WABRHEN CRUSADER
NIT: 901.692.153-5
TRANSPORTE MARITIMO Y TERRESTRE
PROVIDENCIA ISLA
3235485847 - 3164928547 - 3166755993

DIRIGIDO A:
LENIZ LIVINSGTON
PROVIDENCIA ISLA

VIAJE NUMERO # 57 RECIBO DE VENTA # 49

FECHA DE FACTURACION	FECHA DE VENCIMIENTO
30/07/2025	5/08/2025

ENVIA	CANTIDAD	DETALLES	PRECIO POR	TOTAL DE LA LINEA
KARENS	2	PIEZA	10.000	20.000
	1	PIEZA	15.000	15.000

Abono		
Total neto		35.000,00
TOTAL A PAGAR:	**$**	**35.000,00**

CONDICIONES.

1 Entrega [illegible] de mercancías está sujeto a disponibilidad de espacio en el buque y pago anticipado de los servicios tanto portuarios como compania maritima.
2 La empresa y sus agentes se eximen de toda responsabilidad de averia, daño, rotura, detención falla de entrega de todo o parte del cargamento materia de este
3 Por accidente en transbordo, fuego a bordo o en tierra, incendios, explosiones, riesgos de maquinaria, caldera de vapor y otras causas de fuerza mayor en tierr
4 Por disposiciones actos del gobierno.
5 Sobre transporte maritimo de açuerdo los ART. 1010 y 1011 del código de comercio y reglamentaciones de la empres. Además la empresa no responde por objetos cuando hayan sido examinados al recibirlos, o que estén contenidos en paquetes o bultos sellados.
6 Tampoco por mermas de articulos que por su naturaleza o por su empaque pueden sufrir roturas o evaporacion.
7 Tampoco por daños que sufran las cajas, huacales, etc. Por el movimiento de cargue y descargue, si su empaque no es el adecuado para ser manipulado por equipos portuarios en los casos en que por sus dimensiones o peso se requiera de los mismos.
8 Tampoco por el daño que sufran los articulos corruptibles, como viveres y similares ni las roturas de artículos de vidrio, cristales, loza, hierro fundido y similares.
9 Por los actos de la pirateria en tierra o altamar
10 Por los riesgos de la navegación o del transporte por mar.
El remitente tiene la obligación de marcar claramente su carga por lo menos con la información correspondiente a: destinatario, destino, peso o dimensiones,
En caso de falla de entrega por una parte o de la totalidad de la carga, que no sea por ninguna de las causas anteriores, el empresa pagara el 50 del costo de la mercancia segun la factura comercial, siempre que el reclamo se haga dentro de los 30 dias de llegada la nave al destino de la carga, por escrito y dirigido al
Cualquier reclamo o diligencia en dicho reclamo será tramitado de acuerdo al Art. 1008 y siguientes del código de comercio colombiano sobre transporte de
La empresa no se hace responsable por carga que no sea retirada por los destinatarios después de 24 horas de ser expuestos en el muelle.
Al transporte bajo éste conocimiento se le aplicarán las normas generales de la sección primera, capítulo tercero del código de comercio.
Segun las reglamentaciones del transporte maritimo, la carga es recibida por el agente o el capitán de la nave sin inspeccionar el contenido de paquetes. Por lo anto ni el embarcador de la nave, agente maritimo o capitán adquieren responsabilidad por inclusión dentro de la misma de contrabando o drogas, etc.
El cliente debe asegurar su carga.
La empresa no responde por carga sobre cubierta.

DETALLES DE PAGO

Nombre del beneficiario:	WABRHEN CRUSADER
Nombre del banco:	BANCO DE BOGOTA
Numero de cuenta:	674041439

EL PAGO DEBERÁ REALIZARSE MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA O EFECTIVO .

KONRAD NEWBALL GONZALEZ

NIT 1000558?-3
Dir SANTA ISABEL FRENTE HOSPITAL LOCAL
Providencia - tel 3113331747

Factura electrónica de venta
No. FCD-3386

Fecha generación
Fecha expedición

Cliente: Consumidor Final
C.C. / NIT:
Dirección:
Vendedor: KONRAD NEWBALL

It	Cant.	Vr. Unit	Valor	IE
	2 unidad	35.000,00	70.000,00	A
2	2 UND	30.000,00	60.000,00	
3	6 UND	2.000,00	12.000,00	A

Impuestos

ID	%	Base	Impuesto
A			

Total Items 3

Total bruto	
Descuentos	
Subtotal	
IVA 0%	
Total a pagar	**142.000,00**

Forma de pago:
Contado
Metodos de pago
Efectivo

CUFE

Powered by CamScanner

Providencia isla, 31 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
NIT 900 275 161 -2

DEBE A:

JOHN PIERRE ARCHBOLD ARCJHBOLD
C.C 1.120.980.812

POR VALOR: $ 2.953.000
EN LETRAS: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS.
CONCEPTO: PANADERIA, PESCADO Y HUEVOS, BASTIMENTOS PARA EL CDI.

PANES

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
PANES	479	400	268.500
SUGAR CAKE	400	1.200	480.000
TOTAL			**748.000**

PESCADO

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR UNI	TOTAL
PESCADO	60,5	9 000	544.500
TOTAL			544.500

HUEVOS

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR UNI	TOTAL
HUEVOS	54	28 000	1.512.000
TOTAL			**1.512.000**

BASTIMENTOS

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR UNI	TOTAL
COCO	3	7.000	21.000
PLATANO	32	4.000	128.000
TOTAL			**149.000**

MES: AGOSTO
CORDIALMENTE

JOHN PIERRE ARCHBOLD ARCHBOLD
C.C 1.120.980.812

Dando cumplimiento a lo dispuesto por el articulo 388 del estatuto Tributario para los fines pertinentes, declaro bajo gravedad de juramento que en la realización de la actividad contratada, por medio de la cual obtengo ingresos por Honorarios y o Compensacion por servicios profesionales, No he contratado ni vinculado DOS o mas personas asociados a la realización de la actividad descrita.

La presente afirmación la hago conforme a lo estipulado en el paragrafo No. 2 del articulo 383 del estatuto tributario

Articulo 383. Paragrafo 2. E.T. La retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no ha contratado o vinculado dos (2) trabajadores asociados a la actividad

CamScanner

	10.00	[illegible]	[illegible]
	1.00	[illegible]	[illegible]
	1.00	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	11,900.00	107,100.00
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	3.00	3,500.00	10,500.00
	3.00	11,700.00	34,200.00
	16.60	7,700.00	124,410.00
	1.00	42,344.00	42,340.00
	1.00	134,300.00	134,300.00
	8.00	4,250.00	37,000.00
	2.00	5,350.00	10,700.00
GAL	7.00	81,000.00	567,000.00
	4.00	4,346.00	17,000.00
	1.00	88,000.00	88,000.00
	5.00	2,700.00	13,500.00
	30.00	3,000.00	90,000.00
	33.00	4,500.00	148,500.00
GAL	.50	150,000.00	75,000.00
	6.00	5,000.00	30,000.00
	8.00	5,100.00	40,800.00
	1.00	37,000.00	37,000.00
	12.80	4,000.00	55,200.00
	15.00	12,550.00	188,250.00
	3.00	3,000.00	9,000.00
GAL	.50	280,000.00	140,000.00
	4.00	3,500.00	14,000.00
	16.00	4,000.00	72,000.00
GAL	1.00	105,000.00	105,000.00
GAL	1.00	148,300.00	148,300.00
	22.80	15,300.00	342,000.00
	2.00	3,000.00	6,000.00
	8.00	4,200.00	33,600.00
	9.00	4,200.00	37,800.00

[illegible] material de la [illegible] descrita TOTAL = 3,397,390.00

[illegible] para todos los efectos a una Letra de Cambio.
[illegible] por su Compra

2666

	Cantidad	Unidad	Importe
[illegible]	1.00	145,000.00	145,000.00
[illegible]	[illegible]	4,200.00	50,400.00
[illegible]	1.00	135,000.00	135,000.00
[illegible]	[illegible]	3,500.00	70,000.00
[illegible]	1.00	175,000.00	175,000.00
[illegible]	2.00	60,000.00	120,000.00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	410,000.00
LIBRA	16.00	9,500.00	152,000.00
LIBRA	17.00	14,700.00	249,900.00
LIBRA	2.00	11,500.00	23,000.00
LIBRA	26.00	7,500.00	195,000.00
PACA	1.00	34,100.00	34,100.00
PACA	1.00	42,400.00	42,400.00
KILO	1.00	134,000.00	134,000.00
LIBRA	10.00	4,200.00	42,000.00
LIBRA	6.00	5,350.00	32,100.00
PACA	1.00	51,500.00	51,500.00
CAJA	10.00	61,000.00	610,000.00
LIBRA	6.60	4,400.00	29,040.00
PACA	1.50	68,000.00	68,000.00
LIBRA	10.00	2,700.00	27,000.00
LIBRA	10.00	4,400.00	44,000.00
LIBRA	29.80	3,000.00	89,400.00
LIBRA	51.20	4,500.00	230,400.00
CAJA	.50	190,000.00	95,000.00
LIBRA	10.80	5,000.00	54,000.00
LIBRA	6.30	5,100.00	32,130.00
CAJA	[illegible]	57,500.00	57,500.00
KILO	2.00	37,000.00	74,000.00
LIBRA	22.40	4,200.00	93,600.00
LIBRA	22.60	12,550.00	283,630.00
LIBRA	5.00	3,000.00	15,000.00
CAJA	.50	280,000.00	140,000.00
LIBRA	10.00	3,500.00	35,000.00
LIBRA	24.00	4,000.00	96,000.00
CAJA	1.00	105,000.00	105,000.00
CAJA	1.00	140,000.00	140,000.00
PACA	1.00	79,200.00	79,200.00
LIBRA	10.00	15,000.00	150,000.00
LIBRA	15.00	4,200.00	63,000.00
LIBRA	8.00	5,100.00	40,800.00
CAJA	1.00	75,000.00	75,000.00
LIBRA	20.00	4,200.00	84,000.00

[illegible] de la mercancía descrita TOTAL = 5,172,640.00

[illegible] Letra de Cambio.

2669

TICKET VENTA DE CAJA

YURLADYS

1929?-7

DENCIA ISLAS CA

Fecha : 0?/07/2015 08:18:11

Cajero NATA

TOTAL REGISTRO

Forma Pago

TOTAL $ 21.900

00

0

0

2668

Timbre DIAN

Actividad Económica CIIU : 4631
Dirección : AV BOYACA RESIDENCIAS HERRERA CR
Chocó, Quibdó
PBX : 5123252
clientes@inpescar.com

N.I.T. 900.146.028-8
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FEB3 16610

IMPRESO: 07/08/2025 06:56:05

ESCA SAS

CLIENTE: FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

NOMBRE: FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
NIT: 900275161-2
DIRECCION: CRA 1 CDI LA ESMERALDA
TELEFONO:
CIUDAD: Chocó

CODIGO CLIENTE

FECHA DE EMISION
2025-08-07
CONDICIONES DE PAGO: CREDITO
VENCIMIENTO: 2025-09-04
EJECUTIVO(A) COMERCIAL

DETALLE

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
[illegible]	[illegible]TRIDAY BOLSA X 850 G	10.00	4,900.00	49,000.00
367	[illegible]SA X LB5	30.00	4,000.00	120,000.00
[illegible]	[illegible]MATE DE ARBOL	9.40	5,100.00	47,940.00
818	[illegible]NZANA ROJA X 113	0.50	185,000.00	92,500.00
984	[illegible]APAYA X LB	39.00	4,000.00	156,000.00
751	[illegible]RGARINA X 1/4 X 13.6KLS	1.00	250,000.00	250,000.00

[illegible] 18764073056010 de fecha 15/06/2024 hasta 15/06/2026 FOLIOS DESDE FEB3 1 al 10000000

[illegible]1046fb17b910fe5534b8ce13c0de1d2802fc74a6755f7ef2d3a5704381c17a268da65aa0ad45e0ffefa114

Verifica desde tu Movil

[illegible] QUINCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100

OBSERVACIONES :

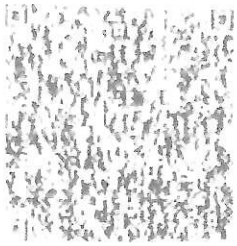
SUB-TOTAL	715,440
BASE GRAVABLE	715,440
TOTAL FACTURA $	715,440

[illegible]tura Electrónica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Facil www.visualsoftcolombia.com
PROVEEDOR TECNOLOGICO VISUALSOFT COLOMBIA SAS - NIT : 901034990-1

		1.00	[illegible]	[illegible]
		1.50	[illegible]	[illegible]
		1.00	[illegible]	[illegible]

[illegible] = [illegible]

[illegible] sujeita para [illegible] sob efeitos a uma Letra de Câmbio.



SUPERMERCADO HAMILTON
ARCHBOLD GARCIA AYDE
45430979-3
SEC MARIA AUXILIADORA
3205661340

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 4SH-100240
FECHA GENERACION : 06-08-2025 9:30
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
NIT/CC : 2222222222
DIRECCION: SEC MARIA AUXILIADORA
BARRIO: SANTA ISABEL
CIUDAD: PROVIDENCIA
TELEFONO: 5148973

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
2	HARINA TRIGO HAZ DE OROS X	174,000

TOTAL	174,000
CANCELADO	174,000
CAMBIO	0

FORMA DE PAGO

TIPO	VALOR
TRANSFERENCIA REQUIERE TR	174,000

RESPONSABLE DE IVA

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764079201221 DEL 10/09/2024 NUMERACION DESDE 4SH - 1 HASTA 4SH - 1000000 VIGENCIA DE 6 MESES

EQUIPO: 6 PROD: 1 ART: 2
CAJERO: RACHEL BARKER ARCHBOLD

CUFE : b81a4982bb07694345 1a30545c37d11e62
0827580808d6b4b238e0421a9fe72042a1f705097
e335a3076d810185d2b15

Elaborado por :
GRUPO APL INGENIERÍA NIT: 804.009.341-4
www.apl.com.co

TICKET VENTA DE CAJA

YURLADYS
Nit :23249297-7
[illegible] :PROVIDENCIA ISLAS CA
CAJA
Telefono :3158844315

Fecha : 6/08/2025 12:07:42
Cajero : NATALIA
Cliente : CLIENTE TRANSITORIO
Factura : 161151

MOVIMIENTO	CANT	PRECIO
PLATANO	2.21	19669
APIO	0.398	6169
DOMICILIO	1	3000

Forma Pago

credito: $	28,900.00
Total Apagar:	$ 28,838.00
Paga Con :	$ 28,900.00
[illegible] :	$ 62.00

[illegible] 23249297-7 DEL 202
[illegible] A FACTURA 1 HAS
[illegible]

Gracias por su compra.

AV 20 DE JULIO Nº 4 - 151

SAN ANDRES ISLAS - COLOMBIA

Factura Electronica de Venta

FUNDACION SOCIAL APOYARTE

CDI'S FUNDACION

3146234704 NIT 900275161-2

Archipelago de San Andres y Providencia - Archipelago de San Andres y Comercial CENTRAL DE ALIMENTOS

apoyarteprimerainfancia@gmail.com

Fecha de Emision	Fecha de Vencimiento
2025-08-11	2025-08-14

Cod Cliente 2074

Forma de Pago **Credito**

Medio de Pago **Transferencia Debito**

D	DESCRIPCION	CANT	BOD	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
1	HARINA TRIGO HAZ DE OROS	10	CDL	3,000		30,000
3	CRAKENAS SALTIN TACO COLO	4	CDL	4,200		16,800
0	GALLETA MUUU MANTEQ X18PA	8	CDL	8,300		66,400
7	OF TOMATE S/J X1KG + MAYO	1	CDL	14,500		14,500
8	SALSA NEGRA 915ML LA CCNS	1	CDL	10,050		10,050
5	QUESO CAMPESINO 250GR	28	CDL	8,800		246,400
7	SPAGHETTI LA MUNECA KILO	4	CDL	7,800		31,200
4	YOGUR BOLSA 900G FRESA CO	3	CDL	8,000		24,000
6	KUMIS BOLSA 1000GR	3	CDL	8,200		24,600
8	CANELA MOLID 15G COMARICO	20	CDL	1,600		32,000
8	CANELA 10GR COMARRICO	30	CDL	2,050		61,500
0	MANTEQUILLA 500GR COLANTA	5	CDL	23,800		119,000
0	PANELA EL TRECE COQUITO 5	8	CDL	5,500		44,000
7	PROMASA AMARILLA 500GR	12	CDL	3,500		42,000
0	AVENA 250G HOJUELAS ABURR	12	CDL	2,250		27,000
4	CHOCOLATE CORONA 450G ZIP	8	CDL	16,750		134,000

ecientos veinte y tres mil cuatrocientos cincuenta pesos

ones:

SUB-TOTAL	923,450
DESCUENTO	
NETO A PAGAR	923,450

Resolución DIAN : 18764067456211 CR5 Fecha Inicial 2024-03-16 Fecha Final 2026-03-16 Rango 63580 A 500000

ff2f04caae811fa5218788ebb1a810075c3c8ac894220c14b9e46709eadf50bde1abbbd001e6a0b24a39ed33e970c368

Fecha y Hora Generacion :2025-08-11

lo Por: _____

PAG 1 DE 1

Representación Grafica de Factura Electronica Generada por Software Propio Solintesis NIT 901.893.948 - 6

Tienda Yurladys Viveres y licores

NIT [illegible]

[illegible] Providencia San Andres

Teléfono [illegible]

[illegible]

Regimen [illegible] sabe ca IVA

Factura de venta de papel

N° 549

Fecha de emision 14/08/2025 10:10 am

[illegible] de pago: Contado

Metodo de pago Transferencia

Vencimiento: 14/08/2025

Consumidor Final

CC 222222222222

1	[illegible] (E)	11.882	130.702	N
[illegible]	MAYONESA BARY 38 GRAMOS	1	10.900	N
[illegible]	[illegible] (E)	75	22.500	N
4	DOMICILIO (E)	1	3.000	N

Subtotal: $167.10

Total: $167.102

Resumen de impuestos

Tarifa	Base	Impuesto
[illegible]	$167.102	$0
	$167.102	$0

Total recibido: $167.102

Total de lineas: 4

Total de productos: 88,882

[illegible] de documentos [illegible] efectos [illegible] Codigo de comercio. Adicionalmente en caso de incumplimiento [illegible] obligación será reportado a las centrales de riesgo y se cobrarán intereses por mora.

Software Alegra S.A.S. NIT 900.[illegible].088-2
alegra.com/pos

269A

Tienda Yuladys

Te [illegible]
NIT 23[illegible]
[illegible] Cra [illegible] La Provi[illegible]
Arcés
Bar[illegible]
[illegible]
Régimen [illegible] de IVA

Factura de venta de papel
N 2604
Fecha de emisión [illegible] 05:12:22 pm
Forma de pago Contado
Método de pago Transferencia

Vencimiento: 21/08/2025

Consu[illegible]nal

CC 222222[illegible]222

1	AZUCAR RIOPAILA DE 500 ML BLANCA (E)	10	40.000	N
2	DOMICILIO (E)	1	3.000	N

Subtotal: $43.000

Total: $43.000

Resumen de impuestos

Tarifa	Base	Impuesto
N = EXCL	$43.000	$0
	$43.000	**$0**

Total recibido: $43.000
Total de líneas: 2
Total de productos: 1

Este documento [illegible] todos los efectos [illegible] una letra de [illegible] conformidad con el Art. 774 del código [illegible] Autorizo que en [illegible] esta obligación sea [illegible] riesgo, se cobrarán [illegible] mora.

[illegible]NIL

[illegible] Alegra CRM S - NIT 900.559.086-2 - [illegible]

2695

Tienda Yurladys

[redacted]

Teléfono: [redacted]
[redacted]
Régimen: No responsable de IVA

Factura de venta de papel
N° 3841
Fecha de emisión: 26/08/2025 9:13 am
Forma de pago: Contado
Método de pago: Transferencia
Vencimiento: 26/08/2025

Consumidor Final

CC 2222222222

1	PLATANO (E)	1.238	11.018	N
2	AZUCZAR x 2lb (E)	6	50.400	N
3	DOMICILIO (E)	1	3.000	N

Subtotal: $64.418

Total: $64.418

Resumen de impuestos

Tarifa	Base	Impuesto
N = EXCL	$64.418	$0
	$64.418	**$0**

Total recibido: $64.418
Total de líneas: 3
Total de productos: 8.236

[redacted]

Software desarrollado por Alegra S.A.S. [redacted]

2696

Pag: 1

Fecha : 6ag/1[illegible]

[illegible] : 4s1/ [illegible]

[illegible] : 6ag/19/20[illegible]

[illegible]

A 2<441

[illegible]	Cantidad	Unidad	Parcial
[illegible]	1.00	167,[illegible].00	167,[illegible].00
LIBRA	5.00	5,[illegible].00	25,[illegible].00
LIBRA	9.00	3,[illegible].00	28,[illegible].00
LIBRA	[illegible]	4,[illegible].00	[illegible]
LIBRA	4.00	3,[illegible].00	12,[illegible].00
LIBRA	1.00	3,[illegible].00	3,[illegible].00
LIBRA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
LIBRA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
LIBRA	15.00	14,[illegible].00	220,[illegible].00
LIBRA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
LIBRA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
LIBRA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
LIBRA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CAJA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
LIBRA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
LIBRA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
LIBRA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
LIBRA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
LIBRA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CAJA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
LIBRA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
LIBRA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CAJA	.50	185,000.00	[illegible]
LIBRA	10.60	4,800.00	2[illegible].00
LIBRA	10.00	5,000.00	[illegible]
LIBRA	10.00	8,500.00	[illegible]
CAJA	1.00	120,000.00	120,000.00
UNIDAD	10.00	4,900.00	49,000.00
CAJA	1.00	57,500.00	57,500.00
LIBRA	26.40	4,000.00	105,600.00
LIBRA	5.80	4,000.00	23,200.00
LIBRA	7.80	12,500.00	97,500.00
LIBRA	10.00	3,500.00	35,000.00
LIBRA	8.00	4,000.00	32,000.00
LIBRA	43.60	4,000.00	174,400.00
CAJA	1.00	145,000.00	145,000.00
LIBRA	9.80	15,000.00	147,000.00
UNIDAD	1.00	73,000.00	73,000.00
LIBRA	4.00	5,100.00	20,400.00
LIBRA	8.00	3,600.00	28,800.00
LIBRA	10.00	6,600.00	66,000.00
LIBRA	15.00	3,600.00	54,000.00
LIBRA	15.00	5,100.00	76,500.00
CAJA	1.00	75,000.00	75,000.00
LIBRA	15.00	4,000.00	60,000.00

[illegible] entrega real y material de la mercancia descrita TOTAL =) 5,[illegible]4,890.00

[illegible] : Esta Remision se asimila para todos sus efectos a una Letra de Cambio.

¡Gracias por su Compra!

2678

Timbre DIAN

Actividad Económica CIIU . 4631
Dirección : AV BOYACA RESIDENCIAS HERRERA CR
Chocó, Quibdó
PBX : 5123252
clientes@inpescar.com

N.I.T. 900.146.028-8
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FEB3 16908

IMPRESO: 13/08/2025 05:04:22

SCAR SAS

IENTE FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

ORES FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
CODIGO CLIENTE

FECHA DE EMISION
2025-08-13
CONDICIONES DE PAGO | VENCIMIENTO
CREDITO | 2025-09-10
EJECUTIVO(A) COMERCIAL

TALLE

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
785	...CAR RIOPAILA 1LB X 25U	1.00	63,000.00	63,000.00
06	...UGA X LBS	5.00	4,500.00	22,500.00
1083	...LA ROJA x LIBRAS	15.40	3,200.00	49,280.00
758	...TE VEGETAL ALBERTO 6X96 OZ	1.00	165,800.00	165,800.00
173	...CO TAJADO AMARILLO X 5 LBS	1.00	73,000.00	73,000.00
291	...CO COST DURO/BLANDO X LB	9.40	15,000.00	141,000.00
010	...ON X LBS	11.00	5,000.00	55,000.00
132	...LAVADA X 20 LBS	1.00	33,000.00	33,000.00
823	...ARINA X LBS	28.00	3,000.00	84,000.00
58	MARACUYA	20.20	4,800.00	96,960.00
846	...GO X LBS	30.00	6,600.00	198,000.00

...540730560010 de fecha 15/06/2024 hasta 15/06/2026 FOLIOS DESDE FEB3 1 al 10000000

...5095b52eb784e3612c8a188d9626868e7bbcd92b599a431d8f01d5c95b3860fddfb4b4eef572e4735

Verifica desde tu Movil

...SCIENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 00/100

OBSERVACIONES :

SUB-TOTAL	981,540
BASE GRAVABLE	981,540
TOTAL FACTURA $	981.540

...a Electrónica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Facil www.visualsoftcolombia.com
PROVEEDOR TECNOLOGICO VISUALSOFT COLOMBIA SAS - NIT : 901034990-1

2679

INPESCAR SAS

Timbre DIAN

Actividad Económica CIIU : 4631
Dirección : AV BOYACA RESIDENCIAS HERRERA CR
Chocó, Quibdó
PBX : 5123252
clientes@inpescar.com

N.I.T. 900.146.028-8
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FEB3 17063

ESCAR SAS

IMPRESO: 15/08/2025 11:42:07

LIENTE : FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

OR(ES): FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
900275161-2 CODIGO CLIENTE
ECCION : CDI LA ESMERALDA
EFONO
DAD Chocó

FECHA DE EMISION
2025-08-15
CONDICIONES DE PAGO | VENCIMIENTO
CREDITO | 2025-09-13
EJECUTIVO(A) COMERCIAL

ETALLE :

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
66	LECHUGA X LBS	4.80	3,300.00	15,840.00
4	ALAS DE POLLO NAL. X LBS.	14.40	6,150.00	88,560.00
175	QUESO TAJADO AMARILLO X 5 LBS	1.00	73,000.00	73,000.00
671	LECHE PINITO VITAMINDA 12X1LT	3.00	81,000.00	243,000.00
914	LIMON X LBS	6.00	4,700.00	28,200.00
923	MANDARINA X LBS	15.20	3,000.00	45,600.00
71	CILANTRO X LB	1.40	5,500.00	7,700.00
70	APIO X LIBRAS	2.30	3,000.00	6,900.00
68	CEBOLLIN X LB	1.90	5,800.00	11,020.00
61	TOMATE CHONTO NACIONAL X LBS	8.80	3,600.00	31,680.00
64	PIMENTON X LBS	4.00	4,000.00	16,000.00
49	PEPINO X LBS	4.60	3,500.00	16,100.00
907	PIÑA X LBS	16.00	4,000.00	64,000.00
60	ZANAHORIA XLBS	4.60	4,000.00	18,400.00
58	PUERRO BLANCO X LB	4.90	3,000.00	14,700.00
10	PECHUGA POLLO D/H NAL/LBS	19.00	12,550.00	238,450.00
875	PLATANO NACIONAL X20K (APROX)	1.00	105,000.00	105,000.00
906	PAPAYA X LB	14.60	4,000.00	58,400.00
192	PAPA LAVADA X 20 LBS	1.00	33,000.00	33,000.00
916	MANZANA ROJA X 113	1.00	185,000.00	185,000.00
930	MANGO X LBS	14.60	6,600.00	96,360.00
3052	CEBOLLA ROJA X LIBRAS	2.20	3,200.00	7,040.00
2858	CEBOLLA AMARILLA X LBS	2.60	3,000.00	7,800.00
100	POLLO 4 BOLSAS X 18 KLS	1.00	145,000.00	145,000.00
909	BANANO X CAJAX 18KG	1.00	111,000.00	111,000.00
1206	ARROZ FRESKITO 50X1 LB	1.00	148,500.00	148,500.00

olución DIAN 18764073056010 de fecha 15/06/2024 hasta 15/06/2026 FOLIOS DESDE FEB3 1 al 10000000

E: 8ab2e0f017db1de2c3b1e7750bb900a458a4f473dc1dfd93a1dcdec3c31a5da1497da17d09b011e350fc9006498fa10d

Verifica desde tu Movil

N UN MILLON SEISCIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100

SUB-TOTAL	1,816,250
BASE GRAVABLE	1,816,250
TOTAL FACTURA $	1,816,250

OBSERVACIONES :

Factura Electrónica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Facil www.visualsoftcolombia.com
PROVEEDOR TECNOLOGICO VISUALSOFT COLOMBIA SAS - NIT : 901034490-1

2680

Factura Electrónica De Venta No. FEV 63
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 29/08/2025 11:10 AM
Fecha de Generación: 29/08/2025 11:10 AM
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: Impuesto sobre las Ventas (48) Impuesto sobre las ventas - IVA

Emisor : SUMINISTROS & SOLUCIONES IDEAR SAS
Razón Social: SUMINISTROS & SOLUCIONES IDEAR SAS
NIT: 901615192
Telefono: + (57) 312 6916942
Correo Electrónico: SOLUCIONESIDEAR900@GMAIL.COM
Dirección: CL 30 NO. 2 34
Departamento: CHOCÓ
Municipio: QUIBDO

Receptor : FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
Razón Social FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
NIT: 900275161
Teléfono: +(57) 314 6234704
Correo Electrónico: fundacionsocialapoyarte@gmail.com
Dirección: CL 25 6 16 P 3 BRR YESCA GRANDE
Responsabilidad Fiscal: Agente de retención en el impuesto sobre las ventas
Responsabilidad Tributaria: Impuesto sobre las Ventas
Régimen Fiscal: (48) Impuesto sobre las ventas - IVA
País: Colombia
Departamento: CHOCÓ
Municipio: QUIBDÓ

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	PN	PAQUETE NUTRICIONAL	Paquete Nutricional Madres Gestantes y Lactantes	1	unidad	8,543,600	8,543,600	0	0	8,543,600

Son: OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS

Cuenta Ahorro BANCOLOMBIA 53600006662 (**Pesos**)

Detalle de Venta

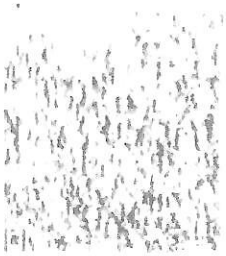
Subtotal :	COP 8,543,600
Descuento :	COP 0
Monto Bruto :	COP 8,543,600
Monto IVA :	COP 0
Total Venta:	COP 8,543,600
Total:	COP 8,543,600

e57edf07257fd668963fd1e1b4f18297d687a7f64d38126cfd947cedd5f4e6e6b7871a7be1178d276

Autorizado DIAN para la Facturación Digital.

FACTOA

Servicios informaticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0



SUPERMERCADO HAMILTON
AV. BOLIVAR ESQUINA CALLE 10
J-40109779-1
SUC: MARACAIBO
RIF: J20066148

FACTURA NRO. 0000000A DE VENTA ISH-1196-40
[illegible]
[illegible] CONTROLADOR FISCAL
[illegible]
[illegible] MARACAIBO
[illegible] SANTA ISABEL.
[illegible] CONSUMIDOR
[illegible]

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
4	1x BOLSA MEDIANA VALHALLA 16.40,000A	
4	1x CALDERO MEDIO X 200 16,400A	

TOTAL	58,400
EFECTIVO	100,000
CAMBIO	41,600

FORMA DE PAGO

TIPO	VALOR
EFECTIVO	58,400

RESPONSABLE DE IVA

[illegible] NUMERO 10040[illegible]
[illegible] DEL 08/09/2024 HORARIO DESDE [illegible]
ISH - 1 HASTA ISH - 1000000 VIGENCIA [illegible]
4 MESES

[illegible] PEDRO [illegible] ANTES DE
[illegible] [illegible] ALTER ALARIA BOWLE HOMBRE[illegible]

[illegible]

Elaborado por:
[illegible]

WABRHEN CRUSADER
NIT: 901.692.153-5
TRANSPORTE MARITIMO Y TERRESTRE
PROVIDENCIA ISLA
3235485847 - 3164928547 - 3166755993

DIRIGIDO A:

FUNDACION SOCIA APOYARTE

PROVIDENCIA ISLA

VIAJE NUMERO # 41 **RECIBO DE VENTA # 49**

FECHA DE FACTURACION	FECHA DE VENCIMIENTO
29/05/2025	4/06/2025

ENVIA	CANTIDAD	DETALLES	PRECIO POR	TOTAL DE LA LINEA
COLANTA	5	PIEZA	10.000	50.000
INPESCAR	21	PIEZA	10.000	210.000

Abono		
Total neto		260.000,00
TOTAL A PAGAR:	**$**	**260.000,00**

CONDICIONES.

1. El embarque de mercancías está sujeto a disponibilidad de espacio en el buque y pago anticipado de los servicios tanto portuarios como compañía marítima.
2. La empresa y sus agentes se eximen de toda responsabilidad de avería, daño, rotura, detención falla de entrega de todo o parte del cargamento materia de este
3. Por [illegible] parte en transbordo, fuego a bordo o en tierra, incendios, explosiones, riesgos de maquinaria, caldera de vapor y otras causas de fuerza mayor en tier
4. Por disposiciones actos del gobierno.
5. Bajo [illegible] transporte marítimo de acuerdo los ART. 1010 y 1011 del código de comercio y reglamentaciones de la empres. Además la empresa no responde por objetos que no hayan sido examinados al recibirlos, o que estén contenidos en paquetes o bultos sellados.
6. La empresa por mermas de artículos que por su naturaleza o por su empaque pueden sufrir roturas o evaporacion.
7. La empresa por daños que sufran las cajas, huacales, etc. Por el movimiento de cargue y descargue, si su empaque no es el adecuado para ser manipulado por equipos portuarios en los casos en que por sus dimensiones o peso se requiera de los mismos.
8. La empresa por el daño que sufran los artículos corruptibles, como víveres y similares ni las roturas de artículos de vidrio, cristales, loza, [illegible] y similares.
9. Por los actos de la piratería en tierra o altamar
10. Por los riesgos de la navegación o del transporte por mar.
11. El [illegible] tiene la obligación de marcar claramente su carga por lo menos con la información correspondiente a: destinatario, destino, peso o dimensiones,
12. En caso de falla de entrega por una parte o de la totalidad de la carga, que no sea por ninguna de las causas anteriores, el empresa pagará el 50 del costo de la misma según la factura comercial, siempre que el reclamo se haga dentro de los 30 días de llegada la nave al destino de la carga, por escrito y dirigido al
13. Cualquier reclamo o diligencia en dicho reclamo será tramitado de acuerdo al Art. 1008 y siguientes del código de comercio colombiano sobre transporte de
14. La empresa no se hace responsable por carga que no sea retirada por los destinatarios después de 24 horas de ser expuestos en el muelle.
15. Al [illegible] bajo este conocimiento se le aplicarán las normas generales de la sección primera, capítulo tercero del código de comercio.
16. Según las reglamentaciones del transporte marítimo, la carga es recibida por el agente o el capitán de la nave sin inspeccionar el contenido de paquetes. Por lo tanto [illegible] embarcador de la nave, agente marítimo o capitán adquieren responsabilidad por inclusión dentro de la misma de contrabando o drogas, etc.
17. El [illegible] debe asegurar su carga.
18. La empresa no responde por carga sobre cubierta.

DETALLES DE PAGO

Nombre del beneficiario: WABRHEN CRUSADER
Nombre del banco: BANCO DE BOGOTA
Numero de cuenta: 674041439

EL PAGO DEBERÁ REALIZARSE MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA O EFECTIVO .

