ACTA SOCIALIZACIÓN DEL CONTRATO DE APORTE No 1586.

DIA: 30 ENERO DE 2025 **HORA: 02:00 P.M.**

ORDEN DEL DIA

ACTA SOCIALIZACIÓN DE CONTRATO DE APORTE

DIA: 30 ENERO DE 2025 HORA: 2:00 P.M.
Orden del día
1. Asistencia y bienvenida
2. Presentación del Madres comunitaria junta consejo comunitario y demás participantes al espacio.
3. Socialización finalización del contrato de aporte
• Objeto del Contrato
• Obligaciones Contractuales
• Fecha de Inicio y Terminación del Contrato
• Valor del Contrato
• Misión y visión del ICBF Normatividad vigente
• Formatos SIGE
• RAM
• Socialización documento de confidencialidad
4. Varios

Socialización cierre del contrato de aporte:

Siendo las 02:00 p.m. del día 30 de enero de 2025 en el Distrito de Buenaventura, en la oficina del consejo comunitario del rio Raposo, se inicia la reunión de socialización del contrato con las madres comunitarias del rio raposo y el consejo de Mayorquin, con 26 unidades de servicion 17 UDS en raposo 16 tradicionales y 1 fami Bienvenir en Raposo y 9 UDS en mayorquin 7 tradicionales y 2 fami bienvenir dando cumplimiento al punto 2.5.5 de las Obligaciones específicas de las EAS del contrato de Aporte No. 1586 entre el ICBF y el Consejo Comunitario de Raposo.

La supervisora del contrato **Dr. Darling Palacios Lopez**, fue quien empezó la socialización del contrato.

Les socializo la **GUIA OPERATIVA DEL SERVICIO DE HOGAR COMUNITARIO DE BIENESTAR FAMILIAR**

Les explico detenidamente lo que contempla la guía para la atención del servicio.

Que para laborar este año cada UDS deben contar con 13 beneficiarios 1 nino o niña de 18 mese los demás de 2 años hasta 4 años 11 meses.

Donde les expreso que, a los niños y niñas, que sean atendidos en cada una de las UDS no pueden estar vinculados a otras modalidades de atención a la primera infancia a menos que se trate de mujeres gestante o niños desde cero meses que pueden ser vinculidados a los Fami Bienvenir.quienes para esta vigencia la guía tambia trae cambio hasta el año pasado trabajabn con 10 beneficiarios ahora deben trabajar con 15 entre niño niña y madres enn estado de gestación.

Documentos para la pre-inscripción de beneficiarios

La EAS debe tener un directorio actualizado, con información de contacto de las familias y cuidadores principales de los participantes, para facilitar la interacción y la comunicación del talento humano y de la UDS.

el directorio debe contar con la siguiente información:

Nombre y apellido de la mujer y persona en estado de gestación, niña y/o niño.

Nombre del padre, madre y/o adulto cuidador principal, en caso de las mujeres y personas en estado de gestación un contacto de emergencia.

Dirección o ubicación de la vivienda de la mujer y persona en estado de gestación, niña y/o niño.
Teléfonos de contacto (fijo o celular).

Datos de contacto alterno de un familiar o cuidador (Nombre, parentesco y número de contacto).

Teléfono de líder o representante de autoridad tradicional para los casos de pertenencia a comunidades étnicas (cuando se cuente con esta información).

El mismo debe ser actualizado en cada una de las UDS cada tres meses

La EAS como entidad andministrado debe adquirir una póliza de seguro que cubre los 14 amparos

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

Además de supervisar porque en cada UDS se realiza la respetiva pre-inscricipcion de cada uno de los beneficairios del programa

También le hablo de los 4 componente para la atencia inicial

- **COMPONENTES DE CALIDAD**
- **COMPONENTE SALUD Y NUTRICION**
- **COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO**
- **COMPONENTE DE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES**

Varios:

