ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No *006*	
Hora: 02:00 pm	Fecha: 24 de junio de 2025
Lugar:	Encuentro virtual plataforma TEAMS.
Dependencia que Convoca:	PRIMERA INFANCIA – CENTRO ZONAL KENNEDY.
Proceso:	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS.
Objetivo:	Llevar a cabo Comité Técnico Operativo ejecución Marzo, Contrato No. 11008162025 suscrito entre el ICBF y la EAS Fundación Arcoíris De Amor “FUNDAIRIS” que opera la Modalidad institucional, con el servicio Hogar Infantil UDS Estrellitas De Colores.

Agenda:

1. Saludo y presentación de los asistentes.
2. Identificación y objeto del contrato.
3. Lectura y seguimiento a compromisos del acta anterior.

COMPONENTE TECNICO.

4. Cobertura atendida durante el mes (certificado de cobertura).
5. Estrategias implementadas para el cumplimiento de cobertura (describir las acciones que se han realizado para la focalización y cumplimiento de cobertura, anexar evidencia fotográfica actualizada).
6. Seguimiento a ocurrencia de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos (anexar certificado de no ocurrencia o formato Excel de reporte según aplique).
7. Novedades del talento humano (en un cuadro relacionar nombre de TH y novedad presentada)
8. Reportes CUENTAME (Excel TH Cuéntame, Excel UDS del contrato, Excel RAM digital, Excel formación a familias, Excel datos antropométricos, Excel beneficiarios)

CLASIFICADA

9. Oficio firmado por la representante legal donde informe que en ninguna de las UDS del contrato se realizan actividades proselitistas.
10. Oficio firmado por la representante legal donde certifique que no se realizan cobros a los participantes que asisten al servicio (si aplica).
11. Actas de visita verificación condiciones de calidad con plan de mejora, si aplica, para el correspondiente mes.
12. Requerimientos (anexar requerimiento, respuesta emitida por la EAS y cierre del requerimiento) si aplica.

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN.

13. Presente los proveedores que solicitó validar por parte de la supervisión en el cuadro en Excel adjunto y un pantallazo del cargue de los documentos en el Drive dispuesto para tal fin. (si aplica)
14. Presente la relación del número de participantes con clasificación nutricional de Riesgo de Desnutrición Aguda, Desnutrición aguda moderada o severa, sobrepeso y obesidad por UDS.
15. Si presenta participantes con diagnóstico de Desnutrición aguda moderada o severa, presente las acciones realizadas desde la EAS (número de seguimientos de peso, talla y perímetro braquial realizados en el mes, fecha en que se realizaron, descripción del seguimiento de las atenciones en salud que recibieron los participantes, soporte de notificación a los padres de familia o acudientes).
16. Si presenta participantes incluidos en la Base del Evento 113, describa el seguimiento a las atenciones en salud que recibieron los participantes.
17. Presente la relación de participantes que no cuentan con afiliación efectiva al Sistema General de Seguridad Social en Salud, describa los motivos y las acciones realizadas desde la EAS para la garantía de este derecho, igualmente el seguimiento a las acciones presentadas en el anterior comité.
18. Presente informe de avance de proyección de ciclo de menú y demás documentos.

CLASIFICADA

19. Presente novedades de equipos de metrología (si aplica).

COMPONENTE FINANCIERO.

20. Seguimiento ejecución financiera del **contrato - MARZO.**
21. Reporte tasas compensatorias (si aplica)
22. Reporte ejecución contrapartida (si aplica)
23. Reporte Compras locales
24. Varios
25. Decisiones

Desarrollo:

1. Saludo y presentación de los asistentes

Se da inicio al tercer Comité Técnico Operativo de Ejecución del mes de marzo 2025, por parte de la supervisora del contrato, **Rosalba Alexandra Duarte Medellin**, quien realiza la apertura oficial del comité saludando a los asistentes.

Por parte del equipo de Primera Infancia del ICBF, Centro Zonal Kennedy, se encuentran presentes:

- **Profesional de asistencia técnica:** Olga Lucía Salinas Almanza.
- **Enlace de seguimiento a la ejecución técnica:** Ruth Andrea Fonseca.
- **Enlace de seguimiento a la ejecución financiera:** Ivonne Lorena Polanía Ruiz.
- **Nutricionista:** Lauren Melissa Barrios Meriño.