2683

Factura Electrónica De Venta No. FEV 63
Ver. UBL 2.1

Fecha de Validación: 29/08/2025 11:10 AM
Fecha de Generación: 29/08/2025 11:10 AM
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: Impuesto sobre las Ventas
(48) Impuesto sobre las ventas - IVA

rma de Pago: Contado
edio de Pago: Efectivo
oneda: COP
otal de Lineas: 1

nisor : SUMINISTROS & SOLUCIONES IDEAR SAS
azon Social: SUMINISTROS & SOLUCIONES IDEAR SAS
IT: 901615192
elefono: + (57) 312 6916942
orreo Electrónico:
OLUCIONESIDEAR900@GMAIL.COM
ireccion: CL 30 NO. 2 34
epartamento: CHOCO
unicipio: QUIBDO

Receptor : FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
Razón Social FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
NIT: 900275161
Teléfono: +(57) 314 6234704
Correo Electrónico: **fundacionsocialapoyarte@gmail.com**
Dirección: CL 25 6 16 P 3 BRR YESCA GRANDE
Responsabilidad Fiscal: Agente de retención en el impuesto sobre las ventas
Responsabilidad Tributaria: Impuesto sobre las Ventas
Régimen Fiscal: (48) Impuesto sobre las ventas - IVA
País: Colombia
Departamento: CHOCÓ
Municipio: QUIBDÓ

	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	PN	PAQUETE NUTRICIONAL	Paquete Nutricional Madres Gestantes y Lactantes	1	unidad	8,543,600	8,543,600	0	0	**8,543,600**

Son: OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS

Cuenta Ahorro BANCOLOMBIA 53600006662 (**Pesos**)

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 8,543,600
Descuento :	COP 0
Monto Bruto :	COP 8,543,600
Monto IVA :	COP 0
Total Venta:	COP 8,543,600
Total:	COP 8,543,600

fec0[illegible]e1ae57edf07257fd668963fd1e1b4f18297068[illegible]7a7f64d38126cfd947cedd504e6e6b7871a7be1f78d276

Autorizado DIAN para la Facturación Digital.

FACTOA

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS UA-UCA Y EAS

F25 MT1 PP	18.05.2025
Versión 1	Página 1 de 6
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de visita: 13 08 2025 Hora de inicio: 09 53 AM [X] PM [ ]

Nombre: SAN ANDRES Centro Zonal: LOS ALMENDROS

Nombre y apellidos de la persona que realiza la verificación: Billy Hooker No. Identificación: 1123628640 Cargo: ENLACE FINANCIERO

Nombre y apellidos de la persona que atiende la verificación: No. Identificación: Cargo:

Tipo de visita: EAS [X] UDS [ ] Especial [ ]

A. Datos generales del CONTRATO, UDS UA-UCA Y EAS

Modalidad: Familiar y Comunitaria [ ] Propia e Intercultural [X]

[X]
- [ ]
- [ ]
- [ ]
- [ ]
- [ ]

- Jardines Infantiles de Educación Inicial [X]
- Educación Inicial Campesina [ ]
- Educación Inicial Propia e Intercultural [ ]
- Proyectos Propios y Autónomos de Educación Inicial [ ] Cuál:

Nombre Entidad Administradora de Servicio: FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO NIT: 900 275161

No. Contrato: EA 00051 2025 No. Usuarios contratados: 526

Nombre del Operador:

Dirección:

Municipio:

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

III. COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA UDS/UA/UCA (no diligenciar en verificación a EAS)

Registre el total de usuarios asignados a la UDS/UA/UCA		
Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación (debe realizar el conteo de los usuarios en cada espacio pedagógico)		
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación?	CUMPLE	NO CUMPLE
¿El número de usuarios registrados en el CUENTAME corresponden a los asignados a la UDS/UA/UCA?	CUMPLE	NO CUMPLE

IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
			LA AUXILIAR ADMINISTRATIVA MANIFIESTA NO TENER LOS LIBROS CONTABLES, YA QUE DICHOS LIBROS ESTAN EN LA SEDE PRINCIPAL DE LA FUNDACION REALIZO PAGO DE LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS

IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: En este apartado, las situaciones identificadas durante la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y EAPOs establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL COMPROMETIDA DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LÍNEA DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F25 MT1 PP	18/06/2025
	FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN IDS NAUTICA Y EAS	Versión 1	Página 5 de 6
		Clasificación de la Información Pública	

V. OBSERVACIONES GENERALES DE LA VERIFICACIÓN

[illegible] en los cuales interactúan agentes externos necesarios para garantizar [illegible] usuarios en [illegible] cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la EAS [illegible] Estime el agente [illegible] en la situación

VI. OBSERVACIONES DE QUIEN RECIBE LA VERIFICACIÓN

[illegible] las razones que [illegible] observaciones especificando la obligación contractual [illegible] de verificación

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

CADENA DE CUSTODIA: [illegible]
LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL [illegible]

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS UA CA Y FAS

F25.M11.PP	18/06/2025
Versión 1	Página 6 de 6
Clasificación de la Información Pública	

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
BILLY HOOKER DIMAS	1123626616	ENLACE FINANCIERO	Billy Hooker
KAREN SALGADO	1143400123	AUX. ADMINISTRATIVA	Karen Salgado

Hora de Finalización: 12 38 AM ☐ PM ☒

Nota 1: La verificación de las obligaciones incluidas en esta acta no exime [illegible] del Anexo Técnico de [illegible] (LAS OBLIGACIONES) de las obligaciones contenidas en el CONTRATO DE APORTACIÓN a la Primera Infancia [illegible] CONTRATISTA.
Nota 2: El formato acta de verificación debe ser firmado por [illegible] participantes (Digitales).
Nota 3: La verificación se pega garantiza [illegible] ESTUARLA A LA [illegible] para consulta [illegible] del acta de verificación.

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Copia controlada de uso exclusivo para consulta
LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA LEGALIZACION DE CUENTAS	F4.MT1.FP Version 1 Clasificación de la Información: Publica	7/04/2025 Página 1 de 3

ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	8	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha Fin:	
	Regional_San_Andrés
	Primera Infancia - Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición
	Promoción y Prevención
Objetivo	Recepción, revisión el análisis y Legalización de los Gastos e Ingresos del Informe Financiero presentado por la entidad administradora (EAS)
Nombre EAS	FUNDACION APOYARTE DEL PACIFICO

Agenda:
Descripción:
Asistencia Técnica del contrato
Informe de Ejecución Presupuestal y Financiera requerido con los debidos soporte
Seguimiento a Actas de Tasas Compensatorias (Aplica Solo para HI)
Fecha de Suscripción
Fecha de Inicio Ejecución
Fecha de Terminación
Fecha Acta de Inicio
Fecha Fin
Cierre
Descripción:
Revisión y legalización de los informes financieros Presentados por la EAS con el fin de verificar la correcta Ejecución del presupuesto aprobado dentro de los
lineamientos técnicos de supervisión, manuales operativos y minutas que correspondan
A continuación en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato

Información general del contrato.

Regional:	Regional_San_Andres	Centro Zonal:	CZ_REGIONAL_SAN_ANDRES			N° de Contrato o Convenio	88000512025
N° CTO:	7021	N° RP	6325	FECHA ACTA INICIO	11/02/2025	Cupos Contratados:	526
Modalidad 1:		Modalidad 2	Modalidad 3:		Modalidad 4:		Modalidad 5:
	CIONAL	PROPIA E INTERCULTURAL	NO_APLICA		NO_APLICA		NO_APLICA
	CIO 1	SERVICIO 2	SERVICIO 3:		SERVICIO 4:		SERVICIO 5:
Centro de Desarrollo Infantil - B		Jardines Interculturales de Educacion Inicial - B - Propia e Intercultural	0		0		0
	CONTRATADO 1:	CUPOS CONTRATADO 2:	CUPOS CONTRATADO 3:		CUPOS CONTRATADO 4:		CUPOS CONTRATADO 5:
	412	114	0		0		0

Nombre Supervisor CTO:	SANDRA HERNANDEZ NEWBALL			Apoyo Financiero ICBF:	BILLY JOEL HOOKER DIMAS
Plazo de Ejecución CTO:	Desde: 11/02/2025	Hasta:	30/09/2025	Fecha aprob. póliza:	14/02/2025
Póliza N° CTO	45-44-101163379	Poliza N° 2	45-44-101163379	Nombre Ent. Aseguradora	SEGURO DEL ESTADO
Representante Legal:	HARLEY S MOSQUERA MOSQUERA			Cédula RL:	1.077.448.743
Email Representante L.	fundacionsocialapoyarte@gmail.com			NIT EAS:	900275161-2
Telefono del R.L	0			Fecha Vencimiento R. L:	-
Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)	$ 2.903.694.264			Valor Aportes EAS:	$ 58.073.885
Adiciones al CTO:	$ 353.933.023			Adiciones Aportes EAS:	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0			Total Aportes EAS:	$ 58.073.885
VALOR APORTE ICBF	$ 3.257.627.287			Valor Actual del CTO:	$ 3.315.701.172

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	$ 2.903.694.264	$ 58.073.885	$ 353.933.023	$ -	$ -	$ -	$ 3.257.627.287	$ 58.073.885	$ 3.315.701.172
TOTAL	$ 2.903.694.264	$58.073.885	$353.933.023	$0	$0	$0	$3.257.627.287	$58.073.885	$3.315.701.172

Legalización del informe financiero mensual ante el ICBF como sigue

Mes:	AGOSTO	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha Radicado EAS:	10/09/2025		NO	

Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio: DIGITAL Y FISICO

OBSERVACIONES INFORMACION GENERAL:

Se verifica la ejecución de los recursos del contrato de acuerdo a los Informes Financieros presentados por la entidad

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO

MES	PRESUPUESTO APROBADO + REPROGRAMACIÓN (Aportes ICBF)	EJECUCIÓN	SALDO SIN EJECUTAR	PROGRAMACIÓN DESEMBOLSOS	DESEMBOLSOS GIRADOS	DIFERENCIA PROGRAMADO VS PAGADO	PAGOS REAL. EN EL MES
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 352.218.114	$ 0	$ 352.218.114	$ 352.218.114	$ 0	$ 352.218.114	$ 0
Marzo	$ 401.512.854	$ 332.226.026	$ 69.286.828	$ 401.512.854	$ 401.512.854	$ 0	$ 93.663.607
Abril	$ 706.151.137	$ 647.350.525	$ 58.800.612	$ 706.151.137	$ 636.896.079	$ 69.255.058	$ 343.337.873
Mayo	$ 352.218.114	$ 312.020.502	$ 40.197.612	$ 352.218.114	$ 312.020.502	$ 40.197.612	$ 671.611.932
Junio	$ 352.218.114	$ 311.758.682	$ 40.459.432	$ 352.218.114	$ 311.790.452	$ 40.427.662	$ 240.531.040
Julio	$ 352.218.114	$ 319.300.552	$ 32.917.562	$ 352.218.114	$ 319.300.552	$ 32.917.562	$ 527.019.051
Agosto	$ 352.218.114	$ 322.607.752	$ 29.610.362	$ 352.218.114	$ 322.607.752	$ 29.610.362	$ 129.395.985
Septiembre	$ 388.872.726	$ 0	$ 0	$ 388.872.726	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 3.257.627.287	$ 2.245.264.039	$ 623.490.522	$ 3.257.627.287	$ 2.304.128.191	$ 564.626.370	$ 2.005.559.488

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Validez: 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

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SEGUIMIENTO DE INEJECUCIONES	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES/REINTEGROS T.N (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 0	$ 352.218.114	$ 352.218.114	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.218.114
Marzo	$ 0	$ 69.286.828	$ 69.286.828	$ 0	$ 0	$ 0	$ 421.504.942
Abril	$ 0	$ 58.800.612	$ 58.800.612	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.305.554
Mayo	$ 0	$ 40.197.612	$ 40.197.612	$ 0	$ 0	$ 0	$ 520.503.166
Junio	$ 0	$ 40.459.432	$ 40.459.432	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.962.598
Julio	$ 0	$ 32.917.562	$ 32.917.562	$ 0	$ 0	$ 0	$ 593.880.160
Agosto	$ 0	$ 29.610.362	$ 29.610.362	$ 0	$ 10.092.822	$ 0	$ 613.397.700
Septiembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 0	$ 623.490.522	$ 623.490.522	$ 0	$ 10.092.822	$ 0	$ 613.397.700

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 3.257.627.287	$ 2.245.264.039	88%	69%	-19,14%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

Se Realiza la NIVELACION A LA CANASTA

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 105 356 936
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 322 607 752
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 427 964 688
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 129.395 985
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 298 568 703
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 331.114 005
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 32 545.302
VALOR CONCILIADO	$ 35 545.302
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 27 112 600
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 23 762
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 53 244
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCOLOMBIA_S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	53600004118

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

4. Seguimiento al uso de los recursos tasas compensatorias (Aplica Solo para HI)

MES	PRESUPUESTO TASAS COMPENSATORIAS	VALOR T.C RECAUDADA POR EL OPERADOR	EJECUCIÓN CON RECURSOS TASAS COMPENSATORIAS	SALDO TASAS COMPENSATORIAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MAYO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JULIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
Total	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

OBSERVACIONES RECAUDO TASAS:

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente
Cualquier copia impresa, se esta documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS SERÁN PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCION FORMATO ACTA LEGALIZACION DE CUENTAS	F4 MT1 PP	07/04/2025
		Version 1	Página 3 de 3
		Clasificacion de la Información Publica	

5. Se Verifica que los valores por inejecuciones corresponde a los siguientes conceptos

CONCEPTO DE DESCUENTO	Cupos CONTRATADOS	Cupos ATENDIDOS	NO ATENDIDOS	VALOR DESCUENTO POR INEJECUCION	FUENTE DE CONSULTA	VALOR DESCUENTO TEMPORAL	REINTEGRO DEL DESCUENTO TEMPORAL	Saldo de Descuentos Temporales
BAJA COBERTURA	526	486	40	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 5.236.400	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 10.748.400	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 13.657.332	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 29.642.132				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

6. Ejecución Aportes EAS

MES	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 8.296.270	$ 3.255.000	$ 5.041.270	
ABRIL	$ 8.296.270	$ 9.678.981	-$ 1.382.711	
MAYO	$ 8.296.270	$ 5.979.260	$ 2.317.010	
JUNIO	$ 8.296.270	$ 2.400.000	$ 5.896.270	
JULIO	$ 8.296.270	$ 2.400.000	$ 5.896.270	
AGOSTO	$ 8.296.270	$ 10.003.000	-$ 1.706.730	
SEPTIEMBRE	$ 8.296.265	$ 0	$ 0	
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
Total	$ 58.073.885	$ 33.716.241	$ 16.061.379	

7. Observaciones Generales

8. Recomendaciones (Preste la asesoria necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

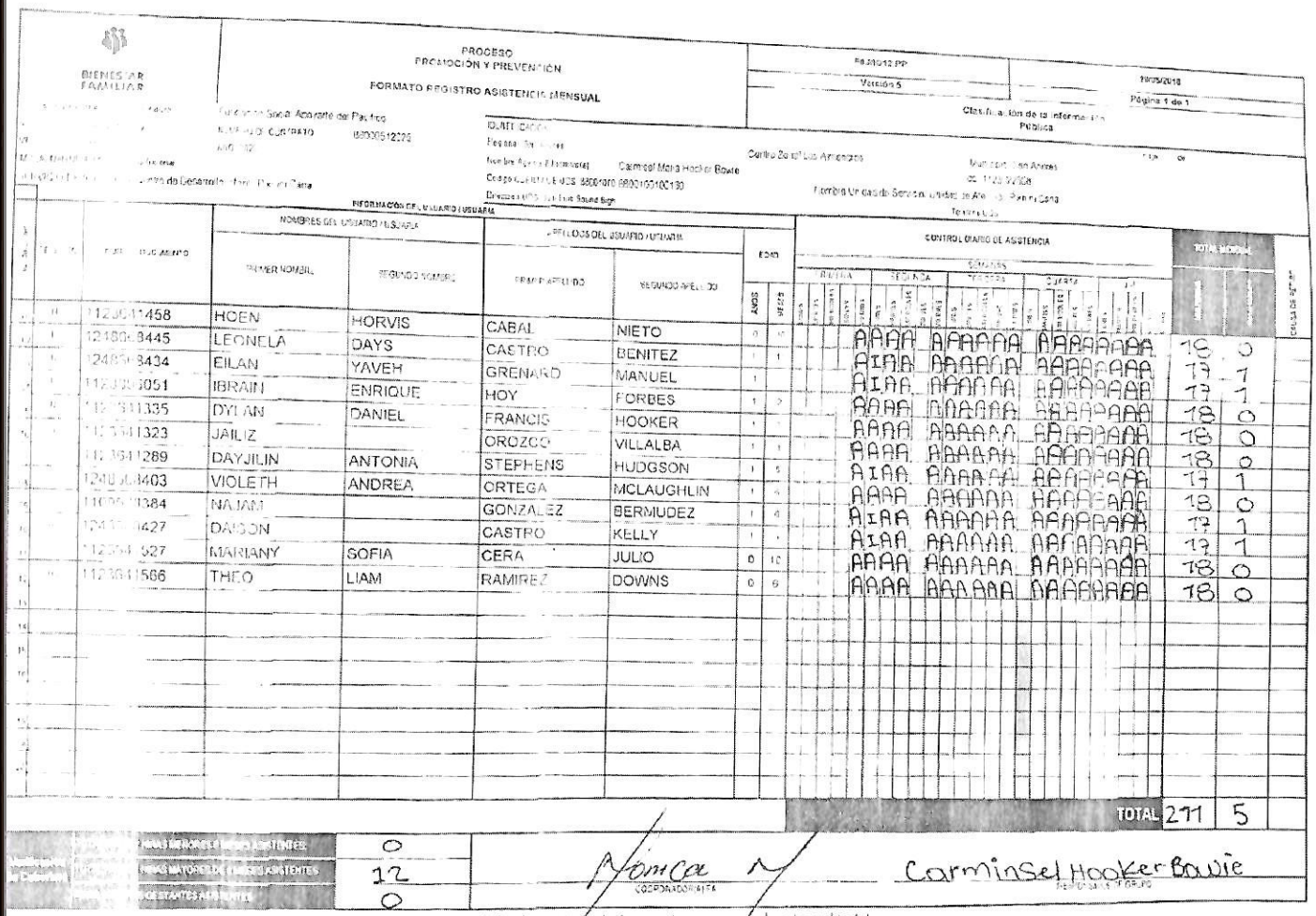
9. Cierre

Compromisos / Tareas	Responsables	Fechas

**Las siguientes personas que firman dan constancia que han revisado y están de acuerdo con cada uno de los ítems de la presente acta y que este ejercicio de legalizacion de cuentas se ha realizado conforme a los lineamientos guias de supervision manuales operativos y minutas contractuales establecidos por el ICBF

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
SANDRA HERNANDEZ NEWBALL	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	@icbf.gov.co	
BILLY JOEL HOOKER DIMAS	APOYO FINANCIERO ICBF	@icbf.gov.co	
HARLEYIS MOSQUERA MOSQUERA	REPRESENTANTE LEGAL EAS	fundacionsocialapoyarte@gmail.com	
0	0	0	
0	0	0	



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.P30.F42 PP
Versión 5

19/05/2018
Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

Fundación Social Acorralé del Pacífico
NÚMERO DE CONTRATO 68000512206
AÑO 2018

IDALTI CACUA
Regional Seccional
Nombre Agente Educativo(a) Carmisel María Hooker Bowie
Cargo Auxiliar de Servicios Generales
Dirección Calle 5 Sur Cra 3 Esq

Centro Zonal Los Almendros
Municipio Isla Arena
Departamento Unidad de Atención Puerto Cano
Teléfono

INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA

| | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | |

2691

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR-PP-012	23/05/2018
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Unidad Zonal: Alcantarilla
Centro Zonal: Alcantarilla
Modalidad de Atención: I.C.N. Institucional
Servicio: Desarrollo Infantil

No.	Tipo Doc.	No. Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad Años	Edad Meses	Asistencia por día	Total Mensual Asistencias	Total Mensual Inasistencias	Causa de Retiro
1	NV	1123041168	YURI TAYMAR	LINDITA	QUINTANA	BERMUDEZ	1	6	AAPPF AAAAA I I I AAAAA	15	4	
2		1123041240	LUCIANA		DIAZ	GUARDIOLA	1	6	APAA AAPAA AAAAAAA	19	0	
3		1123045917	LOUIS	KY-MANT	NELSON	SUAREZ	1	6	APAA AAAAA I I I	16	3	
4		1123039750	KENNETH		LINDO	SEPULVEDA	1	9	APAA AAAAA AAAAAAA	19	0	
5		1123038370	DAISY	MARIEE	LEVER	STEELE	1	9	AAAA AAAAA AAAAAAA	19	0	
6		1123038366	ARKEL	NED	HUDGSON	CARRILLO	1	9	AAAA AAAAA AAAAAAA	19	0	
7		1123045910	ADISHA	SHANELL	ESCALONA	FIQUIARE	1	9	AAAA AAAAA AAAAAAA	19	0	
8		1123038354	LARRY	ALLEN	DUKE	PEREZ	1	10	AAAA AAAAA I I I AAA	16	3	
9		1123038347	ELIAN	DAVID	MURILLO	CANTILLO	1	10	AAAA AAAAA AAAAAAA	19	0	
10		1123041101	KEYVEN	ALEXANDER	SANJUANELO	JESSIE	1	10	AAAA AAAAA AAAAAAA	19	0	
11		1123038310	EMMANUEL	KAREEM	MARTINEZ	FERRIN	2	2	AAAA AAAAA AAAAAAA	19	0	
12		1123038253	JEYEL	JAHRIAN	MAY	WOMACK	2	2	AAAA AAAAA AAAAAAA	19	0	
13		1123038247	NAYLEEN	ZOE	POMARE	BARRIOS	2	4	AAAA AAAAA AAAAAAA	19	0	
14		1123041069	JONATHAN	WAYNE	JAMES	LIVINGSTON	2	4	AAAA AAAAA AAAAAAA	19	0	
15		1123045842	KENYA	MCKAYLA	PAMIREZ	HUDGSON	2	5	AAAA AAAAA AAAAAAA	19	0	
16		1123041058	WAINER	JAHFAITH	JOHNSON	FORBES	2	5	AAAA AAAAA AAAAAAA	19	0	
17		1123038216	KAYDEM	GAEL	HUDGSON	ZUÑIGA	2	6	AAAA AAAAA AAAAAAA	19	0	
18		1123038122	KEADRY	DYSZCHKA	MARTINEZ	PRYME	2	7	AAAA AAAAA AAAAAAA	19	0	
19		1123038114	TANEIKA	DANIELLE	FIQUAIRE	MOSQUITO	2	7	AAAA AAAAA AAAAAAA	19	0	
20		1123038104	KENDAL	ALANA	POMARE	MARQUEZ	2	7	AAAA AAAAA AAAAAAA	19	0	
									TOTAL	343	17	

Verificación De Cobertura: Verificó: Nombre, Cargo y Firma de Servidor(a) Responsable de la Unidad/Centro Zonal
Nombre y Firma de Servidor(a) Responsable de la Unidad/Centro Zonal
Nombre y Firma de Servidor(a) Responsable del Hogar

20

Mónica A

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FB.MO12.PP	23/05/2018
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Publica

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundacion Social Apoyarte del Pacifico
NIT: 900275181-2 NÚMERO DE CONTRATO: 8900051/2025
MES: AGOSTO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Institucional
SERVICIO DE ATENCIÓN: Centro de Desarrollo Infantil Piknik Cara

IDENTIFICACIÓN
Regional: San Andres Centro Zonal: Los Almendros Municipio: San Andres
Nombre Agente Educativo(a): Rafaela Isabel Martinez Pryme cc: 1123829921
Codigo CUENTAME UDS: 880010100153 880010100160 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Piknik Cara
Direccion UDS: San Luis Sound Bight Telefono UDS:

Hoja ___ de ___

INFORMACION DEL USUARIO/USUARIA

No de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1248668083	YANIEL	ANDRES	BENT	HUDGSON	2	8		18	0	
02	RC	1248668060	SAMER	ANDRES	BARRETO	CHICO	2	8		19	0	
03	RC	1123641024	ADELE	ALANA	ARCHBOLD	RAYOS	2	8		18	0	
04	RC	1248668035	HEYLEE		HOWARD	GARCIA	2	9		19	0	
05	RC	1248668026	KATHALEYA		MELGAREJO	PEREZ	2	9		19	0	
06	RC	1123640990	DAYRA		HUDGSON	CANTERA	2	9		18	0	
07	RC	1248668020	MIA	JAHAYDA	RAMIREZ	DOWNS	2	10		18	0	
08	RC	1123895810	NASHLY	SOFIA	DE LOS NUEVOS	HOOKER	2	11		13	5	
09	RC	1123640953	KYLAH	ZOE	CASTRO	HOOKER	2	11		17	1	
10	RC	1123895795	ANAHY		SABOGAL	ARIZA	2	11		18	0	
11	RC	1123641010	FELAIN	SKY	HOOKER	MALDONADO	2	12		18	0	
12	RC	1044237378	VICTOR	ANTONIO	GOMEZ	CORREDOR	2	12		18	0	
13	RC	1123640967	GIANA	SHARILEE	JUNCO	HUDSON	2	12		18	0	
14	RC	1123640936	JEMELL	JAEL	STEELE	JACKSON	3	1		17	1	
15	RC	1025463831	KYLIAN	DAVID	AHUMEDO	LIVINGSTON	3	3		18	0	
16	RC	1123640880	SHEYNALEEN	SOPHIA	CABEZA	MARTINEZ	3	3		17	1	
17	RC	1123895688	MARIE	ALICE	SALTARIN	WATSON	3	3		19	0	
18	RC	1248668167	NAYDER	ALEJANDRO	BRITTON	HUDGSON	2	5		18	0	
19	RC	1248668227	KIANNAH		TAYLOR	ELGUEDO	2	4		12	6	
20	RC	1048472018	MAYKEL	DAVID	ROMERO	ALFARO	3	3		14	0	
									TOTAL	346	14	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑO Y NIÑAS MENORES A 6 MESES ASISTENTES	6
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	346
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Mónica M. — COORDINADORA UDS

Rafaela Martinez — RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/05/2013
Versión 8	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundacion Social Acoyarte del Pacífico
NIT: 900275161-2
MES: AGOSTO
NUMERO DE CONTRATO: 88000512025
AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCION: Institucional
SERVICIO DE ATENCION: Centro de Desarrollo Infantil Piknini Cana

IDENTIFICACIÓN
Regional: San Andres
Centro Zonal: Los Almendros
Municipio: San Andres
Nombre Agente Educativo(a): Jenna Yeraipsy Williams Telesford
cc: 1006890574
Codigo CUENTAME UDS: 88001010 88001001001501
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atencion: Piknini Cana
Direccion UDS: San Luis Sound Bajo
Telefono UDS:
Hora ___ de ___

No de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				
01	RC	1123640841	MIA	SOPHIA	FLOREZ	MANUEL	3	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
02	RC	1123640833	JAYDEN	EMMANUEL	MENDOZA	FORBES	3	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
03	RC	1123640794	MARSHALL	HEBERT	FIQUAIRE	BARRIOS	3	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
04	RC	1123640801	EILAN		HUDGSON	VENNER	3	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
05	RC	1123640732	SKY	EMERALD	STEELE	VENNER	3	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
06	RC	1123640742	KHAILAN		VELEZ	CABEZA	3	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
07	RC	1123895608	JERSHALI	LISDAYSHELL	MACHACON	ANTONIO	3	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
08	RC	1123895582	SARAH	CRISTIN	MANUEL	MARTINEZ	3	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
09	RC	1123640616	JUNIOR	AKILES	OLIVAR	RODRIGUEZ	3	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
10	RC	1123640587	JAHLEN	HENDRICK	HOWARD	HOWARD	3	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
11	RC	1123640575	EVANGELINE		VARGAS	CANOLLY	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
12	RC	1123640526	KRYSTEL	KENDALLY	HINESTROZA	LINARES	3	11					I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	11	7	
13	RC	1123640469	YANNEL	ABIGAIL	BENT	HUDGSON	3	12					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
14	RC	1123895529	JEYDEN	ANTONY	MCGOWAN	BARKER	4	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
15	RC	1123640507	ANIKA	ARETXA	TAYLOR	BOWIE	4	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
16	RC	1123895514	ETHAN	ISRAEL	CORPUS	WALTERS	4	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
17	RC	1123895486	BREYNER	JAHEL	PAREDES	ARCHBOLD	4	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
18	RC	1123895369	HENERICK		DILBERT	BENT	4	9					A	A	A	E	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
19	RC	1123895293	FAITH	ALISHA	WILLIAMS	NELSON	4	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
20	RC	1123895361	AMBER	ROSE	ARCHBOLD	HERNANDEZ	4	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
21	RC	1123640150	MELODY	MILENA	MUÑOZ	MESINO	4	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
																															371	7	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Ramca M — COORDINADOR(A) UDS

Jenna williams. — RESPONSABLE DE GRUPO

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.M.012.PP | Versión 6 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Santa Montaña de Dios

NIT: 900[illegible]2 | NUMERO CONTRATO: [illegible] | MODALIDAD: [illegible]

UZ: A20512 | UO: [illegible] | SZ: [illegible]

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Institucional

SERVICIO DE ATENCIÓN: Centro de Desarrollo Infantil

IDENTIFICACIÓN

Regional: San Andrés Isla | Centro Zonal: Los Almendros | Municipio: San Andrés Isla

Nombre Agente Educativo (a): Loncha Pomare Escalona | CC: 1007230539

Código CIENTAME UDS: 88001001221 30 | Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: Casa Cuna

Dirección UDS: Loma Cova | Teléfono UDS:

Hoja ___ de ___

| No. de Orden | TIPO DOC | NUMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (A = Asistió, I = Inasistencia, D = Día no hábil) | | |

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FO M01.2.PP | Versión: 6 | 29/08/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Publica

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: [illegible] | NIT: [illegible] | MODALIDAD: [illegible] | VIGENCIA: AGOSTO | MES: [illegible] | LOCALIDAD DE ATENCIÓN: [illegible] | SERVICIO DE ATENCIÓN: [illegible]

IDENTIFICACIÓN
Regional: Dian Andrea Ista | Centro Zonal: Los Almendros | Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): Mayte Corpus Fontana | CC: 112[illegible] | Municipio: San Andres Ista
Código CUENTAME UDS: 0001000122130 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Dulce Locadores
Dirección UDS: Loma Cova | Teléfono UDS:

OBSERVACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																													TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																																ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA														
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES										
01	RC	1248668229	JAYDEN	SAID	CARDALES	FRANCIS	2	4					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A/I		A	A	A	A	L											17	1	
02	RC	1248668229	ROSE	MALIA	PEDROZA	CUELLAR	2	4					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A											19	0	
03	RC	1248668205	ABDIEL	AMILKAL	ESCALONA	BOWIE	2	5					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	L											17	1	
04	RC	1248668189	GENESIS	SOFIA	BANQUEZ	PUSEY	2	5					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A											18	0	
05	RC	1248668031	THIAN	SOFIA	HUSSON	CHRISTOPHER	2	8					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	L											17	1	
06	RC	1248668031	ALECK	JAHLIFE	MORELO	BARKER	2	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	L											17	1	
07	RC	1248668004	ANGELO	ASLAM	PEREZ	MARTIN	2	11					A	A	A	A		A	A	A	A	A	L		A	A	A	A	L											16	2	
08	RC	1123640576	JAHZIM	DUFFIS	DUFFIS	MERLANO	2	11					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	L											17	1	
09	RC	1123640827	KIANNAH	ROSE	FORBES	ESCALONA	3	0					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A											18	0	
10	RC	1123647591	KEYDEN	ADRIEL	BENT	PARRADO	3	0					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	L											17	1	
11	RC	1123640632	JAHRIEL	ISAEL	HARRIS	MARTINEZ	3	0					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	L											17	1	
12	RC	1123955764	JOSHUANIE	SAMARA	FORBES	POMARE	3	1					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	L	L	L									15	3	
13	RC	1123956644	ZHARA	SOFIA	BELLO	SAYAS	3	7					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A											18	0	
14	RC	1123640794	DANAE	WILLIAMS	WILLIAMS	BRATXMAN	3	1					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	L											17	1	
15	RC	1123640820	KEYLA	NAOMY	VALDIRIS	BRANDT	3	4					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A											17	1	
16	RC	1123640827	JAHKOOD	AIZEN	BROCK	MARTINEZ	3	5					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A											18	0	
17	RC	1123640790	JEHILYN	IVETH	PAEZ	MCLEAN	3	5					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	L											17	1	
18	RC	1123640731	RODNY	JAHMIEL	DAVIS	BRITTON	3	7					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	L											17	1	
19	RC	1123640766	EYDAN	ELAN	BARKER	TEHERAN	3	6					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A												18	0	
20	RC	1123640713	TAICHELL	KENAY	HOOKER	PAUTT	3	7					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A												17	1	
																																								18	0	
																																								TOTAL	344/16	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) ETA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FA-PO12.P-P | Versión 5 | 30-11-2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Hogar Infantil Nuevo Amanecer
NIT: 800.[illegible] | MODALIDAD: [illegible] | ESCENARIO: [illegible]
VIGENCIA: 2019 | MES: [illegible] | No.: [illegible]
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Institucional
TIPO DE ATENCIÓN: Centro de Desarrollo Infantil

IDENTIFICACIÓN
Regional: San Andrés Isla | Centro Zonal: [illegible] | Municipio: [illegible] | Vigencia: [illegible] de [illegible]
Nombre Madre Comunitaria (o): Mayte Cornejo Pomare | C.C.: 1130[illegible]
Código CUENTAME.ICBF: 2800100122130
Nombre UDS: Loma Cove
Nombre Unidad de Servicio/ Unidades de Atención: Lelia Esquivel | Teléfono UDS: [illegible]

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																							ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									PRIMERA					SEGUNDA						TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1124025842	DESHAY	ANTONIO	STEPHENS	GORDON	3	6					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	13	0	
02	RC																																		
03	RC																																		
04	RC																																		
05	RC																																		
06	RC																																		
07	RC																																		
08	RC																																		
09	RC																																		
10	RC																																		
11	RC																																		
12	RC																																		
13	RC																																		
14	RC																																		
15	RC																																		
16	RC																																		
17	RC																																		
18	RC																																		
19	RC																																		
20	RC																																		
																																TOTAL	13	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADORA UDS

RESPONSABLE DE GRUPO

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 SERAN 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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6 MG12.PP | Versión 5 | 29/05/2019 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

MODALIDAD/TIPOLOGIA DE SERVICIO: Hogares Comunitarios de Bienestar
SEDE/CAI: NUMERO DE CONTRATO: VIGENCIA:
AGENTE: NIVEL:
GRUPO DE EDAD: Lactantes
DIRECCIÓN ATENCIÓN: Centro de Desarrollo Infantil

IDENTIFICACIÓN
Regional: San Andres Isla
Nombre Agente Educativo(a): Ivy Elizabeth Williams Bowie
Código QUENTAME UDS: 88001000122130
Dirección UDS: Loma Cova
Centro Zonal: Los Almendros
CC: 40940943
Municipio: San Andres Isla
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Libre D
Teléfono UDS:
Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DUC	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1123643470	NALANY	MAYCHELL	BROCK	TAYLOR	4	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	1	
02	RC	1123640393	WILLIAM	ELIJAH	PAEZ	MOLEAN	4	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	1	
03	RC	1123640666	RHANDY	ANDRES	CORTES	DELVILLAR	3	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	17	1	
04	RC	1123640671	UAHLIVE	MARYAN	WATSON	MUÑOZ	3	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	17	1	
05	RC	1123640697	RENZO	RONALDO	OTERO	CARVAJAL	3	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	17	1	
06	RC	1123640682	CRISTIAN	DANIEL	MCNISH	MEJIA	3	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	17	1	
07	RC	1123865618	ADIELA	BENT	BENT	MANCILLA	3	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	17	1	
08	RC	1123865628	LEILANIE	PAOLA	BENT	MANCILLA	3	7					A	A	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	A	A	A	I			6	12	
09	RC	1123640623	JHANZEL	ELIAM	DAVIS	MORENO	3	11					A	A	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	A	A	A	I			6	12	
10	RC	1123640632	AYZAL	CISSELLE	POMARE	ARIAS	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I			17	1	
11	RC	1123640661	ALISHA	LIZZ	SAYAS	MALLOS	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I			17	1	
12	RC	1123865646	TYARA	TAMARA	HUDGSON	CORPUS	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I			17	1	
13	RC	1123865654	LYAN	DAVID	SAAMS	MUÑOZ	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I			17	1	
14	RC	1123640677	SELMA	EMILIA	MCNISH	SALAS	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I			17	1	
15	RC	1123640663	CHLOE	LINETH	CORREA	HALL	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I			17	1	
16	RC	1123640533	JONES	AIDEN	STEELE	GORDON	4	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
17	RC	1123640519	KEAAN	EDUARD	ARCHBOLD	WILLIAMS	4	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
18	RC	1123640545	GIANNA	MARIE	LEVER	FRANCIS	4	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I			17	1	
19	RC	1123640531	CATALEYA	GORDON	GORDON	KELLY	4	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
20	RC	1123865631	ALISHA	JAYLETH	BARKER	MYLES	4	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I			17	1	