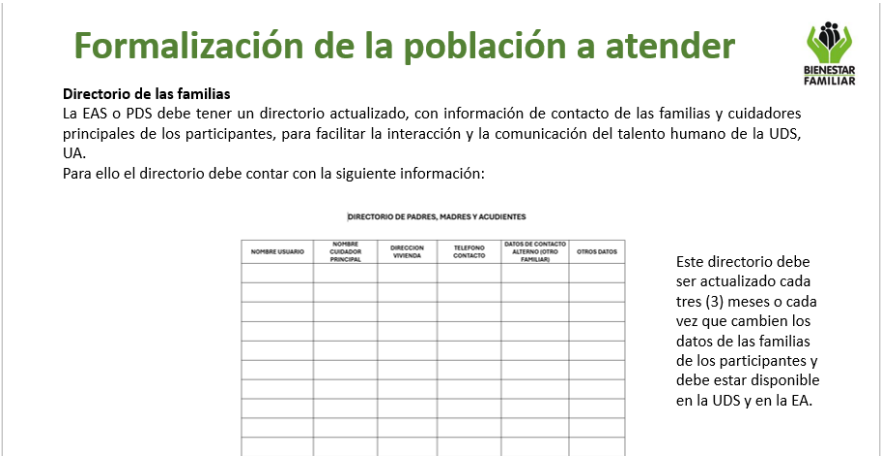
Se le informa al personal que asistió que el ICBF tiene una línea nacional gratuita 018000 91 80 80 y una página web www.icbf.gov.co donde ellos se pueden comunicar para solicitar información, quejas o felicitar y agradecer por la labor realizada.

ANEXOS:

FORMALIZACION DEL CUPO







Formalización de la población a atender

BIENESTAR FAMILIAR

Directorio de las familias

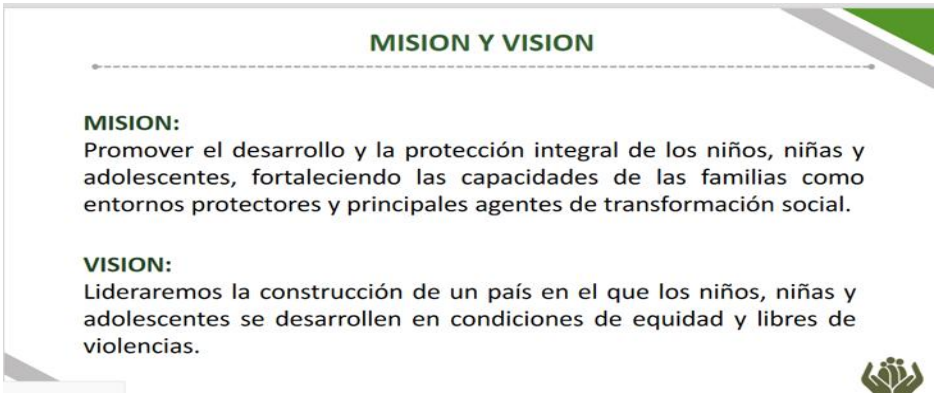
La EAS o PDS debe tener un directorio actualizado, con información de contacto de las familias y cuidadores principales de los participantes, para facilitar la interacción y la comunicación del talento humano de la UDS, UA.

Para ello el directorio debe contar con la siguiente información:

DIRECTORIO DE PADRES, MADRES Y ACUDIENTES

NOMBRE USUARIO	NOMBRE CUIDADOR PRINCIPAL	DIRECCION VIVIENDA	TELEFONO CONTACTO	DATOS DE CONTACTO ALTERNO (OTRO FAMILIAR)	OTROS DATOS

Este directorio debe ser actualizado cada tres (3) meses o cada vez que cambien los datos de las familias de los participantes y debe estar disponible en la UDS y en la EA.



MISION Y VISION

MISION:

Promover el desarrollo y la protección integral de los niños, niñas y adolescentes, fortaleciendo las capacidades de las familias como entornos protectores y principales agentes de transformación social.

VISION:

Lideraremos la construcción de un país en el que los niños, niñas y adolescentes se desarrollen en condiciones de equidad y libres de violencias.



