRIGUEZ OÑATE	1.065.630.128	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3132789538			Brigitte Lucia
12	DIANA MILENA PASCUAS PORTILLO	1.075.243.943	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	321 4396812			Diana Pascuas
13	ADRIANA PAOLA ESCOBAR AVILA	1.131.075.264	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	300 8239392			Adri Escobar
14	ANDREA AVENDAÑO ROJAS	1.075.217.564	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	315 6890191			Andrea A
15	ISABEL MOTTA POLO	36.173.749	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3102164913			Isabel Motta P
16	STEFANIA AYA POLANIA	1.000.589.976	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	315 3376490			Stefania Aya
17	NATHALIA CUELLAR OTALORA	1.077.228.642	MADRE/ PADRE/CUIDADO	CORMIDI	HUILA	NEIVA	NA	NA	3204094702			Nathalia C
18												
19												
20												

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

Scanned with CamScanner

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 5	
Hora: 9:00 AM – 10:00 AM	**Fecha:** 23 de julio 2025
Lugar:	Salón Comunal - Cándido 5ta Etapa – uds Dejando Huellas 1
Dependencia que Convoca:	Componente Ambientes Educativos y Protectores - CorMiDi
Proceso:	Promoción y Prevención
Objetivo:	• Socializar la póliza de seguro a las familias del servicio EIH, brindando información clara y detallada sobre su cobertura, beneficios, proceso de reclamación. • Informar a las familias que el servicio del EIH es completamente gratuito y que no está permitido realizar ningún tipo de cobro o contribución económica.

Agenda:

1. Saludo
2. Desarrollo: ***Socialización de la Póliza de seguro - Gratuidad del servicio***
3. Decisiones
4. Cierre

1. Saludo: La agente educativa durante el encuentro grupal ofrece un cordial saludo, reafirmando el compromiso de brindar información clara y orientación sobre temas importantes, como la activación de la póliza de seguro, disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana a nivel nacional**.** Asimismo, resalta que en la unidad de servicio Dejando Huellas 1 se reconoce la importancia de mantener a las familias siempre bien informadas

2. Desarrollo: Durante el encuentro grupal, se recordó a todas las familias que los usuarios cuentan con una póliza de seguro vigente. Además, se informó a las madres de los niños y niñas que ingresaron el 1 de julio que ellos también están cubiertos por esta póliza, cuya validez se extiende hasta el 30 de septiembre de 2025. Se explicó que esta cobertura no solo tiene un carácter preventivo, sino que también brinda respaldo en caso de cualquier incidente. Por este motivo, se insistió en la importancia de que las familias conozcan el procedimiento a seguir, ya que una actuación oportuna y adecuada puede marcar la diferencia en la atención recibida.

PÚBLICA

Para la activación de la póliza, es necesario seguir estos pasos:

1. **Comunicación inmediata**: El asegurado podrá acudir a la clínica, hospital o centro asistencial más cercano. Al ingresar por urgencias deberá notificar al personal de la salud sobre la situación.

   En caso de no contar con el documento que lo identifica como asegurado, deberá presentar su documento de identidad e indicar que está amparado por la póliza estudiantil contratada con Seguros del Estado.

2. **Contacto con la aseguradora**: El personal de urgencias podrá comunicarse con la aseguradora a través de las líneas de atención fijo 3078288, celular #388 y línea única nacional 018000123010 y pproporcionar la información requerida para iniciar el trámite. Seguros de Vida del Estado tiene convenio con el Hospital Hernando Moncaleano, Clínica Uros, Clínica de Ortopedia, Velo Horizonte y Salud Plena.

3. **Entrega de documentación**: Presentar los documentos necesarios para la validación del seguro. Si la eventualidad está cubierta por la póliza, los gastos serán reembolsados hasta el monto asegurado, siempre que se presenten los documentos originales de los costos médicos, junto con las respectivas fórmulas y los formularios de reclamación debidamente diligenciados, proporcionados por la compañía. Si los costos de atención llegasen a superar dicho monto, será necesario presentar el carné del Sisbén, EPS o asumir el saldo.

4. **Seguimiento y resolución**: Se dará acompañamiento si se hace necesario durante el proceso hasta su resolución

Seguidamente la agente educativa da lectura a los amparos de la póliza de seguro:

Amparos de la póliza de seguros de vida:

a. Muerte accidental.

b. Muerte por cualquier causa.
c. Invalidez accidental y/o desmembración.
d. Rehabilitación integral por invalidez.
e. Gastos médicos derivados de accidentes.
f. Riesgo bilógico
g. Auxilio funerario por cualquier causa de muerte.
h. Auxilio funerario en caso de fallecimiento del recién nacido.
i. Enfermedades tropicales infecciosas.
j. Enfermedades amparadas.
k. Gastos de traslado por evento no accidental.
l. Gastos de traslado por accidente.
m. Renta diaria por hospitalización.
n. Rehabilitación psicológica por abuso sexual.

REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL

Si el estudiante asegurado es víctima del abuso sexual durante la vigencia de la póliza, presentando las pruebas de reconocimiento por parte de medicina legal, VIDAESTADO reembolsa hasta el equivalente de 1 SMMLV, por concepto de tratamiento psicológico que haya sido realizado por un profesional debidamente autorizado para el ejercicio de la profesión y que cuente con tarjeta profesional. El asegurado debe presentar las facturas debidamente canceladas.

NOTA: No se tiene cobertura por Violencia Intrafamiliar.

Gratuidad del Servicio: Durante el encuentro, se socializó a las familias que el servicio de Educación inicial en el Hogar (EIH), es **completamente gratuito,** dirigido a niños y niñas menores de cinco años, y financiado por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). Se enfatizó que ningún tipo de cobro, contribución o cuota está autorizada por parte del equipo

PÚBLICA

interdisciplinario o de terceros, y que el acceso a las atenciones, actividades pedagógicas, alimentación y seguimiento integral es un derecho de las niñas y los niños, garantizado por el Estado. Se informó también a las familias que, para acceder al servicio (EIH), los niños, niñas y mujeres gestantes deben cumplir **como mínimo con un criterio de focalización**, establecido por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). Estos criterios permiten priorizar a la población con mayor vulnerabilidad y asegurar que el servicio sea brindado a quienes más lo requieren. Familias clasificadas en los niveles A1 a C18 del Sisben, estar en situación de discapacidad, pertenecer a comunidades étnicas, estar en situación de desplazamiento forzado, entre otros definidos en la ***Guía para la focalización de usuarios de los servicios de primera infancia v4.***

Decisiones:

Garantizar el conocimiento y activación de la póliza de seguro: Todas las familias deberán ser informadas sobre los pasos a seguir en caso de accidente o eventualidad, así como de los amparos incluidos en la póliza estudiantil contratada por el ICBF con Seguros del Estado. El equipo deberá reforzar permanentemente esta información para asegurar una atención oportuna y adecuada.

Reafirmar la gratuidad del servicio EIH: No se permitirá ningún tipo de cobro, recolecta o solicitud de dinero o insumos por parte del equipo interdisciplinario ni de terceros. Se reitera que el servicio de Educación Inicial en el Hogar es completamente gratuito y dirigido a la población focalizada según los lineamientos del ICBF.

Cierre: Para finalizar, se atienden las dudas de los padres de familia, entre ellas: si la póliza tiene algún costo, si los niños y niñas de la unidad de servicio ya están afiliados y cuál es el nombre de la aseguradora. En respuesta, la agente educativa aclara que el seguro es completamente gratuito y que los menores ya cuentan con afiliación a los seguros del estado.

PÚBLICA

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Estar atentos a cualquier eventualidad para la activación de la Póliza.	Acudientes y Agentes Educativos	Durante la vigencia del contrato
Dar a conocer los amparos y el procedimiento para la activación de la póliza de seguros contra accidentes de los usuarios nuevos.	Agentes educativos	Cuando sea necesario
Socializar la Póliza de seguro a los progenitores de los usuarios nuevos	Agente Educativa y Auxiliar Pedagógica	Al finalizar el encuentro
Reportar de manera oportuna cualquier intento de cobro o solicitud indebida al equipo de coordinación o a las instancias correspondientes del ICBF.	Acudientes	Cuando sea necesario

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Magda Lorena Olaya Sterling	Agente Educativa	CorMiDi	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	Julio de 2025	2:00 pm y 4:00 pm	UDS Dejando Huellas 1
Colaborador que elabora el acta:	Magda Lorena Olaya Sterling		

PÚBLICA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA SOCIALIZACIÓN DE PÓLIZA DE ACCIDENTES UDS DEJANDO HUELLAS 1 - JULIO







PÚB

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: SOCIALIZACION PÓLIZA DE SEGURO - USUARIOS NUEVOS - JULIO

FECHA: 23 DE JULIO 2025

HORA INICIAL: 9:00 p.m

HORA FINAL: 10:00 p.m.

LUGAR: SALON COMUNAL CANDIDO STA ETAPA

DEPENDENCIA LIDER: CORMIDI

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	DANNY KATTERINE LEON GARCIA	1075300061	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA	-	-	3134421895	[illegible]	[illegible]	
2	ERIKA YULIETH CARDOZO HERNANDEZ	1075266745	ACUDIENTE	CORMIDI	HUILA	NEIVA	-	-	3212756880	[illegible]	[illegible]	
3	MAGDA LORENA OLAYA STERLING	26420963	AGENTE ED.	CORMIDI	HUILA	NEIVA	-	-	3216050980	[illegible]	[illegible]	
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!

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

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°*05*		
Hora: *8:00 –10:00 AM, 10:00 –12:00 PM y 2:30 – 4:30 PM*	**Fecha:** *9- 07 - 2025*	
Lugar:	*CASETA COMUNAL SANTA LIBRADA - CARRERA 15 # 15 – 17 Uds. Dejando Huella 3*	
Dependencia que Convoca:	AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	
Proceso:	*PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN*	
Objetivo:	Socializar el protocolo de activación de pólizas a las familias usuarias de niños nuevos de la UDS Dejado huella 3 EIH, Contrato 41002402025, de seguros contra accidentes Y los amparos otorgados por la misma.	

Agenda:

Bienvenida

1. Canción de bienvenida- Actividad lúdica " Do pingue"
2. Socialización de pólizas niños nuevos y Gratuidad del servicio.
3. Refrigerio
4. Conclusiones

Firma de actas y planillas
Despedida

Desarrollo:

1. La agente educativa con apoyo de la auxiliar, dan la bienvenida a las familias usuarias con una actividad lúdica llamada Do pingue.

2. Se socializa a padres usuarios nuevos la gratuidad del servicio se informa que la EAS o el talento humano no están autorizados para realizar cobros para útiles de aseo, o material didáctico o cualquier otro insumo dejando muy claro a las familias que el servicio de educación inicial en el hogar es totalmente gratuito; puesto que para ello el estado Colombiano mediante el Instituto de Bienestar Familiar a asignado los recursos suficientes para la atención a las familias de nuestra comunidad que necesitan recibir o pertenecer a nuestro programa.