TOTAL 3215 9

Verificación De Cobertura	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES

COORDINADORA UA

RESPONSABLE UP CPC: Ivy Williams B

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 SE HAN 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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8 MO12.PP		20/05/2018
Versión 5		Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación San Andrés de Pacífico — NIT: 900567.[illegible]

MODALIDAD DE ATENCIÓN: [illegible] — SERVICIO DE ATENCIÓN: Comunidades Juveniles Étnicas

IDENTIFICACIÓN

Regional: San Andrés isla — Centro Zonal: Los Almendros — Municipio: San Andrés isla — Hoja ___ de ___

Nombre Agente Educativo (a): Ivy Elizabeth Williams Bowie — CC: 40002840

Código DANE UDS: 88001000122130

Dirección UDS: Loma Cove — Nombre Unidad de Servicio: Unidad Los Almendros Etnia Creoles — Teléfono UDS: [illegible]

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES
01	RC	1123941247	TRIANA	CATALEYA	REID	MARIEL	4	1
02	RC	1173941142	THAIC	CELESTE	POMARE	MC NISH	4	4
03	RC	1123941238	WYNE	ALEXANDER	LEVER	SLATE	4	7
04	RC							
05	RC							
06	RC							
07	RC							
08	RC							
09	RC							
10	RC							
11	RC							
12	RC							
13	RC							
14	RC							
15	RC							
16	RC							
17	RC							
18	RC							
19	RC							
20	RC							

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS

No de Orden	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIERCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIERCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
02	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		17	1	
03	I	I	I	I		I	I	I	I		I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		14	4	
04																												
05																												
06																												
07																												
08																												
09																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL 48 9

Verificación De Cobertura	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES

COORDINADOR(A) ZF

RESPONSABLE DE GRUPO

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FB.MO12.PP	29/05/2019
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundacion Social Apoyarte del Pacifico
NIT: 900275161-2 NÚMERO DE CONTRATO: 88000512025
MES: AGOSTO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCION: Institucional
SERVICIO DE ATENCIÓN: Centro de Desarrollo Infantil Maria Auxiliadora

IDENTIFICACIÓN
Regional: San Andres
Nombre Agente Educativo(a): Martha Ligia Martinez Julio
Código CUENTAME UDS: 880010100153
Dirección UDS: Schooner Bajo

Centro Zonal: Los Almendros
Municipio: San Andres
cc: 45451435
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Maria Auxiliadora
Teléfono UDS:

Hoja ___ de ___

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1123641436	ALANIS		HERNANDEZ	HERNANDEZ	0	10					A	I	A	A		A	A	I	A	A		I	I	I	I	A	A	A			11	7	
02	RC	1123641357	BRASEN	NASSIFF	ARCHBOLD	DIAZ	1	1					A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A			18	0	
03	RC	1123641331	YEISHELL	NAREL	ROMERO	SANTAMARIA	1	2					A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A			18	0	
04	RC	1123641308	ELIJAH		ARCHBOLD	MAY	1	3					A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A			18	0	
05	RC	1123696113	ABNER		BRANDT	MORGAN	0	9					I	I	A	A		A	A	I	A	A		A	A	A	A	A	A	A			15	3	
06	RC	1113706094	ETHAN	ALEXIS	CORTES	MOSQUERA	0	6					I	I	I	I		I	I	A	A	A		I	I	I	A	A	A	A			9	9	
07	RC	1123641164	ADRIAN	DAVID	PUA	CORONADO	1	11					A	A	A	I		I	A	I	A	A		I	I	I	I	A	A	A			10	8	
08	RC	1123640055	ANDRES	JOSE	PUA	CORONADO	5	7					A	A	A	I		I	A	I	A	A		I	I	I	I	A	A	A			10	8	
09	RC	1123641520	LEANDER	SEMORE	KOWALSKI	SIERRA	0	7					I	I	I	I		I	I	I	I	I		I	I	I	I	I	I	I			0	18	
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			

TOTAL

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Mónica
COORDINADOR(A) EA

Martha Martinez J.
RESPONSABLE DE GRUPO

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Social Asociación del Pacífico — IDENTIFICACIÓN: Regional San Andrés — Centro Zonal Los Almendros — Hoja ___ de ___

MES: AGOSTO — AÑO: 2025 — NÚMERO DE CONTRATO: 8800031202S — Municipio: San Andrés

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Institucional

Nombre Agente Educativo(a): Cleopatra Williams Walters — cc: 40987753

Código CUENTAME UDS: 88001010153

SERVICIO DE ATENCIÓN: Centro de Desarrollo Infantil María Auxiliadora — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención María Auxiliadora

Dirección UDS: Schooner Digh — Teléfono UDS: ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1123895942	MARIA	CAMILA	GARCIA	HERNANDEZ	1	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	0	
2	RC	1123641205	KALEB		ARCHBOLD	ROBINSON	1	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	0	
3	RC	1123641171	AMY	PAOLA	FORBES	GUZMAN	1	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	0	
4	RC	1248668358	THALIANA	SOFIA	LA	HOZ	1	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A I	17	1	
5	RC	1123641105	MATHIAS		MARTINEZ	OROZCO	1	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	0	
6	RC	1123641091	YARICK	ANTONIO	BELLO	MYLES	2	1	A A I I I I A A A A A A A A A A A A A A	14	4	
7	RC	1248668325	SHAWN	RALPH	HOOKER	LEVER	2	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	0	
8	RC	1123895865	JACOB		BRYAN	PEREIRA	2	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	0	
9	RC	1123641127	KRISTEN	ALANA	BARKER	HOOKER	1	12	A A A A A I I A A A A A A A A A A A A A	16	2	
10	RC	1123895995	EYTHAN	DAVID	STEELE	NEWBALL	1	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	0	
11	RC	1123895996	NEYTHAN	DANIEL	STEELE	NEWBALL	1	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	0	
12	RC	1123641192	ANNIE		MEJIA	PEREZ	1	8	A A A A A A A I A A A A A I A A A A A A	16	2	
13	RC	1123895952	ARIZBETH		POLO	IBAÑEZ	1	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	0	
14	RC	1123641118	LUCIANA	NAJAT	ARROYO	NEWBALL	1	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	0	
15	RC	1123641203	JUAN	DAVID	MERCADO	PEREZ	1	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	0	

TOTAL 261 9

Verificación De Cobertura

Mónica M — COORDINADOR(A) EA

Cleopatra W. — RESPONSABLE DE GRUPO

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR-MO12.PP	20/09/2019
Versión 6	Pagina 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Social Agroindustrial Pacífico
NIT: 900775610-2
MES: AGOSTO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: Centro de Desarrollo Infantil Mario Arrieta Soto
NUMERO DE CONTRATO: PS0001-2020
Centro Zonal: Los Almendros
Municipio: Cartagena
Nombre Unidad de Servicio: Unidad de Atención Mario Arrieta Soto

INFORMACIÓN DEL NIÑO, NIÑA O MADRE GESTANTE

No. de Ficha	Tipo Doc	Número Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad Años	Edad Meses
01	RC	1123895710	DAEL	ANIEL	JAY	MENDEZ	1	4
02	RC	1123640836	SHADAY	ANDREA	FORBES	LOZANO	3	5
03	RC	1123895687	ALYSHA	YASMIN	STEELE	GORDON	2	1
04	RC	1123640809	LUHIANA	THALIA	BENT	LOZADA	3	6
05	RC	1123640795	MEZUTH	PATRON	PATRON	JURADO	3	8
06	RC	1123895647	JAHAMIEL		PUSEY	ARCHBOLD	3	7
07	RC	1123640748	NERIETH	CAROLINE	AMADOR	ESTRADA	3	7
08	RC	1123640728	KEYDANNIE	MARIE	HOOKER	MITCHELL	3	8
09	RC	1123640696	RAYNA	NAYSHALETH	VENNER	JAMES	3	5
10								
11								
12								
13								
14								
15								
20								

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Ficha	Primera Semana	Segunda Semana	Tercera Semana	Cuarta Semana	Quinta Semana	Total Asistencia	Total Inasistencia	Causa de Retiro
01	A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	16	0	
02	A	A A A A A	A A A A A	I I A A A	A A A A	16	2	
03	A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	18	0	
04	A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	18	0	
05	I	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	17	1	
06	I	I I I A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	11	7	
07	A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	18	0	
08	A	A A A A A	A A A A A	A A I I A	A A A A	16	2	
09	A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	18	0	
10								
11								
12								
13								
14								
15								
20								
					TOTAL	150	12	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS, NIÑAS Y MADRES GESTANTES ATENDIDOS	
TOTAL NIÑOS, NIÑAS Y MADRES GESTANTES ATENDIDOS	
TOTAL NIÑOS, NIÑAS Y MADRES GESTANTES ATENDIDOS	

Mónica M.
FIRMA DEL RESPONSABLE

Genisis Martinez Cisneros.
NOMBRE DEL RESPONSABLE

Antes de imprimir piense en el medio ambiente!
Todo lo copiado o impreso en este documento se considera COPIA CONTROLADA

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión 6 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundacion Social Apoyate del Pacifico

NIT. 900275161-2

MES: AGOSTO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Institucional

NUMERO DE CONTRATO: 6000012025

AÑO: 2025

SERVICIO DE ATENCIÓN: Centro de Desarrollo Infantil Maria Auxiliadora

IDENTIFICACIÓN
Regional: San Andres

Nombre Agente Educativo(a): Dolores Jessie Forbes

Código CUENTAME UDS: 88001010015 3

Dirección UDS: Schooner Bigth

Centro Zonal: Los Almendros

Municipio: San Andres

cc 40987715

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Maria Auxiliadora

Telefono UDS: ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1248668245	VIOLETA	ARANGO	ARANGO	VELAZQUEZ	2	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	0	
02	RC	1123895846	HEALLY	NICOLE	GARNICA	PRYME	2	4	A I I A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	15	03	
03	RC	1248668193	GHAEL		SANABRIA	HILTON	2	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22	7	
04	RC	1043035789	TAYLER	DAVID	ARIZA	CANTILLO	2	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	0	
05	RC	1248668153	MIRACLES	ISABELLA	ESCALONA	ESCORCIA	2	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17	1	
06	RC	1248668149	IVAN	NOLANO	ESCALONA	WALTERS	2	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	0	
07	RC	1248668129	EITHAN	GAEL	GUTIERREZ	FLOREZ	2	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	0	
08	RC	1123641038	JOHANNIE	MARIE	JAY	MITCHELL	2	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	0	
09	RC	1123641039	ROSE	ANNIE	JAY	MITCHELL	2	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	0	
10	RC	1248668045	JAHZIEL	ISHMAEL	CHRISTOPHER	JACKSON	2	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	0	
11	RC	1248668047	DAYLING	SJOHANNA	PAEZ	PEREZ	2	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	0	
12	RC	1123895813	JAISAM	CAMILO	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	2	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	0	
13	RC	1248668030	ANTHONY	ABRAHAM	AGUILAR	MENDOZA	2	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	0	
14	RC	1248668297	KEYSHARY	MERIEL	MENDOZA	DOWNS	2	3	A A I I I I I A A A A A A A A A A A A A A A A A A	13	5	
15												
16												
19												
20												
									TOTAL	242	70	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Mónica Molina
COORDINADOR(A) EA

Dolores Jessie
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: [redacted] Y PREVENCIÓN

[redacted] ASISTENCIA MENSUAL

F0.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Social Apoyo [redacted]

NIT: 900275161-2 NÚMERO DE CONTRATO: [redacted] AÑO: 2025

MES: AGOSTO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Institucional

SERVICIO DE ATENCIÓN: Centro de Desarrollo Infantil Maria Auxiliadora [redacted]

IDENTIFICACIÓN

Regional: San Andres

Nombre Agente Educativo(a): Shawanda Pomare Harris

Código CENTAVE UDS: 880010100153

Dirección UDS: Schooner Bigth

Centro Zonal Los Almendros

Municipio: San Andres

cc 1123638164

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Maria Auxiliadora

Teléfono UDS: _____

Hoja ___ de ___

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																								
01	RC	1123640994	MIA	ISABEL	CERA	LUQUE	2	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0
02	RC	1248668015	JARED	ANDRES	VARGHAS	HERRERA	2	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0
03	RC	1123640983	AILISH		GUERRERO	MANUEL	2	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0
04	RC	1123640991	ZAYLEE	MONIQUE	ROBINSON	WATERS	2	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0
05	RC	1123640982	JALIL	JALAL	MEJIA	WATSON	2	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0
06	RC	1123895802	ELIAN	EMILIO	RODRIGUEZ	MESINO	2	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0
07	RC	1123895796	ANTONELLA		PEREZ	MEDINA	2	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0
08	RC	1123640935	MATHIAS	JULIO	JULIO	HINOJOSA	2	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0
09	RC	1123895736	MILAGROS		MARTINEZ	CHAVEZ	3	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0
10	RC	1123895729	JAHLIV	MARCELO	MARTINEZ	HOOKER	3	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0
11	RC	1123895807	HANNALEE	VILLAREAL	VILLAREAL	HYMAN	2	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0
12	RC	1248668016	IAN		MARTINEZ	RODIÑO	2	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0
13																																
14																																
15																																
16																																
																														TOTAL	216	0

Verificación De Cobertura	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES
	TOTAL MULTIPLES GESTANTES ASISTENTES

Mónica

COORDINADOR(A) EA

Shawanda Pomare H

RESPONSABLE DE GRUPO

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

Digitized by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

| | | |

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP
Versión 5

Clasificación de la información
PÚBLICA

| | | |

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP
Versión 5

29/05/2018
Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

UNIDAD MOVIL / MODALIDAD FAMILIAR / CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL / HOGAR COMUNITARIO

NIT: 900778113 | NUMERO DE CONTRATO: 20180326 | Nombre Agente Educativo (a): DIANA CASTILLA | Cedula CUENTAME LUIS: 1007007700 | Operador UDS: ASOCIACION FRANCISCO JOSE DE CALDAS UNIDAD SOLIDARIA

MES: AGOSTO | AÑO: 2018 | MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR UNIDAD | SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

Sede: LOS ALMENDROS | Cedula: 40988969 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: | Numero: | SAN ANDRESITO 2A | LA ESPERANZA | Hoja: 1 de 1 | Teléfono UDS:

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

Nro. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES
01	RC	1248668313	MONTSERRAT	SOFIA	CANOLES	SEGURA	2	2
02	RC	1123641083	KLARE	MARIANNE	HOOKER	RAMIREZ	2	2
03	RC	1248668322	ETHAN	ANDRES	UTRIA	MARTINEZ	2	2
04	RC	1123641062	JOSHUA	DAVID	VALENCIA	CARABALLO	2	2
05	RC	1053014325	EMILIO	ANDRES	CARRASCAL	SORACA	2	2
06	RC	1248668330	NAHIEL		HERAZO	BALDIRIS	2	2
07	RC	1123641193	ANGEL	JHAMIEL	BOWIE	KELLY	1	9
08	RC	1123695935	ADELINE		FERNANDEZ	BRITTON	1	9
09	RC	1123641206	AIDHANA	PAOLA	MORILLO	LOZADA	1	10
10	RC	1248668385	ALAHINA	SAFER	DIAZ	DELAS SALAS	1	10
11	RC	1123695919	NAICY	DANIELA	LIVINGSTON	MARTINEZ	1	10
12	RC	1123641162	AZIEL	GAEL	BUSTAMANTE	ETREN	1	10
13	RC	1123695923	NEIL	DE JESUS	BALLESTEROS	JIMENEZ	1	10
14	RC	1248668369	AIDA	CAROLIN	COLMENARES	DUKE	1	11
15	RC	1123641143	ESTHER		VALENCIA	CUEVAS	1	11
15	RC	1248668084	NICOL	JULIETH	PERDOMO	AREVALO	1	11
17	RC	1048097024	HANNY	ELIZABETH	DILBERT	BERNARD	2	0
18	RC	1248669343	JASED	SAID	ANAYA	PORRAS	2	0
19	RC	1043523456	ALAN	JOSUE	GAVILAN	MUÑOZ	1	7
20	RC	1248668348	LIA	SOPHIA	PEREZ	GUTIERREZ	1	11

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA						TERCERA						CUARTA						QUINTA						TOTAL MENSUAL	
	LUN	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUN	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	LUN	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	LUN	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	LUN	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A								18	0
02					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A								18	0
03					A	A	H	I		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A								16	2
04					A	A	H	I		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A								16	2
05					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A								18	0
06					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A								18	0
07					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A								17	1
08					A	A	A	A		A	A	A	A	I	I		I	A	A	A	A	A								13	5
09					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A								18	0
10					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A								18	0
11					A	A	A	A		A	A	A	I	I	I		A	A	A	A	A	E								14	4
12					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I								18	0
13					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A								18	0
14					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A								18	0
15					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A								18	0
15					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I								17	1
17					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I								17	1
18					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I								17	1
19					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A								18	0
20					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A								18	0
TOTAL																														343	17

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Dayana
DOCENTE (O) TUTOR (A) FA

Orlenis Castilla Solano
RESPONSABLE DEL GRUPO

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: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Clasificación de la Información: Pública

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No.	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/A NIÑA		APELLIDOS DEL USUARIO/A NIÑA		EDAD		SEMANAS																										TOTAL MENSUAL		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				
01	RC	1249668259	KEYLEE	KEYSHA	BRACKMAN	NIÑO	2	3					A	A	A	A		A	A	I	I	A	A		A	A	A	A	A	A	I			15	3	
02	RC	1123895970	JHEYDEN	ENRIQUE	SUAREZ	TORDECILLA	1	9					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A			18	0	
03	RC																																				
04	RC																																				
05	RC																																				
06	RC																																				
07	RC																																				
08	RC																																				
09	RC																																				
10	RC																																				
11	RC																																				
12	RC																																				
13	RC																																				
14	RC																																				
15	RC																																				
16	RC																																				
17	RC																																				
18	RC																																				
19	RC																																				
20	RC																																				

TOTAL 33 3

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

FIRMA MAESTRA

RESPONSABLE DE SEDE

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP
Versión 5

29/05/2018
Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

NIT: 8600051... NUMERO DE CONTRATO: 4600042...

Vigencia: AGOSTO AÑO 2018

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

Regional: SANTANDER

Nombre Agente Educativo(a): COLET POMARE

Código SOFI/METAS: ABONO NUEVOS

Dirección: AVENIDA [illegible]

Teléfono: 4079109

Municipio: BARRANCA DE UPIA

Vereda: LA ESMERALDA

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA LLEGO TARDE
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1248668256	LUIS	ESTEBAN	YI	GUERRERO	2	4					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		17	1	
02	RC	1248668240	THYANA	SOPHIA	MATUTE	DIAZ	2	4					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		17	1	
03	RC	1248668264	ALYSHA	KAYLETH	RAMIREZ	GARCIA	2	4					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		17	1	
04	RC	1248668268	SHENAWY		LARA	A' VASQUEZ	2	4					I	I	I	I		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		13	5	
05	RC	1248668278	ISABELLA		ARRIETA	FERNANDEZ	2	4					A	I	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		18	2	
06	RC	1248668222	LAYLA	ISABEL	DIAZ	RODRIGUEZ	2	5					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		17	1	
07	RC	1248668214	ARLETH	DARIANA	VASQUEZ	VIDALES	2	5					A	I	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		16	2	
08	RC	1248668211	HELIAN	DAVID	VILLAREAL	APONTE	2	5					A	I	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		16	2	
09	RC	1048095108	DEYNA		CASSIANI	HERRERA	2	6					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		17	1	
10	RC	1248668190	ALYHA	SOPHIE	LONDOÑO	COLON	2	6					A	I	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		16	2	
11	RC	1248668184	JERAI	NAELL	PALMERA	MENDOZA	2	6					A	I	I	I		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		16	2	
12	RC	1123641059	DAYONEL		COGOLLO	ANTONIO	2	8					A	I	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	J	I	I		12	6	
13	RC	1248668205	KEYLOR	ANDRES	ROMAN	MANUEL	2	6					A	I	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		16	2	
14	RC	1123641041	KEYLIAM	ALEXANDER	JIMENEZ	ROSE	2	7					A	I	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		16	2	
15	RC	1248668084	LEEN	YANAY	SMITH	BALLESTEOS	2	8					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		16	2	
16	RC	1248668261	SALOME		OCAMPO	BRACKMAN	2	9					A	I	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		17	1	
17	RC	1248668067	ALEX	ISAAC	HERNANDEZ	REALES	2	9					A	I	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		16	2	
18	RC	1248668003	JEFFREY		TOLOZA	BARCO	2	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		16	2	
19	RC	1248668272	NAEL		ACEVEDO	HERNANDEZ	2	3					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
20	RC	1248668274	NEYZAN	DAVID	ROSALES	PEREZ	2	3					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		17	1	
																																	TOTAL	323	37	

Verificacion de Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

FIRMA VALIDADOR

Colet Pomare Antonio
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

LOS DATOS RECOGIDOS EN ESTE FORMATO SE TRATARÁN 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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP | Versión 5 | 29/06/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONVENIO DE ASOCIACIÓN

NIT: [illegible] NUMERO DE CONTRATO: [illegible]
MES: AGOSTO AÑO: 2018
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

UBICACIÓN

Regional: SAN ANDRES Centro Zonal: [illegible] UNIDAD MOVIL: Municipio: [illegible]
Nombre Punto (Sede ver id): COLET POMARE CC 40 994 109
Centro CENTRALIZADO: [illegible] Modalidad: [illegible]
Director CC: AUXILIAR FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO Nombre Unidad de Servicio: [illegible] Localidad:
Teléfono: [illegible]

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																					TOTAL MENSUAL		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1248996283	JOSAM	ALAIAH	DIXON	ACOSTA	2	3					A	I	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	H			
02	RC																																	16	2	
03	RC																																			
04	RC																																			
05	RC																																			
06	RC																																			
07	RC																																			
08	RC																																			
09	RC																																			
10	RC																																			
13	RC																																			
14	RC																																			
15	RC																																			
16	RC																																			
17	RC																																			
18	RC																																			
19	RC																																			
20	RC																																			

TOTAL | 16 | 2

Verificación De Cobertura	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES
	TOTAL CUPOS QUE FINANCIA ASISTENTES

FIRMA DOCENTE

Colet Pomare Antonio
RESPONSABLE DEL GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MG12.PP | Versión 5 | 23/05/2013 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION ANIDAR

NIT: 900734724 | NUMERO DE CONTRATO: 900734724 | MES: AGOSTO | AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

REGIONAL: SANTANDER | Centro Zonal: LOS ALMENDROS | Municipio: BUCARAMANGA

Nombre Agente Educativo(a): MARIA JOSE BOCANEGRA | CC:

Código CENTAMUNDO: 6000799595 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:

Dirección UDS: AVENIDA FRANCISCO NEWBALL DIAG. MUELLE DEPTAL | Teléfono CC:

INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES
01	RC	1248609021	CHRIS	JANELLE	OROZCO	VILLADIEGO	2	10
02	RC	1248568019	DALI	ROSE	SANCHEZ	CARRIAZO	2	10
03	RC	1248563040	AMBER	ELLY	MORALES	CROOKS	2	10
04	RC	1248562014	MARIA	JOSE	HERRERA	HERRERA	2	10
05	RC	1248668079	ALAN		OJEEMAN	PATRON	2	10
06	RC	1143422109	JESSIEL	JOSE	TORRES	RIGBY	2	10
07	RC	1123541001	STEPHANIE	LUCIA	MELÉNDEZ	STEELE	2	10
08	RC	1248568006	AYLA	MARIA	PAEZ	MATUTE	2	11
09	RC	1123595806	DAISHER	JAHELL	CASTRO	ZAPATA	2	11
10	RC	1123540979	AARON		SANCHEZ	PIÑEREZ	2	11
11	RC	1123640965	LIAM	ELIAS	CONEO	MONTES	2	11
12	RC	1123640941	ITZAYANA	LUCIA	LEON	ARCHBOLD	3	0
13	RC	1123695759	MATTHEW	ANDRES	GARCES	PAYARES	3	1
14	RC	1123695787	BRIANA	SOFIA	MENDOZA	ORELLANO	3	1
15	RC	1123695769	DULCE	MARIA	DE LA ROSA	VARGAS	3	1
16	RC	1123540897	GIANNA	ISABEL	ARANGO	TORRES	3	1
17	RC	1123695776	NICOL	ANDREA	OSPINO	VALENCIA	3	1
18	RC	1123695794	NAYLA	MILETH	CAMPO	REALES	2	9
19	RC	1248568048	AIDEN	YERAY	ZUÑIGA	AGUILAR	2	8
20	RC	1248668057	JEYSHARITH		HUDGSON	BOHORQUEZ	2	8

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	SEMANA 1 (PRIMERA)					SEMANA 2 (SEGUNDA)					SEMANA 3 (TERCERA)					SEMANA 4 (CUARTA)					SEMANA 5 (QUINTA)					TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
	L.U.S.	MAR.	MIERCOLES	JUEVE	VIERNES	L.U.S.	MAR.	MIERCOLES	JUEVE	VIERNES	L.U.S.	MAR.	MIERCOLES	JUEVE	VIERNES	L.U.S.	MAR.	MIERCOLES	JUEVE	VIERNES	L.U.S.	MAR.	MIERCOLES	JUEVE	VIERNES			
01						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
02						A	A	A	A		A	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15	3	
03						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	17	1	
04						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	17	1	
05						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
06						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
07						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
08						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
09						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
10						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
11						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
12						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
13						A	A	A	A		A	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	5	
14						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
15						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
16						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
17						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
18						A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	I	I	I	A	A	A	A	A	I	13	5	
19						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	15	3	
20						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
																									TOTAL	342	18	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS / NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑAS Y NIÑOS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) EA

María José Bocanegra
AGENTE EDUCATIVO(A)

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 LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FUNGLEPP — FM13.3013
Versión 6 — Página 1 de 1
Clasificación de la información
Pública

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:

INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA		EDAD	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES
01	RC	1248668051	MATEO		MONTALVO	SANJUANELO	2	8
02	RC	1248668076	RYAN	DEIMER	HOOKER	SAAMS	2	8
03	RC	1123695739	CRISTINA	CECILIA	MONTES	GUEVARA	3	2
04	RC							
05	RC							
06	RC							
07	RC							
08	RC							
09	RC							
10	RC							
11	RC							
12	RC							
13	RC							
14	RC							
15	RC							
16	RC							
17	RC							
18	RC							
19	RC							
20	RC							

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	SEMANA 1 (PRIMERA)					SEMANA 2 (SEGUNDA)					SEMANA 3 (TERCERA)					SEMANA 4					SEMANA 5					TOTAL	CAUSA DE RETIRO
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES		
01					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	180	
02					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	I	I	153	
03					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	180	
04																											
05																											
06																											
07																											
08																											
09																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

TOTAL 513

Verificación De Cobertura	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS ASISTENTES
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 2 AÑOS ASISTENTES
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES

FIRMA DE LA MAESTRA

MARIA JOSE BOCANEGRA
NOMBRE Y APELLIDO

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 SERAN 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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.M.312.PP | Versión 5 | 29/06/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: SINDICATO SOCIAL ALIMENTARIA DEL CARIBE COL

NIT: 9009756122 | NUMERO DE CONTRATO: MINUTA 2018

MES: AGOSTO | AÑO: 2018

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN

Regional: LA GUAJIRA | Centro Zonal: RIOHACHA | Municipio: LA GUAJIRA

Nombre Agente Educativo: CANDY MANUEL | CC:

Código CUENTAME UDS: 8000000005 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: | HOGAR COMPARTIR

Dirección UDS: AVENIDA FRANCISCO NEWBALL DIAG. MUELLE DEPTAL | Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)					SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)					TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)					CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)					QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1123895711	JEAN	DAVID	ESPINOSA	HARVEY	3	4					A	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	13	5	
02	RC	1123840845	ALEFTH		DE LA ROSA	GUERERO	3	4					A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	5	
03	RC	1123895671	MILAN	JAVIER	LUNA	MORENO	3	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	14	4	
04	RC	1123895661	PHILLIP		TOBAR	BRACKMAN	3	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	15	3	
05	RC	1123895728	NAYRETH	PAOLA	ESPINOSA	ESCALONA	3	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
06	RC	1123634796	JAHRIEL	JAHLIVE	SIMPS	PALACIO	3	6					A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	14	4	
07	RC	1123640756	SHANTALL	IVETTE	PUERTA	CAICEDO	3	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
08	RC	1123895839	MILA	ISABEL	FERNANDEZ	GARCIA	3	6					A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	13	5	
09	RC	1123640776	EITHAN	ANDRES	VALENCIA	CORONADO	3	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
10	RC	1123640753	YEIZER	ELIECER	ALVAREZ	CASTRO	3	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
11	RC	1123640707	VICTOR	ELIAN	PARRA	HUDGSON	3	7					A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	2	
12	RC	1123640727	ANGEL	JAVIER	FORBES	CUELLAR	3	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
13	RC	1123640719	NAHOMY		DIAZ	NEGUETE	3	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
14	RC	1123640872	MATTHEW		BENT	ROBINSON	3	3					A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	2	
15	RC	1123640852	BREIKSHAN		GORDON	MANUEL	3	3					A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	13	5	
16	RC	1123640861	KELANY	SOPHIA	MOALIN	CARRIAZO	3	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
17	RC	1123895726	DANNA	SOFIA	BROWN	MEDRANO	3	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	17	1	
18	RC	1123895741	MADISON	SAORY	GUERRERO	CAPREÑO	3	7					A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	I	12	6	
19	RC	1123640884	SULAIMI		PINO	SANTIAGO	3	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
20	RC	1123640869	CHLOE		VARGAS	BOWIE	3	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	17	1	
																														TOTAL		343		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) DE LA UDS

Candy Manuel Ag

NOMBRE DEL AGENTE EDUCATIVO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F4.MO12.PP | Versión 3 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO / MODALIDAD INSTITUCIONAL DE ATENCIÓN

NIT: [illegible] | REGIONAL: [illegible] | CONTRATO: [illegible] | INTERVENTOR: [illegible]

MES: AGOSTO | AÑO: 2018 | Nombre Agente Educativo (a): ELIZABETH FIGUEROA | CC: [illegible]

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL | Código CUENTAME UCS: 8805100000006 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: [illegible] | LA ESMERALDA

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | Dirección UCS: AVENIDA FRANCISCO NEW BALL DIAG. MUELLE DIGITAL | Teléfono UCS: [illegible]

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA: SEMANAS / PRIMERA: LUES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1123640764	BRIANIS	SOFIA	MATOSO	CABARCAS	3	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
02	RC	1123640479	LUANA	SOPHIE	MANUEL	FIGUEROA	4	1					A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	6	
03	RC	1123640453	IAN		COLMENARES	DUKE	4	1					A	I	I	I	I	I	A	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	8	
04	RC	1123640615	THANIA	SOFIA	BARRIOS	ANAYA	3	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
05	RC	1123895580	AYLLAN	DANIEL	LIVINGSTON	CORPUS	3	10					A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	1	
06	RC	1123640831	CARLOTA	ISABEL	CISNEROS	CORTES	3	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	17	1	
07	RC	1123640561	AMELIE	SOFIA	CRESPO	OVIEDO	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	17	1	
08	RC	1048739892	ROSE	MAJESTY	KEROBO	BORDEN	3	11					A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	5	
09	RC	1123895557	JESUS	MIGUEL	RADA	FERNANDEZ	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
10	RC	1123640536	ELIAM	ALEXIS	RESTREPO	LUNA	4	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
11	RC	1123640520	KEELAN	DEMAR	BENT	KELLY	4	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	17	1	
12	RC	1103763779	EMY	SAMARA	FONTALVO	ARTEAGA	4	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	17	1	
13	RC	1123640532	HADRIF	GAEL	REEVES	OTERO	4	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
14	RC	1123640485	YURI	NAYETH	DIAZ	VELEZ	4	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	17	1	
15	RC	1123640488	DEYNER	DAVID	RAMOS	WALTERS	4	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
16	RC	1123640735	JACITH		CASTILLO	GUTIERREZ	3	7					A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	8	
17	RC	1123640672	AYSSE	DEL AMOR	LIVINGSTON	ANAYA	3	9					A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	17	1	
18	RC	1123640675	DAYRETH	ZAYNE	ZUÑIGA	PUERTA	3	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
19	RC	1043341484	TAIYANA	KARIANIS	SANJUAN	MUÑOZ	3	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
20	RC	1123640644	LUNA	SNEY	RAMOS	ARANGO	3	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	14	4	

TOTAL 376 44

Verificación De Cobertura

COORDINADORA, EA

Elizabeth F M.