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

Inicio | El Instituto | Programas y Estrategias | Transparencia y Acceso a Información Pública | Atención y Servicios a la Ciudadanía | Participa | Contratación | Noticias | Buscar por palabra

Usted está en: Inicio » Resultados de Búsqueda en ICBF

Resultados de Búsqueda en ICBF

Líneas de Atención

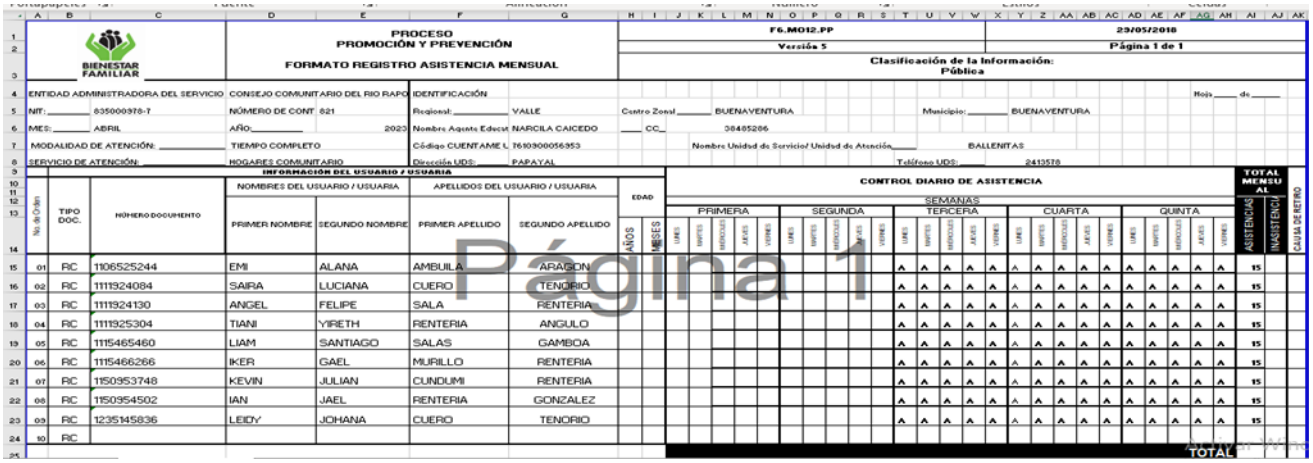
Línea 141
Línea gratuita nacional para denuncia, emergencia y orientación. Disponible las 24 horas.

Línea gratuita nacional ICBF
018000 91 80 80
Disponible de lunes a domingo las 24 horas

PBX: +57(1) 4377630
Disponible de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

Oferta Institucional

Puntos de Atención



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

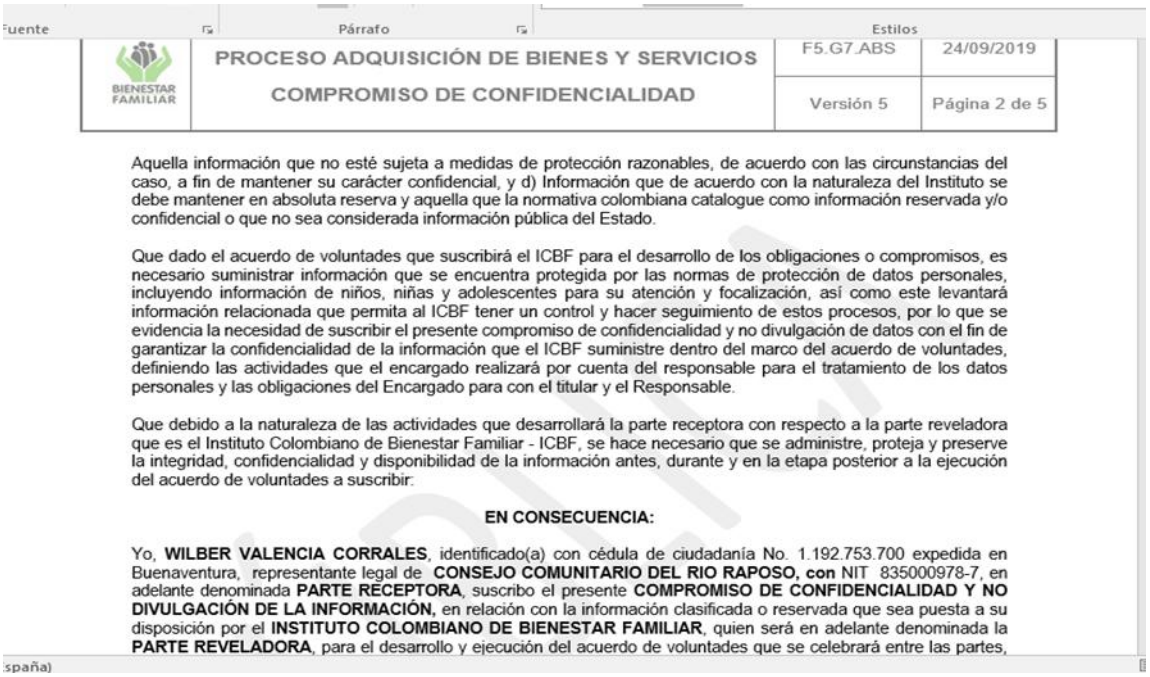
F6.MO12.PP | 23/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPO
NIT: 835000978-7 | NÚMERO DE CONT: 021
MES: ABRIL | AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: TIEMPO COMPLETO
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGARES COMUNITARIO
IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE | Centro Zonal: BUENAVENTURA | Municipio: BUENAVENTURA
Nombre Agente Educativo: NARCILA CAICEDO | CC: 38465286
Código CUENTAME UDS: T6103000056953 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BALLENITAS
Dirección UDS: PAPAYAL | Teléfono UDS: 2413578
Hoja ____ de ____