Por parte de la Entidad Administradora de Servicio se encuentran:

CLASIFICADA

- **Representante Legal:** Julie Angélica Rojas Cruz.
- **Coordinadora UDS:** Julie Angélica Rojas Cruz.
- **Coordinadora financiera:** Milena Gómez Rivera.
- **Nutricionista:** Sammy Ayala.
- **Psicóloga:** Valentina Valencia Zuluaga.

2. Identificación y objeto del contrato

Identificación de contrato:

- No. De Contrato: 11008162025 .
- Entidad Administradora de Servicio: Fundación Arcoíris de Amor
- NIT: 900203742-3
- Fecha de Suscripción: 08/02/2025.
- Fecha de Inicio: 10/02/2025.
- Fecha de finalización: 30/09/2025.
- Fecha de inicio de la operación: 11/02/2025.
- **Objeto del Contrato**: Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención Integral a la primera infancia de conformidad con los Manuales Técnicos, Guías Operativas para la Atención a la Primera Infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de "Cero a Siempre.
- Modalidad: Institucional.
- Servicio: Hogar Infantil "**HI"**
- Cupos Contratados: 90.
- Total, UDS contratadas: 1

CLASIFICADA

3. Lectura y seguimiento a compromisos del acta anterior

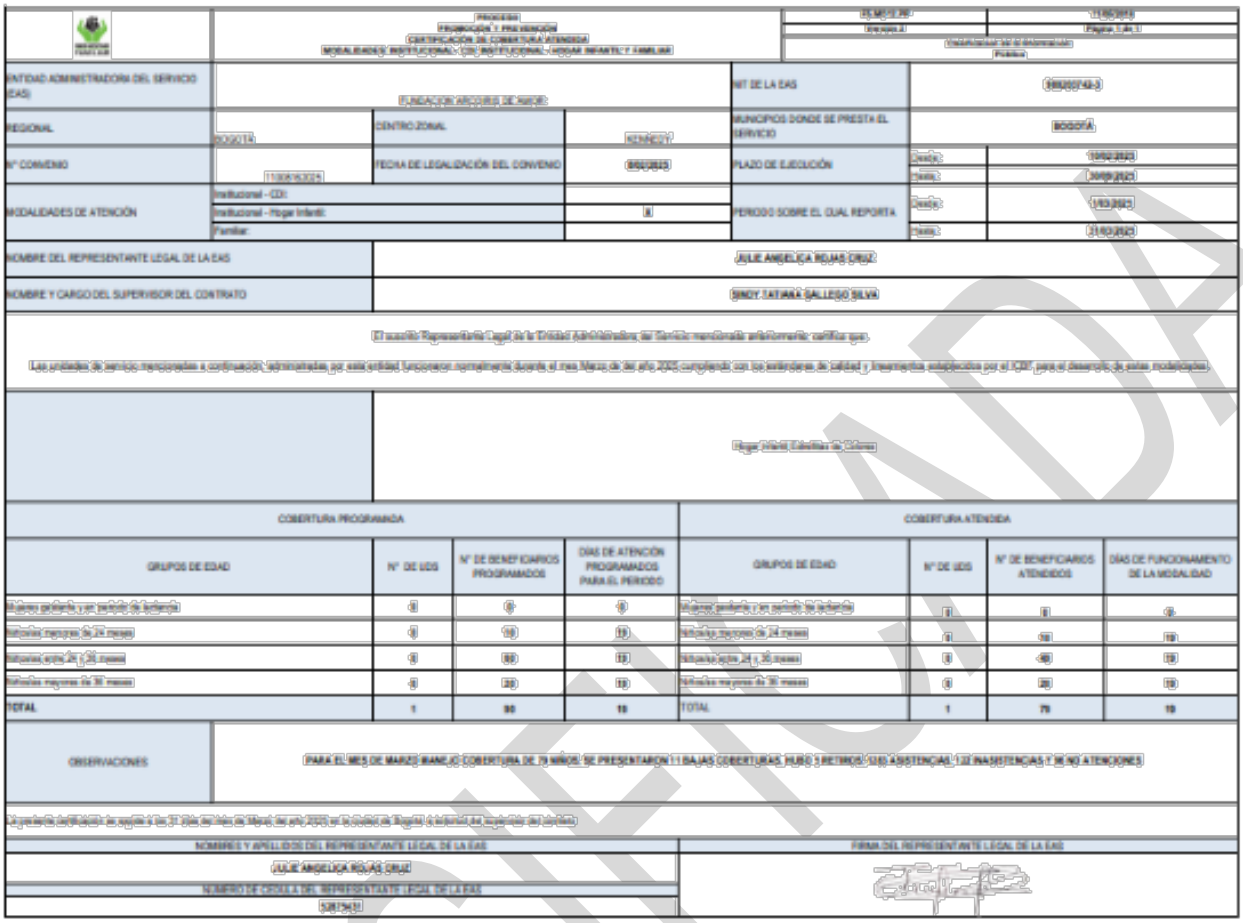
Compromisos/tareas	Responsable	Fecha	Estado
Desde el inicio de la operación la EAS debe propender por el cumplimiento de los indicadores 172, 178 y 192.	EAS FUNDAIRIS.	Permanente	CUMPLIDO.
Realizar el seguimiento al cumplimiento de los indicadores especialmente al 178 y 192.	EAS FUNDAIRIS.	Permanente	CUMPLIDO.
Presentar Ciclo de menús, lista de intercambio y guía de preparaciones de acuerdo con las nuevas minutas patrón ICBF.	NUTRICIONISTA EAS	20/03/2025	Cumplido: La EAS realizó el cargue y envío por correo electrónico de los documentos.