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión: 5

Clasificación de la Información: Pública

Página 1 de 1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

Director UDS: ANGELA ANTONIA SOTO NEWBALL DIAG. MUELLE CENTRAL

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					TOTAL ASISTENCIAS	TOTAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1123640388	EMILY	SOFIA	SARMIENTO	AYOLA	4	3					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
02	RC	1123640387	EMMA	SOFIA	SARMIENTO	AYOLA	4	3					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
03	RC	1123640460	GIANNALEE		FRANCO	MARTINEZ	4	3					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
04	RC	1123895519	ARTHEM	JARED	CASTILLO	CHRISTOPHER	4	3					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A		17	1	
05	RC	1123640383	CHAYLET	SOPHIA	NUÑEZ	COBO	4	3					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
06	RC	1123640356	ALANNA	ZALEY	HARDY	CANCHILA	4	4					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
07	RC	1051364561	KENIA	MARIA	OROZCO	BERNARD	4	4					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
08	RC	1043603685	MOISES	DAVID	PATIÑO	JIMENEZ	4	4					A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	A	A	A				12	6	
09	RC	1123640311	STEPHENS	DAVID	MELÉNDEZ	STEELE	4	5					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
10	RC	1123640310	EMMANUEL		MELENDEZ	STEELE	4	5					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
11	RC	1123640305	JOSVA	DAVID	BRITTON	BOLAÑO	4	5					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
12	RC	1123985487	MARIA	ALEXANDRA	JULIO	PEREZ	4	5					A	A	A	X		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I			14	4	
13	RC	1123640279	HANAY	SALET	ESPINOSA	RAMOS	4	0					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
14	RC	1123895430	IVAN	JOSE	OLIVER	JARAMILLO	4	8					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
15	RC	1123895128	EDWINHO	DAVID	HERNANDEZ	CONTRERAS	4	11					A	A	A	A		I	I	I	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A				16	2	
16	RC	1123895518	ARELIS	MILAGRO	MARTINEZ	CHACON	5	1					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		15	3	
17	RC	1123640403	LIAM		WILLIAMS	MERCADO	4	2					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
18	RC	1123640419	JUAN	DIEGO	ROZO	JAMES	4	3					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
19	RC																																			
20	RC																																			
																																TOTAL	302	16	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES PRESENTES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 AÑOS Y ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FPP-12.FP | 29/01/2018
Versión 6 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FAMILIAS EN ACCION
NIT: [illegible] | NOMBRE DEL CONTRATO: [illegible] | CODIGO: [illegible]
MES: AGOSTO | AÑO: 2005
MODALIDAD DE ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

UBICACION
Regional: GUAJIRA | Centro Zonal: [illegible] | Unidad: [illegible] | Hora: [illegible]
Nombre Agente Educativo (a): NORIS VILLAR | CC: [illegible]
Código CENTAMIDS: [illegible]
Nombre Unidad de Servicio / Punto de Atención: [illegible]
Código UDS: AVENIDA FRANCISCO NEWBALL DIAG MUELLE DEPTAL | Teléfono: [illegible]

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES
01	RC	1123925002	SAMARA		SARMIENTO	ROMERO	5	3
02	RC	1123895480	JOB	CLAARK	ANTONIO	RODRIGUEZ	4	9
03	RC	1123940159	GAEL	ZAID	PUCHE	RAMOS	4	10
04	RC	1123935275	JOEL	JOSEPH	BROWN	SINCLAIR	4	10
05	RC	1123995801	MIKE	ANDRES	FERNANDEZ	GARCIA	4	11
06	RC	1123995232	JOANIS	ISABEL	PINO	ARBOLEIDA	4	11
07	RC	1123995222	GERALD	DAVID	PITALUA	PADILLA	4	11
08	RC	1046467801	SAHARA		MATOREL	MERCADO	4	11
09	RC	1123895230	GEANNA	ELENA	ORTIZ	COTES	4	11
10	RC	1123895199	XAVI	ALONSO	ESPINOSA	PAJARO	4	11
11	RC	1016959453	JAYDI	DARA	ORELLANO	SEÑA	5	0
12	RC	1123895138	JOSEPH	DAVID	CASTRO	BERNARD	5	0
13	RC	1123895369	JADIEL	EILAD	ESCALONA	TOVAR	5	0
14	RC	1123895177	ARIANNA	GREYS	MOVILLA	CERRATO	5	0
15	RC	1123995125	ASHLEY	ISABELL	GRAJALES	PEREZ	5	1
16	RC	1201284550	ANTONELLA		CASTELLAR	MENDOZA	5	1
17	RC	1123995393	ELIJAH		CARDALES	DUARTE	4	8
18	RC	1123995457	SHARIAN	SOFIA	CANTILLO	CAICEDO	4	8
19	RC	1123940187	JEFFRY		NARVAEZ	AVILA	4	8
20	RC							

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIERCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIERCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: No. ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: No. INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01						A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	16	2	
02						A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	I	I	I			13	5	
03						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
04						A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A			14	4	
05						A	A	A	A		A	A	I	I	A	I	I	I	A	A	A	A	A			12	6	
06						I	I	I	I		I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			13	5	
07						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
08						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
09						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
10						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
11						A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A			16	2	
12						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
13						A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I	I			8	10	
14						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
15						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
16						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
17						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
18						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
19						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	0	
20																												

TOTAL

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) ETA

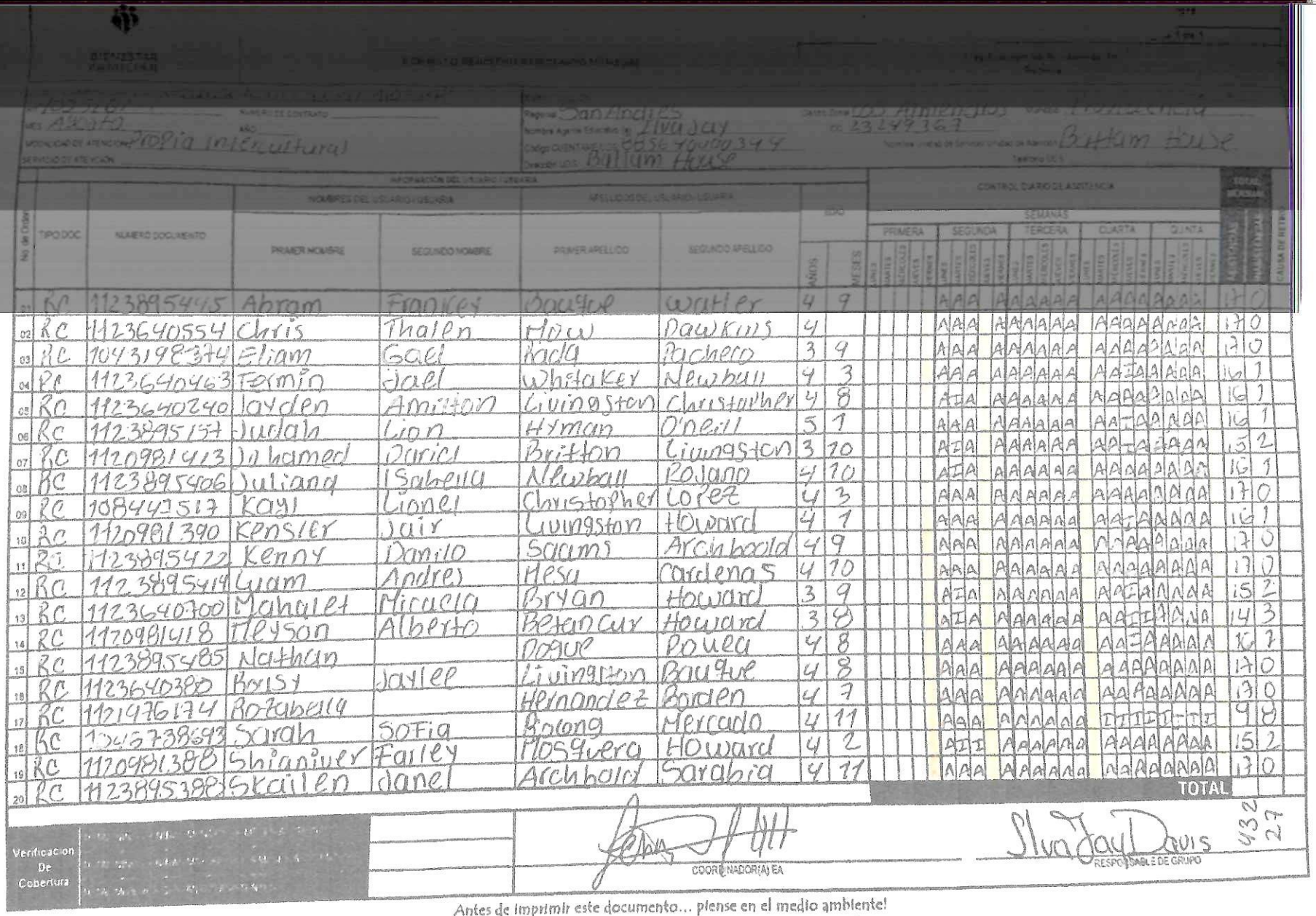
Ingrid Villar Martinez
RESPONSABLE DE LA UDS

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



Modalidad de Atención: Propia Intercultural
Servicio de Atención:
Regional: San Andres
Nombre Agente Educativo: Elva Say
Código CENTRO POBLADO: 88564000347
Dirección UDS: Batam House
Fecha Inicio: DD AMENDIOS
cel: 23249367
Nombre Unidad de Servicio / Unidad de Atención: Batam House

| No. de Orden | TIPO DOC | NUMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA) | | |

INFORMACIÓN DEL USUARIO USUARIA

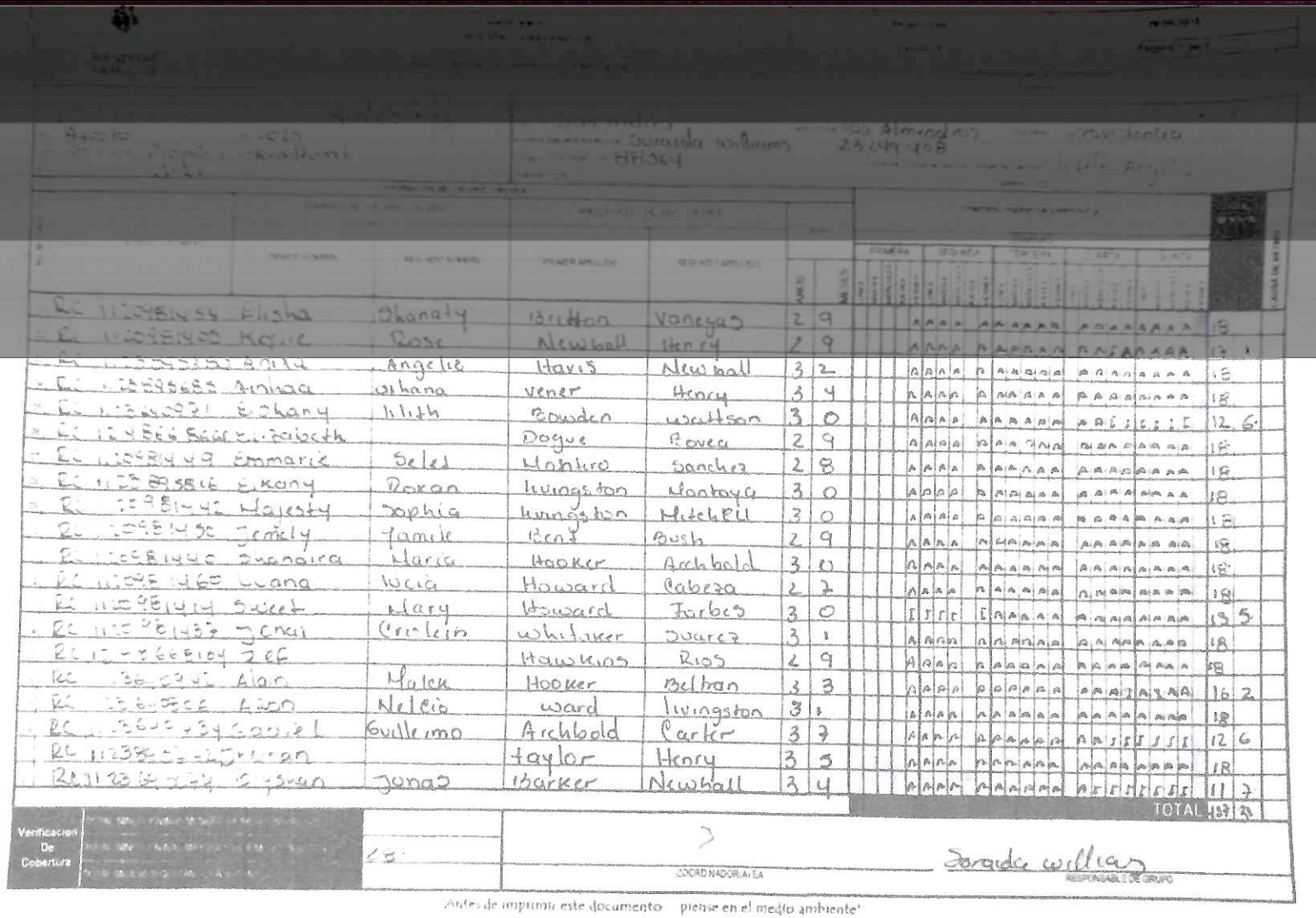
	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DE ASISTENCIA	TOTAL DE FOLIOS: SERVICIOS	TOTAL DE FOLIOS: ACTIVIDADES	FIRMA DE RETIRO
1	TI	1[illegible]	Sherline	Jacinte	James	[illegible]	[illegible]	7				
2	TI	1022332779	Tiago		Mendoza	Hernandez	3	1				
3	TI	1123855505	Valeria	Valeria	Lora	Steele	4	5				
4	TI	1123875635	Elena	Esteban	Escalona	Eddy	3	5				
5	TI	1123[illegible]85	Aizen	Manuel	Pelbot	Archuleta	2	7				
6	TI	1123[illegible]1423	Kenick	Nicolas	Livingston	Manny	3	8				
7	TI	1123[illegible]1421	NICK	Emmanuel	Livingston	Manny	3	8				
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

TOTAL

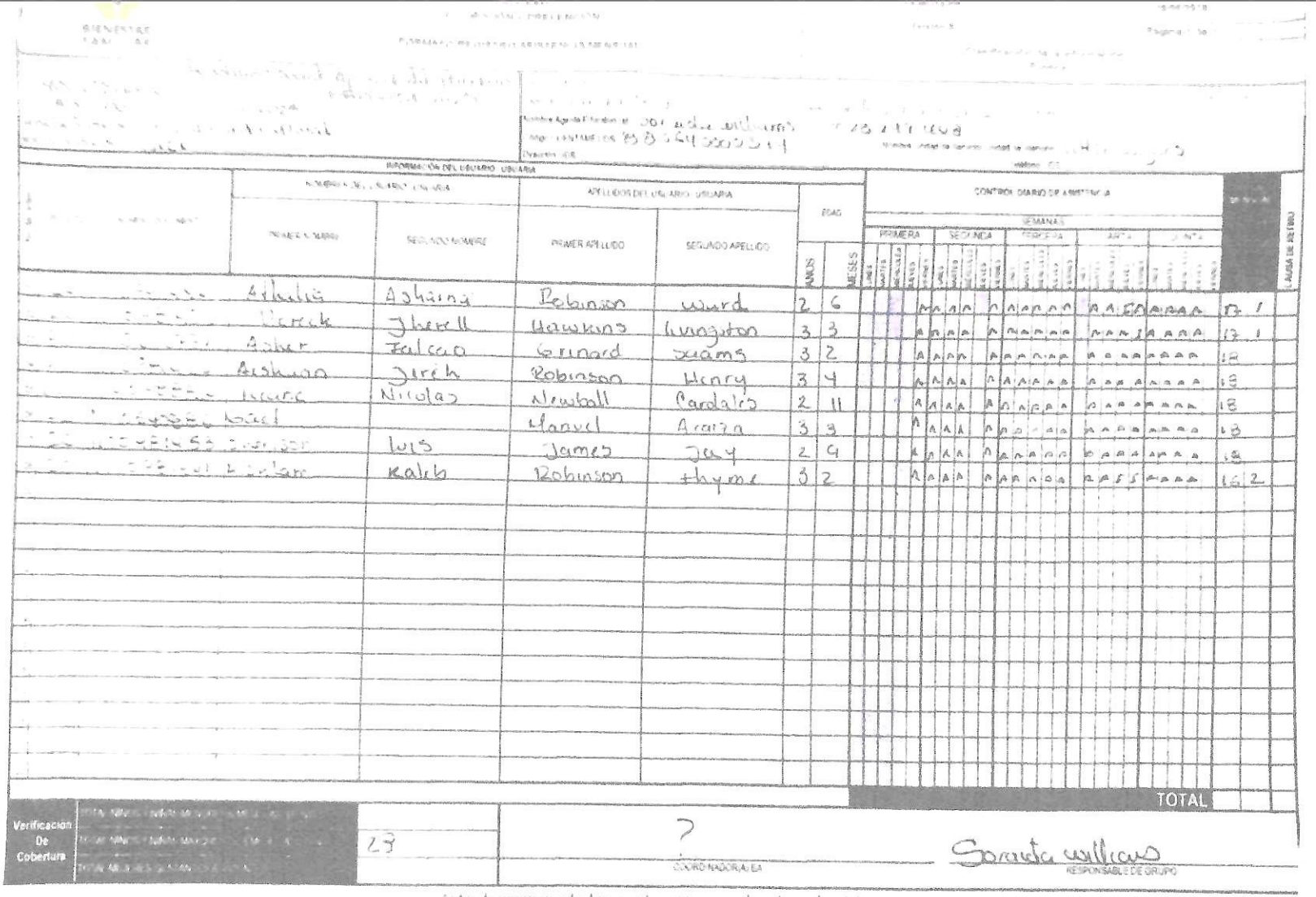
Verificación De Cobertura

COORDINADORA EA

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente



| | | |



	Ashaina	Robinson	Ward	2	6	
	Sherell	Hawkins	Livingston	3	3	
	Falcon	Gerard	Adams	3	2	
	Jireh	Robinson	Henry	3	4	
	Nicolas	Newball	Pardalis	2	11	
		Manuel	Arroyo	3	3	
	Luis	James	Jay	2	4	
	Kaleb	Robinson	thyme	3	2	

Verificacion De Cobertura

23

?

Sonrisa vallenas

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 SERAN 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

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión 8 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

MES Agosto AÑO 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN

SERVICIO DE ATENCIÓN

DENTRO DE Hogar de Sujeto Activo? Cerro Alto? Nuevo Providencia

Nombre Agente Educativo (a) Hinda garcia CC 23241603

Código CUENTAME UDS

Dirección UDS

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención

Teléfono UDS

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			
01	RC	1124668038	Aaron	Jahel	Carnica	Forbes	2	10			
02	RC	1248668324	Aycalee	Yanayah	Hallon	Garcia	2	4			
03	RC	1248668365	Anthony	David	Herrera	Forbes	2	0			
04	RC	1120981475	Zeisha		Livingston	Robinson	2	9			
05	RC	1248668378	Dominic	Jasaid	Archbold	Aguilar	1	11			
06	RC	1120981457	Irie	Ana	Duffis	Orozco	2	3			
07	RC	1120981442	Jorren	Dareny	Freitas	Gay	2	10			
08	RC	1123104102	Noah	Isaiah	Higita	Archbold	2	10			
09	RC	1248668807	Nayreen	Meryraya	Archbold	Hawkins	2	10			
10	RC	1042276974	Gretta		Montero	Huffington	1	11			
11	RC	1120981456	Jan Owen		Wand	Livingston	2	10			
12	RC	1120981469	Jonaisha	Judith	Romer	Livingston	2	4			
13	RC	1123895891	Kencialy	Jarayah	Jimenez	Myles	2	1			
14	RC	1123998827	Jailah	Lee	Forbes	Britton	2	3			
15	RC	1123641139	Kyana	Danysha	Livingston	Howard	1	11			
16	RC	1264887594	Gabriel	Gae	Gonzalez	Newbold	2	1			
17	RC	1123895880	Zafira	Jaily	Pomere	Robinson	2	7			
18	RC	1248668357	Luriana		Parker	Howard	2	0			
19	RC	1123641063	Marshia	Logan	Gilbogreen	Henry	2	6			
20	RC	1120981446	Nicolas	Raul	Robinson	Taylor	2	6			

TOTAL 324 12

Verificación De Cobertura

COORD NACIONAL(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Hinda garcia

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión 6 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ICBF | MODALIDAD: FAMILIAR

NO. 490220 | AÑO 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN: Unidad Grupal | CENTRO ZONAL: Los Almendros - Providencia

Nombre Agente Educativo (a): Hindy garcia | CC: 23254603

Código CUENTAME UDS: _____ | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: _____

Dirección UDS: _____ | Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1201289361	Niklas	Xander	Howard	Harimon	3	3	A FA A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	15	2
02	RC	1123895881	gabriel	Elias	Archbold	carter	2	1	A FA A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	15	2
03	RC	1204181466	Ocean	Liyana	biscaino	britton	2	6	A FA A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	15	2
04	RC	1125641178	henelee	Ariana	robinson	garnica	2	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17	
05	RC	1123895909	Amir	Abad	Browe	Correa	2	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17	
06	RC	1120981483	Leyer	Dariel	Livingston	Horguera	1	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17	
07	RC	1123895400	Jaziel	Niray	Ramirez	Cash	2	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17	
08	RC	1123895946	Kalla	Evangelina	Evans	Sanchez	1	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17	
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

TOTAL 130

Verificación De Cobertura

COORDINADORA EA

Hindy garcia
RESPONSABLE DE GRUPO

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

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Página 1 de 1

Popa c Inkwaltoral

Emily Barnes

Little Angels

| | | |

ACTA COMITÉ EXTRAORDINARIO N°		
Hora: 9:00 a.m.		Fecha: 25 agosto de 2025
Lugar:	Centro Zonal Los Almendros	
Dependencia que Convoca:	Supervisión contrato aporte Primera Infancia	
Proceso:	Promoción y prevención-Primera Infancia	
Objetivo:	*Desarrollar revisión de visitas Providencia JIEI retroalimentando situaciones encontradas dentro de las mismas, así como análisis de cobertura y varios San Andrés Isla (mantenimiento pozo) y otros.*	

Agenda:

1. Saludo y objetivo del comité.
2. Desarrollo de los puntos.
3. Compromisos

Saludo:

Se inicia la realización de comité técnico extraordinario liderado por la supervisora de contrato Sandra Patricia Hernández Newball quién da la bienvenida al contrato No 58000512025 suscrito con la EAS FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACÍFICO y presenta el equipo del ICBF que lo acompaña, profesional de apoyo a la ejecución, profesional de salud y nutrición, equipo de asistencia técnica, equipo financiero y enlace legal. Por parte de la EAS nos acompaña la representante legal de manera virtual, en presencia se encuentran la coordinadora de la modalidad propia e intercultural para el servicio de Jardines Interculturales de Educación Inicial se encuentra también conectada a través de enlace virtual.

Se realiza revisión de aspectos técnicos correspondientes al comité.

Miembros con voz y voto:

Nombre **Cargo**

- Sandra Patricia Hernández Newball Supervisora del contrato No 58000512025.
- Harlevis Mosquera Mosquera Representante Legal FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACÍFICO. Presente de manera virtual.

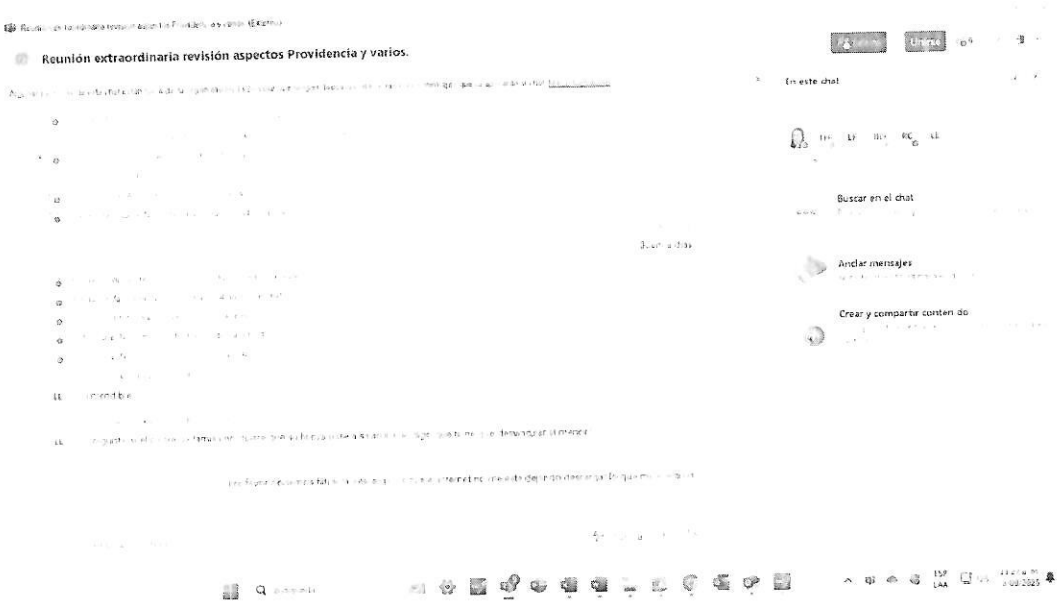
Miembros con voz y sin voto:

Nombre **Cargo**

- Billy Joel Hooker Dimas Enlace de seguimiento técnico a la ejecución Financiera.

- Luisa Vega Freire Enlace Técnico a la ejecución CZ LOS ALMENDROS ICBF – Nutrición.
- Taisha Lever Hooker Enlace Técnico a la ejecución CZ LOS ALMENDROS.
- Ricardo Rafael Asís Cuadro Enlace Jurídico CZ LOS ALMENDROS.
- Leniz Livingston coordinadora Providencia

Se adjunta pantallazo de la conexión por teams, así como del listado de asistencia



1	1 Resumen	
2	Titulo de la reunión	Reunión extraordinaria revisión aspectos Providencia y varios
3	Participantes que asistieron	9
4	Hora de inicio	8/26/25, 10:22:35 AM
5	Hora de finalización	8/26/25, 12:24:44 PM
6	Duracion de la reunion	2 h 2 min 8s
7	Tiempo medio de asistencia	1 h 5 min 19s
8		
9	2 Participantes	
10	Nombre	Primera entrada Última sal de Duración de Correo electrónico de participa Rol
11	Sandra Patricia Hernandez Nev.bati	8/26/25, 10:22:39 A 8/26/25, 11:5 1 h 29 min 5s Sandra.Hern Sandra.Hern Organizador
12	Luisa Maria Vega Freire	8/26/25, 10:23:08 A 8/26/25, 11:45 1 h 22 min 27 Luisa.VegaF@ Luisa.VegaF@ Moderador
13	Ricardo Rafael Asis Cuadro	8/26/25, 10:27:41 A 8/26/25, 12:24 1 h 57 min 2s Ricardo.Asis Ricardo.Asis Moderador
14	Harlevis Mosquera (No comprobado)	8/26/25, 10:28:52 A 8/26/25, 11:48 1 h 20 min 1s Moderador
15	Billy Joel Hooker Dimas	8/26/25, 10:29:55 A 8/26/25, 11:48 1 h 19 min Billy.Hooker@ Billy.Hooker@ Moderador
16	Fundacion Apoyarte (No comprobado)	8/26/25, 10:30:43 A 8/26/25, 10:3 34s Moderador
17	Leniz Livingston	8/26/25, 10:31:25 A 8/26/25, 11:13 43 min 41s Moderador
18	Taisha Eliana Lever Hooker	8/26/25, 10:33:10 A 8/26/25, 12:04 1 h 31 min 10 Taisha.Lever Taisha.Lever Moderador
19	F Apoyarte (No comprobado)	8/26/25, 10:37:57 A 8/26/25, 10:42 4 min 51s Moderador
20		
21	3 Actividades de la reunión	
22	Nombre	Hora de entrada Hora de salic Duración Correo electró Rol
23	Sandra Patricia Hernandez Nev.bati	8/26/25, 10:22:39 A 8/26/25, 11:5 1 h 29 min 8s Sandra.Hern Organizador
24	Luisa Maria Vega Freire	8/26/25, 10:23:08 A 8/26/25, 11:45 1 h 22 min 27 Luisa.VegaF@ Moderador
25	Ricardo Rafael Asis Cuadro	8/26/25, 10:27:41 A 8/26/25, 12:24 1 h 57 min 2s Ricardo.Asis Moderador
26	Harlevis Mosquera (No comprobado)	8/26/25, 10:28:52 A 8/26/25, 11:48 1 h 20 min 1s Moderador
27	Billy Joel Hooker Dimas	8/26/25, 10:29:55 A 8/26/25, 11:48 1 h 19 min Billy.Hooker@ Moderador
28	Fundacion Apoyarte (No comprobado)	8/26/25, 10:30:43 A 8/26/25, 10:3 34s Moderador
29	Leniz Livingston	8/26/25, 10:31:25 A 8/26/25, 11:13 43 min 41s Moderador
30	Taisha Eliana Lever Hooker	8/26/25, 10:33:10 A 8/26/25, 12:04 1 h 31 min 10 Taisha.Lever Moderador
31	F Apoyarte (No comprobado)	8/26/25, 10:37:57 A 8/26/25, 10:42 4 min 51s Moderador
32		
33		
34		
35		

Reunión extraordinaria revisión +

Desarrollo del objetivo

Se da inicio para el desarrollo del objetivo del presente comité extraordinario teniendo en cuenta el alcance de estos, como espacios legítimos de toma de decisiones en las modalidades de atención a la primera infancia, los actores que participan en cada instancia, las funciones a cumplir y unas recomendaciones mínimas para la elaboración del acta como soporte del desarrollo de estos. Aplica a nivel Nacional, Regional y Zonal y para las entidades externas al ICBF que participan en los distintos comités.

Para el caso de convenios el Comité Técnico Operativo se reunirá una vez al mes o cuando por necesidades específicas o extraordinarias, sea convocado por las partes o una de ellas.

Se deberán adelantar, como mínimo, en cada sesión ordinaria de los comités operativos las siguientes actividades:

1. Realizar lectura y seguimiento a los compromisos del acta anterior cuando aplique. No aplica para el presente.

2. Realizar seguimiento permanente a las obligaciones contractuales según corresponda, analizándolas de manera independiente, así como realizar un análisis integral de la ejecución contractual.

3. Definir los aspectos que se verificarán para cada una de las obligaciones, así como las herramientas que se utilizarán, que permitan dejar evidencia y soporte de las actividades de interventoría o supervisión.

4. Dejar evidencias por escrito, y socializadas en esta instancia en el caso de lograr configurar un posible incumplimiento por parte del contratista.

5. El supervisor/ interventor del contrato debe advertir oportunamente y por escrito, al contratista sobre el cumplimiento de sus obligaciones y si fuere necesario, solicitarle acciones correctivas, siempre estipulando en su comunicación un plazo perentorio para el cumplimiento de estos plazos, se realizará seguimiento en el comité y se documentará el avance o estado de este dejando consignado estos en el acta.

Desarrollo

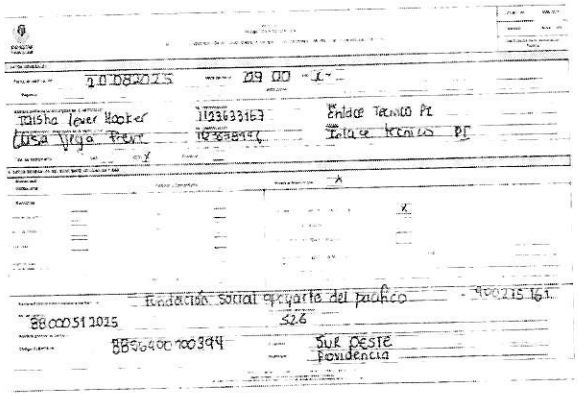
Posterior al saludo y a las disposiciones generales, se refiere que el objetivo de la presente es realizar revisión de las visitas realizadas para el municipio de Providencia para la modalidad propia e intercultural – Jardines Interculturales de educación inicial, por parte de los enlaces de seguimiento a la ejecución, donde se encuentran de manera reiterativa situaciones que afectan los componentes de calidad del servicio, se procede por parte de la supervisora del contrato a leer una a una de las visitas realizadas. Se anexan las visitas al acta al haberlas leído de manera textual.

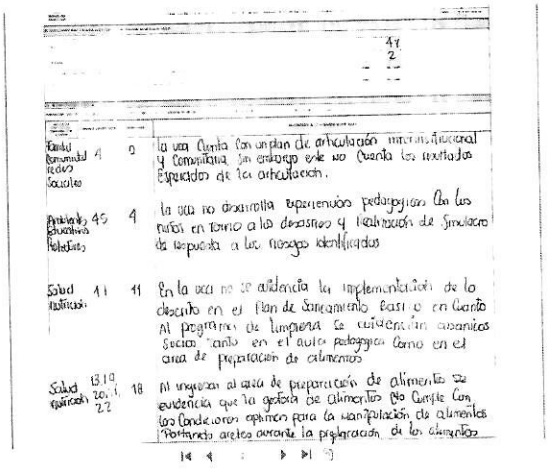
20 agosto 2020

Se resalta que los enlaces de seguimiento realizan el día 20 de agosto del corriente visita técnica de seguimiento a la ejecución a la Unidad Comunitaria de Atención (UCA), donde se reportan 47 usuarios del servicio pero al presente se encuentran 2, lo que evidencia baja asistencia, lo que lleva al análisis de la organización de la operación a la luz de la

infraestructura, desde la supervisión se solicitan opciones, dadas las dificultades señaladas en la visita de junio con relación a la estructura y a la trampa de grasa; se solicita al operador revisar la organización de las UCAS, y en caso de decidir continuar con la sede en arriendo conciliar con el arrendatario en aras de que desarrolle los arreglos correspondientes.

Se refiere que se debe continuar con proceso de focalización activa e implementación de estrategias para completar la cobertura en las UDS y UCAS en las que no se cuente la cobertura completa, presentando las acciones e informando a la supervisión con relación a dicho aparte, tanto para San Andrés, como para el área de sala cuna en JIEI.





Se relacionan las novedades encontradas en la visita, resaltando que se han realizado las asistencias técnicas correspondientes, sin embargo, se continúan persistiendo en los mismos errores por lo que se solicita al operador revise sus herramientas de evaluación al personal dado que no son coherentes con los resultados de las visitas siendo situaciones que se extrapolan a San Andrés, se le refiere que el presente ejercicio se realizará cuando se estime conveniente teniendo en cuenta el resultado de las visitas de seguimiento a la ejecución.

Se reitera el registro de novedades, así como el cargue, registro y soporte de las atenciones priorizadas para cada uno de los niños y niñas que asisten a los servicios.

- Las EAS o PDS informarán en el comité técnico operativo los casos puntuales donde existen dificultades recurrentes para que las familias y cuidadores entreguen la documentación requerida; en este comité se debe definir las acciones de articulación para el acceso a las atenciones priorizadas y a la documentación requerida con el apoyo del SNBF.

- Para el caso de las niñas, los niños y mujeres y personas en estado de gestación menores de edad que se encuentren en PARD, se debe verificar la respectiva documentación. En caso de que esta no se entregue a la EAS o PDS en los tiempos estipulados anteriormente, se debe notificar a la autoridad administrativa competente.

- **Seguimiento y gestión relacionada con alertas en los sistemas de información o herramientas que el ICBF determine:**

La Dirección de Primera Infancia emite reportes frente a la calidad, validez y oportunidad en los registros y reportes de la información relacionada con la atención de los participantes (estado de las atenciones priorizadas, vinculación idónea del talento humano intercultural, coberturas y demás actividades de la operación), con el fin de generar alertas tempranas ante presuntos incumplimientos al supervisor o interventor del contrato o convenio, para la implementación de acciones administrativas necesarias para el cumplimiento del objeto del contrato o convenio. En este sentido, la supervisión o interventoría debe realizar el seguimiento a la EAS en el registro y presentación de la información del contrato o convenio, con oportunidad y calidad en los sistemas de información o herramientas que el ICBF determine, en cumplimiento de las cláusulas contractuales establecidas en los contratos o convenios asociados a esta actividad.

Se precisa con relación al anterior aparte que se han reenviado los correos de alerta, solicitando intervención para los casos en los que no se encuentran al 100% las atenciones.

Para garantizar el desarrollo integral es necesaria la articulación de las EAS y todas entidades del territorio para hacer posible la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia De Cero a Siempre, en todos los rincones del país, que niñas y niños cuenten al menos con las atenciones priorizadas por la CIPI. La implementación de dichas atenciones requiere de la gestión integral que movilice a los actores para garantizar los derechos de niñas y niños, reconociendo en cada uno de los actores y aliados estratégicos las experiencias, recursos, capacidad instalada, los saberes, visibilizando las características, fortalezas y necesidades del territorio, y el conocimiento claro de las mujeres y personas en estado de gestación.

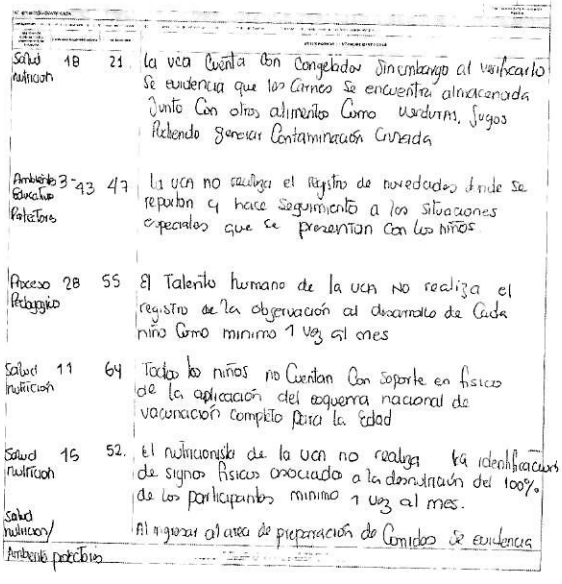
Lo anterior, permitirá cumplir lo establecido por el Plan Nacional de Desarrollo 2022 – 2026, referente a lograr la universalización de la atención integral con calidad, de forma territorial y progresiva; haciendo énfasis en territorios rurales y rurales dispersos, comunidades étnicas y campesinas, especialmente en los municipios con condiciones de mayor riesgo de vulneraciones para la niñez, de acuerdo con el Índice de Interrelación de Problemáticas (IIP) calculado por el Grupo de Niñez y Familias de la Subdirección de Salud del DNP (2022), este instrumento proporciona una perspectiva más completa de las situaciones que afectan a niñas, niños y adolescentes en el país. El IIP evalúa siete indicadores relevantes y revela cómo estos problemas están interrelacionados59.

Con lo anterior se reitera la movilización del SNBF con acciones concretas y estructuradas que permitan la garantía de las atenciones para los niños y niñas, se destaca que a la fecha nos encontramos en agosto 2025 por lo que se espera que a corte todos los niños y niñas que se encuentren en nuestros servicios cuenten con protección integral y garantías de derechos. Se señalan tomas nutricionales, registro de vacunación que no se encuentran al día.