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO 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)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1106525244	EMI	ALANA	AMBUILA	ARAGON			A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	15		
02	RC	1111924084	SAIRA	LUCIANA	CUERO	TENORIO			A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	15		
03	RC	1111924130	ANGEL	FELIPE	SALA	RENTERIA			A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	15		
04	RC	1111925304	TIANI	YIRETH	RENTERIA	ANGULO			A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	15		
05	RC	1115465460	LIAM	SANTIAGO	SALAS	GAMBOA			A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	15		
06	RC	1115466266	IKER	GAEL	MURILLO	RENTERIA			A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	15		
07	RC	1150953748	KEVIN	JULIAN	CUNDUMI	RENTERIA			A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	15		
08	RC	1150954502	IAN	JAEL	RENTERIA	GONZALEZ			A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	15		
09	RC	1235145836	LEIDY	JOHANA	CUERO	TENORIO			A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	15		
10	RC											

TOTAL

Página 1



Fuente | Párrafo | Estilos

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	F5.G7.ABS	24/09/2019
	COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD	Versión 5	Página 2 de 5

Aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial, y d) Información que de acuerdo con la naturaleza del Instituto se debe mantener en absoluta reserva y aquella que la normativa colombiana catalogue como información reservada y/o confidencial o que no sea considerada información pública del Estado.