COMPONENTE TECNICO

4. Cobertura atendida durante el mes (certificado de cobertura)

La EAS aporta el certificado de cobertura, formato F5.MO12.PP Versión 2. De acuerdo con la revisión de los formatos de registro de asistencia mensual RAM, se evidencia lo siguiente para el periodo de marzo 2025.

CLASIFICADA



ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR			NIT DE LA EAS				
REGIONAL	BOGOTA	CENTRO ZONAL	KENNEDY	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO			BOGOTÁ	
N° CONVENIO		FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO		PLAZO DE EJECUCIÓN		Desde:		
						Hasta:		
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA		Desde:		
	Institucional - Hogar Infantil:					Hasta:		
	Familiar:							
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ							
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	SINDY TATIANA GALLEGO SILVA							

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente certifica que:

Los prestados de servicio mencionados a continuación, administrados por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes Marzo de del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF, para el desarrollo de estas modalidades.

Hogar Infantil Estrellas de Colores

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DIAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestantes y en periodo de lactancia	0	0	0	Mujeres gestantes y en periodo de lactancia	0	0	0
Niños y niñas menores de 24 meses	0	19	19	Niños y niñas menores de 24 meses	0	19	19
Niños y niñas de 2 a 3 años	0	60	19	Niños y niñas de 2 a 3 años	0	60	19
Niños mayores de 36 meses	0	20	19	Niños mayores de 36 meses	0	20	19
TOTAL	1	99	19	TOTAL	1	79	19

OBSERVACIONES	PARA EL MES DE MARZO MANEJO COBERTURA DE 79 NIÑOS, SE PRESENTARON 11 BAJAS COBERTURAS, HUBO 5 RETIROS, 122 ASISTENCIAS, 122 INASISTENCIAS Y 96 NO ATENCIONES

La suscrita SUPERVISORA de seguimiento a los CDI Hogares Infantiles de Bogotá, Cundinamarca y Boyacá, en calidad de Supervisora del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ	
NUMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
52875431	

Para el mes correspondiente, se verifica la siguiente información.

- 79 participantes atendidos.
- 11 registros por bajas coberturas.
- 122 inasistencias.
- 96 no atenciones.

Nota: La verificación anterior ha sido validada y corroborada por el enlace de seguimiento a la ejecución financiera, tras lo anterior se solicita la expedición de certificado de cobertura en concordancia a lo verificado según planillas RAM y cargue de beneficiarios en el sistema de información Cuéntame.

CLASIFICADA

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

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

5. Estrategias implementadas para el cumplimiento de cobertura (describir las acciones que se han realizado para la focalización y cumplimiento de cobertura, anexar evidencia fotográfica actualizada)

   La EAS ha llevado a cabo diversas actividades de focalización con el objetivo de cubrir los cupos disponibles para la atención y apoyo a la población infantil. Estas actividades se han ejecutado conforme a los lineamientos establecidos y en coordinación con las autoridades competentes, con el fin de garantizar la inclusión de los niños más vulnerables dentro de la oferta de servicios.

   talento humano de la UDS realiza focalización en los alrededores de la zona de Kennedy, se caracterizaron de payaso a fin de llamar la atención de la comunidad e invitar a las familias a conocer las instalaciones para que inscriban a los participantes.