3. Seguidamente la agente educativa en compañía de la auxiliar socializa los beneficios que tiene la póliza a madres gestantes, padres cuidadores, para la activación de la póliza en caso que las niñas, los niños, las mujeres gestantes sufran un accidente. Por lo anterior, y en cumplimiento a lo establecido en el manual operativo EIH, en el componente Ambientes Educativos y protectores en el estándar 44, la Corporación Minuto de Dios de Garzón realizó la gestión para que los usuarios del contrato 41002402025, EIH -educación inicial en el Hogar cuenten con la póliza de seguro contra accidentes denominada **SEGUROS MUNDIAL** , la cual pose el más alto estándar de calidad y servicio para la prestación de la atención médica en caso de que el usuario(a) afectado(a) requiera el servicio por causa de un accidente; o **Gastos Médicos por Enfermedad :** Si durante la vigencia de la póliza, a cualquiera de los alumnos asegurados se le llegare a diagnosticar por primera vez alguna de las enfermedades ya sea cáncer, poliomielitis, leucemia entre otras más.
Gastos Médicos enfermedades tropicales: como malaria o fiebre amarilla**,** Leishmaniasis, Lepra, Tubérculos cólera, Pénfigo entre otras más; **Rehabilitación Integral por Invalidez;** Se cubre los gastos correspondientes a la rehabilitación del alumno asegurado a causa de accidente**; Auxilio Funerario por Muerte Accidental:** Se indemnizará a causa de la muerte accidental amparada por la póliza el valor asegurado contratado**,** sin presentación de facturas**; Auxilio Funerario por Muerte**

PÚBLICA

por Cualquier Causa: Se indemnizará a causa de la muerte por cualquier causa el valor asegurado contratado, sin presentación de facturas. Su cobertura deberá ser 24 horas los 7 días de la Semana.

Las cuidadoras, niños y mujeres gestantes mostraron gran interés y participación durante la socialización, lo que permitió una comprensión más efectiva de las pólizas de seguro."

Se destacó la importancia de conocer y comprender las pólizas que rigen el servicio, para asegurar la calidad y efectividad de este.

Las familias mostraron gran interés y participación durante la socialización, lo que nos permite avanzar en la construcción de una relación de confianza y corresponsabilidad.

Fue importante recordar que, es responsabilidad de la EAS verificar en el momento de la adquisición de la póliza de seguro contra accidentes que la póliza que la aseguradora cubra como mínimo los amparos mencionados y que aplique tanto para la población atendida como para la zona en la que se encuentra ubicada la unidad de atención, así mismo su cobertura deberá ser 24 horas los 7 días de la semana.

A continuación se mencionan los niños, niñas, madres gestantes que quedaron asegurados con la póliza que ingresaron en el mes de Julio.

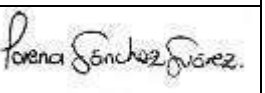
- Luisa Fernanda Ruiz Buitrago
- Ana Maria Palacios Rodríguez
- Ashliegh Valencia Gaviria
- Kataleya Candela Zúñiga
- Laura Camila Jiménez Gómez
- Maximiliano Pillimue Valderrama
- David Santiago Gómez Zúñiga
- Adhara Sofia Fajardo Díaz

3. Terminando la socialización se hizo la entrega de refrigerios.

4. Conclusiones: A *Las madres gestantes y madres acudientes de los niños* les quedo claro los beneficios que brinda la empresa aseguradora seguro de vida del estado S.A en la protección de la integridad personal de los beneficiarios en caso de enfermedad o accidente o muerte la póliza cubre dentro y fuera de la unidad de servicio la cobertura es las 24 horas los 7 días de la semana.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Activar la póliza de seguro contra accidentes siguiendo las orientaciones dadas en el caso que se presente alguna eventualidad con los usuarios	Docente y Auxiliar Pedagógica	Durante la ejecución del contrato
Informar oportunamente al Talento Humano de a UDS cualquier tipo de accidente que se presente con el usuario(a)	Docente y Auxiliar Pedagógica	Durante la ejecución del contrato
Conservar el carnet y dar un buen uso en caso de presentarse cualquier accidente con el usuario.	Familias usuarias	Durante la ejecución del contrato

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
LUZ NEYDA BOBADILLA CARVAJAL	Agente educativa	CorMiDi	
INGRIF LORENA SÁNCHEZ SUAREZ	Auxiliar Pedagógico	CorMiDi	

	Fecha	Hora	Lugar
Próxima reunión	08 -2025		CASETA COMUNAL SANTA LIBRADA
Colaborador que elabora el acta:	LUZ NEYDA BOBADILLA CARVAJAL		

PÚBLICA






POLIZA


POLIZA


POLIZA


POLIZA


POLIZA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FE.P1.MI	12/09/2024
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: SOCIALIZACION POLIZA

FECHA 9- JULIO - 2025

HORA INICIAL: 8:00 AM

HORA FINAL: 10:00 AM

LUGAR CASETA COMUNAL BARRIO SANTA LIBRADA CRA 15- 15-17

DEPENDENCIA LIDER: AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES

UA 1

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			ASI	PSI
1	CINDY PAOLA QUINTERO AMEZQUITA	1.075.270.250	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3202843798			
2	DEYCY DANIELA PAZ DEVIA	1.193.130.671	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3209585597			
3	ANA MARIA PALACIOS RODRIGUEZ	1.075.299.162	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3044414653			
4	NAYIVI GUTIERREZ GONZALEZ	1.078.778.597	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3014876360			
5	DANIELA ALEJANDRA ALZATE DIAZ	1.006.814.634	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3123373881			
6	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1.007.256.818	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3213111278			
7	TATIANA MARCELA PANCHO TEJADA	1.007.459.238	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3203931816			
8	DANNA VALENTINA ZUÑIGA PALENCIA	1.077.723.049	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3244429637			
9	LAURA CAMILA JIMENEZ GOMEZ	1.016.714.485	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3108620684			
10	KAROL MELISSA PALMA GARCIA	1.076.904.727	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3228691479			
11	KESTIN YARITZA GAMA GUTIERREZ	1.075.256.629	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3133062585			
12	LINA MARITZA NARVAEZ TRUJILLO	1.117.806.296	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3223673036			
13	MARITZA EUGENIA MOTTA	1.006.418.459	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3223597167			
14	NICOL YARITZA BOLAÑOS TORO	1.007.563.239	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3113621712			
15	MILTON VALENCIA SILVA	1.122.728.853	PAPÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3223862860			
16	ANDRY YURENA DIAZ HERNANDEZ	1.003.807.304	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3165843794			
17	PAULA ANDREA VALDERRAMA GOMEZ	1.075.212.487	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3126338965			
18												
19												
20												

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada 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
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FR.P1.MI	12/09/2024
Versión: 9	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD: SOCIALIZACION POLIZAS FECHA 9- JULIO - 2025

HORA INICIAL: 10:00 AM HORA FINAL: 12:00 PM LUGAR CASETA COMUNAL BARRIO SANTA IVONNE CRA 15 15-17

DEPENDENCIA LIDER: AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES UA2

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			ASI	PSI
1	YULY VALDERRAMA ESPINOSA	1.075.266.928	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3154399087		Valderrama	
2	ISABELA RIVERA MENDEZ	1.076.904.479	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3163857837		Isabela Rivera	
3	SHIRLEY VANESSA CORTEZ PEREZ	1.003.808.705	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3133454222		Shirley Cortez	
4	GELUY JESSICA HORTA SAAB	1.075.260.430	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3229047507		Geluy Jessica	
5	YEIMY VIVIANA CALLEJAS PERDOMO	1.019.066.876	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3213749530		Yeimy Callejas	
6	LEIDY JOHANA GUTIERREZ CABRERA	1.075.200.534	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3105541460		Leidy Johana Gutierrez C	
7	ADRIANA ALEJANDRA UNI TOVAR	1.075.320.628	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3138568321		Jefferson	
8	KARLA TATIANA OTALORA BAHAMON	1.075.210.766	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3143223364		Karla Otalora	
9	CLAUDIA CAMILA ARDILA JORGE	1.075.317.009	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3204387253		Camila Ardila	
10	CATALINA USECHE NARVAEZ	1.098.765.759	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3166179951		Catalina U.	
11	LUZ ANGELA QUINTERO RINCON	1.075.314.448	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3202975310		Luz Angela	
12	YUBERLY YULIETH RAMIREZ TIQUE	1.075.296.638	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3144161768		Yuberly	
13	ANDREA CATALINA HERNANDEZ SUAREZ	1.075.255.812	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3133700248		Andrea Catalina	
14	MARIA JOSE PRADA AYALA	1.076.502.234	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3138221351		Maria Jose P.	
15	ALEJANDRA TRUJILLO PERDOMO	1.003.952.043	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3173825353		Alejandra Trujillo	
16	JACKELINE ESPINOSA FERREIRA	1.075.317.686	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3103412187		Jackeline E	
17	ANA MARIA SILVA ROJAS	1.029.881.938	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3238842810		Ana Maria S.	
18	YURY MARCELA MORA ROJAS	1.075.250.328	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3202418694		Yury Mora	
19												
20												

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

Cualquier copia impresa de este documento se encontrará sobre 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
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FS.P1.69	12/09/2024
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: SOCIALIZACION POLIZA FECHA 9-JULIO-2025

HORA INICIAL: 2:30 PM HORA FINAL: 4:30 PM LUGAR CASETA C BARRIO SANTA LIBRADA CRA 15-15-17

UA3

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	LEIDY JOHANNA PILLIMUE VALDERRAMA	1.075.795.748	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3154399087			
2	CINDY PAOLA PIRAZAN GOMEZ	1.012.370.825	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3223915410			
3	MARIA ANGELICA HERRERA QUIROGA	1.003.804.417	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3237385815			
4	LEIDY TATIANA PERDOMO SUAREZ	1.075.281.512	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3214924601			
5	LEIDY TATIANA PERDOMO SUAREZ	1.075.281.512	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3214924601			
6	DARITZA ANDREA HERNANDEZ MARIN	1.075.277.877	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3054122608			
7	CLAUDIA NATALI MOGOLLON MORENO	1.003.813.478	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3244976095			
8	LINA MARIA PERDOMO HORTA	1.075.317.853	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3107151310			
9	YASMIN VIEDA NARVAEZ	1.079.177.529	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3222411605			
10	MARIA NURY HERNANDEZ PERDOMO	36.306.315	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3195222776			
11	ANA MARIA ZUÑIGA OINO	1.075.266.107	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3150733059			
12	MARIA DEL PILAR ZUÑIGA PALENCIA	1.075.251.996	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3025907485			
13	ANA MARIA CANO OCA	1.075.309.994	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3124990622			
14	MIRLEY MORALES BECERRA	1.083.841.250	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3138733948			
15	HEIDY CAMILA LEAL QUIÑONEZ	1.075.314.828	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3138625174			
16	ALEJANDRA TRUJILLO PERDOMO	1.003.952.043	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3138753948			
17	CINDY TATIANA CASALLAS PIMENTEL	1.075.282.800	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3173850927			
18												
19												
20												

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

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

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°5	
Hora: 8:00 AM UA#1 -10: 30 AM UA#2 - 2:00 PM UA#3	**Fecha: 9 DE JULIO 2025**
Lugar:	Parque Biblioteca de Galindo. UDS DH4
Dependencia que Convoca:	COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES- CORMIDI
Proceso:	PROMOCION Y PREVENCION
Objetivo:	Socializar el servicio que brinda la póliza contra todo riesgo en caso de un accidente y así mitigar los efectos colaterales de posibles eventos adversos y difundir y promover el acceso gratuito al servicio de educación inicialen el hogar.