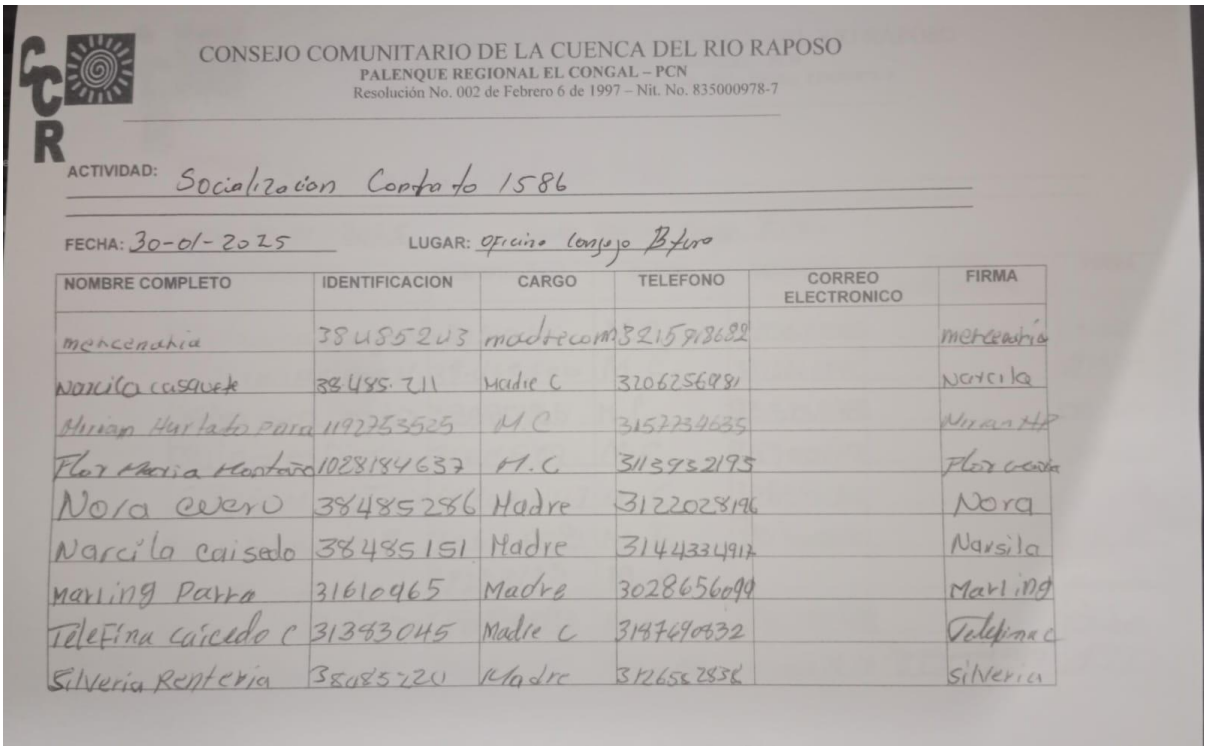
Que dado el acuerdo de voluntades que suscribirá el ICBF para el desarrollo de los obligaciones o compromisos, es necesario suministrar información que se encuentra protegida por las normas de protección de datos personales, incluyendo información de niños, niñas y adolescentes para su atención y focalización, así como este levantará información relacionada que permita al ICBF tener un control y hacer seguimiento de estos procesos, por lo que se evidencia la necesidad de suscribir el presente compromiso de confidencialidad y no divulgación de datos con el fin de garantizar la confidencialidad de la información que el ICBF suministre dentro del marco del acuerdo de voluntades, definiendo las actividades que el encargado realizará por cuenta del responsable para el tratamiento de los datos personales y las obligaciones del Encargado para con el titular y el Responsable.

Que debido a la naturaleza de las actividades que desarrollará la parte receptora con respecto a la parte reveladora que es el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, se hace necesario que se administre, proteja y preserve la integridad, confidencialidad y disponibilidad de la información antes, durante y en la etapa posterior a la ejecución del acuerdo de voluntades a suscribir.

EN CONSECUENCIA:

Yo, **WILBER VALENCIA CORRALES**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.192.753.700 expedida en Buenaventura, representante legal de **CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO, con** NIT 835000978-7, en adelante denominada **PARTE RECEPTORA**, suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a su disposición por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**, quien será en adelante denominada la **PARTE REVELADORA**, para el desarrollo y ejecución del acuerdo de voluntades que se celebrará entre las partes,

(España)