HOGAR INFANTIL
ESTRELLITAS DE COLORES

COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y DE GESTION	HOGAR INFANTIL ESTRELLITAS DE COLORES	ACTA GENERAL FECHA: 28/03/2025

Objetivo

Focalizar los beneficiarios que necesiten del servicio del Hogar Infantil Estrellitas de Colores para dar cumplimiento a la atención de 100% beneficiarios para el contrato.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

El Hogar Infantil Estrellitas de Colores, el día 28 de marzo del 2025 siendo las 12:00 m. se reúne las Maestras Jardineras y las auxiliares pedagógicas de la unidad de servicios en dos grupos diferentes realizando en los alrededores de la zona de Kennedy en los diferentes barrios aledaños, en los establecimientos, edificios de apartamentos, casas y por todas las calles principales donde se realizó focalización, para incentivar e invitar a las familias a conocer nuestras instalaciones para que matriculen a sus hijos. Dándoles a conocer que prestamos servicio a la primera infancia en edades entre 1 año a los 5 años, de igual manera se les socializo como es la prestación del servicio y las diferentes experiencias que viven los niños y las niñas día a día dentro de la UDS.

Con esta actividad queremos dar a conocer nuestro servicio y aumentar la cobertura al 100%. Al día de hoy contamos con 75 beneficiarios matriculados, de igual manera nos encontramos manteniendo una búsqueda activa de los beneficiarios y focalización en los barrios aledaños, realizando divulgación de la información y Perifoneo Constante, divulgación a través de grupos de WhatsApp, páginas de Facebook, volantes y carteleras.

Y de esta forma lograr generar acciones para dar cumplimiento a la atención de 100% de beneficiarios para el contrato.

CLASIFICADA

6. Seguimiento a ocurrencia de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos (anexar certificado de no ocurrencia o formato Excel de reporte según aplique)

   Para el presente mes, la representante legal expide el certificado correspondiente al Formato de Reporte de Presuntos Hechos de Violencia, Lesiones y Fallecimientos de los Usuarios, en el cual informa que no se presentaron presuntos hechos de violencia, lesiones y/o fallecimientos de usuarios del Servicio HI Estrellitas de Colores del Contrato/Convenio Nº 11008162025 de (8 de Febrero de 2025) suscrito con la Regional Bogotá del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. En constancia de ello se firma el día 31-marzo de 2025.



	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F8.G12.PP	11/08/2020
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE LA NO OCURRENCIA DE PRESUNTOS HECHOS DE VIOLENCIA, LESIONES Y FALLECIMIENTOS DE LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1

YO, JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA 52.875.431 EXPEDIDA EN BOGOTÁ, COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR IDENTIFICADA CON NIT 900.203.742-3

CERTIFICO QUE

Durante los días comprendidos entre el 1 y el 31 de marzo no se presentaron presuntos hechos de violencia, lesiones y/o fallecimientos de usuarios de los servicios de Primera Infancia en la Unidades de Servicio HI Estrellitas de Colores (1) del Contrato/Convenio Nº 11008162025 de (8 de Febrero de 2025) suscrito con la Regional Bogotá del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

En constancia de ello se firma los días 31 de marzo de 2025

JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ
CC. 52.875.431 DE BOGOTÁ

7. Novedades del talento humano (en un cuadro relacionar nombre de la MC, UDS, y novedad presentada – solicitud cambios infraestructura)