Agenda:
1. Saludo.
2.Socializacion póliza de seguros y la gratuidad del servicio al servicio EIH.
3.Cierre

Desarrollo:

1. Saludo.

Siendo las 8:00 a.m. a 4:00 p.m. en las unidades de servicio DEJANDO HUELLAS 4, se da inicio a los encuentros pedagógicos correspondientes de esta semana, empezamos por brindar una afectuosa bienvenida a las familias, seguidamente empezamos socializando con los usuarios nuevos del mes de JULIO las condiciones generales de la Póliza de Accidentes Personales de ***seguros de vida del estado S.A,*** donde se explica a las familias la cobertura y cómo hacer uso de la póliza.

2 Socializacion póliza de seguros y la gratuidad del servicio al servicio EIH.

Se socializarán los siguientes aspectos:
FECHA INICIO DE VIGENCIA 3 DE MARZO DEL 2025 EMISION
CONTRATO N 41002402025

COBERTURAS PARA EL ALUMNO.
Muerte Accidental: Si el alumno asegurado fallece como consecuencia directa de un accidente durante la vigencia del contrato, VIDESTADO reconocerá a los beneficiarios la suma asegurada contratada.
Para los alumnos de Jardines Infantiles, Primaria y Secundaria se considera accidente el fallecimiento por suicidio y no se otorga este amparo para las Instituciones de Educación Superior.
Muerte por Cualquier Causa: Si el alumno asegurado fallece por cualquier causa, con excepción de la Muerte Accidental, el **Suicidio** y la muerte que sea consecuencia de enfermedades diagnosticadas con anterioridad a la fecha de ingreso a la póliza sin importar la causa VIDESTADO pagará el valor asegurado.
Desmembración e Incapacidad Total y Permanente: Si como consecuencia de un accidente le produce al alumno asegurado inhabilitación o desmembración diagnosticada VIDESTADO**,** pagará la indemnización correspondiente de acuerdo al valor asegurado.
Gastos Médicos por Accidente:
Si como consecuencia directa de un accidente, el usuario requiere asistencia médica, quirúrgica, hospitalaria, farmacéutica y odontológica, VIDESTADO, pagará los gastos causados hasta el valor contratado.

PÚBLICA

En la asistencia médica no se aplica deducible sobre las indemnizaciones y el pago se efectúa de la siguiente manera:

Por Convenio:

Con el carné que lo acredita como asegurado bajo la póliza tomada por la Institución Educativa, podrá remitirse a cualquiera de las Instituciones Hospitalarias con las que tenemos convenio, en las que prestan la asistencia médica necesaria sin ningún costo hasta el tope del valor contratado en el Amparo de Gastos Médicos.

Por Reembolso: El asegurado puede acudir al centro asistencial que elija y los gastos causados serán reembolsados al afectado, hasta el monto contratado, previa presentación de los originales de las cuentas de gastos con sus respectivas fórmulas médicas y los formularios de reclamación que suministra la Compañía debidamente diligenciados

Auxilio Funerario por Muerte Accidental: Se indemnizará a causa de la muerte accidental amparada por la póliza el valor asegurado contratado, sin presentación de facturas**.**

Auxilio Funerario por Muerte por Cualquier Causa: Se indemnizará a causa de la muerte por cualquier causa el valor asegurado contratado, sin presentación de facturas.

Gastos de Traslado por Accidente: En caso que sea necesario trasladar al Asegurado accidentado a algún centro asistencial para tratamiento médico o curación, durante las 24 horas siguientes a la presentación de un accidente amparado por la póliza se reconocerán los gastos de transporte en que se haya incurrido, por dicho traslado, en ambulancia.

Este amparo no cubre los gastos de transporte que se generen con posterioridad al accidente, como, por ejemplo, la movilización que se incurra por controles médicos, terapias, exámenes, etc., tampoco ampara la movilización que se pueda generar por la atención médica deducida por el Amparo de Gastos Médicos por enfermedades de Poliomielitis, Leucemia, Tétanos, escarlatina, Cáncer.

Gastos de Traslado por Cualquier Causa: En caso que sea necesario trasladar al Asegurado desde la Institución Educativa hasta la IPS por dolencias o desmayos se cubrirán los gastos de transporte bien sea en ambulancia.

REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL

Si el estudiante asegurado es víctima del abuso sexual durante la vigencia de la póliza, presentando las pruebas de reconocimiento por parte de medicina legal, VIDESTADO reembolsa hasta el equivalente de 1 SMMLV, por concepto de tratamiento psicológico que haya sido realizado por un profesional debidamente autorizado para el ejercicio de la profesión y que cuente con tarjeta profesional. El asegurado debe presentar las facturas debidamente canceladas.

NOTA: No se tiene cobertura por Violencia Intrafamiliar.

TIPS ADICIONALES

- La atención es inmediata en las Instituciones Médicas con las cuales tenemos convenio de prestación de servicios a Nivel Nacional.
- En nuestro **# 388** podrán consultar la Institución Médica más cercana al lugar del Accidente.
- EL RESTRABLECIMIENTO AUTOMÁTICO DEL VALOR ASEGURADO EN EL AMPARO DE GASTOS MÉDICOS HASTA EL 100% PARA NUEVOS EVENTOS SIN COBRO DE PRIMA ADICIONAL.
- Cada alumno está asegurado las 24 HORAS DEL DIA LOS 365 DÍAS DEL AÑO incluso en el exterior.
- La Edad de Ingreso es SIN LIMITE.

CATEGORIA: USUARIOS	
AMPAROS SUMA ASEGURADA	
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**1,000,000.00**
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	**1,000,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	**3,500,000.00**
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	**700,000.00**
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	**700,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	**3,500,000.00**
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	**8,000,000.00**
MUERTE ACCIDENTAL	**8,000,000.00**
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**8,000,000.00**
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	**35,587,500.00**
***RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN**	**50,000.00**
RIESGOS BIOLÓGICOS	**250,000.00**
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	**500,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	**1,000,000.00**
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	**1,423,500.00**
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	**600,000.00**

Seguidamente se dan a conocer a las familias las líneas telefónicas a nivel nacional, fija y vía celular a las que pueden comunicarse en caso de ser necesaria la activación de la póliza, sin importar la hora o el día, así mismo, dentro del directorio de entidades de la UDS quedan registrados estos números. Se aclara que la póliza tiene vigencia a partir del ***1 DE JULIO y*** de acuerdo a la duración del contrato ***N 41002402025*** de la modalidad EIH y tiene cubrimiento dentro de los encuentros semanales en esta unidad de servicio y el hogar.

A continuación, la relación de los ingresos del mes de JULIO.

CEDULA DE CIUDADANIA 1075793560 ANLLY LISETH GARCIA LASSO
CEDULA DE CIUDADANIA 1126459115 DAYANA ALEXANDRA TOVAR QUILINDO
REGISTRO CIVIL 1250699361 ITZEL IVANNA JOEL MEZA
REGISTRO CIVIL 1029894543 LIAN FELIPE ALVAREZ MONTOYA
REGISTRO CIVIL 1075812822 LUCIANA CHARRY HERNANDEZ

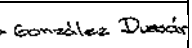
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Posteriormente se realiza una socialización en donde se resalta que el servicio prestado tiene varios objetivos y entre ellos está en garantizar la gratuidad del servicio a todos los beneficiarios que cumplan con los criterios de focalización los cuales se recuerdan nuevamente a los usuarios pertenecientes a la modalidad EIH.

3.Cierre
Para concluir, se resalta la participación de las mamitas en el encuentro, la disposición y la atención que prestaron. Agradecemos a los asistentes por el compromiso con el programa en cada uno de los procesos efectuados en los encuentros semanales, se realiza el cierre de la jornada y la despedida.
Al finalizar la socialización se da la palabra a las familias, donde expusieron sus dudas e inquietudes acerca del tema, la docente resuelve y se llegan a acuerdos, así se da por terminada la socialización.

Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
Dar a conocer el procedimiento para la activación de la póliza de seguros contra accidentes a los usuarios nuevos según novedades de egresos e ingresos.	Talento Humano de la UDS	Mensual
Activar la póliza de seguro contra accidentes siguiendo las orientaciones dadas en el caso que se presente alguna eventualidad con los usuarios	Padres de familia	En el momento que se presente un accidente
Informar oportunamente al Talento Humano de a UDS cualquier tipo de accidente que se presente con el usuario(a)	Padres de familia	En el momento que se presente un accidente

FIRMA ASISTENTES

Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Ana María Luisa González D.	Agente Educativo	CORMIDI	
Luz Dary Hernández Tovar	Auxiliar Pedagógico	CORMIDI	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	ANA MARIA LUISA GONZALEZ DUSSAN-AGENTE EDUCATIVO		

PUBLICA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA









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: Acta Socialización de Polizas FECHA 9-07-2025