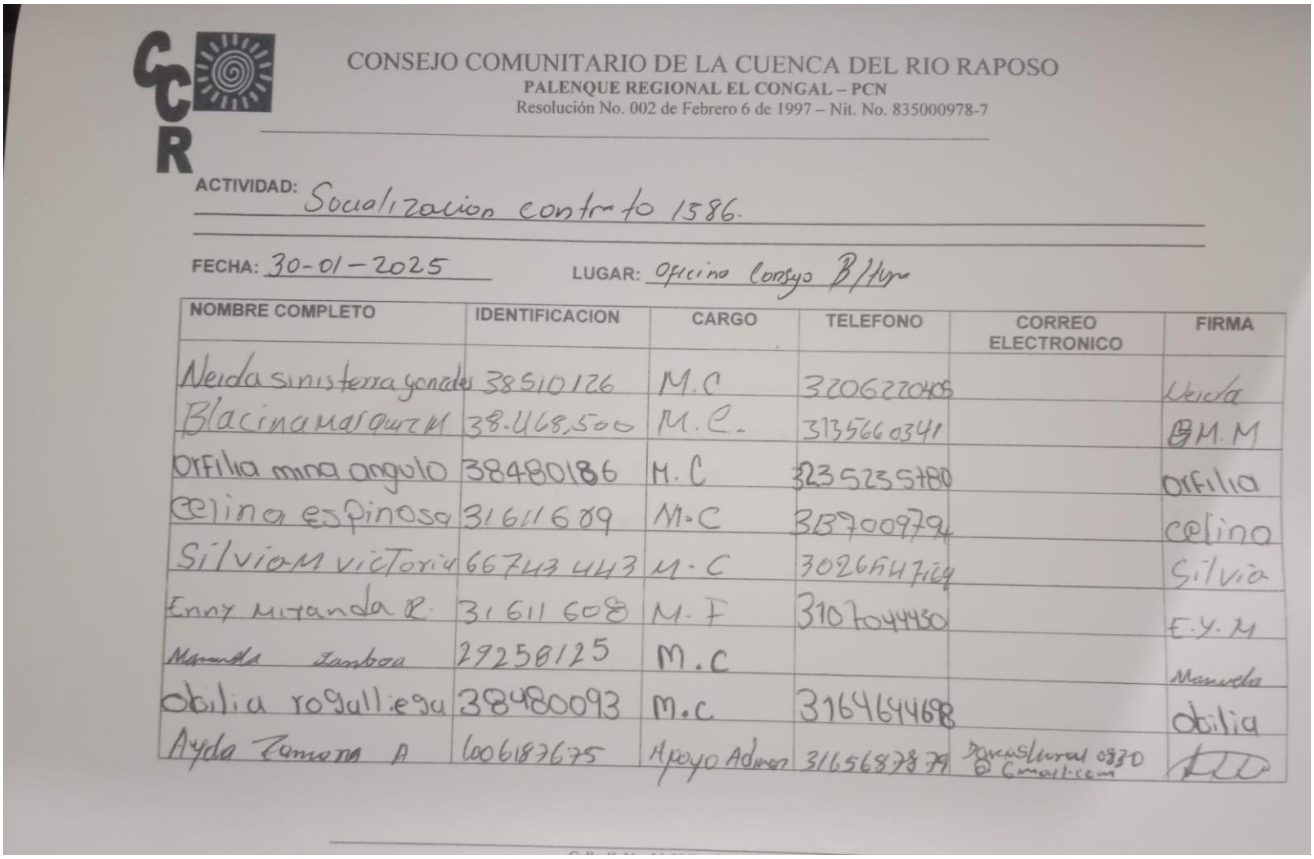


CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO
PALENQUE REGIONAL EL CONGAL – PCN
Resolución No. 002 de Febrero 6 de 1997 – Nit. No. 835000978-7

ACTIVIDAD: Socializacion Contrato 1586

FECHA: 30-01-2025 LUGAR: oficina consejo Bajo

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
mercenaria	38455203	madre com	3215918682		mercenaria
Narcila caisedo	38485 711	Madre C	3206256981		Narcila
Miriam Hurtado para	1192753525	M C	3157739635		Miriam HP
Flor Maria Hurtado	1028184637	M.C	3113952195		Flor Maria
Nora Cerón	38485286	Madre	3122028196		Nora
Narcila caisedo	38485151	Madre	3144334917		Narsila
Marling Parra	31616465	Madre	3028656099		Marling
Telefina caicedo C	31383045	Madre C	3147690432		Telefina C
Silveria Rentería	38485220	Madre	3126582836		Silveria