CLASIFICADA PÚBLICA

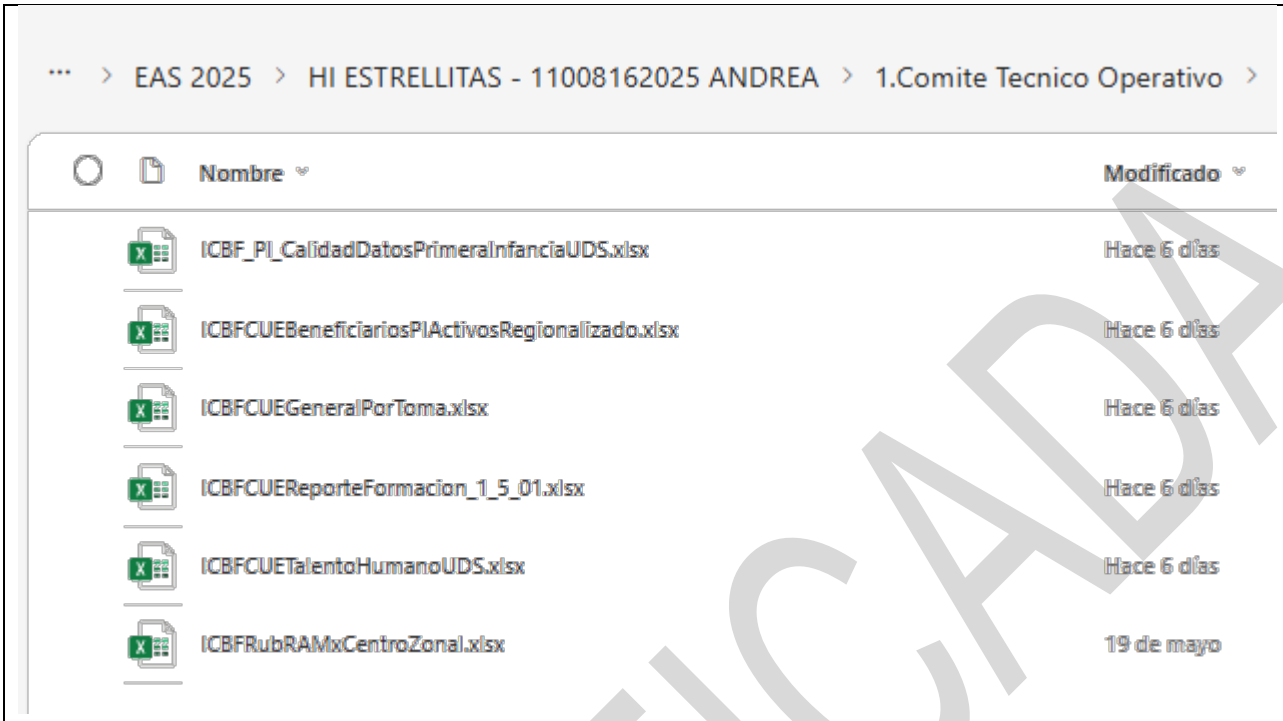
En el mes de marzo la EAS no presento novedades con el talento humano de la unidad de servicio HI estrellitas de colores.

8. Reportes CUENTAME (Excel TH Cuéntame, Excel UDS del contrato, Excel RAM digital, Excel formación a familias, Excel datos antropométricos, Excel beneficiarios).

   La EAS adjunta los reportes frente al cargue de la información en el aplicativo Cuéntame correspondientes al mes de marzo:

   - USUARIOS ATENDIDOS EN EL MES:77 beneficiarios, según reporte cuéntame.
   - FORMACIÓN A FAMILIAS: 77 Registros con el tema CRIANZAS CORRESPONSABLES.
   - TOMA NUTRICIONAL: 79 beneficiaros con toma nutricional.
   - RAM DIGITAL: La entidad Anexa Planillas de asistencia RAM, cargadas en forma digital en el Aplicativo de Información cuéntame, evidenciando el diligenciamiento por cada Unidad de Servicio.
   - TALENTO HUMANO: 10 registros frente al talento humano. Coordinador 1; Auxiliar administrativo 1; Agentes educativas 4; auxiliar pedagógico 2; profesional psicosocial 1, profesional en nutrición 1.

CLASIFICADA



9. Oficio firmado por la representante legal donde informe que en ninguna de las UDS del contrato se realizan actividades proselitistas.

   La EAS allega oficio firmado por la representante legal donde certifica que hace constar de manera formal que en la institución no se llevan a cabo actividades de carácter proselitista, ya sea de tipo político, religioso o de cualquier otra índole que contravenga los principios de neutralidad, imparcialidad y respeto a la pluralidad ideológica.

CLASIFICADA

Bogotá D.C., 30 de marzo del 2025

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
SINDY TATIANA GALLEGO
Centro Zonal
Kennedy
Ciudad

Reciba Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito yo JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ, identificado con cedula N° 52875431 representante legal de la fundación Arcoíris de Amor, hago constar que el contrato 1100816/2025, se abstiene de realizar o permitir que se realicen en la UDS HI ESTRELLITAS DE COLORES, actividades proselitistas, como fijar o distribuir anuncios y afiches alusivos a candidatos, partidos políticos, procesos electorales o actividades no relacionadas con la prestación del servicio.

Gracias por su a atención.

Cordialmente,

JULIE NAGELICA ROJAS CRUZ
Representante Legal.

10. Oficio firmado por la representante legal donde certifique que no se realizan cobros a los participantes que asisten al servicio (si aplica)

    La EAS allega oficio firmado por la representante legal donde certifica que en el servicio HI no se realiza ningún tipo de cobro económico a los niños, niñas y familias que asisten diariamente al servicio diferentes a las aprobadas mediante la resolución 1740 de 2010.