HORA INICIAL: 8:00 a.m HORA FINAL: 10:00 a.m LUGAR Parque Biblioteca Galindo

DEPENDENCIA LIDER: Componente ambientes educativos y protectores

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	BRITNY SAMARA GAONA MOREA	1077728315	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			324879 1443		Britny Gaona	
2	ZARY JULIETH HERNENDEZ CACHAYA	1079179244	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3203569006		Zary Hernandez	
3	ANLLY LISETH GARCIA LASSO	1075793560	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			323232 6279		Anlly Liseth Garcia	
4	KELLY DANIELA QUIMBAYO RICO	1003894797	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			320968 0093		Daniela Quimbayo	
5	ESTEFANIA PERDOMO LOSADA	1003805600	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			320468. 0093		ESTEFANI LOSADA	
6	DAYANA ALEXANDRA TOVAR QUILINDO	1126459115	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3100431 2358		Dayana Tovar	
7	SURY ANDREA AVILES LOSADA	1075321870	USUARIA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			373324 6877		Sury Andrea A	
8	LUCY ELIANE MONTOYA FORERO	1075239142	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3208766174		Lucy Eliana	
9	JEYDI XIOMARA MOSQUERA CABALLERO	1075229138	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3144758957		Jeidi Xiomara	
10	YULI FERNANDA CORDOBA	1117820075	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3216972157		yulifernanda p	
11	DANNA VALENTINA GONZALEZ SANABRIA	1123806118	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3214354024		Danna Valentina	
12	ARANZAZU SALDAÑA MUÑOZ	1076505079	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3043560610		Aranza m	
13	YURY ANDREA CALDON PUENTES	1126454609	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3108107556		Yury pe	
14	KAREN TATIANA ROJAS VERA	1003807244	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3216401414		Tatiana Rojas	
15	MONICA RAMIREZ VARGAS	1075237661	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3103183735		Monica Ramirez	
16	LAURA VALENTINA QUINTERO VANEGAS	1003812869	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3242393137		Laura Valentina	
17	MONICA ANDREA GRANADA GONZALEZ	1004768136	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			322 896 2595		Monica Granada	
18	ANYI PERDOMO ORDOÑEZ	1075284548	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3115216294		Anyi Perdo	
19	JULLY ANDREA BURGOS MORENO	1076310068	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3209261180		Andrea Burgos	
20	HEILEN XIMENA QUIMBAYA PAMO	1077722823	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3244435 677		Heilen Ximena Quimbaya Pamo	

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD: Acta socialización de Polizas FECHA 9-07-2025

HORA INICIAL: 10:30 a.m HORA FINAL: 12:30 p.m LUGAR Parque Biblioteca Galindo

DEPENDENCIA LIDER: Componente ambientes Educativos y protectores

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	GRETTELS XIMENA MEZA RONDON	1076500757	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3107619893		Gretel rondon	
2	LICED LORENA ARANA RODRIGUEZ	1003805323	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3009892727		liced lorena A.	
3	KERLI VIBIANA ORTIZ CARDOZO	1077842193	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3211877 9413		Kerli ortiz	
4	YULI MARCELA CALDERON CORDOBA	1133150097	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			322309 2886		Yuli Marcela calderon	
5	JESSICA ALEXANDRA GONZALEZ UNI	1075294024	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			314 392 1331		Jessica gonzalez	
6	YULI MARCELA VALENCIA HERNANDEZ	1075255296	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			311 447 7469		Yuli Valencia	
7	LUZ ADRIANA BERNATE DIAZ	1003805094	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			322 207 56 79		Luz adriana Bernate diaz	
8	ANGIE XIOMARA SALAZAR NINCO	1076905066	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3212374892		Angie Xiomara Salazar Ninco	
9	ROSANGELES AMELIA DIAZ CARDOZO	7190514	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3138514330		Rosangeles A.	
10	MAYERLY LEGUIZAMO BOLAÑOS	1082778101	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3174858 58		Mayerli leguizamo	
11	KERLY JIRLEY REYES TRONCOSO	1077225888	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			320915 4544		Kerly Reyes	
12	MARYI YULIETH DIAZ CADENA	1007761579	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA					Maryi yulieth	
13	MARIA CAMILA YUSTES LASSO	1078904151	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3114767181		Maria camila	
14	DANA YULIETH SALINAS CAICEDO	1004446348	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3213108 69		Dana yulieth salinas	
15	DIANA MARCELA BARRAGAN QUINTERO	1117815803	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3212149 4322		Diana Barragan	
16	MICHEL DANIELA MEZA RONDON	1076500756	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3123361359		Michel Daniela Meza	
17												
18												
19												
20												

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD: Acta socializacion de Polizas FECHA 09-07-2025

HORA INICIAL: 2:00 p.m HORA FINAL: 4:00 p.m LUGAR Parque Bibliteca Galindo

DEPENDENCIA LIDER: Componente ambientes Educativos y protectores

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	JHANNIELYS ARIANNA BERNAL MARTINEZ	6330091	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3227421 9116			Jhannielys Bernal
2	JESSICA LORENA PERDOMO AUDOR	1075296573	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3203636953			Jessi. Lorena P
3	JAYDIBE FERIA DELGADO	1117512711	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3219628417			Jaidibe Feria
4	GLORIA ESPERANZA TORRES BOCANEGRA	1075260899	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			321 777 5369			Gloria Torres B
5	KARINA MADRIGAL GARCIA	1075791007	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			321577 7904			Karina Madrigal G
6	ARACELYS TRIANA CRUZ	26478274	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3138984435			Aracelys Triana
7	LISBETH KATHERINE ARANGO LOPEZ	1077720043	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3133332			Lisbeth Arango
8	SULY KATERINE REYES LOZANO	1118776329	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3114979 22			Suly Reyes.
9	LAURA CAMILA VALENCIA CHIMBACO	1077225854	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3126525080			Laura Camila C
10	MARIA PAULA BAUTISTA LARA	1075309580	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3102235075			Paula Bautista
11	KAREN LIZETH LOPEZ SILVA	1014667893	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			311 800 6475			Karen Silva
12	ANDREA DEL PILAR HERNANDEZ PASCUAS	1075289844	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			321378 6734			andrea del pilar
13	YUDY MARCELA MOREA DIAZ	1075306805	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			314316 4934			Yudy marcela m.
14	NATALIA ARRAHONDA MOLINA	1083666651	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3145299424			Natalia Arrahon
15	NELCY YADIRA CORREA MENESES	1003814959	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3202165225			Yadira correa
16	YULI FERNANDA CORDOBA	1117820075	MADRE	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3214892154			Yuli fernanda
17												
18												
19												
20												

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

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 05	
Hora: 9*:00 y 11:00 a.m.*	**Fecha: 9-07-2025**
Lugar:	**GA DEJANDO HUELLAS 5 *CASETA COMUNAL SANTA ROSA CLL 82 CRA 2-65 COMUNA 9***
Dependencia que Convoca:	**AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES**
Proceso:	**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**
Objetivo:	Brindar protección optima e integral a todos nuestros asegurados y sus familias, garantizar que todos los niños, niñas y personas gestantes accedan con oportunidad y pertinencia a un servicio de calidad sin importar las condiciones de ingreso de sus familias, Garantizar la gratuidad del servicio a todos los beneficiarios que cumplan con los criterios de focalización durante la vigencia del contrato 41002402025 del operador CORMIDI al servicio educación inicial en el hogar 2025.

Agenda:

Saludo

El agente educativo en cooperación con la auxiliar pedagógica da un cordial saludo de bienvenida a los usuario y padres de familia, preguntándoles el estado de ánimo y salud de cada uno de los integrantes. Se realizó una **Oración** para dar gracias a DIOS por las bendiciones recibidas. Se inició el **Saludo** con la canción del mes "SALUDO AL SOL".

- Se realizó el **Llamado a Lista**, acto que permitirá identificar la asistencia o inasistencia en caso que se presente, la agente educativa o auxiliar pedagógica llamará para conocer por qué de la inasistencia y así realizar la novedad.

SOCIALIZACION DE POLIZAS SEGURO DE VIDA DEL ESTADO S.A EN CASO DE ACCIDENTE, ENFERMEDAD O MUERTE. Y GRATUIDAD DEL SERVICIO

Mediante un conversatorio la agente educativa junto con la auxiliar pedagógica socializa a los participantes la gratuidad del servicio. la EAS o el talento humano no están autorizadas para realizar cobros o solicitudes de recursos a madres/padres o cuidadores para útiles de aseo, material didáctico o cualquier otro insumo, en este punto, realizamos especial énfasis, en informar a las familias que el servicio de educación inicial en el hogar es totalmente gratuito, puesto que para ello el Estado Colombiano, mediante el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ha asignado los recursos suficientes para la atención de las familias de nuestra comunidad que necesiten recibir o pertenecer a nuestro programa

Seguidamente la agente educativa en cooperación con la auxiliar pedagógica socializa los beneficios que tiene la póliza para los niñ@s y personas gestantes.

La póliza de seguros es un contrato que se hace entre un cliente, llamado tomador del seguro en este caso sería la EAS o el PDS y una compañía de seguros, en donde la compañía se compromete a pagar un monto de dinero convenido de antemano, en la póliza de seguros. Su pago se hace a los beneficiarios del asegurado cuando éste muera o al asegurado cuando éste sufra lesiones corporales o pérdida funcional de una o varias partes del cuerpo.

PÚBLICA

La EAS o el PDS deben garantizar que cada participante vinculado al servicio de atención cuente con la póliza de seguro contra accidentes para la vigencia del contrato. En la UA se debe contar con el documento físico o digital anexo, donde se especifique el cubrimiento de la póliza, que debe describir como mínimo los siguientes amparos:

a. Muerte accidental.
b. Muerte por cualquier causa.
c. Invalidez accidental y/o desmembración.
d. Rehabilitación integral por invalidez.
e. Gastos médicos derivados de accidentes.
f. Riesgo bilógico.
g. Auxilio funerario por cualquier causa de muerte.
h. Auxilio funerario en caso de fallecimiento del recién nacido.
i. Enfermedades tropicales infecciosas.
j. Enfermedades amparadas.
k. Gastos de traslado por evento no accidental.
l. Gastos de traslado por accidente.
m. Renta diaria por hospitalización.
n. Rehabilitación psicológica por abuso sexual.

Para los literales k y l se debe tener en cuenta que el amparo garantice el traslado al centro asistencial por cualquier medio de transporte que se requiera, de acuerdo con las condiciones territoriales.
Es responsabilidad de la EAS o el PDS verificar en el momento de la adquisición de la póliza de seguro contra accidentes que la seguradora cubra como mínimo los amparos mencionados y que aplique, tanto para la población atendida, como para la zona en la que se encuentra ubicada la UA, así mismo, su cobertura deberá ser 24 horas los 7 días de la semana.


POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

PÚBLICA

Conclusión: a los padres y acudientes les quedo claro los beneficios que brinda la empresa aseguradora seguro de vida del estado S.A en la protección de la integridad personal de los beneficiarios en caso de accidente o enfermedad o muerte la póliza cubre dentro y fuera de la unidad de servicio la cobertura es las 24 horas los 7 días de la semana.