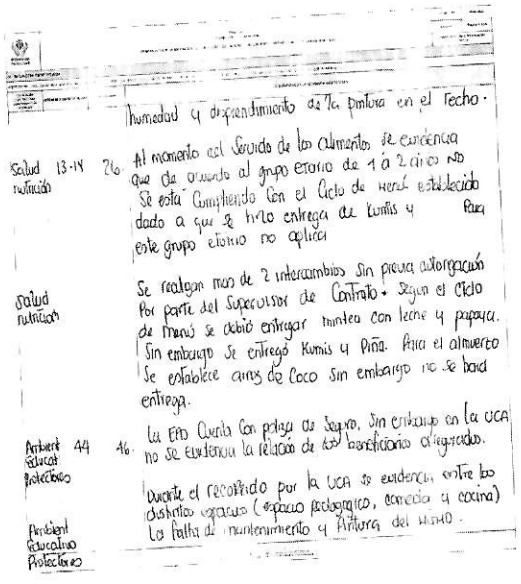
Se deja constancia, de que si bien desarrollan acciones pedagógicas no se evidencia el proyecto pedagógico, situación que se verifica en las visitas por lo que se le solicita subsanar al operador, se recuerda "Línea 1. Proyecto pedagógico: este define el horizonte del proceso pedagógico, organiza la práctica pedagógica y se construye, implementa, evalúa y actualiza de manera participativa con las mujeres y personas en estado de gestación, niñas, niños, familias, comunidad y el talento humano que acompaña la atención de los servicios. En su construcción e implementación se deben proyectar las experiencias pedagógicas en escenarios de carácter natural, comunitario, histórico, sagrado y público conforme a las características de los servicios de la modalidad". Tomado de MANUAL TÉCNICO MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.

Orientaciones propias del ICBF:

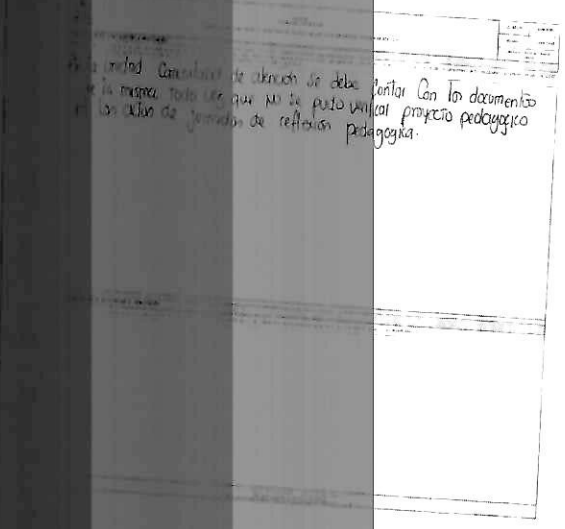
- *Anexo orientaciones para la construcción o ajuste del proyecto pedagógico en los servicios de educación Inicial en el marco de la atención integral del ICBF* o documento que lo modifique o sustituya
- *Orientaciones para el seguimiento al desarrollo infantil en los servicios de educación Inicial* o documento que lo modifique o sustituya.
- *Retratos y Relatos I ambientes pedagógicos que promueven el desarrollo integral niñas y niños* o documento que lo modifique o sustituya.
- *Retratos y Relatos II experiencias y ambientes pedagógicas que promueven el desarrollo integral niñas y niños de 0 a 2 años* o documento que lo modifique o sustituya.
- *Retratos y Relatos III momentos de cuidado que promueven el desarrollo integral niñas y niñas* o documento que lo modifique o sustituya.
- *Desenredando Ando I estratégias pedagógicas.* o documento que lo modifique o sustituya
- *Guia orientadora para el tránsito de los niños y niñas desde los programas de atención a la primera infancia del ICBF* o documento que lo modifique o sustituya.
- *. Guia orientadora para la inclusión de niñas y niños y mujeres gestantes con discapacidad en los servicios de atención a la primera infancia del ICBF* o documento que lo modifique o sustituya.

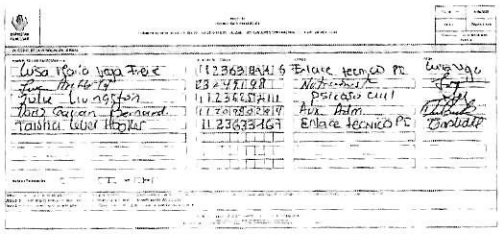


Salud nutricion	18	21	La uca Cuenta con Congelador Sin embargo al verificarlo Se evidencia que los Carnes Se encuentra almacenada Junto Con otros alimentos Como verduras, Jugos Pudiendo generar Contaminacion Cruzada
Ambiente Educativo Protectores	3-43	47	La uca no realiza el Registro de novedades donde se reportan y hace Seguimiento a los Situaciones especiales que se presentan Con los niños
Proceso Pedagogico	28	55	El Talento humano de la uca No realiza el registro de la observación al desarrollo de Cada niño Como minimo 1 vez al mes
Salud nutricion	11	64	Todos los niños no Cuentan Con Soporte en fisico de la aplicación del esquema nacional de vacunación completo para la Edad
Salud nutricion	15	52.	El nutricionista de la uca no realiza la identificacion de signos fisicos asociados a la desnutrición del 100% de los participantes minimo 1 vez al mes.
Salud nutricion/ Ambiente protectores			Al ingresar al area de preparación de Comidas Se evidencia



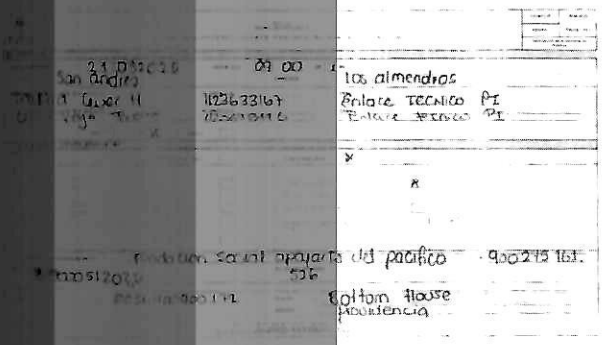
			humedad y desprendimiento de la pintura en el techo.
Salud nutricion	13-14	26	Al momento del Servicio de los alimentos se evidencia que de acuerdo al grupo etario de 1 a 2 años no Se esta Cumpliendo Con el Ciclo de menú establecido dado a que se hizo entrega de Kumis y Para este grupo etario no aplica
Salud nutricion			Se realizan mas de 2 intercambios Sin prueba autorización Por parte del Supervisor de Contrato. Segun el Ciclo de menus se debió entregar mantea con leche y papaya. Sin embargo Se entregó Kumis y Piña. Para el almuerzo Se establece arroz de Coco Sin embargo no se hace entrega.
Ambient Educat Protectores	44	46	La EAD Cuenta Con polizas de Seguro, Sin embargo en la UCA no Se Evidencia la relación de los beneficiarios allegados.
Ambient Educativo Protectores			Durante el recorrido por la UCA se evidencia entre los distintos espacios (espacio pedagogico, cocina y cocina) La falta de mantenimiento y Pintura del mismo.

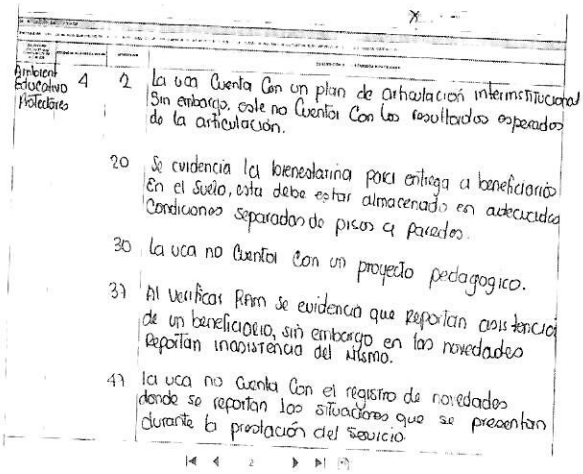




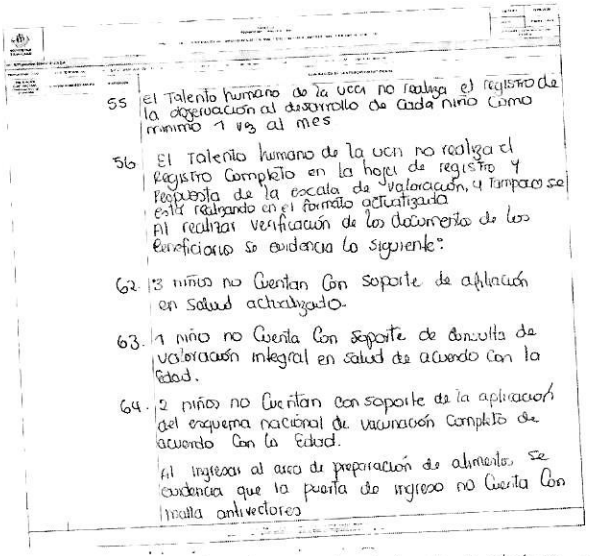
21 agosto 2025

Se resaltan novedades con relación al AAVN, al Alimento de Alto Valor Nutricional, donde se encuentra en el suelo sin separación entre el suelo y la bienestarina (AAVN). Así mismo, se encuentran inconsistencias entre el RAM y el registro de novedades, lo que es una falencia importante al componente de calidad, recordando que se debe velar por la optima administración de los recursos de la infancia.





Se insiste en que se debe realizar el registo de observación cualitativa de los niños y las niñas al menos 1 vez al mes, lo que no se esta realizando.



55 El Talento humano de la UCA no realiza el registro de la observación al desarrollo de cada niño como mínimo 1 vez al mes

56 El Talento humano de la UCA no realiza el Registro Completo en la hoja de registro y Propuesta de la escala de Valoración, y tampoco se está realizando en el formato actualizado

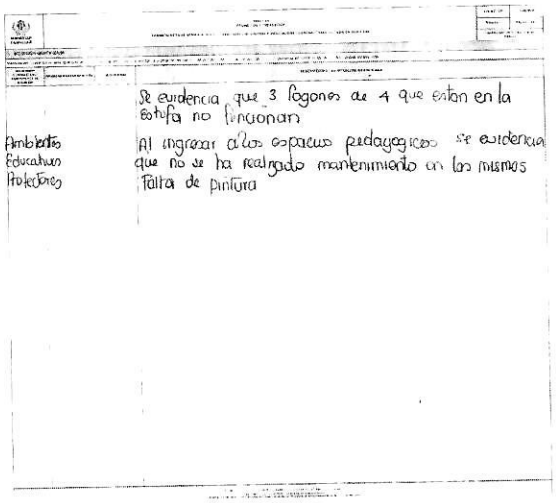
Al realizar verificación de los documentos de los beneficiarios se evidencia lo siguiente:

62. 3 niños no Cuentan Con soporte de afiliación en Salud actualizado.

63. 1 niño no Cuenta Con soporte de consulta de valoración integral en salud de acuerdo Con la Edad.

64. 2 niños no Cuentan con soporte de la aplicación del esquema nacional de vacunación Completo de acuerdo Con la Edad.

Al ingresar al area de preparación de alimentos se evidencia que la puerta de ingreso no Cuenta Con malla antivectores



Se evidencia que 3 fogones de 4 que estan en la estufa no funcionan

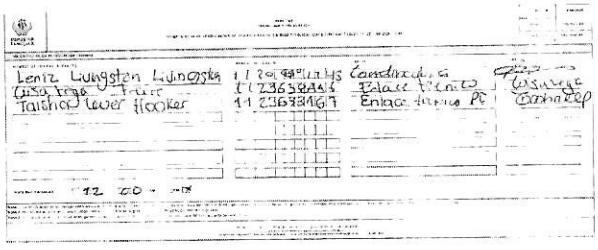
Ambientes Educativos Protectores

Al ingresar a los espacios pedagogicos se evidencia que no se ha realizado mantenimiento en los mismos

Falta de pintura

Se señalan aspectos de mantenimiento y pintura, así como arreglos menores como la instalación de una maya antivectores en la cocina, por lo que se solicita se realicen las disposiciones correspondientes. Así mismo, se insta a revisar fogones, resaltando que conforme a la compra que se realiza se incluye una estufa de 6 fogones por lo que se insta a relacionar si se esta empleando en LITTLE DOLPHINS, dado que la UDS ya contaba con una estufa.

Nuevamente, en el muestreo se idenfican en las historias falencias en las atenciones priorizadas específicamente en el tema de vacunación, por lo que se insiste en realizar gestiones para una jornada de vacunación en las UCA.



Se reitera en la adecuada entrega de la Ración Para Preparar para las madres gestantes y lactantes, y niños y niñas menores de 18 meses que continúen sin atención institucional inscritos, se solicita se realicen las entregas conforme al cronograma, así mismo, que se registren las acciones en los formatos dispuestos para ello.

Así mismo se resaltan situaciones con las minutas donde no se sigue la misma conforme a lo aprobado, y se realizan intercambios que no son informados a la supervisión de los contratos.

Se insta a que se continúen las buenas prácticas de manufactura conforme a procesos y procedimientos, cumpliendo con las minutas aprobadas, y reportando a través de los medios institucionales de situaciones que puedan presentar que excedan del control del operador, ello teniendo en cuenta novedades con la entrega de la Ración para Preparar o RPP, precisando que se realiza el informe posterior a la fecha pactada y aprobada en cronograma para entrega, se señala que es una obligación contractual que se debe cumplir dado que permite el fortalecimiento nutricional de los usuarios en gestación y lactantes, solicitando el uso de formatos, la realización de los encuentros y la realización de actas conforme a lo que se orienta en el manual técnico y de operación.

Se deja constancia desde la supervisión que se evidencia afectación en el componente de salud y nutrición como una constante en las visitas de seguimiento a la ejecución, por lo que se invita a fortalecer la cualificación en dicha área aclarando que desde ICBF se han realizado diversas acciones de fortalecimiento. Así mismo, se reiteran las calificaciones de desempeño, siendo necesario revisar procesos y procedimientos empleados, dado que los resultados de las visitas no son congruentes con resultados de las evaluaciones al talento humano, siendo acciones que se deben revisar desde el componente administrativo y de gestión.

Se relacionan fechas:

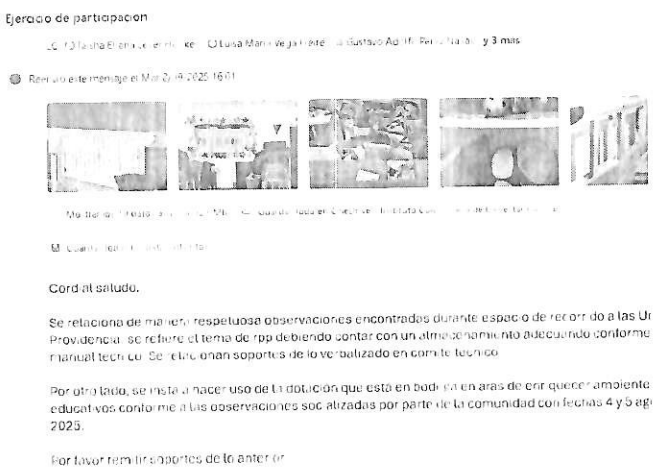
SEPTIEMBRE 5 DE 2025	• ENCUENTRO GRUPAL 4 • ENTREGA DE RPP MES DE AGOSTO ENTREGA DE REFRIGERIO	SEDE LITTLE ANGELS	10:00 AM	EQUIPO SOCIO NUTRICIONAL
OCTUBRE 3 DE 2025	• ENCUENTRO GRUPAL 4 • ENTREGA DE RPP MES DE AGOSTO ENTREGA DE	SEDE LITTLE ANGELS	10:00 AM	EQUIPO SOCIO NUTRICIONAL
OCTUBRE 3 DE 2025	• ENCUENTRO GRUPAL 4 • ENTREGA DE RPP MES DE AGOSTO ENTREGA DE REFRIGERIO	SEDE LITTLE ANGELS	10:00 AM	EQUIPO SOCIO NUTRICIONAL
NOVIEMBRE 7 DE 2025	• ENCUENTRO GRUPAL 4 • ENTREGA DE RPP MES DE AGOSTO ENTREGA DE REFRIGERIO	SEDE LITTLE ANGELS	10:00 AM	EQUIPO SOCIO NUTRICIONAL
DICIEMBRE 5 DE 2025	• ENCUENTRO GRUPAL 4 • ENTREGA DE RPP MES DE AGOSTO ENTREGA DE REFRIGERIO	SEDE LITTLE ANGELS	10:00 AM	EQUIPO SOCIO NUTRICIONAL

Se deja constancia que en la visita realizada para el mes de junio se levanta un acta complemento a las visitas donde se realizan observaciones las cuáles se señalan en comité del 14 junio 2025.

Por otro lado, se solicita se remitan evidencias fotográficas semanales de las actividades interculturales que se realicen en el servicio, así como en la modalidad institucional en aras de que visualicen a través de los canales institucionales.

Se relacionan situaciones con respecto al mantenimiento del pozo del LITTLE DOLPHINS esperando el concepto de la reunión entre las áreas financieras de ICBF y del operador, en aras de que se realicen el comité técnico extraordinario respectivo a la luz de dicha urgencia.

Finalmente, se le refiere al operador que dentro de las visitas se encuentra material pedagógico almacenado en bodegas para JIEI por lo que se insta a que se realicen ambientes pedagógicos enriquecidos y que se empleen dicho material en el ejercicio, lo anterior se remite a través de correo electrónico con fecha del 13 de agosto del corriente, por lo que se solicitan las acciones implementadas, así mismo, se señala que se debe ejecutar la contrapartida conforme al ajuste realizado, teniendo en cuenta las UDS que no cuenten con material suficiente.



Ejercicio de participacion

[illegible] y 3 mas

[illegible] el Mar 2/9/2025 16:01

[illegible]

Cordial saludo.

Se relaciona de manera respetuosa observaciones encontradas durante espacio de recorrido a las Ur
Providencia, se refiere el tema de rpp debiendo contar con un almacenamiento adecuando conforme
manual tecnico. Se relacionan soportes de lo verbalizado en comite tecnico

Por otro lado, se insta a hacer uso de la dotación que está en bodega en aras de crear ambiente
educativos conforme a las observaciones socializadas por parte de la comunidad con fechas 4 y 5 ag
2025.

Por favor remitir soportes de lo anterior

Decisiones: Implementar lo relacionado en Manuales y guías técnicas y operativas actualizadas, retomar proceso de concertación con la comunidad en aras de indagar opciones para el mejoramiento de las condiciones de calidad del servicio, teniendo en cuenta inconvenientes presentados en ambientes educativos y protectores, y demás relacionados en acta de visita".

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Implementar formatos conforme a los manuales técnicos vigentes	Operador	Inmediato
Presentar al 100% registro de la tercer toma antropométrica y atenciones priorizadas del tercer trimestre	Operador	15 septiembre

Acciones efectivas que permita garantizar el 100% de las atenciones priorizadas en los niños y niñas de todos los servicios adscritos al contrato vigente.	Operador	Inmediato
Entrega de la RPP modalidad JIEI en los tiempos correspondientes conforme a manual técnico con los formatos y cronogramas aprobados y establecidos en la intranet, informando novedades que por territorio se puedan presentar.	Operador	Inmediato
Evidencias formulación y ejecución de proyecto pedagógico.	Operador	Inmediato
Realizar consulta sobre el registro de las 3 UCA en el sistema de información CUENTAME	Enlace territorial, enlace CUENTAME	30 agosto 2025
Continuar con proceso de focalización activa e implementación de estrategias para completar la cobertura en las UDS y UCAS en las que no se cuente la cobertura completa, presentando las acciones e informando a la supervisión con relación a dicho aparte.	Operador	Hasta completar cobertura.
Diligenciamiento registro de novedades	Operador	Se desarrollan estrategias para el registro de novedades.
Registrar las atenciones priorizadas en los tiempos correspondientes.	Operador	Antes del corte.

Acuerdo interinstitucional LITTLE DOLPHINS que se deje explicito mantenimiento POZO, revisar rubro para tal fin.	ICBF regional – Operador	
Gestiones interinstitucionales para el mejoramiento de ambientes educativos y protectores en las diferentes UDS que lo requieran	Operador	Pendiente oficios y copiar a administrativa dejando constancia que se han hecho las gestiones administrativas, insistir en aras de que sean acciones efectivas.
Ejecución contrapartida y revisión de la dotación pedagógica con la que se cuenta.	Operador	Remisión de soportes en informe técnico
Se insta al cargue en cuéntame conforme a la calidad del dato, así como a ejecutar acciones que conduzcan al cumplimiento de las atenciones priorizadas en los niños y niñas y que exista trazabilidad en las carpetas.	Operador	Antes del corte y de manera constante
Revisión de herramientas de evaluación del talento humano	Operador	Inmediato.
Fortalecimiento de los procesos de salud y nutrición	Operador	Inmediato.
Reportar novedades que excedan el número de intercambios permitidos en la minuta	Operador	Cuando aplique.
Informar esquema de operación JIEI	Operador	Antes de finalizar mes de agosto.
Cumplir con el cronograma de entrega de RPP y relacionar novedades con oportunidad en caso de	Operador	Cuando aplique.

presentarse a través de los canales institucionales.		
Las demás acciones contenidas en el presente que constituyan una obligación al cumplimiento del objeto del contrato a supervisar 880000512025	Operador	Inmediato y constante.

FIRMA ASISTENTES

Nombre .	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Véase pantallazo del teams dado que fue comité extraordinario bajo la modalidad virtual.			

Próxima reunión *N/A*	Fecha	Hora	Lugar
Colaborador que elabora el acta:	Sandra Hernández Newball		

Soporte de remisión del link.

Reunión extraordinaria revisión aspectos Providencia y varios.

Este evento ocurrió el hace 2 semanas (Mar 26/08/2025, de 10:30 a 11:30) Seguimiento

Reunión de Microsoft Teams

Aún sin respuesta

Chatear

Sandra Patricia Hernandez Newball

Para: fundacion social <fundacionsocialapoyar@gmail.com>, Tarsha Eliana Lever Hooket, y 2 más Mar 26/08/2025 8:40

Microsoft Teams ¿Necesita ayuda?

Unirse a la reunión ahora

Id. de reunión: 214 567 683 132 4

Código de acceso: As7sQ7gg

Para organizadores: Opciones de la reunión

ACTA VISITA UDS N°		
Hora: 9:00 a.m.		**Fecha:** 13 agosto de 2025
Lugar:	Centro Zonal Los Almendros	
Dependencia que Convoca:	Supervisión contrato aporte Primera Infancia	
Proceso:	Promoción y prevención-Primera Infancia	
Objetivo:	*Orientar la realización del tercer comité técnico operativos y de convenios, comités directivos para convenios, comités técnicos regionales, consideraciones para la elaboración del acta de dichas instancias; así como determinar las funciones y participantes por parte del ICBF, EAS y entes territoriales, directivos y demás participantes en dichos espacios, con el fin de guiar al supervisor/ interventor del contrato, Sede de la Dirección General, Regionales, Centros Zonales, y otros actores, frente a las instancias de toma de decisiones en función del seguimiento, ejecución y desarrollo de las modalidades de educación inicial del ICBF como anexo a los distintos manuales operativos.*	

Agenda:

1. Saludo.
2. Lectura compromisos del acta anterior (se remiten por correo electrónico).
3. Desarrollo de los puntos del comité conforme al anexo.
4. Compromisos

Saludo:

Se inicia la realización del segundo comité técnico operativo liderado por la supervisora de contrato Sandra Patricia Hernández Newball quién da la bienvenida al contrato No 58000512025 suscrito con la EAS FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACÍFICO y presenta el equipo del ICBF que lo acompaña, profesional de apoyo a la ejecución, profesional de salud y nutrición, equipo de asistencia técnica, equipo financiero y enlace legal. Por parte de la EAS nos acompaña la representante legal de manera virtual, en presencia se encuentran las coordinadoras de modalidad para San Andrés Isla, la coordinadora de la modalidad propia e intercultural para el servicio de Jardines Interculturales de Educación Inicial se encuentra también conectada a través de enlace virtual.

Se realiza revisión de aspectos técnicos correspondientes al comité.

Miembros con voz y voto:

Nombre Cargo

- Sandra Patricia Hernández Newball Supervisora del contrato No 58000512025.

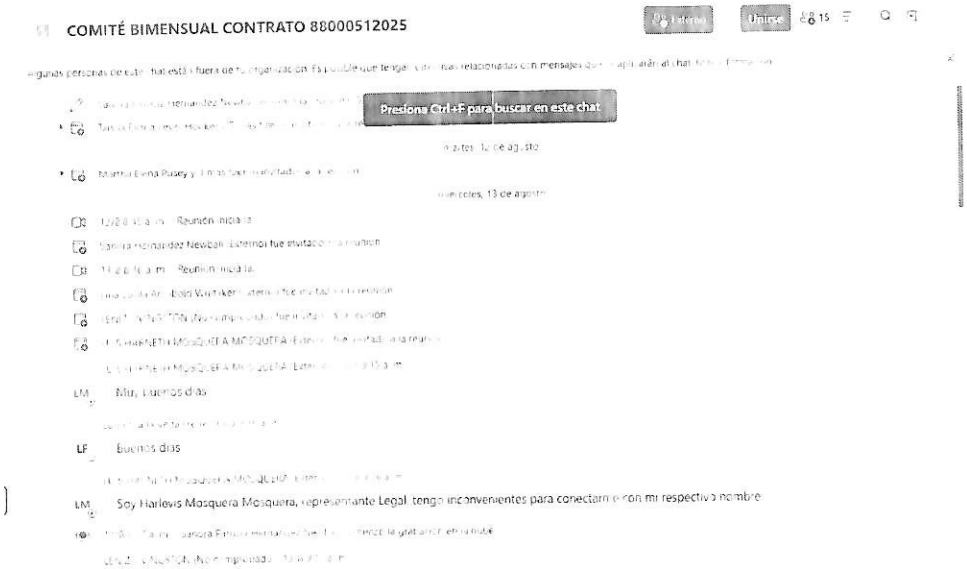
- Harlevis Mosquera Mosquera Representante Legal FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACÍFICO. Presente de manera virtual.

Miembros con voz y sin voto:

Nombre Cargo

- Billy Joel Hooker Dimas Enlace de seguimiento técnico a la ejecución Financiera.
- Luisa Vega Freire Enlace Técnico a la ejecución CZ LOS ALMENDROS ICBF – Nutrición.
- Taisha Lever Hooker Enlace Técnico a la ejecución CZ LOS ALMENDROS.
- Ricardo Rafael Asís Cuadro Enlace Jurídico CZ LOS ALMENDROS.
- Zuleika Williams Walters Coordinadora La Esmeralda y Little Dolphins FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE. DEL PACÍFICO Mónica Medina Coordinadora María Auxiliadora y Piknini Cana FUNDACIÓN SOCIAL.APOYARTE DEL PACÍFICO.
- Leniz Livingston y Lina Archbol, coordinadora y nutricionista modalidad JIEI.
- Martha Elena Pusey enlace Regional Técnico de Primera Infancia. No se encuentra presente al presente.
- Susanie Davis Bryan enlace Financiero de la regional. No se encuentra presenta al presente.

Se adjunta pantallazo de la conexión por teams



Desarrollo del objetivo

Se da inicio para el desarrollo del objetivo del presente comité técnico operativo, aclarando que se tendrá presente lo estipulado del anexo A11 V3 "Orientaciones para la realización de los comités técnicos V3" el cual relaciona lo siguiente:

1. OBJETIVO: Orientar la realización de los comités técnicos operativos y de convenios, comités directivos para convenios, comités técnicos regionales, consideraciones para la elaboración del acta de dichas instancias; así como determinar las funciones y participantes por parte del ICBF, EAS y entes territoriales, directivos y demás participantes en dichos espacios, con el fin de guiar al supervisor/ interventor del contrato, Sede de la Dirección General, Regionales, Centros Zonales y otros actores, frente a las instancias de toma de decisiones en función del seguimiento, ejecución y desarrollo de las modalidades de educación inicial del ICBF como anexo a los distintos manuales operativos.

2. ALCANCE: El documento explica el desarrollo de los comités técnicos como espacios legítimos de toma de decisiones en las modalidades de atención a la primera infancia, los actores que participan en cada instancia, las funciones a cumplir y unas recomendaciones mínimas para la elaboración del acta como soporte del desarrollo de estos. Aplica a nivel Nacional, Regional y Zonal y para las entidades externas al ICBF que participan en los distintos comités.

COMITES TÉCNICOS OPERATIVOS- C.T.O: Es la instancia encargada de coordinar acciones y apoyar el seguimiento técnico, administrativo y financiero del contrato o convenio, y validar los procesos y procedimientos requeridos para la adecuada prestación del servicio, en este sentido el mismo sesiona con una entidad administradora del servicio para el seguimiento de un contrato de aporte o con una entidad territorial para el seguimiento de un convenio. El comité técnico operativo estará integrado por el supervisor o interventor de los contratos o convenios, el Coordinador del Centro Zonal (cuando no sea el supervisor del contrato), delegados del ICBF designado por el Centro Zonal (como invitado) y el representante legal de la EAS o a quién éste designe a través de poder en documento escrito dirigido a la supervisión/interventor del contrato con facultad para la toma de decisiones debidamente soportada. Dicho documento debe ser leído al inicio del comité y hacer parte integral del acta, así como la asistencia de otros participantes que las partes consideren como apoyo para la revisión de los temas específicos según sea el caso. Para el caso de convenios estará integrado por los siguientes miembros:

El Supervisor o su delegado designado por la Regional respectiva del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

El Supervisor o su delegado designado por el Distrito/Municipio/Departamento. Podrán asistir como invitados otros colaboradores del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y de la entidad territorial que se requiera. De manera que la asistencia de invitados al comité técnico operativo podrá ser de los profesionales de seguimiento a la ejecución de los perfiles técnico, financiero y jurídico de la supervisión/interventoría, entre los que se sugiere según el tema a tratar, pedagogo, psicosocial, nutricionista y financiero. Así como otros colaboradores de las Subdirecciones de Operación y de Gestión Técnica para la Atención a la Primera Infancia, equipo financiero de la Dirección de Primera Infancia y profesionales de las áreas transversales de la Dirección de Primera Infancia (equipo de infraestructura y dotación). De igual forma, por parte de las EAS podrán asistir como invitados los directores y coordinadores de UDS – UA – UCA que en el marco de sus funciones aportan al desarrollo del comité. Además, si es necesario representantes locales de los sectores que conforman la Mesa Municipal de Primera Infancia.

El primer Comité Técnico Operativo es fundamental para iniciar de manera adecuada la ejecución del contrato o convenio y deberá realizarse máximo durante los diez (10) días siguientes a la legalización de éste, considerando que en esta instancia se deberán revisar y avalar el plan de trabajo para el desarrollo general de las actividades que presenta la EAS o el aliado en el caso de convenios, para el cumplimiento de las obligaciones contractuales, el presupuesto inicial acorde a los desembolsos por vigencia, la validación del talento humano a contratar, fechas de fase preparatoria e inicio de atención, socialización del manual operativo vigente, los formatos, ruta de los mismos en la página web del ICBF, fechas de presentación de legalización de cuentas, lectura y revisión detallada del contrato y demás aspectos que faciliten la ejecución y según sea el caso los entregables para el primer desembolso.

El comité técnico operativo debe reunirse cada dos meses o cada vez que se requiera, durante la vigencia del contrato.

Para el caso de convenios el Comité Técnico Operativo se reunirá una vez al mes o cuando por necesidades específicas o extraordinarias, sea convocado por las partes o una de ellas.

Se deberán adelantar, como mínimo, en cada sesión ordinaria de los comités operativos las siguientes actividades:

1. Realizar lectura y seguimiento a los compromisos del acta anterior cuando aplique.
2. Realizar seguimiento permanente a las obligaciones contractuales según corresponda, analizándolas de manera independiente, así como realizar un análisis integral de la ejecución contractual.
3. Definir los aspectos que se verificarán para cada una de las obligaciones, así como las herramientas que se utilizarán, que permitan dejar evidencia y soporte de las actividades de interventoría o supervisión.
4. Dejar evidencias por escrito, y socializadas en esta instancia en el caso de lograr configurar un posible incumplimiento por parte del contratista.
5. El supervisor/ interventor del contrato debe advertir oportunamente y por escrito, al contratista sobre el cumplimiento de sus obligaciones y si fuere necesario, solicitarle acciones correctivas, siempre estipulando en su comunicación un plazo perentorio para el cumplimiento de estos plazos, se realizará seguimiento en el comité y se documentará el avance o estado de este dejando consignado estos en el acta.

¿Qué presentarán en los comités técnicos operativos?

➢ En caso de no asistir el Representante Legal deberá presentar una delegación del poder de la asignación firmado por ambas partes.

➢ Presentación de cada uno de los puntos que se presentaran:

FUNCIONES

➢ **Oficio: Asunto Soportes Primer (Segundo, tercero...) comité técnico operativo (Nombre de la EAS, # CONTRATO) # de folios**

➢ **CD marcado tal cual como el asunto del oficio y dentro de él, abrirán carpetas nombradas según los siguientes puntos, dentro de cada carpeta vendrá el soporte de los ítems estipulados de las siguientes funciones:**

3.1.1. Funciones del Comité Técnico Operativo

a. Aprobar el plan de trabajo presentado por la EAS para la ejecución del contrato que incluye el presupuesto inicial de acuerdo con los costos de referencia del servicio.

b. Determinar las fechas de fase de alistamiento e inicio de atención, las fechas exactas de suspensión y reinicio de la atención directa, en los casos en que, por circunstancias excepcionales de fuerza mayor o caso fortuito, se requiera.

c. Aprobar la redistribución interna de los recursos a que haya lugar en el presupuesto presentado por la EAS, siempre y cuando no afecte el cumplimiento de las condiciones de calidad, ni el valor total del contrato, y que no esté en contravía de las orientaciones impartidas por la Dirección de Primera Infancia.

d. Aprobar la reinversión interna de los recursos del contrato cuando haya recibido autorización para ello por parte de la Dirección de Primera Infancia de la Sede de la Dirección General.

e. Aprobar la reinversión de ahorros de los recursos siempre y cuando no afecte el cumplimiento de las condiciones de calidad ni el valor total del contrato, y que no esté en contravía de las orientaciones impartidas por la Dirección de Primera Infancia.

f. Revisar, validar y hacer seguimiento a la contratación del talento humano, acordes con los perfiles establecidos para la prestación del servicio y que la contratación de este se realice bajo las normas laborales vigentes.

g. Realizar el seguimiento al cumplimiento de las atenciones de las niñas, los niños y las mujeres gestantes en el marco de la Política de estado para el desarrollo Integral a la primera infancia De Cero a Siempre, y del contrato de aporte o convenio respectivo; se debe anexar tanto en la presentación como en el acta del Comité Técnico Operativo evidencias fotográficas, que den cuenta del trabajo realizado.

h. Revisar, aprobar y hacer seguimiento a la adquisición y uso de la dotación, cuando se deben hacer ajustes de acuerdo con las particularidades de la población y el contexto.

i. Realizar el seguimiento a la identificación de casos especiales, priorización de la población atendida y realizar seguimiento a los casos de ausencia prolongada para otorgar un nuevo plazo de reintegro o reubicación.

j. Revisar y retroalimentar la caracterización de las niñas, los niños, las mujeres gestantes y sus familias atendidas.

k. Revisar, aprobar y hacer seguimiento al plan de formación a familias o cuidadores, de acuerdo con los resultados y análisis de la caracterización y el diagnóstico situacional.

l. Aprobar y hacer seguimiento al plan de cualificación del talento humano presentado por la EAS, de acuerdo con lo estipulado en el presente manual.

m. Revisar y aprobar el cronograma de las jornadas de reflexión pedagógica.

n. Realizar seguimiento y aprobar adecuaciones en los ciclos de menús y Buenas Prácticas de Manufactura, acordes con los usos, costumbres y contextos de la población atendida, sin perjuicio del cumplimiento de los requisitos de la modalidad y las condiciones de calidad.

o. Realizar seguimiento presupuestal a la ejecución del contrato.

p. Sugerir la adopción de las medidas o acciones que permitan el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato, previendo y proponiendo acciones de mejora frente a las dificultades que se presenten en la ejecución de este.

q. Identificar los municipios y/o UDS – UCA que remplazarán las inicialmente definidas, en caso de requerirse ajuste de las coberturas o términos pactados en el contrato, de igual manera, revisar, analizar y aprobar la reubicación de cupos dentro del contrato cuando se requiera.

r. Realizar el seguimiento de los eventos que afecten la permanencia o atención de las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

s. Realizar seguimiento a los casos identificados y reportados por presunta amenaza, vulneración o inobservancia de derechos de las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

t. Realizar el seguimiento de situaciones que afecten la permanencia de los agentes educativos que transitaron a la nueva modalidad y/o servicio, concertar las acciones a implementar en estos casos.

u. Revisar, coordinar y hacer seguimiento con el equipo de la Secretaría de Educación para favorecer el tránsito armónico de las niñas y los niños al sistema educativo formal, y garantizar su adecuado reporte (Sistema de Información Cuéntame a SIMAT).

v. Coordinar con el Centro Zonal que corresponda, la vinculación de las niñas y los niños egresados del servicio "Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión", para garantizar su continuidad en un servicio de educación inicial.

w. Realizar la revisión de los casos de usuarios que fallezcan, haciendo lectura y análisis de la atención brindada desde la EAS y la activación de rutas que se hayan realizado.

x. Teniendo en cuenta los resultados obtenidos a partir del ejercicio de control social y de la implementación del esquema del seguimiento a la ejecución de los servicios, sugerir la adopción de medidas o acciones que permitan el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato, previendo y proponiendo acciones de mejora frente a las dificultades que se presenten en la ejecución.

y. Verificar periódicamente la ejecución presupuestal, con el fin de tener control, y contar con la información precisa y actualizada para adelantar las gestiones presupuestales a que haya lugar.

z. Controlar el avance del contrato de acuerdo con el cronograma de ejecución aprobado. El supervisor o interventoría, según sea el caso, exigirá al contratista el cronograma de acciones con fechas previamente programadas, controlando en forma permanente el avance de este.

aa. Realizar seguimiento a los presuntos incumplimientos evidenciados en el marco de las verificaciones en sitio o remoto a las unidades de servicio y entidades administrativas del servicio y/o actuaciones administrativas que se hayan dado a lugar.

bb. Todas las demás que resulten necesarias para concertar decisiones y garantizar el integro cumplimiento de las actividades objeto de la modalidad y la agilidad en la adopción de medidas de ajuste para garantizar una ejecución contextualizada y de calidad.