CLASIFICADA



Bogotá D.C., 30 de marzo del 2025

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
SINDY TATIANA GALLEGO
Centro Zonal Kennedy
Ciudad

Reciba Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito yo, JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ, identificado con cedula N° 52875431 representante legal de la Fundación Arcoiris de Amor, hago constar que el contrato 11008162025, se abstiene de realizar cobros adicionales a la resolución 1740 de 2010.

Gracias por su a atención.

Cordialmente,

JULIE NAGELICA ROJAS CRUZ
Representante Legal.

11. Actas de visita verificación condiciones de calidad con plan de mejora, si aplica, para el correspondiente mes

    En el mes correspondiente mes No se realizaron visitas de verificación de condiciones de calidad a la UDS.

12. Requerimientos (anexar requerimiento, respuesta emitida por la EAS y cierre del requerimiento) si aplica

    En el mes de marzo no se elevaron requerimientos a la Entidad Administradora de Servicio.

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN.

13. Presente los proveedores que solicitó validar por parte de la supervisión en el cuadro en Excel adjunto y un pantallazo del cargue de los documentos en el Drive dispuesto para tal fin. (si aplica).

    Para este mes la EAS no solicitó validación de nuevos proveedores.

CLASIFICADA

14. Presente la relación del número de participantes con clasificación nutricional de Riesgo de Desnutrición Aguda, Desnutrición aguda moderada o severa, sobrepeso y obesidad por UDS.

UNIDAD DE SERVICIO	NÚMERO DE PARTICIPANTES CON RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	NÚMERO DE PARTICIPANTES CON DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA O SEVERA	NÚMERO DE PARTICIPANTES CON OBESIDAD
HOGAR INFANTIL ESTRELLITAS DE COLORES	3	0	0

15. Si presenta participantes con diagnóstico de Desnutrición aguda moderada o severa, presente las acciones realizadas desde la EAS (número de seguimientos de peso, talla y perímetro braquial realizados en el mes, fecha en que se realizaron, descripción del seguimiento de las atenciones en salud que recibieron los participantes, soporte de notificación a los padres de familia o acudientes).

    La EAS cuenta con 1 participante que en el mes de febrero fue identificado con Desnutrición aguda moderada en otra UDS de otra EAS y fue reubicado desde el día 12/03/2025 en la UDS Hogar Infantil Estrellitas de Colores, le fue realizado toma de datos antropométricos al ingreso y presentó clasificación nutricional de Riesgo de Desnutrición Aguda, sin embargo, por su antecedente de Desnutrición aguda, se han adelantado por parte de la nutricionista de la EAS, el cargue de los seguimientos antropométricos semanales, seguimiento a las atenciones en salud, así como intervenciones con la familia.

16. Si presenta participantes incluidos en la Base del Evento 113, describa el seguimiento a las atenciones en salud que recibieron los participantes.

CLASIFICADA

Para este mes, la EAS no cuenta con participantes incluidos en la Base Epidemiológica del Evento 113.

17. Presente la relación de participantes que no cuentan con afiliación efectiva al Sistema General de Seguridad Social en Salud, describa los motivos y las acciones realizadas desde la EAS para la garantía de este derecho, igualmente el seguimiento a las acciones presentadas en el anterior comité.

UNIDAD DE SERVICIO	NÚMERO DE PARTICIPANTES SIN AFILIACIÓN AL SGSSS/ VACUNACIÓN	ACCIONES REALIZADAS DESDE LAS EAS
HI ESTRELLITAS DE COLORES	3	En Encuentro con familias del mes de MARZO se les habló a los padres de familia la importancia de cumplir con la documentación requerida para cada uno de los usuarios cumpliendo con los derechos de los niños. Y en los meses siguientes se realizará la sensibilización además desde el componente psicosocial

18. Presente informe de avance de proyección de ciclo de menú y demás documentos.

Se realiza el cargue en el Drive y envío por correo electrónico de los Ciclos de Menús y Análisis de Contenido Nutricional para los grupos de edad de 1 a 2 años 11 meses y 3 a 5 años 11 meses.