Compromisos / tareas	1. Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Entregar los documentos Actualizados de los usuarios.	Familias usuarias	Durante la ejecución del contrato
Cumplir con la asistencia programada por unidades de Atención.	Familias usuarias y equipo profesional.	Durante la ejecución del contrato
Conservar el carne y dar buen uso en caso de presentarse cualquier accidente con el usuario	Familias usuarias	Durante la ejecución del contrato
Tomar medidas de precaución con la niña o niño frente a escaleras, planchas ventanas balcones o lugares de juego en alturas y sin barandas u otra protección	Familias usuarias	Durante la ejecución del contrato

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Ederle Magaly Bacca Ramírez	Agente educativa	CORMIDI	Ederle Magaly Bacca Ramírez
Lucí Inés Vanegas Sánchez	Auxiliar pedagógica	CORMIDI	Lucí Inés Vanegas Sánchez
Próxima reunión: 08 -2025	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
			UDS DEJANDO HUELLAS 5

PÚBLICA

Evidencias fotográficas dejando huellas 5





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: SOCIALIZACION POLIZA

FECHA JULIO 2025

HORA INICIAL: 9 AM

HORA FINAL: 10 AM

LUGAR CASETA DEL BARRIO SANTA ROSA CLL82 CON CR2-61 COMUNA 9 DEJANDO HUELLAS 5

DEPENDENCIA LIDER: AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	LEIDY MARCELA BETANCOURT CARDENAS	1003812381		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3237119389		Leidy Betancourt	
2	AUDRI YUSNEIDY MUÑOZ GASCA	1007620569		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3222732508		Audri Muñoz	
3	ANYI LORENA LARGO GAVIRIA	1192713670		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3027758765		Anyi Lorena Largo	
4	ANGIE LORENA ARTUNDUAGA OSOSRIO	1075245096		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3016209391		Angie Artunduaga	
5	FRANCY ALEXANDRA ROJAS JURADO	1075233767		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3102128021		Francy Rojas	
6	ASLY DANIELA CUPA PALOMINO	1075210804		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3208805713		Asly daniela C.	
7	CAREN LISETH CHARRY TAPIERO	1075314988		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3214140541		karen Liseth	
8	MAYERLY JIMENA CASTRILLON RODRIGUEZ	1010149968		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3173290372		Mayerli Castrillon	
9	ALECXA YURANY BRAVO ANACONA	1003815325		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3249246561		Alecxa Bravo	
10	SOL ANJELA JIMENEZ ALVAREZ	1122727350		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3134664313		Sol Angela J.A	
11	MARIA DEL MAR LOSADA AMAYA	1003865323		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3213455037		Maria Losada	
12	MARIA CAMILA CAVIEDES RAMIREZ	1075295077		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3103333524		María Camila C.	
13	JENNIFER KATHERINE RUIZ MONTEALEGRE	1075269732		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3204807465		Jennifer Ruiz	
14	KAREN LORENA LOSADA RODRIGUEZ	1075226582		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3123465485		Karen Losada	
15	YESICA JOHANA BORRERO LOSADA	1003808640		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3115384448		Yesica Borrero	
16	ANGELICA MARIA SALAZAR CORTES	1075311286		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3209072428		Angelica Salazar	
17	KAREN YULIETH PUENTES CERQUERA	1003802064		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3223131439		Karen Puentes	
18	PAULA ANDREA OVIEDO PUENTES	1075213291		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3183103506		Paula Andrea	
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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

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: SOCIALIZACION DE POLIZA FECHA JULIO 2025

HORA INICIAL: 10 :30 AM HORA FINAL: 11:00 AM LUGAR CASETA DEL BARRIO SANTA ROSA CLL82 CON C R2-55 COMUNA 9 DEJANDO HUELLAS S

DEPENDENCIA LIDER: AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	KARINA JAIDIBER YATE PEÑA	1005728142		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3153534538			
2	EDNA MARGARITA MOYA ALARCON	1075710186		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3194039343			
3	GINA MARCELA QUIÑONEZ MICOLTA	1075708670		CORMIDI	HUILA	NEIVA			312 3360743			
4	LUZ MARY OBREGON RODRIGUEZ	1075767027		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3134967133			
5	ADRIANA FERNANDA TELLEZ OTALORA	1003814474		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3122467307			
6	YULY ANDREA RINCON CARDOZO	1075716506		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3103333524			
7	YODI ALEXIS ALVAREZ VARGAS	1075745963		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3138470234			
8	MAIRA ALEJANDRA JARAMILLO ANGULO	1075720717		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3024799132			
9	LINA RUIZ CASTAÑEDA	1075781605		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3228867634			
10	MARIA LUISA SUAREZ OTERO	1075786304		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3183074211			
11	GISELA BUITRAGO GARCIA	1003829054		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3134284536			
12	ANDREA KATHERINE LONDOÑO MONTEALEGRE	1077723108		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3125289117			
13	SANDY YULIETH CHARRY TAPIERO	1003814097		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3228418235			
14	HANNA KATERINE GONZALEZ RODRIGUEZ	1075721216		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3241022539			
15	CHAVELY LORA MARTINEZ	1052869650		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3145762917			
16	VICLEIDY JOHANA ESCOBAR ESCOBAR	1133149450		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3219809009			
17	KAROL VIVIANA GOMEZ LOPEZ	1193728723		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3058556722			
18												
19												
20												

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

Powered by CamScanner

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: SOCIALIZACION DE POLIZA

FECHA JULIO 2025

HORA INICIAL: 2:00 PM

HORA FINAL: 3:00 PM

LUGAR CASETA DEL BARRIO SANTA ROSA CLL82 CON C R2-65 COMUNA 9 DEJANDO HUELLAS 5

DEPENDENCIA LIDER: AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	ANGELA CRISTINA OROZCO CRESPO	363[illegible]2406		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3123122353			
2	DIANA CAROLINA GARZÓN ENRIQUEZ	1006[illegible]32218		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3203816097			
3	CARMEN YANETH GUZMAN GAONA	1075[illegible]25418		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3243355731			
4	PAULA CATALINA CARDENAS PIÑEROS	1031[illegible]74823		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3222948304			
5	ANGIE ALEXANDRA QUINTERO LUGO	1075[illegible]13294		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3238045200			
6	KATERINNE HERRERA DUQUE	1075[illegible]15147		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3228596904			
7	TATIANA SANCHEZ TOVAR	1075[illegible]72907		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3102015011			
8	ERIKA LIZETH GONZALEZ SANABRIA	1118[illegible]71732		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3123630934			
9	KATHERINE CARDENAS PORRAS	1192[illegible]31746		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3219427331			
10	SANDRA MILENA FIERRO ARDILA	1075[illegible]14309		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3212937611			
11	MARLA ALEXANDRA SANCHEZ VANEGAS	1075[illegible]84999		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3203127200			
12	MIRLEY ASENCIO TORO	1012[illegible]38117		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3138633171			
13	MILENA LOSADA RAMON	1117[illegible]17964		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3115755211			
14	EDITH VALENTINA HURTADO VARGAS	1003[illegible]28349		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3107224936			
15	ANGIE LORENA DIAZ GUERRERO	1075[illegible]22146		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3104353975			
16	YESSIKA DEL PILAR AGUIRRE TOVAR	1075[illegible]02009		CORMIDI	HUILA	NEIVA			3153649605			
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

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *5*		
Hora: 9:00 AM A 3:00 p.m.	**Fecha:** 10/07/2025	
Lugar:	***CARRERA 7 CON 84 - 06 BARRIO: ALBERTO GALINDO GA: DH6***	
Dependencia que Convoca:	***ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN***	
Proceso:	***PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN***	
Objetivo:	✓ Socialización de la POLIZA a los participantes **NUEVOS** del grupo de Atención **DEJANDO HUELLA 6**, El cual busca garantizar la seguridad y bienestar de los participantes del programa. ✓ Informar sobre la gratuidad del servicio EIH.	

Agenda:

- ✓ Bienvenida y apertura de la reunión.
- ✓ Socialización de la POLIZA,
- ✓ Fecha de inicio y finalización.
- ✓ Obligaciones
- ✓ Canales de comunicación

Desarrollo:

El día jueves 5 del mes de Junio, del presente año, se lleva a cabo en el encuentro grupal de la unidad de atención 1, la socialización de las pólizas de los beneficiarios nuevos.

Inicialmente se brinda un cordial saludo, dando la bienvenida a todos los asistentes, contándoles el objetivo del tema a tratar, indicando que la póliza es un seguro Integral que busca brindarle al participante de la UA, protección económica para cubrir diversos eventos a los cuales está expuesto.

A continuación, se indica las coberturas de la póliza para los beneficiarios:

1. Muerte Accidental: Si el beneficiario asegurado fallece como consecuencia directa de un accidente durante la vigencia del contrato, VIDESTADO reconocerá a los beneficiarios la suma asegurada contratada.
2. Muerte por Cualquier Causa: Si el beneficiario asegurado fallece por cualquier causa, con excepción de la Muerte accidental, el Suicidio y la muerte que sea consecuencia

PÚBLICA

de enfermedades diagnosticadas con anterioridad a la fecha de ingreso a la póliza sin importar la causa VIDESTADO pagará el valor asegurado.

3. Desmembración e Incapacidad Total y Permanente: Si como consecuencia de un accidente le produce al alumno asegurado inhabilitación o desmembración diagnosticada VIDESTADO, pagará la indemnización correspondiente de acuerdo al valor asegurado**.**
4. **Gastos Médicos por Accidente:** Si como consecuencia directa de un accidente, el beneficiario requiere asistencia médica, quirúrgica, hospitalaria, farmacéutica y odontológica, VIDESTADO**,** pagará los gastos causados hasta el valor contratado. En la asistencia médica no se aplica deducible sobre las indemnizaciones y el pago se efectúa de la siguiente manera:
5. Por Convenio**:** Con el carné que lo acredita como asegurado bajo la póliza, podrá remitirse a cualquiera de las Instituciones Hospitalarias con las que tenemos convenio, en las que prestan la asistencia médica necesaria sin ningún costo hasta el tope del valor contratado en el Amparo de Gastos Médicos.

Canales de Comunicación: para facilitar la comunicación efectiva durante el contrato, se informa a los participantes, que contarán con un equipo de profesionales quienes además de encargarse de llevar a cabo los encuentros, también serán responsables de la comunicación entre ellos y el operador y en las formas de contacto para resolver dudas o inconvenientes.

Agente educativa
Auxiliar pedagógica
Nutricionista
Psicóloga
Coordinadora general.

A continuación se mencionan los niños, niñas, madres gestantes que quedaron asegurados con la póliza que ingresaron en el mes de Julio.

PÚBLICA

GESTANTE	CEDULA DE CIUDADANIA	1075276002	LEIDY	YOHANA	CASTRO	ARANGO	9/9/1993	FEMENINO
GESTANTE	CEDULA DE CIUDADANIA	1075792795	SHARIT	VIVIANA	URRIAGO	BAUTISTA	11/3/2006	FEMENINO
GESTANTE	TARJETA DE IDENTIDAD	1063486437	JEIMYS	ROCIO	MACHADO	ORTEGA	2/08/2007	FEMENINO
GESTANTE	CEDULA DE CIUDADANIA	1075307391	YANDRY	DANIELA	MACHADO	FANDIÑO	29/9/1997	FEMENINO
LACTANTE	REGISTRO CIVIL	1075328204	THIAGO	GAEL	PASTRANA	CUELLAR	6/8/2023	MASCULINO

Se socializa la gratuidad del servicio del programa en la modalidad EIH para nuevos usuarios.