Desarrollo

Posterior al saludo y a las disposiciones generales, se realiza al inicio del presente solicitud por parte del operador especificamente para la modalidad propia e intercultural del municipio de Providencia, para iniciar el presente con las resoluciones particulares del caso de una de las beneficiarios, situación que persiste en el municipio de Providencia dentro de los servicios, la nutricionista Lina Archbold refiere que la niña Keilany Adhara Bryan Bent se encuentra en sala cuna, sospechando presunta negligencia siendo un riesgo para su salud y desarrollo, por lo anterior, se relacionan situaciones puntuales donde existe presunta negligencia por parte de la madre, donde no se relaciona adecuada alimentación ***"en caso de la niña en una visita dice que le da un tinto***".

El enlace regional refiere que la ruta con los niños y niñas se activa de manera semestral, un niño por año tiene máximo 4 activaciones por año, el reporte si bien se realiza de manera trimestral debe continuar en seguimiento hasta la superación de la problemática, se aclara que desde el rol de nutricionista de ICBF se cumple con lo que se debe realizar conforme a la guía operativa 15, la cual relaciona las activaciones de las rutas y en la puntualidad lo que se debe seguir, se puntualiza que si se evidencia que existen barreras se puede realizar la activación de la ruta en protección, por lo que se insta a que se realice dicho proceso.

La suscrita supervisora aclara la ruta desde protección donde se indica que se remita al centro zonal Old Providence o en su defecto a la comisaria de familia con copia a la supervisión del contrato, aclarando que dentro de los procesos dispuestos se encuentran las activaciones de las rutas para posibles situaciones de amenaza y/o vulneración de derechos.

El enlace de seguimiento técnico desde salud y nutrición Luisa Vega insta a que se hagan los reportes correspondientes en aras de que se realicen los seguimientos conforme a las rutas.

Quedando como uno de los compromisos del presente la remisión del caso a la autoridad municipal correspondiente, remitiendo el soporte de dicha acción a la supervisión del contrato.

Posteriormente, se procede a dar lectura a los compromisos del acta correspondiente al comité técnico anterior fechado el 12 de junio del hogaño:

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Implementar formatos conforme a los manuales técnicos vigentes	Operador	Pendientes acciones.
Realizar proceso de socialización con la comunidad de las acciones de plan ingreso a terceros.	Operador	Cumplido
Desarrollo e implementación de plan de mejora ingreso a terceros	Operador	Cumplido, con soportes en informe técnico.
No se realizará receso contemplado para mitad de año, se implementará el servicio con normalidad, se socializará a los padres.	Operador	No se realiza receso decisión que queda en firme en comité del mes de junio.
Focalización activa y cruce de prematriculas	Operador	Se remiten soportes de focalización con **la observación de que no se logra la cobertura para MARIA AUXILIADORA Y JIEI se solicita se continúen acciones de focalización para completar la cobertura, y que se realice el análisis que sustente remisión al área correspondiente a la luz de las inejecuciones.**
Diligenciamiento registro de novedades	Operador	Se desarrollan estrategias para el registro de novedades. Se continuará revisando en el ejercicio mensual de seguimiento a la ejecución.
Apertura del CDI LITTLE DOLPHINS, revisar estructura bomba contigua al parque evitando accidentes.	Operador – ICBF	Se cumple

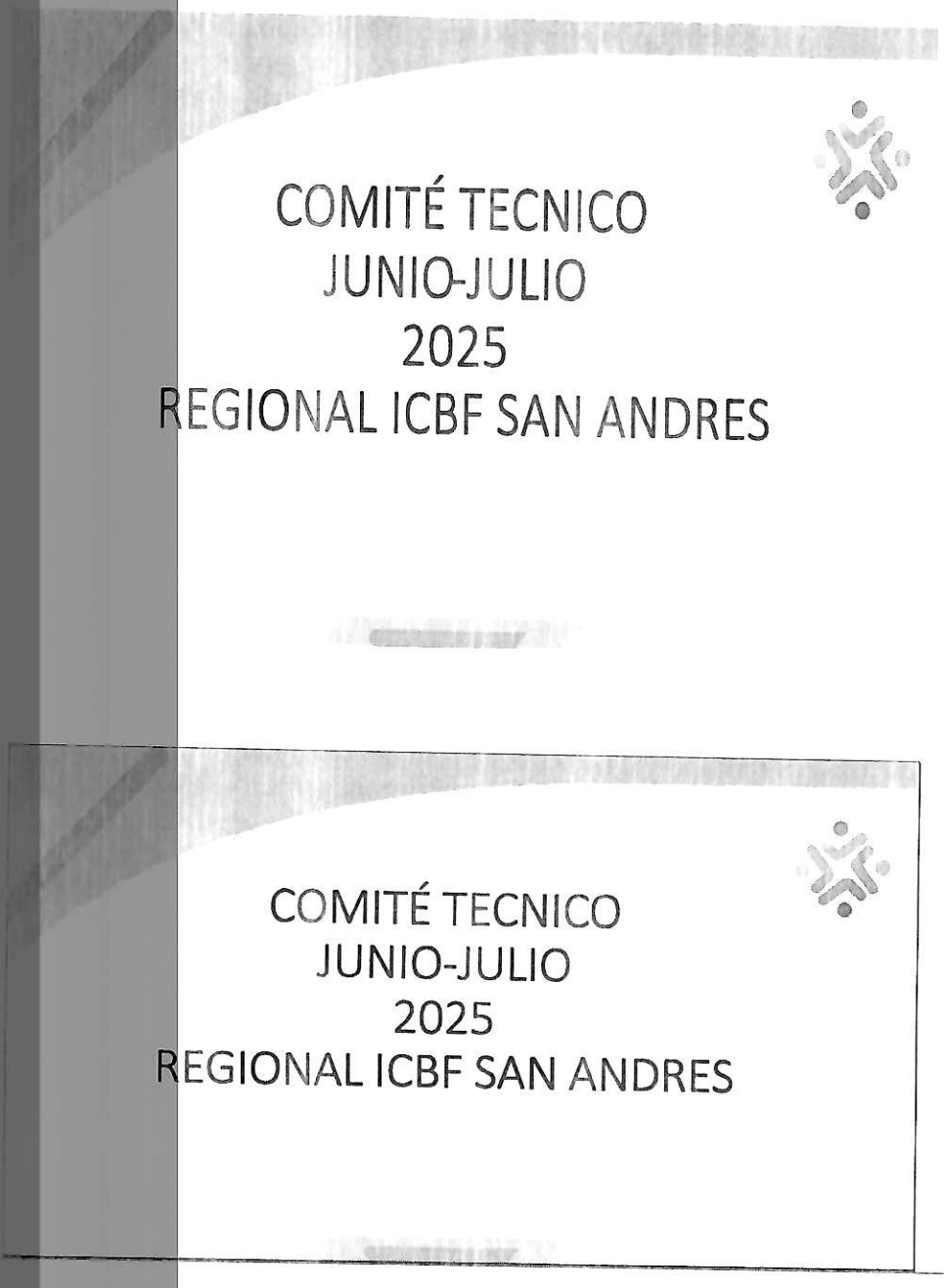
Atenciones priorizadas realizar los ingresos conforme a esta dispuesto, se revisan UDS dentro del comité y se aclara por parte de ICBF, se insta a la calidad del dato siendo obligación contractual	Operador	Se realiza requerimiento y 11 agosto se remite por correo electrónico, pendiente radicar por oficio. Se insta al cargue en cuéntame conforme a la calidad del dato, así como a ejecutar acciones que conduzcan al cumplimiento de las atenciones priorizadas en los niños y niñas.
Acuerdo interinstitucional LITTLE DOLPHINS que se deje explicito mantenimiento POZO, revisar rubro para tal fin.	ICBF regional – Operador	El enlace SOAPI refiere que desde la regional se realizan las acciones correspondientes a la fecha se encuentra en la oficina jurídica, a la fecha dentro de las obligaciones quedo que el pozo y la infraestructura queda a cargo de la gobernación, teniendo en cuenta que la adecuación por uso es compartido, bombas y pozo a la gobernación. La coordinadora del operadore refiere que no existe vaciado del pozo aún, refiere que se debe remitir a secretaria remisión del manual para verificar los tiempos, por otro lado, señala que el problema de los tableros de la bomba de agua queda subsanado, pero persiste que cuando el nivel del agua baja por debajo del flotador ya no bombea, por lo que de manera semana se deben comprar carrotanques para que pueda bombear, se relaciona por parte del enlace SOAPI, que la gobernación enviará al hidrosanitario para que ajuste los niveles de agua y que no se perjudique el servicio, pero que quede el nivel que no afecte la bomba y su idoneidad, y no perjudicar el servicio. Pendiente mantenimiento. Se relaciona por parte de la coordinadora del operador. Desde la supervisión se refiere que la gobernación tiene

		pendiente mantenimiento se precisa que no debe afectar el servicio por lo que plantea que se haga el día de fortalecimiento pedagógico. Relaciona el enlace SOAPI que se tiene otro aspecto con relación a un tema de humedad, proporcionando un acompañamiento constante. Piknnini KANA aclara que ya se cuenta con borrador de comodato para PIKNINI KANA. Compromiso oficio a la gobernación con relación al primer salón del primer piso, con respecto a ventilación natural. Pendiente oficio de gestión al ente territorial. Gobernación con aire ICBF, no cuenta con aire acondicionado. La coordinadora administrativa refiere una alerta con relación al tema eléctrico, recomienda que cualquier anomalía con el inmueble sea copiada al área administrativa, para que se pueda apoyar desde el contrato de comodato, la coordinadora del operador reporta que SOPESA subsana la novedad, el referente SOAPI precisa que se deben informar dichas novedades a los pertinentes, dejando constancia que no existe el reporte. MARIA AUXILIADORA se encuentra en revisión por parte de la regional, se solicita por parte de la supervisión que quede claridad dentro del tema el plan de mantenimiento con relación a ambientes educativos y protectores, en enlace SOAPI solicita que desde el área administrativa se remita la visita que se hace desde el área competente,

		dado que desde ese conducto se puede realizar la gestión, la coordinadora del operador relaciona que remite un oficio solicitando gestiones de los baños, refiere que se realizan otras precisiones. Compromiso remitir desde administrativa la evaluación del arquitecto para solicitar formalmente el apoyo a ese tema.
Puesta en funcionamiento UDS BOTTOM HOUSE y vinculación de los niños y niñas menores de 18 meses, socializar con la comunidad conforme a concertación abierta, activando redes interinstitucionales que permitan solventar falencias.	Operador	Se inicia el servicio
Gestiones interinstitucionales para el mejoramiento de ambientes educativos y protectores en las diferentes UDS que lo requieran	Operador	Pendiente oficios y copiar a administrativa dejando constancia que se han hecho las gestiones administrativas, se han remitido en los informes técnicos. A la fecha solo se encuentra oficio MARIA AUXILIARIO. Se solicita desde la supervisión que se revise el rubro de mantenimiento y se eleven las gestiones dentro de las infraestructuras propias siendo algo que se ha señalado de manera reiterativa. El financiero ICBF presenta precisiones con respecto a los rubros de mantenimiento. Se solicita reunión con el señor Roberto para analizar la ejecución de dichos rubros y que se presente una propuesta para tal fin. COMPROMISO. La coordinadora administrativa pregunta con relación

		a una próxima vigencia e incluya una persona de mantenimiento, El referente SOAPI precisa que dentro del manual no se contempla por canasta. Se refuerza desde la operación existe el tema de gestiones interinstitucionales, se insta a que se realicen estas gestiones. Se señala que es una observación que se ha realizado de manera reiterativa.
Remitir minuta de CDI con firma de tarjeta profesional de la nutricionista de la EAS Nicolle Mendoza	Operador	Cumplido, a la fecha la minuta se encuentra vigente con todas las precisiones.
Remitir soportes de activación de ruta de beneficiarios con DNT aguda, y de casos de obesidad a corte del comité	Operador	Cumplido anterior a corte, compromiso que se debe desarrollar de manera constante.
Presentar al 100% registro de la segunda toma antropométrica y atenciones priorizadas del segundo trimestre.	Operador	Cumplido.
Entrega de la RPP modalidad JIEI en los tiempos correspondientes conforme a manual técnico con los formatos aprobados y establecidos en la intranet, informando novedades que por territorio se puedan presentar	Operador	Inmediato informando a la supervisión del contrato novedades de forma inmediata, siendo un compromiso contractual relacionado el cual cuenta con un cronograma de entrega.
Modificación presupuestal conforme a lo contenido, y solicitud de respuesta por parte de la sede nacional	Operador – ICBF enlace financiero regional	Junio no se remite la información solicitada.
Ejecución contrapartida	Operador	El operador refiere que remitirá la información de soporte con el informe técnico y financiero. Por lo que para el presente no es un compromiso cumplido.

Se procede con el desarrollo del comité revisando cada uno de los puntos señalados en el anexo:



COMITÉ TECNICO
JUNIO-JULIO
2025
REGIONAL ICBF SAN ANDRES

a. Aprobar el plan de trabajo presentado por la EAS para la ejecución del contrato que incluye el presupuesto inicial de acuerdo con los costos de referencia del servicio.

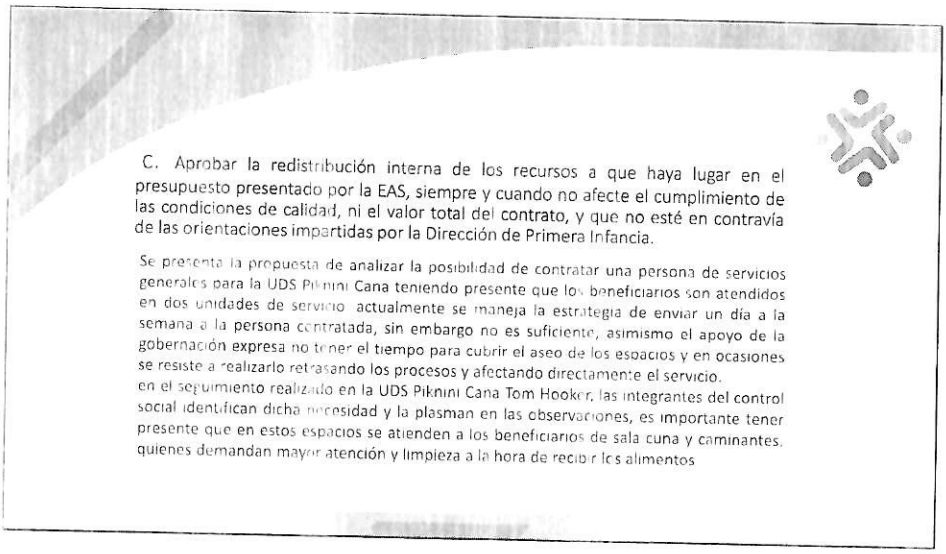
Durante comité se aprobó el plan de trabajo y presupuesto para la vigencia 2025 fueron entregados y validados por parte del profesional del Centro zonal los almendros.

Se aprueba en primer comité técnico operativo.

b. Determinar las fechas de fase de alistamiento e inicio de atención, las fechas exactas de suspensión y reinicio de la atención directa, en los casos en que, por circunstancias excepcionales de fuerza mayor o caso fortuito, se requiera.

Fase Preparatoria	21 de febrero al 02 de marzo
Fase de atención	03 de marzo al 28 de septiembre
Fase de Cierre	Del 29 de septiembre al 30 de septiembre

Las mismas fases del proceso sin registrar otros cambios.



C. Aprobar la redistribución interna de los recursos a que haya lugar en el presupuesto presentado por la EAS, siempre y cuando no afecte el cumplimiento de las condiciones de calidad, ni el valor total del contrato, y que no esté en contravía de las orientaciones impartidas por la Dirección de Primera Infancia.

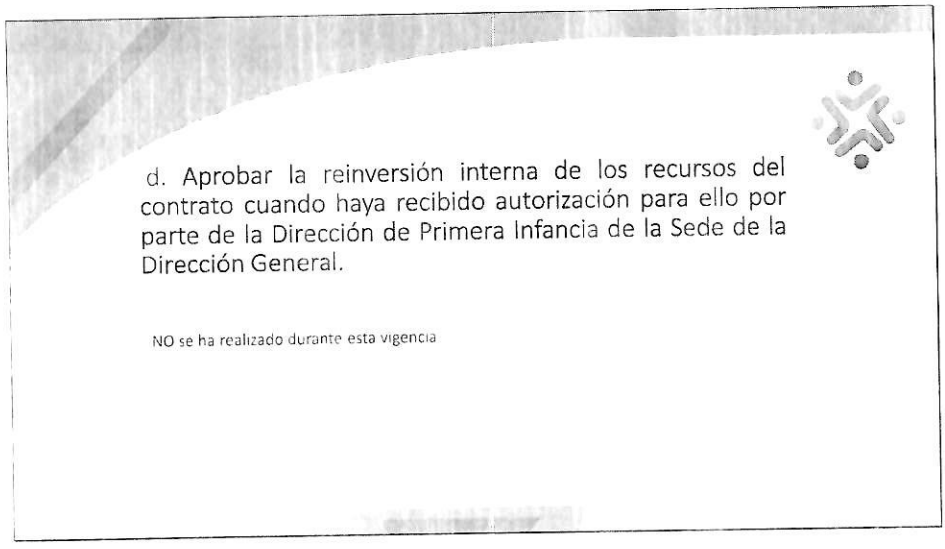
Se presenta la propuesta de analizar la posibilidad de contratar una persona de servicios generales para la UDS Piknini Cana teniendo presente que los beneficiarios son atendidos en dos unidades de servicio actualmente se maneja la estrategia de enviar un día a la semana a la persona contratada, sin embargo no es suficiente, asimismo el apoyo de la gobernación expresa no tener el tiempo para cubrir el aseo de los espacios y en ocasiones se resiste a realizarlo retrasando los procesos y afectando directamente el servicio.
en el seguimiento realizado en la UDS Piknini Cana Tom Hooker, las integrantes del control social identifican dicha necesidad y la plasman en las observaciones, es importante tener presente que en estos espacios se atienden a los beneficiarios de sala cuna y caminantes. quienes demandan mayor atención y limpieza a la hora de recibir los alimentos

No hubo redistribución de presupuesto, sin embargo, exponen la necesidad de contratar una persona de servicios generales para PIKNINI KANA teniendo en cuenta la apertura del salón anexo en TOM HOOKER. Conforme a los compromisos señalados en las diferentes mesas con el ente territorial, se destina una persona de servicios generales que debe asistir a todos los niños y niñas dentro de la jornada, se deja constancia que la aseadora de la gobernación presenta apoyo de forma ocasional, sin embargo, dicho apoyo no es continuo y suficiente, por lo que a través del enlace de operaciones se trasladará al área correspondiente.

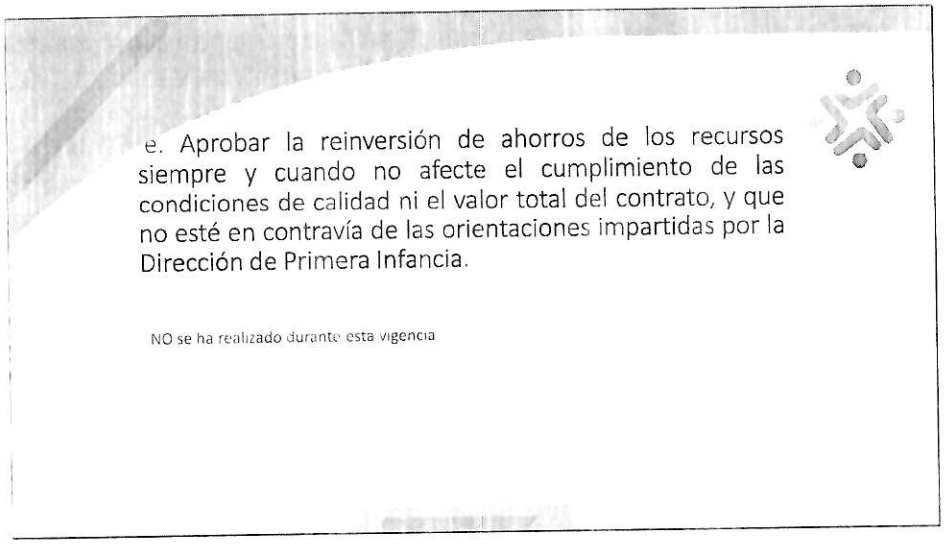
La supervisora del contrato indaga con relación a dicho compromiso dado que manifiesta que no ha estado presente en dichas mesas al ser previas a la vigencia actual, la coordinadora del operador refiere que la persona del aseo presta el apoyo, sin embargo, este apoyo no es constante en ocasiones se ha negado a prestar el servicio, se insta a que se realicen los reportes en aras de que en estas mesas con secretaria de educación se puedan reportar por parte de la regional siendo importante que en el convenio interinstitucional que se encuentra en proceso, quedan claros dichos compromisos, dado que afectan la operación y planeación del servicio.

Se manifiesta por parte de la coordinadora encargada que la señora de servicios generales se presenta los miércoles a TOM HOOKER para apoyar limpieza de ventiladores, pero se necesita dicho apoyo de manera constante teniendo en cuenta el plan de saneamiento y a las observaciones realizadas durante las visitas de seguimiento a la ejecución. Se insta a que revise el presupuesto del contrato en aras de que pueda contemplar dicha necesidad. Los financieros señalan que se reunirán el día de mañana a las 9:30 am de manera virtual para presentar una propuesta que conduzca a una posible solución a dicha situación. Se propone por parte del SOAPI incluirlas dentro de las jornadas pedagógicas, se incluyan, sin embargo, se insta a que reporten las novedades a través de correo electrónicos.

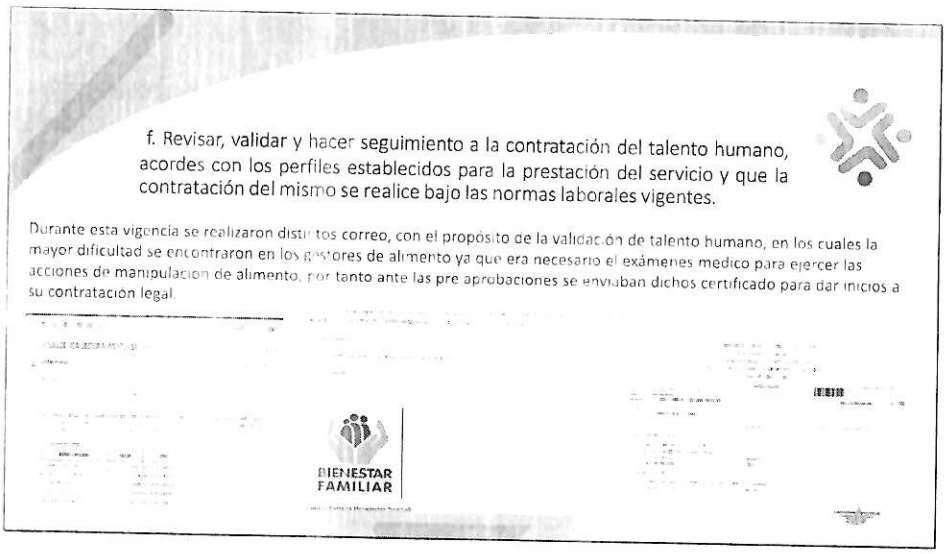
Se insta a la articulación entre las instancias del SNBF.



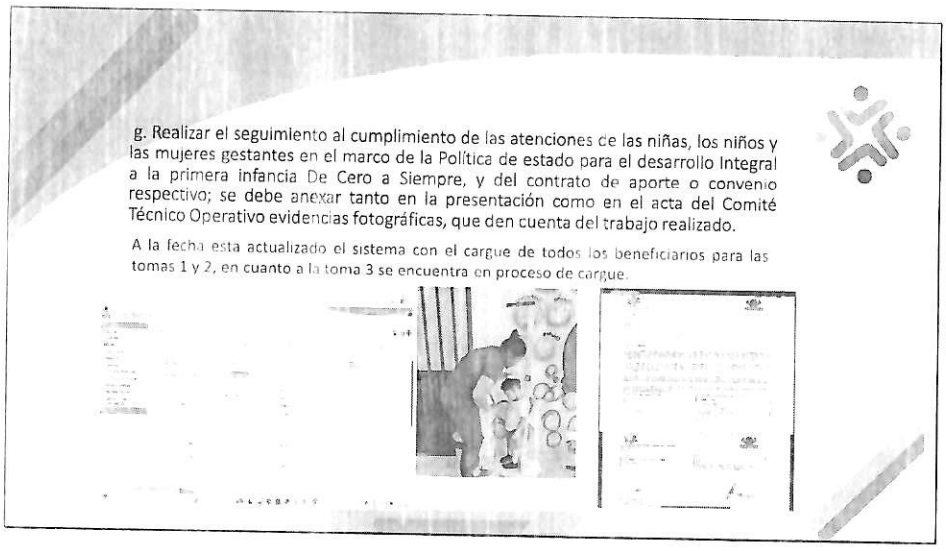
No se ha realizado para la vigencia. Se solicitó propuesta pero no se envía en los tiempos relacionando todos los ajustes que se deben tener en cuenta.



Se revisa en comité de junio contrapartida cambiando los porcentajes a la luz de las necesidades teniendo en cuenta línea técnica.



Se revisan perfiles que se envían por parte del operador conforme a las solicitudes que se realizan, se deja constancia que es un aspecto que se debe revisar durante las visitas de seguimiento a la ejecución a las EAS. Con relación a este aspecto, se indaga frente a proceso con las practicantes del INFOTEP, donde se verbaliza que las coordinadoras se reunirán con el INFOTEP para dar respuesta.



Actualmente, se encuentran cargadas la toma 1 y 2 hasta corte, la fecha de corte del 2 trimestre fue el 30 de junio al realizar las verificaciones en cuéntame se identifica que las atenciones priorizadas y las tomas antropométricas no se están cargando en los tiempos correspondientes, y por ello el sistema falla en presentar este reporte. Se solicita que

al 15 de septiembre 2025 se cargue en su totalidad las atenciones y se realice la medición antropométrica del 100% de los usuarios de atención.

Se refiere que desde la supervisión se hace revisión y se identifica que no se encuentra la 3 al 100%, dado que al revisar las tomas no se evidencia que ello se esté cumpliendo conforme a lo que se encuentra estipulado en las obligaciones contractuales.

Posteriormente, se relaciona que se realizan seguimientos a las carpetas dentro de la práctica del ejercicio de seguimiento a la ejecución, y que si bien en cuéntame se cargan en la información, no existe trazabilidad con relación a las historias de atención en físico, no encontrando la información, por lo que se solicita cumplimiento generando el compromiso para que la información que se realiza se desarrolle con calidad y en los tiempos de corte estipulados, coadyuvando a la garantía de los derechos de los niños y las niñas vinculados a los servicios institucionales y de la modalidad propia e intercultural.

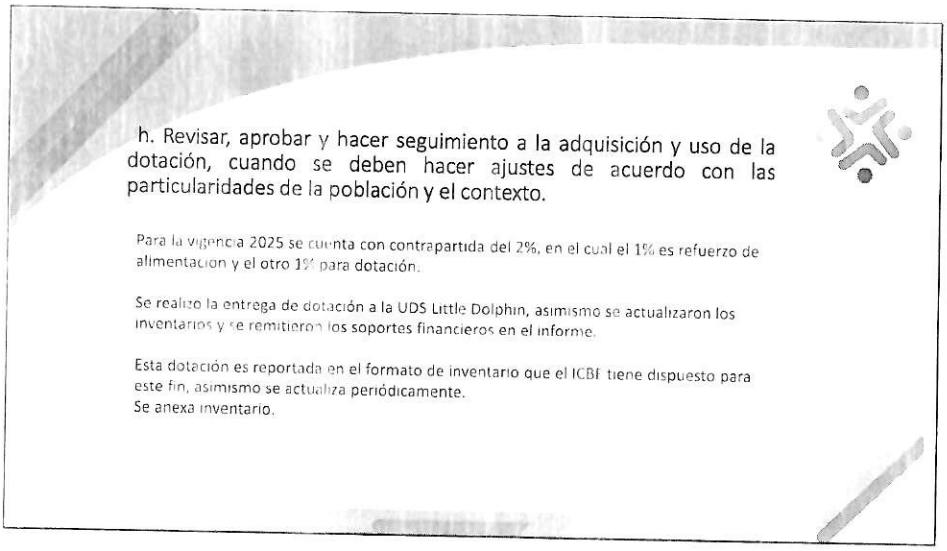
Por otro lado, con referencia a los Jardines Interculturales de Educación Inicial (JIEI) se refiere que no existe trazabilidad en cuéntame teniendo en cuenta las Unidades De Servicio (UDS) y las Unidades Comunitarias de Atención (UCAS), se solicita que deje la trazabilidad a través de correo electrónico por parte del operador de las dificultades que se encuentran con el registro de la información, en aras de que ello se traslade al líder regional del proceso en cuéntame.

Se manifiesta por parte del referente SOAPI que se cuentan con las 3 UCAS creadas conforme al número de usuarios del servicio para Providencia, por lo que se genera el compromiso del de la información para el 30 de agosto 2025, en aras de que la información refleje la realidad de los servicios. El referente SOAPI se compromete a informar al referente cuéntame quien no se encuentra en comité.

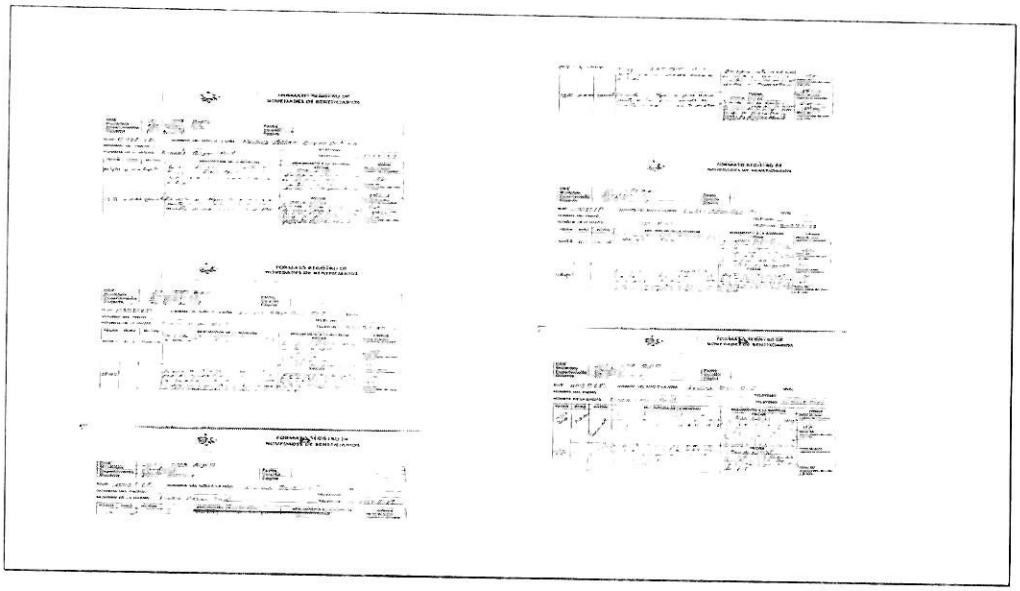
Así mismo, se relaciona que en las visitas de seguimiento a la ejecución gestadas para el mes de agosto 4 y 5 por parte de la supervisora del contrato, particularmente en la visita fechada 5 agosto 2025 para el municipio de Providencia (se adjunta ejercicio de participación y acciones), se identifica para sala cuna que existe en RAM 5 usuarios, teniendo un cupo de 12 beneficiarios como resultado de la migración de cupos desde San Andrés hacia Providencia, en aras de atender a las necesidades de la comunidad, ello implica que en la UDS Little Angels, se tenga 1 agente pedagógica, 1 auxiliar (alcaldía), y una manipuladora de alimentos, sumado a la persona de servicios generales que debe destinarse para ambos servicios, por lo desde la supervisión se invita a analizar la distribución programada, aclarando que no se realiza la observación como coadministración del servicio, sin embargo, se identifica conforme a los reportes realizados desde el operador, de que en la práctica el talento humano no es suficiente, y que el espacio en Bottom House cuenta con lava colas, y una infraestructura con mejores condiciones y potencial, contando con cunas y demás material pedagógico en buen estado, sugiriendo que se contemple bien sea a dejar una UCA completa en Little Angles o bien revisar si en la infraestructura de BOTTOM HOUSE se puede albergar un solo servicio. Se solicita se realice el análisis financiero y legal y se emita un concepto, dado los tiempos y a la necesidad de velar de forma adecuada por el recurso, puntualizando que el la UDS se han encontrado situaciones relacionadas con el componente de ambientes educativos y protectores que distan de ser las ideales, solicitando que se realicen los reportes al arrendatario en aras de que se puedan subsanar si se continua la operación en dicha UDS. Por otro lado, se recuerda que la infraestructura de BOTTOM HOUSE pertenece al ente territorial, siendo vitales las acciones que se realicen en el marco de la articulación al SNBF. Finalmente, a la luz de dicho análisis se deben realizar los procesos correspondientes con los padres de

familia, teniendo en cuenta que para la modalidad propia e intercultural los procesos de concertación y participación dentro de los servicios son vitales para la operación.

Se deja constancia que se visibiliza la pertinencia de una sola infraestructura, por lo que desde la supervisión se espera la propuesta de operación teniendo en cuenta la prestación de un servicio de calidad para los niños, niñas usuarias, sus familias y para las madres gestantes y lactantes.



Se realiza modificación a lo anterior con respecto a la contrapartida por lo que los porcentajes en la diapositiva no corresponden a lo aprobado previamente, se solicita se relacione corrección.



i. Realizar el seguimiento a la identificación de casos especiales, priorización de la población atendida y realizar seguimiento a los casos de ausencia prolongada para otorgar un nuevo plazo de reintegro o reubicación.