19. Presente novedades de equipos de metrología (si aplica).

CLASIFICADA

EQUIPO	CALIBRACIÓN INICIAL	VERIFICACIÓN INTERMEDIA	INSPECCIONES
Bascula seca 813	8 agosto 2024	FEBRERO 2025	✓
Pesabebés seca 354	9 agosto 2024	FEBRERO 2025	✓
Termómetro TP300 - FRIO	9 agosto 2024	FEBRERO 2025	✓
Termómetro TP300 - CALIENTE	9 agosto 2024	FEBRERO 2025	✓
Gramera HOPEX	27 octubre 2021	FEBRERO 2025	✓
NEVERAS	N/A	N/A	✓
Tallímetro e infantómetro	Pendiente en abril	N/A	✓
Cinta métrica	Se realiza compra de instrumento.	N/A	✓

COMPONENTE FINANCIERO

20. Seguimiento ejecución financiera del contrato MARZO

MARZO:

La entidad reporta cuenta Bancaria Maestra No. 0570007590474677 Banco Davivienda saldo de $11.143.685 para el mes de marzo-2025, el cual en el comité anterior se aclaró que este saldo correspondía al contrato anterior, el cual fue reintegrado al Ministerio de Hacienda el valor de $11.097.330. Se presentan para este mes $1.323 de rendimientos financieros.

CLASIFICADA

Según lo anterior la EAS percibió ingresos por parte del ICBF por valor de $53.221.590, correspondiente a desembolso de febrero, por lo anterior todos los rubros en CXP de este mes quedaron cancelados.

Se verifica el informe financiero del mes de marzo de acuerdo con el presupuesto, la entidad presenta los soportes de las CXP de acuerdo con el marco legal y la con cobertura atendida en el mes realizando cargue de planillas de asistencias RAM verificadas.

Se revisa las compras de raciones servidas del mes de marzo donde la entidad atiende 79 beneficiarios durante los (19) días que se prestó el servicio, de acuerdo con valor ración de $7.701, se debía ejecutar $9.880.383 descontado inasistencias y no atenciones, la entidad ejecuta el valor de $9.875.992, presentando inejecuciones de $3.288.327 y ahorro por valor de $4.391.

INFORME FINANCIERO III ESTRELLITAS DE COLORES MARZO 2025 CONTRATO 11008162025				
CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS		PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	AHORROS E INEJECUCIONES
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A - DIRECTOR/A	$2.702.671	$2.702.671	$0
	DOCENTES PERFIL 1	$13.354.940	$10.725.682	$2.629.258
	DOCENTES PERFIL 2	$0	$0	$0
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PREFIL 1	$1.201.950	$1.201.950	$0
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PREFIL 2	$0	$0	$0
	PROFESIONAL NUTRICION PERFIL 1	$1.201.950	$1.201.950	$0
	PROFESIONAL NUTRICION PERFIL 2	$0	$0	$0
	AUXILIAR PEDAGOGICO	$4.896.682	$4.896.682	$0
	MANIPULADOR ALIMENTOS	$4.896.682	$4.896.682	$0
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	$2.448.341	$2.448.341	$0
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$1.101.780	$1.101.780	$0
	TALENTO HUMANO ADICIONAL 1	$0	$0	$0
	TALENTO HUMANO ADICIONAL 2	$0		$0
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	$0	$0	$0
	SERVICIOS PUBLICOS	$1.257.343	$372.495	$0
	GASTOS OPERATIVOS	$372.478	$372.478	$0
GASTOS OPERATIVOS	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	$0	$0	$0
SEGURO	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	$477.000	$477.000	$0
OTROS GASTOS	OTROS GASTOS	$0	$0	$0
TOTAL COSTOS FIJOS		$33.911.817	$30.397.711	$2.629.258
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	$1.526.700	$1.526.700	$0
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	$374.760	$316.400	$58.360
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	$0	$0	$0
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	$0	$0	$0
	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	$0	$0	$0
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN H.I. (RPP FORTALECIDA)	$0	$0	$0
	ALIMENTACIÓN H.I. (RPP)	$0	$0	$0
	ALIMENTACIÓN H.I. (RACION SERVIDA)	$13.168.539	$9.875.992	$3.292.547
TOTAL COSTOS VARIABLES		$15.069.999	$11.719.092	$3.350.907
TOTALES		$48.981.816	$42.116.803	$5.980.165

21. Reporte tasas compensatorias (si aplica)

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

EJECUCION TASAS COMPENSATORIAS MARZO:

Según extracto bancario de tasas compensatorias Cuenta bancaria Banco Davivienda No.0550000500099296 cuenta de ahorros tenían un saldo por valor de $1.192.036, en esta cuenta se recauda el valor de $117.407

Se evidencia CXP soporte de arrendamiento por valor de $3.912.640, el cual fue cancelado con otra cuenta bancaria de la EAS, Entidad Administradora de Servicio, de la cta de las tasas se realiza un abono por valor de $185.000, quedando pendiente por cancelar del arriendo $3.727.640.