- El servicio es gratuito y constituye un derecho fundamental para las niñas, los niños y sus familias.
- El ICBF garantiza atención integral a la primera infancia sin costo alguno.
- La gratuidad no afecta la calidad del servicio ofrecido.

Decisiones: Luego de la exposición de los puntos mencionados, los participantes estuvieron de acuerdo en dar cumplimiento a las obligaciones mencionadas durante la socialización.

- El acceso gratuito a los servicios del ICBF es un derecho fundamental para las niñas, los niños y sus familias.
- Es fundamental generar conciencia en las familias y cuidadores sobre el valor de este beneficio.
- El ICBF reitera su compromiso de brindar atención integral a la primera infancia sin costo alguno.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Orientar a las familias en caso de ser necesario realizar el trámite de la proceso de la póliza.	Agente educativa y auxiliar pedagógica, personal de la aseguradora	*Durante el contrato*

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
LEIDY VANESSA CARDOZO PACHECO	**AGENTE EDUCATIVA**	**CORMIDI**	
NANCY GONZALEZ	**AUXILIAR PEDAGÓGICA**	**CORMIDI**	

PUBLICA

Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
Colaborador que elabora el acta:	AGENTE EDUCATIVA		

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.







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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F9.P1.MI	12/06/2024
Versión 9	Página 1 de 3
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: SOCIALIZACIÓN POLIZAS USUARIOS NUEVOS FECHA 10/07/2025

HORA INICIAL: 9:00 AM HORA FINAL: 3:00 PM LUGAR CALLE 91 # 8 - 53 ALBERTO GALINDO

DEPENDENCIA LIDER: ADMINISTRATIVO Y DE GESTION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	CALERY NATHALIA PEÑA ROMERO	1.007.560.700	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3204634985			
2	ENALBA MARIA TORRES SAMPAYO	1.042.431.991	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3137791504			
3	LADY BIBIANA MARTINEZ SEPULVEDA	1.045.140.020	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3143643095			
4	NICOL TRUJILLO RIVERA	1.075.291.233	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3187957620			
5	ANGIE PAOLA RAMOS GOMEZ	1.075.305.436	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3223634775			
6	DAMIAN EMILIANO OSORIO PORRAS	1.029.894.439	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3232634150			
7	DANNA VALENTINA CORTES BRAVO	1.068.927.111	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3209425261			
8	MARIA ROCIO AMBITO ROA	1.083.882.822	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3237147779			
9	EMMA ISABELLA GUEVARA ZUÑIGA	1.029.894.210	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3209448493			
10	DOMINICK ALEXANDER QUEVEDO MENESES	1.077.257.564	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3112810358			
11	VICTORIA MOSQUERA	1.077.257.504	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3176882630			
12	LAURA VALENTINA LIZ ROA	1.250.698.997	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3125270030			
13	HELEN VICTORIA BURBANO PUENTES	1.075.812.583	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3142769699			
14	MIA ANTONELLA SANCHEZ MENDEZ	1.076.928.713	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3229786487			
15	JULIETH SAMANTA DIAZ LOZADA	1.075.812.583	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3142901466			
16	AMARA VICTORIA RUBIO VARGAS	1.029.893.996	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3222697276			
17	RUBY VASQUEZ TORRES	53.052.019	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3212774932			
18	HEYDEN ALEJANDRO SERRANO CAMPOS	1.075.812.791	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3125584738			
19	LEIDY YOHANA CASTRO ARANGO	1.075.276.002	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3173221272			
20	EMILY CELESTE MARTINEZ AGUDELO	1.075.329.279	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3163065876			

¡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
MEJORA E INNOVACIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F9.P1.MI	13/06/2024
Versión 9	Página 2 de 3
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD: SOCIALIZACIÓN POLIZAS USUARIOS NUEVOS
FECHA: 10/07/2025
HORA INICIAL: 9:00 AM
HORA FINAL: 3:00 PM
LUGAR: CALLE 91 # 8 - 53 ALBERTO GALINDO
DEPENDENCIA LIDER: ADMINISTRATIVO Y DE GESTION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
21	LIAM EDUARDO BOTELLO OSORIO	1.029.893.885	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3125862995		yulyoserio	
22	YADIEL STIVEN NIETO SACANAMBOY	1.250.699.576	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3142683592		Adriana S.	
23	ADAM DAVID VALENCIA OSORIO	1.075.812.481	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3134992023		Wendy Osorio	
24	MIA ALAIA LOPEZ NARVAEZ	1.075.329.231	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3157587358		Karol Narvaez	
25	MARTIN GAEL TRIANA MEDINA	1.075.329.217	ABUELA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3107010566		Maria C Medina	
26	AARON GAEL RODRIGUEZ QUINTERO	1.077.741.128	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3152847207		Karen Quintero	
27	NASHLY LORENA PERDOMO CAICEDO	1.075.329.135	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3132821261		Nashly Lorena	
28	ELIF SAMARA DIAZ OLAYA	1.075.329.112	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3206781469		Maria Fernanda	
29	EILEEN SAMARA LEIVA BURBANO	1.075.812.370	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3112773706		Yeseria B.	
30	LILIA ANTONELLA LEIVA BURBANO	1.075.812.369	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3112773705		Yeseria B.	
31	MILLAN MATHIAS FRANCO PASCUAS	1.075.812.339	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3247096365		Wendy Rueda	
32	JEIMYS ROCIO MACHADO ORTEGA	1.083.486.437	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3219864304		Jeimys Rocio	
33	NAHOMI ISABELLA JUANGIVIOY LOSADA	1.077.741.044	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3124436602		Rosana L R	
34	ALISSON CELESTE OLAYA MEJIA	1.075.328.894	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3146383374		Ingrid V	
35	ANI JULIANA VARGAS VASQUEZ	1.083.944.403	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3167936396		Angie Vasquez	
36	ZOE VALENTINA LUCUARA ALDANA	1.250.698.655	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3108040957		Yurany Aldana	
37	SHARIT VIVIANA URRIAGO BAUTISTA	1.075792.795	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3249732733		Sharit V.	
38	MADISSON ORIANA ROJAS	1.029.893.376	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3219947758		Yuroni e.a.v.	
39	JORJANIS BELTRAN MATA	1.022.343.204	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3123151358		Jorjanis	
40	ARISS OTALORA PARRA	1.076.928.007	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3214143081			

¡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
MEJORA E INNOVACIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F9.P1.MI	12/06/2024
Versión 9	Página 3 de 3
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: SOCIALIZACIÓN POLIZAS USUARIOS NUEVOS FECHA 10/07/2025

HORA INICIAL: 9:00 AM HORA FINAL: 3:00 PM LUGAR CALLE 91 # 8 - 53 ALBERTO GALINDO

DEPENDENCIA LIDER: ADMINISTRATIVO Y DE GESTION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
41	ANGELIICA JOHANNA RAMIREZ YAIMA	1.077.740.923	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3214015500			
42	YANDRID DANIELA FANDIÑO CAMPOS	1.075.307.391	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3144858925			
43	DOMENIC GAEL OLIVEROS CARDOZO	1.112.072.461	ABUELA	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3112014238			
44	THIAGO GAEL PASTRANA CUELLAR	1.075.328.204	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3223915172			
45	CATALEYA DIAZ CASTRO	1.075.328.270	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3142766699			
46	ISABELLA PULIDO PRECIADO	1.077.256.769	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3506796022			
47	LIAM DANIEL MEDRANO GUTIERREZ	1.077.256.544	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3184452570			
48	EMMA VICTORIA NAVEDA GONZALEZ	1.075.328.209	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3013513045			
49	EMANUEL GUZMAN GALVIS	1.237.138.429	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3227602332			
50	OWEN DAVID GALLEGO CEDEÑO	1.075.328.105	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3212858510			
51	KAREN LISETH QUINTERO RUEDA	1.078.500.898	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	NEIVA			3204091595			
52												
53												
54												
55												
56												
57												
58												
59												
60												

¡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

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°5	
Hora: 8:00 AM -10:00am de 1:00pm-3:00pm 3:30pm-5.30PM	**Fecha:** *9 /07/2025*
Lugar:	**CARRERA 3BCON CALLE 3 ESQUINA LA PLAZA ANTIGUO COLEGIO**
Dependencia que Convoca:	*AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES*
Proceso:	Promoción y prevención
Objetivo:	**Generar un espacio para** Dar a conocer a las familias usuarias de la UDS NR4 del contrato ,41002402025la socialización y el procedimiento para la activación de la póliza de seguros contra accidentes y los amparos otorgados por la misma. Se socializa gratuidad del servicio

.1 Saludo.
2.Socializacion póliza de seguros.

1. Siendo las 8:00 AM Y 10:00 am de 1:00 a3:00 y de 3:30 PMla 5:30 PM del mes de Julio de 2025, se reúnen las familias usuarias y el Talento Humano de la UDS NEIVA RURAL.4. Se da inicio a los encuentros pedagógicos correspondientes de esta semana, empezamos por brindar una afectuosa bienvenida a las familias, seguidamente socializando las condiciones generales de la Póliza de Accidentes Personales de ***seguros de vida del estado S.A,*** donde se explica a las familias la cobertura y cómo hacer uso de la póliza para *usuarios Nuevos, correspondientes al mes de* ***JULIO***

1.CAMILA ANDREA RIVERA MEDINA

LINA PAOLA RIVERA RIVERA

CONTRATO N 41002402025
COBERTURAS PARA EL USUARIO.
Muerte Accidental: Si el alumno asegurado fallece como consecuencia directa de un accidente durante la vigencia del contrato, VIDESTADO reconocerá a los beneficiarios la suma asegurada contratada.
Para los alumnos de Jardines Infantiles, Primaria y Secundaria se considera accidente el fallecimiento por suicidio y no se otorga este amparo para las Instituciones de Educación Superior.
Muerte por Cualquier Causa: Si el alumno asegurado fallece por cualquier causa, con excepción de la Muerte Accidental, el **Suicidio** y la muerte que sea consecuencia de enfermedades diagnosticadas con anterioridad a la fecha de ingreso a la póliza sin importar la causa VIDESTADO pagará el valor asegurado.
Desmembración e Incapacidad Total y Permanente: Si como consecuencia de un accidente le produce al alumno asegurado inhabilitación o desmembración diagnosticada VIDESTADO**,** pagará la indemnización correspondiente de acuerdo al valor asegurado.
Gastos Médicos por Accidente:
Si como consecuencia directa de un accidente, el usuario requiere asistencia médica, quirúrgica, hospitalaria, farmacéutica y odontológica, VIDESTADO, pagará los gastos causados hasta el valor contratado.
En la asistencia médica no se aplica deducible sobre las indemnizaciones y el pago se efectúa de la siguiente manera:
Por Convenio:

PÚBLICA

Con el carné que lo acredita como asegurado bajo la póliza tomada por la Institución Educativa, podrá remitirse a cualquiera de las Instituciones Hospitalarias con las que tenemos convenio, en las que prestan la asistencia médica necesaria sin ningún costo hasta el tope del valor contratado en el Amparo de Gastos Médicos.