UDS	BENEFICIARIO	CASO
Esmeralda	Edwinho David Hernández Contreras.	Síndrome de down
Esmeralda	Samara Santiago Miranda	Síndrome de cebalid
Little Dolphin	Dariel Pinzón Domínguez	Trastorno generalizado en el desarrollo
Piknini Cana	Marie Saltarin Watson	Sindrome de down/ Riesgo desnutricion
Maria Auxiliadora	Andres Jose Pua Coronado	Fisica, Intelectual y Multiple.

i.Se aborda el proceso de ANDRÉS PUA, donde se refiere que se encuentra excluido de la toma conforme a las situaciones de su patología particular y que no se puede realizar una medición conforme a las mismas variables, se manifiesta que se han realizado diferentes articulaciones del SNBF, se indaga si se han realizado diferentes formas de articulación, se insta a que se haga el tránsito para el otro año. Niño actualmente se encuentra en seguimiento por protección, se insta a escalar a la autoridad administrativa los informes. Se informa que existen avances desde la escala de valoración por lo que se relaciona que también se debe reportar conforme a lo que solicite la defensora de familia que para el caso es la doctora Angie Watson Acevedo angie.watson@icbf.gov.co. Se relaciona la solicitud de constancia para el tránsito a modalidad atrapasueños por lo que se insta a realizar el proceso correspondiente conforme a los tiempos.

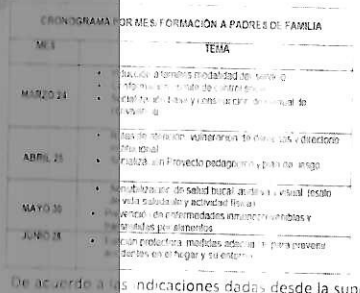
j. Revisar y retroalimentar la caracterización de las niñas, los niños, las mujeres gestantes y sus familias atendidas.

Fichas de caracterización ya diligenciadas en su totalidad fueron radicadas en el informe técnico del mes de mayo, quedando pendiente actualizarlo para los nuevos ingresos y cupos, puesto que no se ha completado la cobertura

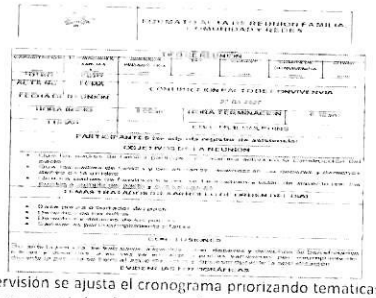
Ruta 2.2 Obligaciones Especificas-4 relacionadas Con El Proceso Pedagógico –San Andrés 4 UDS-caracterizacion La Esmeralda, Little Dolphin María Auxiliadora Y Piknini Cana

Se relaciona que ello se debe operacionalizar en un informe que de cuenta de la realidad de los niños y niñas adscritos a los servicios.

k. Revisar, aprobar y hacer seguimiento al plan de formación a familias o cuidadores, de acuerdo con los resultados y análisis de la caracterización y el diagnóstico situacional.


CRONOGRAMA POR MES FORMACIÓN A PADRES DE FAMILIA

MES	TEMA
MARZO 28	• Inducción a talentos modalidad de hogar C • Información sobre el cuidado de [illegible] • Socialización de la ruta y consentimiento informado de [illegible]
ABRIL 25	• Análisis de información vulnerabilidad de niños, niñas y adolescentes [illegible] • Finalización Proyecto pedagógico y Plan de juego
MAYO 30	• Sensibilización de salud bucal, auditiva y visual, estilos de vida saludable y actividad física • Prevención de enfermedades inmunoprevenibles y [illegible]
JUNIO 18	• Educación protectora medidas adecuadas para prevenir accidentes en el hogar y talentos


FORMATO ACTA DE REUNIÓN FAMILIA COMUNIDAD Y ALIADOS

CONVOCATORIA Y/O CONVIVENCIA

FECHA DE REUNIÓN

HORA FINALIZACIÓN

PARTICIPANTES (se adjunta registro de asistencia)

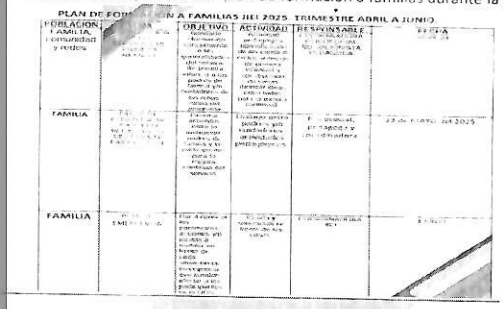
OBJETIVO DE LA REUNIÓN

De acuerdo a las indicaciones dadas desde la supervisión se ajusta el cronograma priorizando tematicas y actividades enfocadas a la prevención de abuso sexual, las fechas son las mismas; asimismo se presentan las actas de cumplimiento de las formaciones.

Lo anterior, se relaciona conforme a las acciones de prevención que se deben realizar de manera transversal con niños, niñas, padres de familia y talento humano, en aras de que fomentar acciones de cuidado y protección, previniendo posibles situaciones de violencia, generando entornos protectores. Teniendo en cuenta ello, se insta a que en los espacios de fortalecimiento pedagógico siempre se disponga un espacio de fortalecimiento para la prevención, a través de socialización de rutas de atención y demás temáticas para la prevención de las violencias.

k. Revisar, aprobar y hacer seguimiento al plan de formación a familias o cuidadores, de acuerdo con los resultados y análisis de la caracterización y el diagnóstico situacional.

Se anexa evidencias de la ejecución del plan de formación a familias durante la vigencia

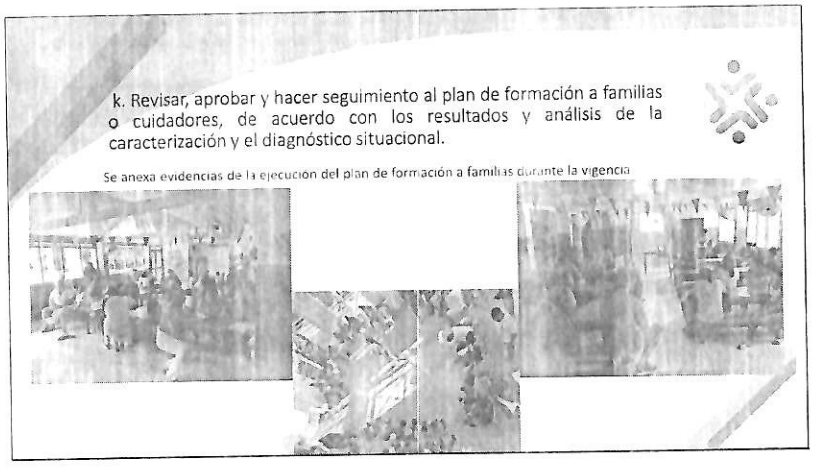

PLAN DE FORMACIÓN A FAMILIAS JIEI 2025 TRIMESTRE ABRIL A JUNIO

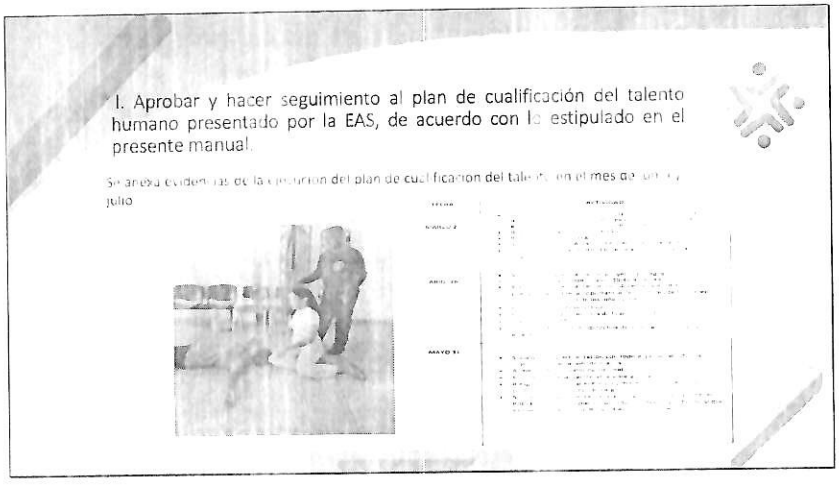
POBLACIÓN FAMILIA, comunidad y redes	OBJETIVO	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
FAMILIA				
FAMILIA				

En congruencia con lo anterior. se realizan los ajustes correspondientes al cronograma de fortalecimiento para incluir la prevención de las violencias, se refiere al operador el memorando remitido en correo electrónico remitido con fecha del **18 de julio 2025**, realizando lectura de este.

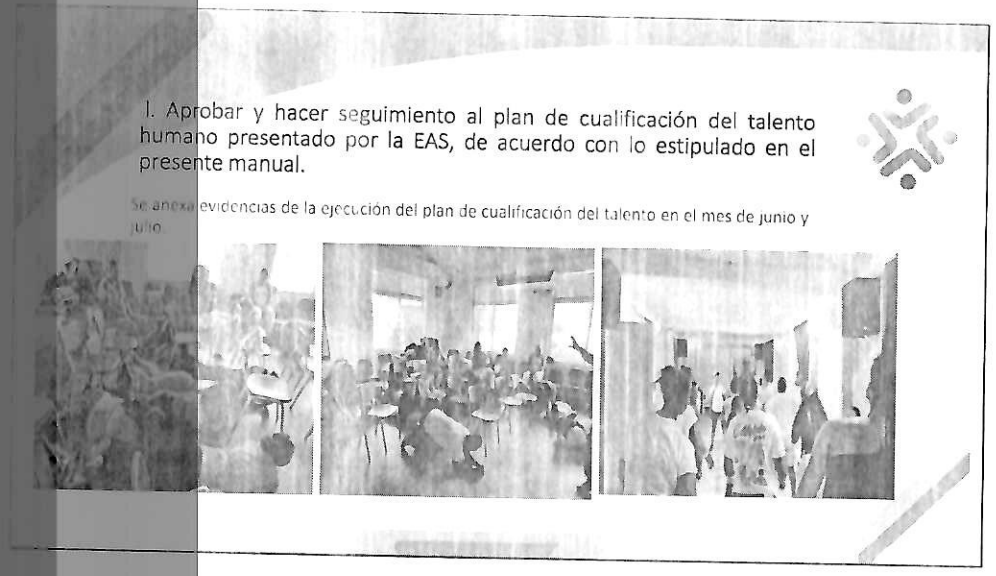
Se precisan los siguientes puntos:

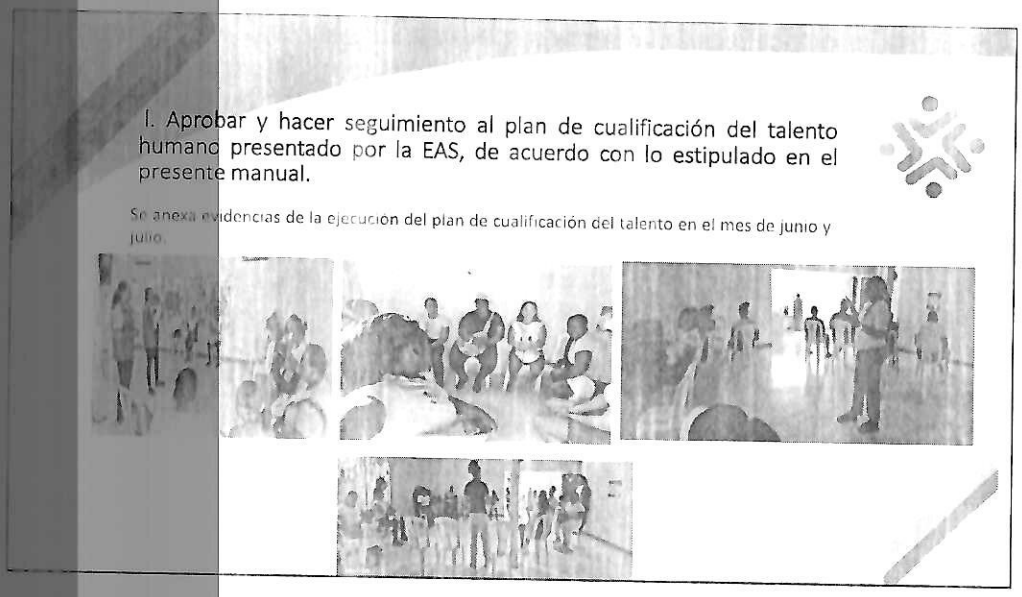
1. El fortalecimiento del proceso de gestión del talento humano.
2. Acciones afirmativas desde el enfoque de priorización del género para la atención a las niñas y los niños.
3. Fortalecimiento de los entornos a través de la instalación de sistemas de videovigilancia.
4. Activación de comités de control social y fortalecimiento del diálogo a las familias.

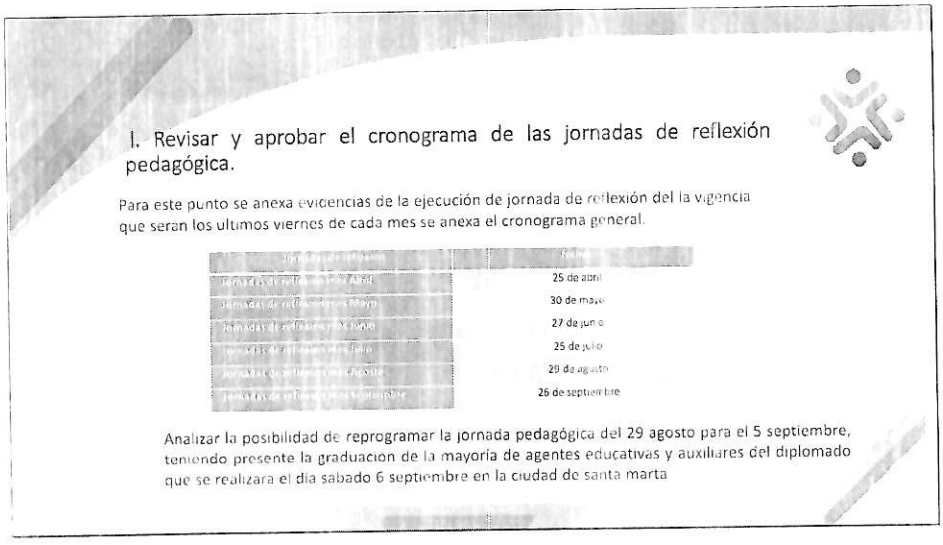




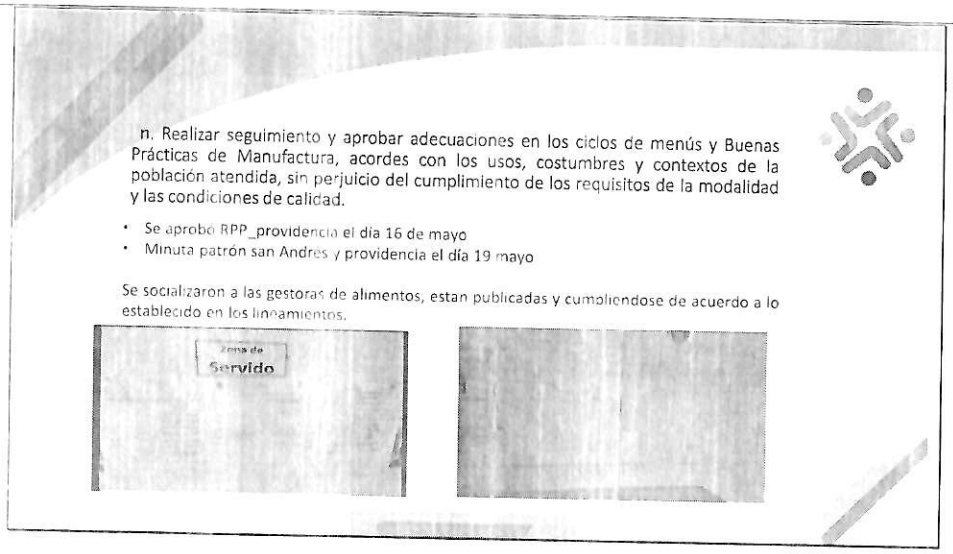
Se solicita la presentación de las actas relacionadas por fecha y por obligación contractual en los informes técnicos.







Se solicita que conforme a diapositiva que se cambia fecha en aras de acuerdo con el grado de diplomado de las agentes educativas y las auxiliares, informando a los padres de familia en aras de que no se afecte el servicio, por lo que se entiende que la jornada de reflexión de agosto se realizará en septiembre no realizando interrupciones en el servicio en agosto para tal fin, realizando dos jornadas en septiembre. Se propone que la jornada de agosto se desarrolle sin cambio, y que se modifique la de septiembre para no afectar el servicio ni el grado del talento humano. Se solicita al operador informe a través de los medios institucionales de cualquier modificación a lo anterior, entendiendo que se aprueba el cambio para que las agentes asistan a la graduación.

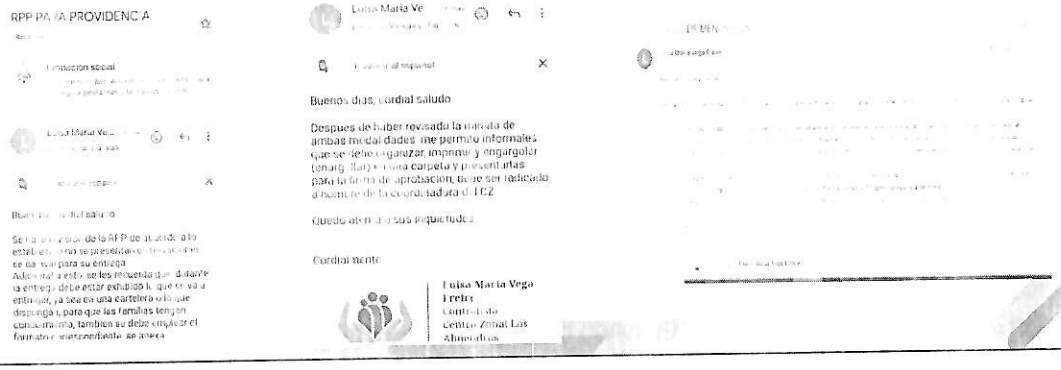


Se insta a que se continúen las buenas practicas de manufactura conforme a procesos y procedimientos, cumpliendo con las minutas aprobadas, y reportando a través de los medios institucionales de situaciones que puedan presentar que excedan del control del operador, ello teniendo en cuenta novedades con la entrega de la Ración para Preparar o RPP, precisando que se realiza el informe posterior a la fecha pactada y aprobada en cronograma para entrega, se señala que es una obligación contractual que se debe cumplir dado que permite el fortalecimiento nutricional de los usuarios en gestación y lactantes, solicitando el uso de formatos, la realización de los encuentros y la realización de actas conforme a lo que se orienta en el manual técnico y de operación.

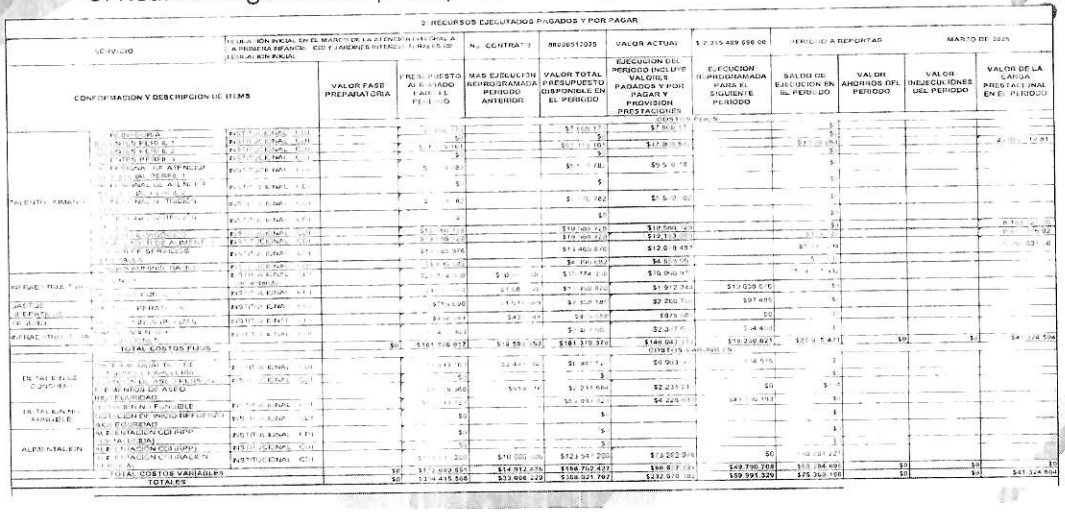
Se deja constancia desde la supervisión que se evidencia afectación en el componente de salud y nutrición como una constante en las visitas de seguimiento a la ejecución, por lo que se invita a fortalecer la cualificación en dicha área aclarando que desde ICBF se han realizado diversas acciones de fortalecimiento, que en ocasiones no se han gestado porque no se presenta el personal convocado. Así mismo, se recuerdan las calificaciones de desempeño, siendo necesario revisar procesos y procedimientos empleados, dado que los resultados de las visitas no son congruentes con resultados de las evaluaciones al talento humano, siendo acciones que se deben revisar desde el componente administrativo y de gestión.

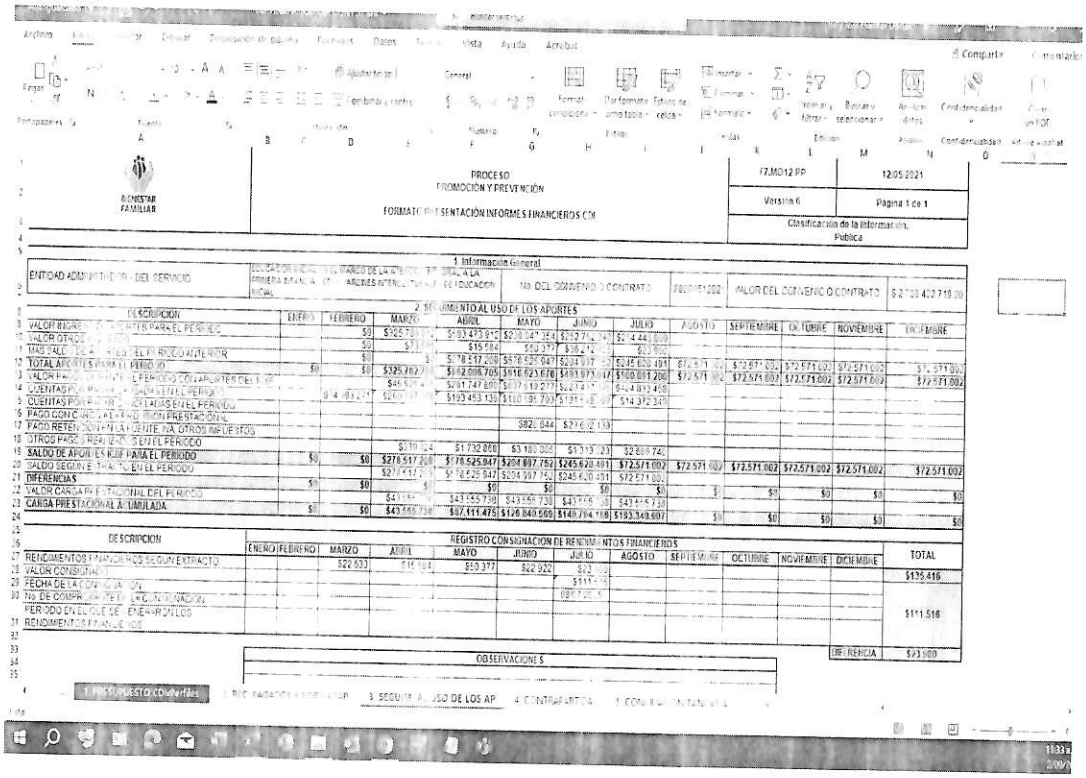
n. Realizar seguimiento y aprobar adecuaciones en los ciclos de menús y Buenas Prácticas de Manufactura, acordes con los usos, costumbres y contextos de la población atendida, sin perjuicio del cumplimiento de los requisitos de la modalidad y las condiciones de calidad.

- Se aprobó RPP _providencia el día 16 de mayo
- Minuta patrón san Andrés y providencia el día 19 mayo



o. Realizar seguimiento presupuestal a la ejecución del contrato.





PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI

F7.M012.FP | 12.05.2021
Versión 6 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

1 Información General

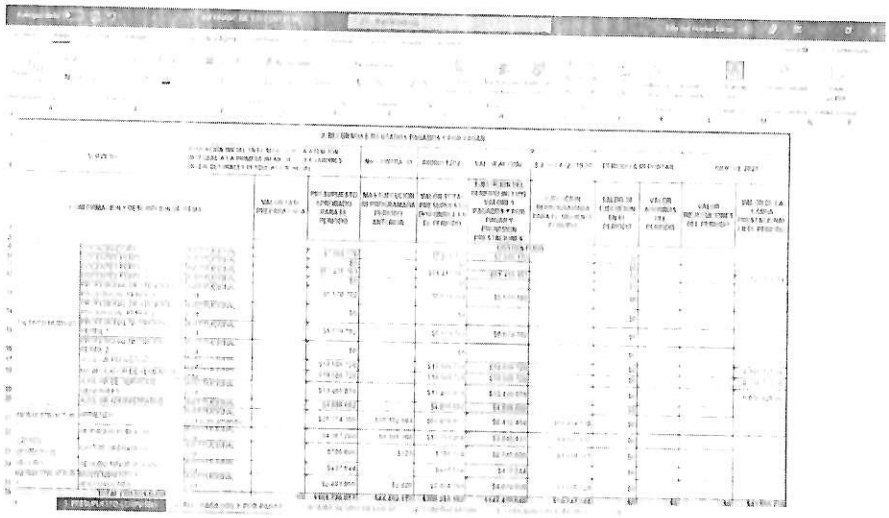
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL, PARQUE DE LA INFANCIA, PRIMERA INFANCIA, ARCHIVOS INTERNOS, EDUCACIÓN INICIAL	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	F0001912022	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$2.730.402.710,00

2 SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO [illegible] PARA EL PERIODO			$0	$903.473.912	$2.000.047.354	$2.052.794.744	$2.144.440.000					
VALOR OTROS [illegible]			$0	$15.784	$60.377	$36.424	$23.000					
MAS O MENOS [illegible] DEL PERIODO ANTERIOR			$0	$0	$0	$0	$0					
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$0		$0	$5.784.57.209	$5.784.525.047	$2.04.997	$245.620.491	$72.571.002	$72.571.002	$72.571.002	$72.571.002	$72.571.002
VALOR PAGOS [illegible] EL PERIODO CONTABILIZADOS EN EL SIF			$325.782	$1.62.008.705	$5.784.525.047	$4.103.973.747	$3.100.091.200	$72.571.002	$72.571.002	$72.571.002	$72.571.002	$72.571.002
CUENTAS POR [illegible]			$45.5	$2.91.747.695	$5.737.119.277	$4.274.747	$44.832.459					
CUENTAS POR [illegible]			$0	$193.463.130	$110.196.703	$131.[illegible]	$14.392.340					
PAGOS CORRESPONDIENTES A NO [illegible] PRESTACIONAL												
PAGOS RETENCIONES A TERCEROS [illegible] OTROS RUBROS					$82.[illegible]844	$216.[illegible]2.119						
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO												
SALDO DE APORTES POR [illegible] PARA EL PERIODO			$319.[illegible]	$1.732.808	$3.100.[illegible]005	$1.[illegible]319.[illegible]23	$2.[illegible]809.[illegible]74					
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO	$0	$0	$276.517.2[illegible]	$178.625.047	$204.897.752	$245.620.491	$72.571.002	$72.571.002	$72.571.002	$72.571.002	$72.571.002	$72.571.002
DIFERENCIAS	$0	$0	$27.[illegible]457	$178.625.947	$204.997.752	$245.620.491	$72.571.002					
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$0	$0	$43.[illegible]543.738	$43.145.738	$43.[illegible]543.738	$43.[illegible]543.738	$43.[illegible]543.738					
				$87.111.475	$126.840.666	$149.764.118	$193.349.607	$0	$0	$0	$0	$0

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGUN EXTRACTO			$22.633	$19.[illegible]	$60.377	$22.922	$63.[illegible]						$135.416
VALOR CONSIGNADO							$111.[illegible]						
FECHA DE LA CONSIGNACION							07/[illegible]/2021						$111.516
No. DE COMPROBANTE DE CONSIGNACION													
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	$23.900

OBSERVACIONES

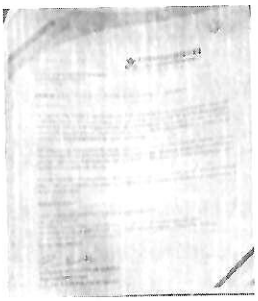


La EAS presenta el informe de ejecución presupuestal y seguimiento mensual del informe revisando por el enlace de seguimiento financiero BILLY JOEL HOOKER DIMAS. Se insta a que se revise de manera constante el presupuesto, y se analicen los recursos en aras de gestionar la auxiliar de aseo para TOM HOOKER, y los insumos que permitan

coadyuvar al mantenimiento de las UDS a la luz del desgaste por la operación, siendo ello una gestión urgente que se solicita desde la supervisión al operador.

p. Sugerirla adopciónde las medidaso accionesque permitanel cumplimientodel objeto y obligacionesdel contrato,previendoy proponiendo acciones de mejora frentea las dificultadesque se presentenen la ejecuciónde este.

- Se realiza solicitud de apoyo de guardia de seguridad y vigilancia para la UDS la esmeralda , con el objetivos de realizar mejoras en aras de brindar entornos saludables.
- La contratación de una persona de servicios generales para la UDS Piknini Cana.
- Analizar la compra del agua de la UDS Little Dolphin que se esta realizando semanalmente y el sistema de bombeo.



El operador presenta información incompleta desde este punto remitiendo la información faltante al enlace financiero de primera infancia y se adjunta a la presente.

q. Identificar los municipios y/o UDS – UCA que remplazarán las inicialmentedefinidas,en caso de requerirseajustede las coberturaso términospactadosen el contrato,de igual manera,revisar,analizary aprobar la reubicación de cupos dentro del contrato cuando se requiera

Traslado de 12 cupos de la UDS María Auxiliadora San Andrés a UCA Providencia actualmente 7 matriculados.

RC	1123896149	8/12/2024	0	8	AJAK	ADRIEL	ACOSTA	ARCHBOLD	M
RC	1123641588	29/01/2025	0	6	MALIA	ARACELIS	MARTINEZ	LIVINGSTON	F
RC	1120981509	25/02/2025	0	5	SAMIR	SAMBRANO	WHITAKER	ONIELL	M
RC	1123641624	23/02/2025	0	5	BRISHELL	LUIANNA	TAYLOR	JAY	F
RC	1120981499	7/09/2024	0	11	LIAM		HOWARD	ROBINSON	M
RC	1248668446	10/07/2024	1	1	YAINARA	AINHOA	RODRIGUEZ	RAMIREZ	F
RC	1123641332	9/04/2024	1	4	IAN		LIVINGSTON	MENDOZA	M

Se refieren acciones de focalización con relación a los cupos que se encuentran programados, siendo importantes los insumos dentro del informe técnico. Se relaciona solicitud de desvinculación de niños de otras modalidades quienes quieren transitar a JIEI residiendo a corte en Providencia, se remite correo desde supervisión solicitando el apoyo al enlace de SIM, y a la supervisión del contrato de intervención en el hogar. Dicha acción se realiza durante el comité técnico dando cumplimiento inmediato a dicho compromiso. Se solicita se revisen las bases de prematriculas realizando un cruce de información, así mismo, que se continúen las estrategias que permitan completar la cobertura y que se analicen diferentes acciones para poder dar cumplimiento a la cobertura, generando una alerta dado que no se ha logrado el 100% de la cobertura para MARIA AUXILIADORA, PIKNINI KANA, y JIEI, específicamente para sala cuna, en este punto se solicita se establezca contacto con los padres remitidos en la base de datos de necesidades y que se indague su necesidad de vinculación, realizando además e insistiendo en una focalización activa.

r. Realizarel seguimientode los eventosque afectenla permanenci
atenciónde las niñas,los niñosy las mujeresgestantes

BENEFICIARIO	MOTIVOS
Jessiel Torres	Enfermedad
Jeysharith Hudgson Muller Barraza	
Thania Barrios	
Antonella Castellar	
Brianis Matoso	
Esmeralda Muller Barraza	
Ayla Paez	
Stephens Melendez	Falta De Transporte
Emmanuel Melendez	
Phillip Tobar	Remision Medica

Se deja constancia por parte de la nutricionista de seguimiento Luisa Vega que se deben realizar seguimientos semanales por parte de la EA cuando existan diagnósticos de desnutrición, por otro lado, se reitera que se deben reportar a la supervisión y a los enlaces dichas novedades. Solicitando que se realice el registro con calidad de dichas novedades y que estas tengan trazabilidad con referencia al RAM, y a lo registrado en él cuéntame. Se aclara que existen faltas justificables, y en caso de ser necesario el análisis de caso se deberá elevar la solicitud a la supervisión del contrato.

La coordinadora del operador refiere que estas inasistencias no han sido continuas, sino intermitentes, especialmente con relación a los casos de inasistencias no justificados, desde la supervisión se insta a activar las rutas de protección en caso de ser pertinente para el caso, explicando la ruta para la activación relacionando que para casos de violencias de toda índole contenidos en la ley 2126 de 2021 **"POR LA CUAL SE REGULA LA CREACIÓN, CONFORMACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LAS COMISARÍAS DE FAMILIA, SE ESTABLECE EL ÓRGANO RECTOR Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES", es competencia de dicha entidad, por lo demás se insta a reportar las demás presuntas** vulneraciones al ICBF, a través de servicios y atención, o por los canales que se consideren pertinentes.

r. Realizarel seguimientode los eventosque afectenla permanenci
atenciónde las niñas,los niñosy las mujeresgestantes

UDS	BENEFICIARIO	MOTIVOS
Little Dolphins	Abdiel Escalona Jamhood Brock	Virosis
	Aleck Morelo Danae Williams Wyne Lever Alisha Barker	Enfermedad O Incapacidad
	Deishon Stephens	Falata De Trasnporte
UCA Bottom House	**1. 1 Storlin Garnica**	**1. El Niño Convulsiona**

Para el caso de Providencia: Storlin Garnica refiere que inasistió en una ocasión por una presunta convulsión, se refiere que se socialice con la madre atención médica para poder tener constancia por parte del profesional pertinente, y que se garantice su derecho a la vida, se sugiere solicitar recomendaciones médicas y que estas si las hubiese, sean conocidas por el talento humano, para ello, se recomienda revisar protocolo en caso de accidentes o eventos como parte de dicho fortalecimiento.

r. Realizarel seguimientode los eventosque afectenla permanenci atenciónde las niñas,los niñosy las mujeresgestantes

UDS	BENEFICIARIO	MOTIVOS
Piknini Cana	Kaileen Stephens Jones	Viaje temas personales la abuela indica que no regresan se procede a retirarlo para el mes de agosto.
	Kristel Hinestroza Linarez 11 dias en junio 8 dias en julio Las inasistencias no son seguidas	Beneficiaria en seguimiento por destrucción la madre expresa no tener trasporte en ocasiones para llevarla a la UDS, esta programada a dar a luz en agosto.
Maria Auxiliadora	Shaday Andrea Forbes	Viaje temas personales mes de junio, retorno a la UDS en el mes de julio.
	Jahamiel pusey archbold	Viaje temas personales mes de julio.

Piknini Cana: Se solicita que se realice acompañamiento a Kristel Hinestroza Linares, se insta al acompañamiento para garantizar la asistencia, se refiere que la abuela se compromete a la asistencia de la niña a la UDS y coadyuvar en la asistencia. Se solicita se reporte el caso al área de protección dado que a la fecha no se ha hecho.

Ninguna de las demás supera los 10 días y se refiere que se realiza el registro de novedades.

s. Realizarseguimientoa los casos identificados y reportados por presunta amenaza, vulneración o inobservanciade derechosde las niñas,los niñosy las mujeresgestantes

Para este periodo no se han presentado o identificado casos.