"FUNDAIRIS" EJECUCIÓN DE TASAS COMPENSATORIAS MARZO-2025			
RUBRO	PRESUPUESTADO	CXP	DIFERENCIA
ASEO	$ -	$ -	$ -
ARRIENDO	$ 4.100.000	$ 3.912.640	$ 187.360
SERVICIOS PUBLICOS	$ -	$ -	$ -
GASTOS FINANCIEROS TASAS	$ -	$ -	$ -
MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$ 4.100.000**	**$ 3.912.640**	**$ 187.360**

22. Reporte ejecución contrapartida (si aplica)

La entidad Administradora de servicio para este contrato 11008162025 no tiene contemplado dentro el contrato contrapartida.

23. Reporte Compras locales

La EAS-Entidad Administradora de Servicio para el mes de Marzo cumple con su obligación contractual reportando 36.78% con el proveedor avalado en el comité de inicio de contrato: Galilea Nit: 19.383.314 Miguel Rojas Guevara, el cual cumplen los

CLASIFICADA

parámetros y lineamientos socializados por la Dirección Nacional de Abastecimiento ICBF y la secretaria de Desarrollo Económico.

24. Varios.

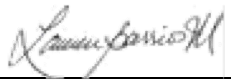
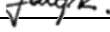
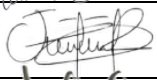
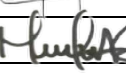
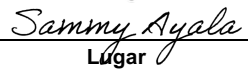
- La EAS debe garantizar el registro oportuno, actualizado y con calidad de los datos relacionados con la prestación del servicio en el Sistema de Información Cuéntame o en el que defina el ICBF, registros que deben estar a disposición del supervisor o interventor.
- Para el seguimiento a la atención de las niñas y los niños, la madres o padres comunitarios deben diligenciar diariamente el Registro de Asistencia Mensual (RAM) y cargarlo en el sistema de información Cuéntame, o el medio que establezca el ICBF. Este documento debe guardar total relación con la asistencia efectiva de los usuarios a la UDS. Lo anterior, teniendo en cuenta que el RAM es un documento oficial por el cual la supervisión/interventoría determina los recursos públicos a desembolsar y, por ende, cualquier alteración de dicho instrumento dará lugar a las sanciones penales previstas en la ley.

25. Decisiones:

- La EAS debe realizar entregas oportunas y con calidad de las actividades de seguimiento y supervisión del ICBF, entre otras acciones, documentando su gestión, facilitando el acceso a toda la información y documentación relacionada con la prestación del servicio, respondiendo en el marco del plazo otorgado las solicitudes formuladas, entregando los informes que le sean solicitados, adoptando las recomendaciones y acciones que le sean requeridas.
- La supervisora del contrato avala la información expuesta en el presente comité.

CLASIFICADA

- Desde el apoyo a la supervisión del componente técnico, se revisará la información mensual referente a inejecuciones, inasistencias y bajas coberturas para ser comparado y retroalimentado con el área financiera.

Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**		**Fechas**
Cancelar CXP del mes de Marzo-2025	Representante legal EAS		Inmediato
Pendiente por cancelar arriendo del mes de marzo el valor de $3.727.640	Representante legal EAS		Inmediato
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
ROSALBA ALEXANDRA DUARTE MEDELLIN.	COORDINADORA/ SUPERVISORA	ICBF/CZ KENNEDY	
OLGA LUCIA SALINAS ALMANZA.	PROFESIONAL DE ASITENCIA TECNICA	ICBF/CZ KENNEDY	
LAUREN MELISA BARRIOS MERIÑO.	PROFESIONAL ESPECIALIZADO NUTRICIONISTA	ICBF/CZ KENNEDY	
IVONNE LORENA POLANIA RUIZ.	ENLACE DE SEGUIMIENTO EJECUCIÓN FINANCIERA	ICBF/CZ KENNED	
RUTH ANDREA FONSECA.	ENLACE DE SEGUIMIENTO EJECUCIÓN TECNICA	ICBF/CZ KENNEDY.	
JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ.	REPRESENTANTE LEGAL. /COORDINADORA	EAS FUNDAIRIS	
MILENA GÓMEZ RIVERA.	COORDINADORA FINANCIERA	EAS FUNDAIRIS	
SAMMY AYALA.	NUTRICIONISTA FUNDAIRIS	EAS FUNDAIRIS	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	25/06/2025	8:00AM	TEAMS
Colaborador que elabora el acta:	Equipo de apoyo a la supervisión.		

CLASIFICADA