Por Reembolso: El asegurado puede acudir al centro asistencial que elija y los gastos causados serán reembolsados al afectado, hasta el monto contratado, previa presentación de los originales de las cuentas de gastos con sus respectivas fórmulas médicas y los formularios de reclamación que suministra la Compañía debidamente diligenciados

Auxilio Funerario por Muerte Accidental: Se indemnizará a causa de la muerte accidental amparada por la póliza el valor asegurado contratado, sin presentación de facturas**.**

Auxilio Funerario por Muerte por Cualquier Causa: Se indemnizará a causa de la muerte por cualquier causa el valor asegurado contratado, sin presentación de facturas.

Gastos de Traslado por Accidente: En caso que sea necesario trasladar al Asegurado accidentado a algún centro asistencial para tratamiento médico o curación, durante las 24 horas siguientes a la presentación de un accidente amparado por la póliza se reconocerán los gastos de transporte en que se haya incurrido, por dicho traslado, en ambulancia.

Este amparo no cubre los gastos de transporte que se generen con posterioridad al accidente, como por ejemplo, el transporte en que se incurra por controles médicos, terapias, exámenes, etc., tampoco ampara la movilización que se pueda generar por la atención médica deducida por el Amparo de Gastos Médicos por enfermedades de Poliomielitis, Leucemia, Tétanos, escarlatina, Cáncer.

Gastos de Traslado por Cualquier Causa: En caso que sea necesario trasladar al Asegurado desde la Institución Educativa hasta la IPS por dolencias o desmayos se cubrirán los gastos de transporte bien sea en ambulancia.

REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL

Si el estudiante asegurado es víctima del abuso sexual durante la vigencia de la póliza, presentando las pruebas de reconocimiento por parte de medicina legal, VIDESTADO reembolsa hasta el equivalente de 1 SMMLV, por concepto de tratamiento psicológico que haya sido realizado por un profesional debidamente autorizado para el ejercicio de la profesión y que cuente con tarjeta profesional. El asegurado debe presentar las facturas debidamente canceladas.

NOTA: No se tiene cobertura por Violencia Intrafamiliar.

TIPS ADICIONALES

- La atención es inmediata en las Instituciones Médicas con las cuales tenemos convenio de prestación de servicios a Nivel Nacional.
- En nuestro **# 388** podrán consultar la Institución Médica más cercana al lugar del Accidente.
- EL RESTRABLECIMIENTO AUTOMÁTICO DEL VALOR ASEGURADO EN EL AMPARO DE GASTOS MÉDICOS HASTA EL 100% PARA NUEVOS EVENTOS SIN COBRO DE PRIMA ADICIONAL.
- Cada alumno está asegurado las 24 HORAS DEL DIA LOS 365 DÍAS DEL AÑO incluso en el exterior.
- La Edad de Ingreso es SIN LIMITE.

CATEGORIA: USUARIOS	
AMPAROS SUMA ASEGURADA	
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**1,000,000.00**
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE	

ACCIDENTAL	**1,000,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	**3,500,000.00**
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	**700,000.00**
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	**700,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	**3,500,000.00**
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	**8,000,000.00**
MUERTE ACCIDENTAL	**8,000,000.00**
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**8,000,000.00**
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	**35,587,500.00**
***RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN**	**50,000.00**
RIESGOS BIOLÓGICOS	**250,000.00**
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	**500,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	**1,000,000.00**
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	**1,423,500.00**
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	**600,000.00**

Seguidamente se dan conocer a las familias las líneas telefónicas, a nivel nacional fija y vía celular para comunicarse, en caso de ser necesaria la activación de la ´póliza, sin importar la hora o el día , así mismo, dentro del directorio de entidades de la UDS quedan registrados estos números. Se aclara que la póliza tiene vigencia a partir del ***Ingreso del usuario " mes de JULIO "*** y de acuerdo a la duración del contrato ***N 41002402025*** de la modalidad EIH y tiene cubrimiento dentro de los encuentros semanales en esta unidad de servicio y el hogar.

Para concluir, se resalta la participación de las mamitas en el encuentro, la disposición y la atención que prestaron.

Agradecemos a los asistentes por el compromiso con el programa en cada uno de los procesos efectuados en los encuentros semanales, se realiza el cierre de la jornada y la despedida.

Al finalizar la socialización se da la palabra a las familias, donde expusieron sus dudas e inquietudes acerca del tema, la docente

resuelve y se llegan a acuerdos, conformes a la socialización las participantes firman la asistencia del acta .

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.174-4

Nro. 61-68-1000001538

ANEXO DE POLIZA No 12

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	ACLARACIONES
	21 07 2025	21 07 2025	30 09 2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON **DOCUMENTO:** NIT 891101024-3

DIRECCION CALLE 3 NO. 4 - 71 **CIUDAD** GARZON, HUILA **TELEFONO** 8332624

ASEGURADOS: USUARIOS CONTRATO N° 41002402025

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
83048 CARLOS ANGEL CONSULTORIA EN SEGURO	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: USUARIOS

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	1,000,000.00
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	1,000,000.00
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	3,500,000.00
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	700,000.00
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	700,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	3,500,000.00
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	8,000,000.00
MUERTE ACCIDENTAL	8,000,000.00
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	8,000,000.00
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	35,587,500.00
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN	50,000.00
RIESGOS BIOLÓGICOS	250,000.00
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	500,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	1,000,000.00
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	1,423,500.00
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	600,000.00

Valor Asegurado Total Máximo por Evento

PRIMA ANUAL	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.00

OBSERVACIONES

ACLARAMOS QUE LA FECHA DE INICIO DE VIGENCIA DE LA POLIZA ES 1/08/2025

EMISION

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO **CONDUCTO DE PAGOS:** DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Artículo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlas.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 21 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2025

61-68-1000001538

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

Oficina Principal: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 Telefono: 601-2186977, 601-6019330

ASEGURADO 1

Posteriormente se realiza la socialización a los participantes nuevos , en donde se resalta que el servicio prestado tiene varios objetivos y entre ellos esta en garantizar la gratuidad del servicio a todos los beneficiarios que cumplan con los criterios de focalización los cuales se les recuerdan nuevamente a los usuarios pertenecientes a la modalidad EIH (Educación inicial en el hogar) Que en ningún momento la Modalidad DIMF NEIVA RURAL 4 cobrara tasas compensatorias o aportes en otro tipo de Beneficio, ya que el ICBF aporta los valores económicos para el desarrollo de la Modalidad como la canasta Nutricional, permitiendo que el servicio acceda Gratuitamente a la Población más Vulnerable

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Hacer seguimiento permanente al cambio de usuarios según novedades de egresos e ingresos y cambios de tipo de usuarios para el caso de gestantes a lactantes.	Usuarios del programa y TH	Todo el año ,en cada uno de los encuentros asignados
Dar a conocer el procedimiento para la activación de la póliza de seguros contra accidentes a los usuarios nuevos según novedades de egresos e ingresos.	Usuarios del programa y TH	Permanente
Activar la póliza de seguro contra accidentes siguiendo las orientaciones dadas en el caso que se presente alguna eventualidad con los usuarios	Usuarios del programa y TH	En el momento que se presente un accidente
Informar oportunamente al Talento Humano de a UDS cualquier tipo de accidente que se presente con el usuario(a)	Usuarios del programa	En el momento que se presente un accidente
Siempre brindar la mejor información a la comunidad con relación a la modalidad EIH Garantizar la Gratuidad del Servicio en la Modalidad EIH(Educacion inicial en el hogar)	Usuarios del programa	Todo el año ,los participantes que estén vinculados en el programa

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**

PÚBLICA

YULI VARGAS PERDOMO	DOCENTE	CORMIDI	
CAROLINA OLAYA VERA	AUXILIAR PEDAGOGICA	CORMIDI	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	YULI VARGAS PERDOMO		



COPIA

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *05*	
Hora: 8:30 AM - 10:30am de 1:00pm - 3:00pm 3:30pm - 5.30pm	**Fecha:** 10/07/2025
Lugar:	CARRERA 3BCON CALLE 3 ESQUINA LA PLAZA ANTIGUO COLEGIO – NEIVA RURAL 6
Dependencia que Convoca:	AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES - CORMIDI
Proceso:	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
Objetivo:	- Generar un espacio para Dar a conocer a las familias usuarias de la UDS NR6 del contrato ,41002402025 la socialización y el procedimiento para la activación de la póliza de seguros contra accidentes y los amparos otorgados por la misma - - Informar sobre la gratuidad del servicio EIH

AGENDA:

1. Saludo a las familias y socialización del objetivo de la jornada.
2. Divulgación a las familias del protocolo de activación y uso de la póliza de los niños, niñas y mujeres gestantes por parte de **seguros de vida del esta S.A**
3. Socialización de gratuidad del servicio en el programa de la modalidad EIH
4. Cierre

1. Siendo las 9:00 AM - 9:30am de 1:30pm - 2:00pm 4:30pm - 5.00pm del día 10 de Julio de 2025, se reúnen las familias usuarias y el Talento Humano de la UDS **NEIVA RURAL 6** para socializar las pólizas accidentes personales integral estudiantil para la activación de la póliza en caso que las niñas, los niños y las mujeres gestantes sufran un accidente.

2. Por lo anterior, y en cumplimiento a lo establecido en el manual operativo de la modalidad Educación familiar en el hogar con el contrato 41002402025 , cuenten con la póliza de SEGURO DE VIDA DEL ESTADO S.A contra accidentes con seguro la cual pose el más alto estándar de calidad y servicio para la prestación de la atención médica en caso de que el usuario(a) afectado(a) requiera el servicio por causa de un accidente; se mencionó a los presentes cómo hacer uso de la póliza dentro y fuera de los lugares de encuentro. En caso de presentarse el accidente lo importante es tener el documento de identidad del beneficiario a la mano y dirigirse a las entidades de convenio, allí manifestar que el menor es asegurado de la póliza presentando el documento antes mencionado y dando el número de póliza la cual es general y está en cada uno de los certificados que se remiten al operador (docente, coordinador). Esta cubre traslado en ambulancia.
Contacto con la aseguradora: El personal de urgencias podrá comunicarse con la aseguradora a través de las líneas de atención fijo **3078288, celular #388** y línea única nacional **018000123010** y proporcionar la información requerida para iniciar el trámite.
Seguros de Vida del Estado tiene convenio con el Hospital Hernando Moncaleano, Clínica

PUBLICA

Uros, Clínica de Ortopedia, Velo Horizonte y Salud Plena.