Se relaciona que para el informe de septiembre el informe se debe presentar a la luz de las novedades.

t. Realizarel seguimientode situacionesque afectenla permanencia de los agenteseducativosque transitarona la nueva modalidady/o servicio,concertarlas accionesa implementaren estoscasos

Para vigencia 2025, se cuenta con transición a la modalidad JIEI de agentes educativas, en la cual no se presenta situaciones que afecten la permanencia.

u. Revisar, coordinar y hacer seguimiento con el equipo de la Secretaría de Educación para favorecer el tránsito armónico de las niñasy los niñosal sistemaeducativoformal,y garantizarsu adecuado reporte(Sistemade InformaciónCuéntamea SIMAT)

Para vigencia 2025, no se a realizado dicha articulación debido a la temporada en la que se encuentra el programa dentro del cronograma se establece para septiembre como fase preparatorio y diciembre como garantia del transito

Transito armónico se solicitan acciones se realizan precisiones por parte del enlace SOAPI, se refiere que Providencia ya se realizan esas acciones de tránsito armónico, Providencia lo reportará en el mes de agosto por ende los primeros días de septiembre del corriente. Se socializa circular 034 del 31 de julio del 2025, la cual se comparte a través de correo electrónico véase anexo.

v. Coordinarcon el Centro Zonal que corresponda,la vinculaciónde las niñas y los niños egresados del servicio "Desarrollo Infantil en Establecimientosde Reclusión",para garantizarsu continuidaden un serviciode educacióninicial

Este punto no aplica ya que no se cuenta con vinculación de niñas y niños egresados del servicio "Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión"

w. Realizarla revisiónde los casosde usuariosque fallezcan,haciendo lecturay análisisde la atenciónbrindadadesdela EAS y la activación de rutasque se hayanrealizado

Este punto no aplica ya que no sucedió evento

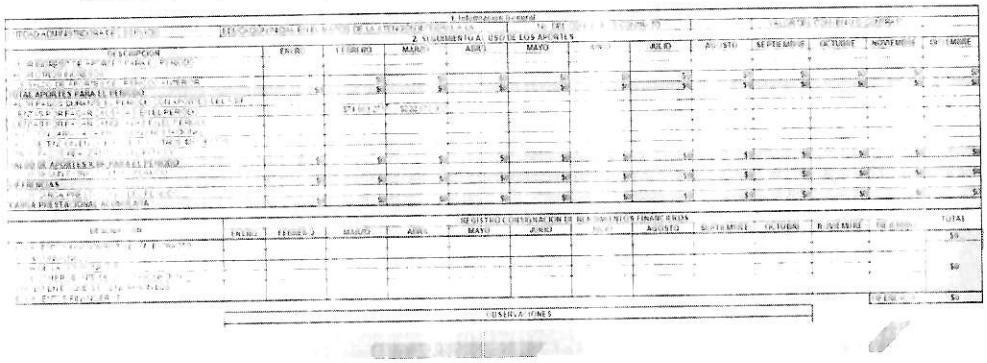
Se solicita que se presente el primer día hábil del mes por correo en aras de realizar el reporte oportuno al enlace de operaciones, aclarando que siempre se ha reportado desde el operador.

x. Teniendoen cuentalos resultadosobtenidosa partirdel ejercicíode controlsocial y de la implementacióndel esquemadel seguimientoa la ejecucióde los servicios, sugerirla adopcióde medidaso accionesque permitanel cumplimientodel objeto y obligacionesdel contrato,previendoy proponiendoaccionesde mejorafrentea las dificultadesque se presentenen la ejecución

Actualmente se conformaron los comités de las UDS, Asimismo Se anexa actas de reunión y visitas de seguimiento a los componentes en las UDS .

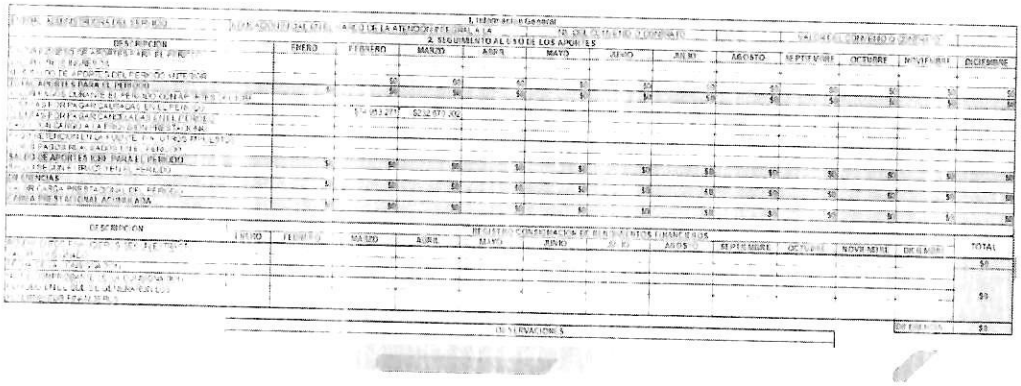


y. Verificar periódicamentela ejecución presupuestal,con el fin de tener control, y contar con la información precisa y actualizada para adelantar las gestionespresupuestalesa que hayalugar



Se encuentra desactualizado el formato, por lo que se solicita de manera urgente se remita por correo electrónico, financiero revisará y avalará el mismo por correo electrónico. Lo anterior se realiza y se deja constancia en punto que antecede.

z. Controlar el avance del contrato de acuerdo con el cronograma de ejecución aprobado El supervisoro interventoría,según sea el caso, exigirá al contratistael cronograma de acciones con fechas previamente programadas, controlando en forma permanenteel avancede este.



Se entrega a corte del presente la radicación de la respuesta al requerimiento de atenciones priorizadas en el horario de la tarde bajo radicados 20255600100001 3841 y 20255600100001 3841 se revisará por parte del área pertinente.

aa. Realizarseguimientoa los presuntosincumplimientosevidenciadosen el marco de las verificacionesen sitio o remoto a las unidades de servicio y entidades administrativasdel servicio y/o actuacionesadministrativasque se hayan dado a lugar

REQUERIMIENTO	MOTIVO	FECHA	RESPUESTA
20255600100001 3842	Atenciones priorizadas	5 de Agosto 2025	11 Agosto UDS Little Dolphin
20255600100001 3841	Atenciones priorizadas	5 de Agosto 2025	11 Agosto UDS Maria Auxiliadora
20255600100001 2441	Visita 17 de Julio	22 Julio 2025	24 Julio UDS Little Doplhin

bb. Todas las demás que resulten necesarias para concertar decisiones y garantizar el integro cumplimiento de las actividades objeto de la modalidad y la agilidad en la adopción de medidas de ajuste para garantizar una ejecución contextualizada y de calidad

Se socializa visita SIGE por cada una de las novedades cada una las actas de la visita por parte del equipo líder de SIGE de la regional San Andrés. Véase anexo, se relaciona que previo al comité se remite la socialización por correo electrónico. Se deja constancia que se solicita se radiquen los soportes de la subsanación de las falencias encontradas por el equipo, si bien estos refieren plazo de diciembre de 2025 son condiciones de calidad que afectan a los niños y niñas usuarios del servicio, por lo que desde la supervisión se solicita se ejecuten las acciones para la garantía de dichas condiciones.

Se refiere que existen situaciones de manejo por parte de la coordinación que se puede subsanar, siendo reiterativas a la luz del presente. Nuevamente se deja trazabilidad que no existe concordancia de entre los resultados y las evaluaciones de desempeño invitando a que revisen dichos procesos y procedimientos por parte del operador.

Se relaciona por parte del enlace nutricional del centro zonal que se debe realizar un adecuado manejo de los alimentos y de las RPP, así mismo, refiere que las entregas de estas se deben garantizar en las fechas aprobadas, por lo que se cuenta con novedades estas se deben reportar de manera oportuna. Por otro lado, se solicita se presente soporte de las madres gestantes y lactantes en el RAM discernido en el informe técnico, así mismo, la intensidad horaria no se evidencia en las 3 horas que se encuentra en el manual técnico, por lo que se insta a que se desarrollen las actividades conforme a lo que se orienta.

Se relacionan fechas:

CRONOGRAMA DE ENTREGA DE RPP 2025

FECHA	ACTIVIDAD	LUGAR	HORA	RESPONSABLE
JUNIO 5 DE 2025	• ENCUENTRO GRUPAL 1 • ENTREGA DE RPP MES DE MAYO • ENTREGA DE REFRIGERIO	SEDE LITTLE ANGELS	9:00 AM	EQUIPO SOCIO NUTRICIONAL
JUNIO 16 DE 2025	• ENCUENTRO GRUPAL 2 • ENTREGA DE RPP MES DE JUNIO • ENTREGA DE REFRIGERIO	SEDE LITTLE ANGELS	10:00 AM	EQUIPO SOCIO NUTRICIONAL
JULIO 4 DE 2025	• ENCUENTRO GRUPAL 3 • ENTREGA DE RPP MES DE JULIO • ENTREGA DE REFRIGERIO	SEDE LITTLE ANGELS	10:00 AM	EQUIPO SOCIO NUTRICIONAL
AGOSTO 4 DE 2025	• ENCUENTRO GRUPAL 4 • ENTREGA DE RPP MES DE AGOSTO • ENTREGA DE REFRIGERIO	SEDE LITTLE ANGELS	10:00 AM	EQUIPO SOCIO NUTRICIONAL
SEPTIEMBRE 5 DE 2025	• ENCUENTRO GRUPAL 4 • ENTREGA DE RPP MES DE AGOSTO ENTREGA DE REFRIGERIO	SEDE LITTLE ANGELS	10:00 AM	EQUIPO SOCIO NUTRICIONAL
OCTUBRE 3 DE 2025	• ENCUENTRO GRUPAL 4 • ENTREGA DE RPP MES DE AGOSTO ENTREGA DE	SEDE LITTLE ANGELS	10:00 AM	EQUIPO SOCIO NUTRICIONAL

OCTUBRE 3 DE 2025	• ENCUENTRO GRUPAL 4 • ENTREGA DE RPP MES DE AGOSTO ENTREGA DE REFRIGERIO	SEDE LITTLE ANGELS	10:00 AM	EQUIPO SOCIO NUTRICIONAL
NOVIEMBRE 7 DE 2025	• ENCUENTRO GRUPAL 4 • ENTREGA DE RPP MES DE AGOSTO ENTREGA DE REFRIGERIO	SEDE LITTLE ANGELS	10:00 AM	EQUIPO SOCIO NUTRICIONAL
DICIEMBRE 5 DE 2025	• ENCUENTRO GRUPAL 4 • ENTREGA DE RPP MES DE AGOSTO ENTREGA DE REFRIGERIO	SEDE LITTLE ANGELS	10:00 AM	EQUIPO SOCIO NUTRICIONAL

Se deja constancia que en la visita realizada para el mes de junio se levanta un acta donde se realizan observaciones las cuales se relacionan en comité del 13 junio 2025, reiterando:

Con relación a la Ración Para Preparar.

	en pedagogía según sea el caso. Estos tendrán una duración mínima de tres (3) horas trabajo efectivo y una frecuencia de una (1) vez al mes.
Consideraciones	• La comunidad definirá y garantizará los espacios donde funcione la UCA, así como el punto de encuentro y espacio donde se manipulan, preparan y sirven los alimentos. • El suministro de los alimentos debe realizarse según lo concertado con la comunidad, en forma de Ración Preparada -RP o Ración Para Preparar RPP. Bajo el principio de corresponsabilidad, en los encuentros comunitarios será la comunidad la que asuma el refrigerio para los usuarios y los otros participantes. • La conformación del ciclo de menús será concertada con representantes de la comunidad y el/la profesional en nutrición de la Dirección Regional o Centro Zonal, teniendo en cuenta los hábitos alimentarios de la comunidad, los tiempos de cosecha (calendario ecológico) y la disponibilidad de alimentos a lo largo del año.

La página 86 del MANUAL OPERATIVO MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA versión 6 refiere "La UCA debe contar con evidencias (fotografías y/o videos y/o actas firmadas y/o listados de asistencia) de la orientación sobre la práctica de amamantamiento en los encuentros grupales y en el encuentro en el hogar, como mínimo una (1) vez al mes. Solo aplica para mujeres en periodo de lactancia. De igual manera la UCA abordará las situaciones en las que exista contraindicación médica, uso de sustancias psicoactivas (SPA) o ausencia de madre, entre otras, en las que se podrá entregar fórmula infantil de inicio. En el comité técnico operativo se presentará el respectivo análisis y cambios adelantados en la ración para preparar (RPP) para niñas y niños menores de 6 meses.

Cuando se atiende en comunidades étnicas los médicos tradicionales, parteras, entre otras personas reconocidas y avaladas por las comunidades por sus saberes tradicionales, podrán realizar el acompañamiento en la formación y en articulación con la entidad de salud competente y en marco de la RIA, la EAS debe proponer e implementar estrategias pertinentes culturalmente para difundir la importancia de la lactancia materna."

Tener en cuenta "**Estándar 13.** En caso de brindar alimentación directamente o a través de un tercero, garantiza la aplicación de una minuta patrón.

...El tipo de ración a entregar (RPP, RP, o mixta), dependerá del proceso de concertación con las comunidades étnicas. La EAS debe garantizar que los alimentos entregados cumplan con las especificaciones descritas en las fichas técnicas emitidas por la Dirección de Nutrición del ICBF o normativa vigente. Así mismo, la UCA implementará la minuta patrón construida por la Dirección de Nutrición del ICBF para las modalidades y servicios de primera infancia la cual está basada en las Recomendaciones de Ingesta de Energía y Nutrientes - RIEN para la población colombiana, establecidas en la Resolución 3803 de 2016 o la norma que la sustituya, complemente, modifique o haga sus veces.

El consumo de los refrigerios deberá realizarse durante la participación en el encuentro educativo, con el fin de asegurar el consumo efectivo y las condiciones de inocuidad de los alimentos. En zonas de difícil acceso o con comunidades étnicas (previa concertación), podrá entregarse el refrigerio del encuentro educativo grupal, en ración preparada, siempre y cuando cumpla con las condiciones de la minuta patrón y de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM.

La EAS a través de cada UCA, lleva el control de entrega de los refrigerios, en el Formato Entrega de Refrigerios Servicios Primera Infancia, el cual debe estar firmado por los adultos asistentes o usuarias gestantes mayores de catorce (14) años.

La EAS deberá garantizar la entrega de la ración para preparar - RPP a los usuarios de la modalidad Propia e Intercultural durante los primeros ocho (8) días a partir del inicio de la atención, y en adelante las entregas se realizarán cada mes, procurando de esta forma la disponibilidad de los alimentos cada treinta (30) días.

El control en la entrega efectiva de las raciones para preparar se realiza a través del Formato Entrega de complementos alimentarios de primera infancia, el cual debe estar firmado por los adultos asistentes o usuarias gestantes mayores de catorce (14) años.

En caso de suministrar Ración Para Preparar - RPP, se debe contar con un empaque secundario apto para el contacto con alimentos, resistente y con cierre que impida la salida o pérdida de estos. El rótulo debe indicar el contenido de los alimentos definido en la minuta patrón del ICBF vigente y el empaque seguir las especificaciones de imagen corporativa del ICBF también vigente.

La Ración Para Preparar RPP debe contar con un empaque secundario, teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 668 de 28 de abril de 2016 Por el cual se reglamenta el uso racional de bolsas plásticas y se adoptan otras disposiciones, o según las normas que la sustituyan, complementen, modifiquen o hagan sus veces, para el cual podrán usarse bolsas de material reutilizable o biodegradables, el cual será definido de acuerdo con las características del territorio, pero también de los medios de transporte que pueden acarrear condiciones especiales para la protección de los alimentos y así cumplir con las especificaciones requeridas en cuanto a resistencia, que no representen riesgo para la salud pública y con cierre que impida la salida o pérdida de los alimentos.

Cuando por las características del empaque secundario sea necesaria la modificación en la imagen establecida, considerando en todo caso la imagen institucional del ICBF prevista para las RPP, se debe articular la validación de esta con el enlace la Oficina Asesora de Comunicaciones..." Revisar MANUAL OPERATIVO MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.

Se solicita revisar de manera adicional "ESTÁNDAR 13. En caso de brindar alimentación directamente o a través de un tercero, garantiza la aplicación de una minuta patrón. Orientaciones para el cumplimiento del estándar" de la GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO JARDIN INTERCULTURAL DE EDUCACION INICIAL.

Se reitera que se deben aplicar los formatos que se encuentran vigentes, habiendo remitido por parte del enlace de seguimiento a la ejecución desde el área nutricional remite el último formato a través de los canales correspondientes.

Decisiones: Implementar lo relacionado en Manuales y guías técnicas y operativas actualizadas, retomar proceso de concertación con la comunidad en aras de indagar opciones para el mejoramiento de las condiciones de calidad del servicio, teniendo en cuenta inconvenientes presentados en ambientes educativos y protectores, y demás relacionados en los diferentes ejercicios de seguimiento a la ejecución.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Implementar formatos conforme a los manuales técnicos vigentes	Operador	Inmediato
Presentar al 100% registro de la tercer toma antropométrica y atenciones priorizadas del tercer trimestre	Operador	15 septiembre
Remitir caso posible vulneración de derechos beneficiaria KABB así como los demás que se consideren en el marco de la prevención	Operador	Inmediato
Entrega de la RPP modalidad JIEI en los tiempos correspondientes conforme a manual técnico con los formatos y cronogramas aprobados y establecidos en la intranet, informando novedades que por territorio se puedan presentar.	Operador	Inmediato
Realizar propuesta de entrega de RPP a beneficiarios con diagnóstico de desnutrición aguda y moderada	Operador	Inmediato
Realizar consulta sobre el registro de las 3 UCA en el sistema de información CUENTAME	Enlace territorial, enlace CUENTAME	30 agosto 2025
Continuar con proceso de focalización activa e implementación de estrategias para completar la cobertura en las UDS y UCAS en las que no se cuente la cobertura	Operador	Hasta completar cobertura.

completa, presentando las acciones e informando a la supervisión con relación a dicho aparte.		
Diligenciamiento registro de novedades	Operador	Se desarrollan estrategias para el registro de novedades.
Convocar socialización resultados visita SIGE	Supervisora del contrato	Agosto - septiembre
Registrar las atenciones priorizadas en los tiempos correspondientes.	Operador	Antes del corte.
Acuerdo interinstitucional LITTLE DOLPHINS que se deje explicito mantenimiento POZO, revisar rubro para tal fin.	ICBF regional – Operador	El enlace SOAPI refiere que desde la regional se realizan las acciones correspondientes a la fecha se encuentra en la oficina jurídica, a la fecha dentro de las obligaciones quedo que el pozo y la infraestructura queda a cargo de la gobernación, teniendo en cuenta que la adecuación por uso es compartido, bombas y pozo a la gobernación. La coordinadora del operadore refiere que no existe vaciado del pozo aún, refiere que se debe remitir a secretaria remisión del manual para verificar los tiempos, por otro lado, señala que el problema de los tableros de la bomba de agua queda subsanado, pero persiste que cuando el nivel del agua baja por

		debajo del flotador ya no bombea, por lo que de manera semana se deben comprar carrotanques para que pueda bombear, se relaciona por parte del enlace SOAPI, que la gobernación enviará al hidrosanitario para que ajuste los niveles de agua y que no se perjudique el servicio, pero que quede el nivel que no afecte la bomba y su idoneidad, y no perjudicar el servicio. Pendiente mantenimiento. Se relaciona por parte de la coordinadora del operador. Desde la supervisión se refiere que la gobernación tiene pendiente mantenimiento se precisa que no debe afectar el servicio por lo que plantea que se haga el día de fortalecimiento pedagógico. Relaciona el enlace SOAPI que se tiene otro aspecto con relación a un tema de humedad, proporcionando un acompañamiento constante. Piknnini KANA aclara que ya se cuenta con borrador de comodato para PIKNINI KANA. Compromiso oficio a la gobernación con relación al primer salón del primer piso, con respecto a ventilación natural. Pendiente oficio de gestión al ente territorial. Gobernación con aire ICBF,

		no cuenta con aire acondicionado. La coordinadora administrativa refiere una alerta con relación al tema eléctrico, recomienda que cualquier anomalía con el inmueble sea copiada al área administrativa, para que se pueda apoyar desde el contrato de comodato, la coordinadora del operador reporta que SOPESA subsana la novedad, el referente SOAPI precisa que se deben informar dichas novedades a los pertinentes, dejando constancia que no existe el reporte. MARIA AUXILIADORA se encuentra en revisión por parte de la regional, se solicita por parte de la supervisión que quede claridad dentro del tema el plan de mantenimiento con relación a ambientes educativos y protectores, en enlace SOAPI solicita que desde el área administrativa se remita la visita que se hace desde el área competente, dado que desde ese conducto se puede realizar la gestión, la coordinadora del operador relaciona que remite un oficio solicitando gestiones de los baños, refiere que se realizan otras precisiones.

		Compromiso remitir desde administrativa la evaluación del arquitecto para solicitar formalmente el apoyo a ese tema.
Revisión de las actas leídas conforme a componentes SIGE y subsanación de condiciones	Operador	Inmediatas las acciones que se puedan corregir, y en un plazo de 10 días presentar avances.
Gestiones interinstitucionales para el mejoramiento de ambientes educativos y protectores en las diferentes UDS que lo requieran	Operador	Pendiente oficios y copiar a administrativa dejando constancia que se han hecho las gestiones administrativas, se han remitido en los informes técnicos. A la fecha solo se encuentra oficio MARIA AUXILIARIO. Se solicita desde la supervisión que se revise el rubro de mantenimiento y se eleven las gestiones dentro de las infraestructuras propias siendo algo que se ha señalado de manera reiterativa. El financiero ICBF presenta precisiones con respecto a los rubros de mantenimiento. Se solicita reunión con el señor Roberto para analizar la ejecución de dichos rubros y que se presente una propuesta para tal fin. COMPROMISO. La coordinadora administrativa pregunta con relación a una próxima vigencia e incluya una persona de mantenimiento, El referente

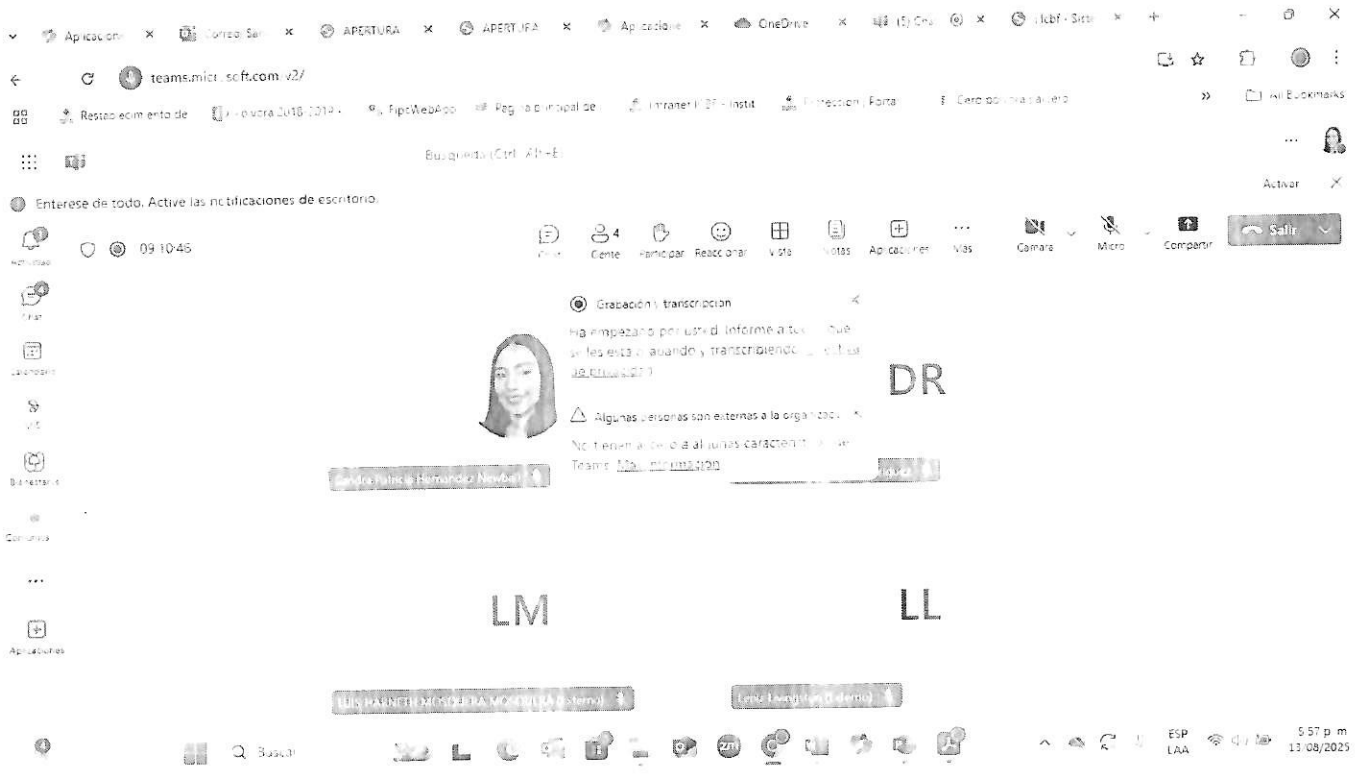
		SOAPI precisa que dentro del manual no se contempla por canasta.
Análisis presupuestal a la luz de la vigencia conforme a contratación de auxiliar administrativa en TOM HOOKER, y mantenimiento por uso en las UDS y UCAS. presentar soporte	Operador – ICBF enlace financiero regional	Agosto 2025
Ejecución contrapartida	Operador	Remisión de soportes en informe técnico
Se insta al cargue en cuéntame conforme a la calidad del dato, así como a ejecutar acciones que conduzcan al cumplimiento de las atenciones priorizadas en los niños y niñas.	Operador	Antes del corte y de manera constante
Revisión de herramientas de evaluación del talento humano	Operador	Inmediato.
Fortalecimiento de los procesos de salud y nutrición	Operador	Inmediato.
Informar esquema de operación JIEI	Operador	Antes de finalizar mes de agosto.
Las demás acciones contenidas en el presente que constituyan una obligación al cumplimiento del objeto del contrato a supervisar 880000512025	Operador	Inmediato y constante.

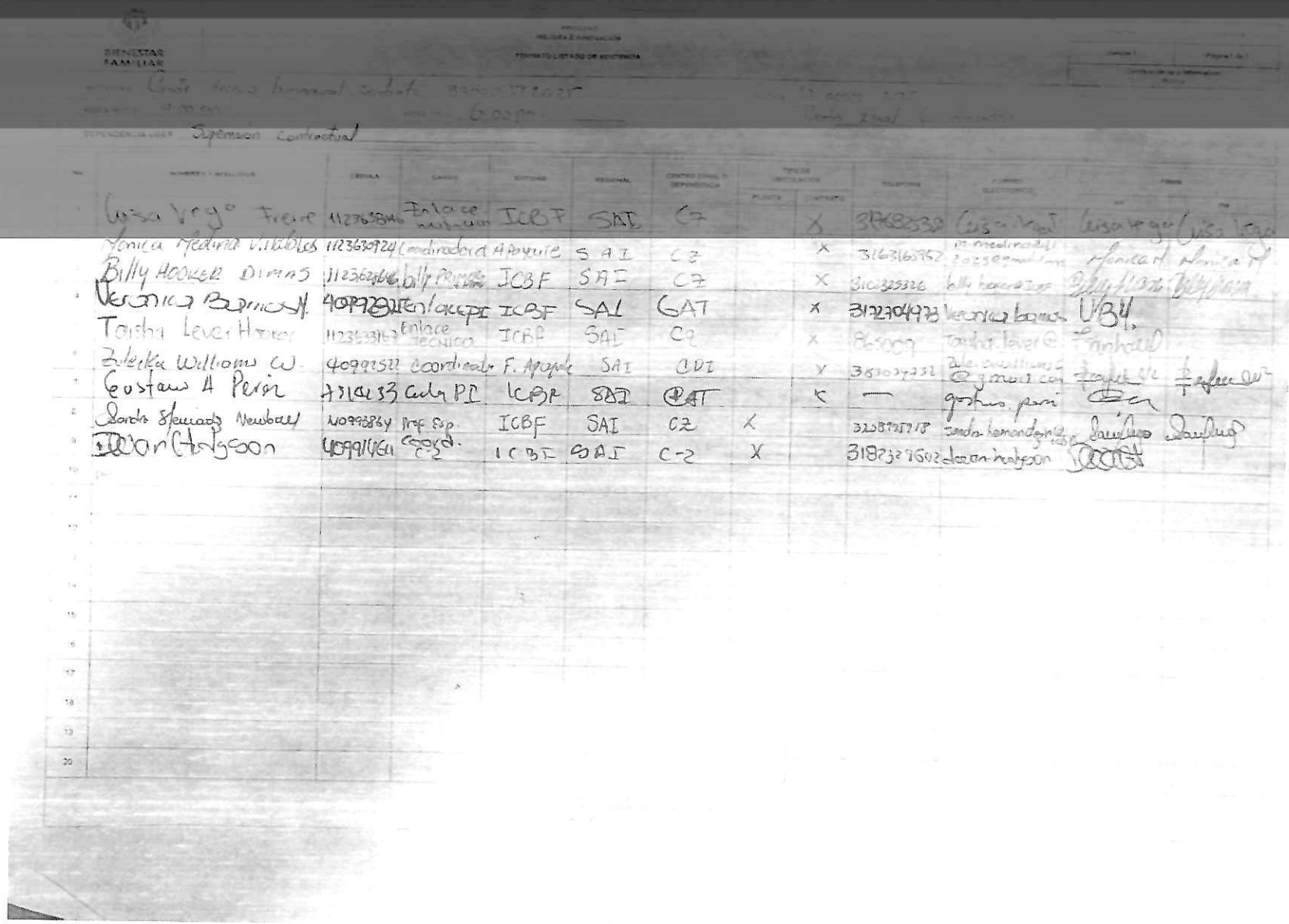
FIRMA ASISTENTES

Nombre .	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Véase listado de asistencia y pantallazo para aquellos que se conectaron de manera virtual.			

Próxima reunión *N/A*	Fecha	Hora	Lugar
Colaborador que elabora el acta:	Sandra Hernández Newball		

Se anexan soportes de lo contenido frente a los memorandos e indicaciones proporcionadas desde la supervisión, así como pantallazo TEAMS.





BIENESTAR FAMILIAR

Supervisor Contractual

Luisa Virgo Freire	1127638...	Enlace	ICBF	SAI	C7		X	3...			
Monica Medina Nicholls	1123639...	Coordinadora	Apoyo	SAI	C2		X	3163165...			
Billy Hooker Dimas	1123629...		ICBF	SAI	C7		X	3103...			
Veronica Bernal M.	4099...	Enlace	ICBF	SAL	CAT		X	3122304...	Veronica bernal		
Tasha Lever Hooker	1123...	Enlace Tecnico	ICBF	SAI	C2		X	3...			
Zuleika Williams W.	4099...	Coordinadora	F. Apoyo	SAI	CDI		X	3...			
Gustavo A Perez	A3140...	Cuby PI	ICBF	SAI	CAT		X	—			
Sandra Fernanda Newball	1099...	Prof Esp.	ICBF	SAI	C2	X		3...			
Deivan Hodgson	4099...	Coord. C-2	ICBF	SAI	C-2	X		3...			

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACION

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FORMA: 12/06/2024
Versión 3 — Página 1 de 1
Clasificación de la Información Publica

ACTIVIDAD: 3er Comite Tecnico operativo Contrato 8800051 2025 -

FECHA: Junio - 12 - 2025

HORA INICIAL: 9:00 am.

HORA FINAL:

LUGAR: Oficina primera infancia

DEPENDENCIA LIDER: Supervisión contractual

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	Ricardo Asis Cuadro	18011650	Enlace Juridico	ICBF	San Andres	CZ		X	8650009	Ricardo.asis.		
2	Sandra Sfernandez Newbael	W0993864	Prof Esp. Sup.	ICBF	San Andres	CZ.			3208965918			
3	Taisha Lever Hooker	1123633167	Enlace Tecnico	ICBF	SAI	CZ		X	8650009	Taisha. lever		
4	Monica Medina Villalobos	1123630924	Coordinadora	F. Apoyaire	S.A.I	los almendros		X	3163163952	m.medina @gmail.com	Monica	
5	YARITZA ELLEN PUSEY	40.987.305	Enlace T. P. Inf.	ICBF	S.A.I	GAT		X	3132709042	Yaritha.Pusey		
6	Gustavo A. Pérez N.	73142533	Enlace T.	ICBF	SAI	GAT		X	—	gustavo. perez@		
7	Adelis Mosquera M.	1077448703	R/Legal	F.Apoyaire	SAI				3146234704	fundacionsolapoyo@		
8	Roberto Tulcan Diaz	15 812 866	As. Financ	Fun. Apoyaire	SAI			X	3105380856	robertul@hotmail.		
9	Luisa Vega Freire	1123838946	Enlace nutricion	ICBF	SAI	CZ		X	3176825350	luisa. vegaf		
10	Susanie Davis Bryan	39.133.678	Enlace Financiero	ICBF	SAI	GAT		X	3 [illegible]	Susanie.davis		
11	Billy HOOKER DIMAS	1123686646	FINANCIERO	ICBF	SAI	CZ		X	3102325326	billy.hooker@ICBF		
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente
[illegible]

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
REGIONAL SAN ANDRES
GRUPO JURIDICO
PUBLICA

BIENESTAR FAMILIAR

MEMORANDO

Radicado No: 202556200000027583

Para: SANDRA PATRICIA HERNANDEZ NEWBALL
Profesional Universitario Centro Zonal Regional San Andrés

Asunto: Certificado de no existencia de proceso sancionatorio

Fecha: 2025-09-18

Cordial saludo,

De forma comedida me permito certificar que a la fecha no existe proceso sancionatorio en contra de la **FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO** identificada con el NIT **900275161**.

Esta certificación se expide a solicitud del supervisor.

Atentamente;

GEORGINA NELSON FYNE
Coordinadora Grupo jurídico

Anexo: (0) folios.

Elaboro- Proyecto: Justin Josep Gordon Smith – Apoyo grupo jurídico
Aprobó: Georgina Nelson Fyne-coordinadora grupo jurídico

2756

BIENESTAR FAMILIAR

56001

LA SUSCRITA SUPERVISORA DEL CONTRATO DE APORTES NUMERO 88000512025 DEL CENTRO ZONAL LOS ALMENDROS

CERTIFICA:

Que, la **FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO** con NIT. No. **900275161**, en el marco de la ejecución del contrato de aportes número **88000512025,** suscrito en fecha (08/02/2025) con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional San Andrés, con el fin de desarrollar el siguiente objeto: **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"**, una vez realizado un análisis riguroso de conveniencia, necesidad y oportunidad de servicio, durante la ejecución contractual esta ha demostrado idoneidad técnica, administrativa y operativa en relación con los siguientes aspectos fundamentales:

1. La EAS se encuentra al día en el pago de salarios, prestaciones, liquidaciones laborales, aportes a la Seguridad Social y parafiscales, honorarios, y demás erogaciones del personal vinculado, con corte mes de agosto 2025.

2. La EAS en relación con el contrato de aportes vigente objeto del presente, no cuenta con procesos administrativos sancionatorios contractuales o de calidad en curso que puedan afectar la prestación de los servicios, como tampoco cuenta con sancionatorios contractuales o de calidad en firme que limiten la capacidad jurídica de la Entidad para las adiciones o contratar.

3. La EAS en relación con el contrato de aportes vigente, objeto del presente, (No) cuenta con requerimientos en curso y/o situaciones de presuntos incumplimientos que representen posibles sanciones o afecten calidad de los servicios a la primera infancia. (si existen requerimientos en curso, pero no afectan la calidad en los servicios, por favor dar las apreciaciones, claridades o consideraciones pertinentes)

4. La EAS se encuentra al día con los pagos a los proveedores y de más

obligaciones a terceros para la buena gestión y calidad en os servicios a la primera infancia.

5. La EAS después de los análisis financieros, cuenta con la capacidad financiera y operativa en la modalidad **INSTITUCIONAL** para el proceso de adición

6. La EAS, (No) cuenta con reportes de PQRS que puedan considerarse causales de revisiones en las obligaciones contractuales y generen afectaciones en la prestación de los servicios.

7. La EAS dentro de los esquemas de medición de la percepción de satisfacción de los beneficiarios del servicio, se constata que arrojan resultados satisfactorios.

Por lo anterior, se emite **Concepto Favorable** sobre la pertinencia, oportunidad, conveniencia y necesidad de la adición contractual para el contrato de aportes No. 88000512025

Este certificado se expide en San Andrés, Isla, a los (19) días del mes de septiembre de 2025.

Atentamente,

SANDRA PATRICIA HERNANDEZ NEWBALL
Centro Zonal Los Almendros

Revisó y aprobó: Sandra patricia Hernández Newball
Proyectó: Ricardo Asis Cuadro