Si posterior a la atención por urgencias, se requiere consultas de fisioterapias o afines estas estarán asumidas por la póliza hasta por el valor de cobertura en Gastos Médicos, por esto es importante utilizar primero la póliza antes que la EPS ya que si sucede al contrario ya no se podrá hacer uso de la misma.

Luego la docente dará a conocer los amparos de la póliza de seguro:

- Muerte accidental
- Muerte por cualquier causa
- Invalidez Accidental y / 0 desmembración
- Rehabilitación integral por invalidez
- Gastos médicos derivados de accidentes
- Riesgo biológico
- Auxilio funerario por cualquier causa de muerte
- Auxilio funerario en caso de fallecimiento del recién nacido
- Enfermedades tropicales infecciosas
- Enfermedades amparadas
- Gastos de traslados por evento no accidental
- Gastos de traslados por accidente
- Renta diaria por hospitalización
- Rehabilitación psicológica por abuso sexual

En caso se presentarse una activación de póliza se realizara acompañamiento si es necesario hasta el proceso de su resolución.

REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL

Si el estudiante asegurado es víctima del abuso sexual durante la vigencia de la póliza, presentando las pruebas de reconocimiento por parte de medicina legal, VIDAESTADO reembolsa hasta el equivalente de 1 SMMLV, por concepto de tratamiento psicológico que haya sido realizado por un profesional debidamente autorizado para el ejercicio de la profesión y que cuente con tarjeta profesional. El asegurado debe presentar las facturas debidamente canceladas.

PUBLICA

NOTA: No se tiene cobertura por Violencia Intrafamiliar.
A continuación se relacionaran los usuarios nuevos a los cuales se les entregó la póliza de seguros:

- Liam Milan Fonseca Osorio
- Jacob Gael Morales Davila

3. Por otra parte se realiza la socialización de gratuidad del servicio en el programa de la modalidad EIH para usuarios nuevos.

- La gratuidad del servicio es un derecho fundamental para las familias y niños.
- El ICBF ofrece servicios de atención integral a la primera infancia de manera gratuita.
- La gratuidad del servicio no implica una disminución en la calidad de la atención.

CONCLUSIONES

- La gratuidad del servicio del ICBF es un derecho fundamental para las familias y niños.
- Es importante sensibilizar a las familias y cuidadores sobre la importancia de la gratuidad del servicio.
- El ICBF se compromete a seguir ofreciendo servicios de atención integral a la primera infancia de manera gratuita.

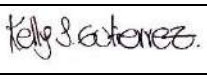
4. Cierre: las madres y/o cuidadores expondrán si tienen alguna pregunta o si quedo todo claro. Con el fin de tener un mejor conocimiento sobre la póliza de seguros.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Hacer seguimiento permanente al cambio de usuarios según novedades de egresos e ingresos y cambios de tipo de usuarios para el caso de gestantes a lactantes.	Usuarios del programa y TH	Permanente
Estar atentos ante cualquier eventualidad donde se requiera la activación de la póliza.	Usuarios del programa y TH	Permanente
Activar la póliza de seguro contra accidentes siguiendo las orientaciones dadas en el caso que se presente	Usuarios del programa y TH	En el momento que se presente un accidente

PÚBLICA

alguna eventualidad con los usuarios		

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
KELLY JOHANA GUTIERREZ	AGENTE EDUCATIVA	CORMIDI	
MARTHA ANDRADE	AUXILIAR PEDAGOGICA	CORMIDI	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	Agosto		NR6
Colaborador que elabora el acta:	KELLY JOHANA GUTIERREZ VILLARREAL		

PÚBLICA


Welcome


Neiva Rural
Presente
Martha Patricia
ANDRADE

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD: Socialización de Políticas usuarios nuevos y gratitud del servicio FECHA 10/07/2025

HORA INICIAL: 4:00pm HORA FINAL: 4:30pm LUGAR UNIDAD DE ATENCION NEIVA RURAL 6 UA: 1

DEPENDENCIA LIDER: Ambientes Educativos y Protectores

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	ERIKA TATIANA SANCHEZ CUPTRE	1.075.312.753	MADRE GESTANTI	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3152652952			Erika Sanchez
2	MARIA ALEJANDRA RIVERA MEDINA	1.075.281.584	MADRE GESTANTI	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3219835525			Mª Alejandra Rivera.
3	DIANA MARCELA OLIVEROS RAMIREZ	1075792589	MADRE GESTANTI	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3228757261			Diana O.
4	KENIA FERNANDA OLAYA MEDINA	1.075.319.368.	MADRE GESTANTI	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3235392829			Kenia F.
5	JENNIFER ANDREA ZAMORA OYOLA	1075794615	MADRE GESTANTI	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3169684026			Jennifer Zam.
6	NICHOLE SUAREZ ARIAS	1.075.265.809	MADRE GESTANTI	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3133845457			Nichole Suarez Arias
7	ELSA MARIA MARGARITA MARIA DEL VALLE DAVILA SANZ	33.162.589	MADRE GESTANTI	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3154500910			Elsa Davila
8	HEIDI LORENA RODRIGUEZ LOSADA	1.075.220.406	MADRE GESTANTI	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3237385186			Heidy Lorena R.
9	CLARITZA DIAZ GOMEZ	1.077.722.192	MADRE GESTANTI	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3185036463			Claritza Diaz
10	JIMENA YAÑEZ PERDOMO	1.007.258.852	MADRE GESTANTI	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3506115196			Jimena Yañez
11	SHENIA LIZETH CAPERA SUAZA	1077226282	MADRE GESTANTI	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3237119139			Shenia C.S
12	KAREN NIKOL OIDOR ANDRADE	1.077.722.407	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3157622908			Karen Oidor
13	BRIGGYTH MILENA HORTA GARCIA	1.075.277.915	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3224765025			Briggyth H.G.
14	MABEL ASTRID BRAVO PUENTES	1007258369	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3115224472			Mabel Bravo
15	MELBA YERANDI SANZ	7.163.458	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3154500910			melba Sanz
16	MARIA ALEJANDRA MOTTA TRUJILLO	1.075.315.021	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3214894906			alejandra Motta
17	DANA SOFIA MANQUILLO GOMEZ	1.029.880.1111	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3219059389			Dana Sofia
18	DIANA MELISSA SUAREZ ARIAS	1.075.287.140	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3167513689			Diana Melisa Suarez
19	LINA PAOLA MOSQUERA ARISMENDI	1.082.806.928	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3213153301			Lina Paola M.
20	MAYERLY GARCIA CORONADO	1.075.308.186	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3228937292			Mayerly G.C

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

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
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: Socialización Polizas Nuevos y Gratitud del Servicio FECHA 10/07/2025.

HORA INICIAL: 9:00 am HORA FINAL: 9:30 am LUGAR UNIDAD DE ATENCION NEIVA RURAL 6 UA: 2

Dependencia Lider: Ambientes Educativos y Protectores

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	MARIA APULA DIAZ VALDERRAMA	1.075.255.484	MADRE GESTANT	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3124787438			
2	LINA FERNANDA RECALDE MURCIA	1,081,159,631	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3112375940			
3	EDNA ROCIO PASCUAS RODRIGUEZ	1.075.239.022.	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3152278767			
4	YURANY DIAZ CARDOZO	36.314.105	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3224625087			
5	NATALIA RODRIGUES PERDOMO	1077720961	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3248455274			
6	TATIANA MENDEZ BAHAMON	1,075,307,663	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3185635867			
7	DANNA JHAEL MEDINA PASTRANA	1075793537	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3167261101			
8	DANIELA RIVERA GUTIERREZ	1003865399	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3026175959			
9	YECIKA PAOLA SANCHEZ CENTENO	1075251212	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3028325821			
10	SHERYL ALEJANDRA VALDERRAMA.G	1.029.883.326	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3143359923			
11	ANGIE PAOLA TOVAR DIAZ	1075318827	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3103399301			
12	NANCY NATALY GONZALEZ PAJOY	1,003,801,501	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3142826502			
13	YUBERLEY ANDRADE LOSADA	1075215831	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3219270268			
14	LUISA FERNANDA BULLA PASTRANA	1.077.230.639	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3115747798			
12												
13												
14												

¡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
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: Socializacion Polizas Nuevos y Gratitud del Servicio

FECHA 10/07/2025

HORA INICIAL: 1:30pm HORA FINAL: 2:00pm

LUGAR UNIDAD DE ATENCION NEIVA RURAL 6 UA: 3

Dependencia Lider: Ambientes Educativos y Protectores

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	DANIELA GUTIERREZ TOVAR	1.003.865.399	GESTANTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3026175959			Daniela Tovar
2	MARIA ALEJANDRA RUIZ ALBA	1.075.310.962	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3026963075			Maria 12/07
3	DANIELA OSORIO TRUJILLO	1.110.585.682	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3208260745			Daniela OR
4	GINNA PAOLA TOVAR LOZANO	1,077,722,341	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3237370760			Ginna Paola T.
5	YEIMI ENDES OLAYA	26.431.810	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3182997703			Yeimi
6	MARIA INES OLAYA MURCIA	1,003,812,013	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3508103390			Maria Ines O
7	DANIELA GUTIERREZ TOVAR	1.003.865.399	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3026175959			Daniela Tovar.
8	ALEXANDRA RUIZ ALBA	1.003.813.189.	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3115972635			Alexandra R
9	LEID' LEIDY ROCIO PINC LEIDY ROCIO	1.075.305.355.	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3107594646			Leidy pinche
10	DANI DANIELA FIERRO / DANIELA FIER	1.075.319.934..	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3134934719			Daniela Fierro
11	KAREN TATIANA RUIZ TOVAR	1.003.895.404.	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3227648148			Karen Tatiana
12	JEIDY LILIANA MENDEZ MOSQUERA	1.077.722.287.	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3174171779			Jeidy Mend
13	MARIA FERNANDA TOVAR MANQUILLO	1,082,802,284	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3013493767			Maria Fernanda
14	MARIA ANGELICA PERDOMO SANDOV	1,006,630,658	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3143359923			Maria A.
15	CAMILA BAHAMON GUZMAN	1,007,465,496	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3236461249			Camila Bahamon
16	KAREN YULITH TOVAR MANQUILLO	1,007,258,420	ACUDIENTE	CorMiDi	HUILA	NEIVA			3178336648			Karen Yulith

¡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