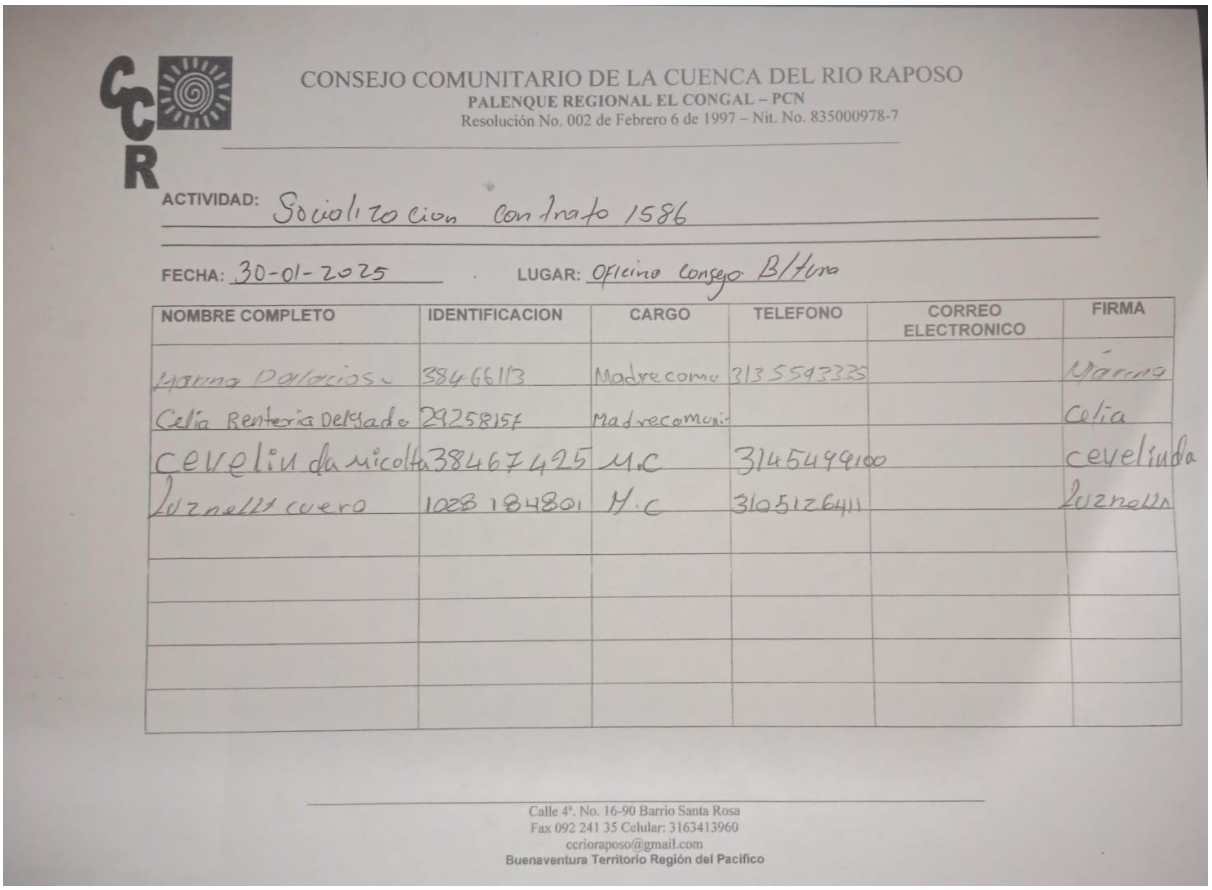


CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO
PALENQUE REGIONAL EL CONGAL – PCN
Resolución No. 002 de Febrero 6 de 1997 – Nit. No. 835000978-7

ACTIVIDAD: Socializacion contrato 1586.

FECHA: 30-01-2025 LUGAR: Oficina Consejo B/Hpo

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Neida sinisterra gonzalez	38510126	M.C	3206220405		Neida
Blacina Marquez M	38.468.500	M.C.	3135660341		B.M.M
Orfilia mina angulo	38480186	M.C	3235235780		orfilia
celina espinosa	31611689	M.C	3137009794		celina
Silvia M victoria	66743443	M.C	3026547169		Silvia
Enny Miranda R.	31 611 608	M.F	3107044430		E.Y.M
Manuela Zamboa	29258125	M.C			Manuela
obilia roguliezu	38480093	M.C	3164644688		obilia
Ayda Zamora A	1006187675	Apoyo Admon	3165687879	Agricultural 0330 @ Gmail.com	



CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO
PALENQUE REGIONAL EL CONGAL – PCN
Resolución No. 002 de Febrero 6 de 1997 – Nit. No. 835000978-7

ACTIVIDAD: Socializacion contrato 1586

FECHA: 30-01-2025 LUGAR: Oficina consejo B/Hna

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Yarma Palacios	38466113	Madre comu	3135593335		Yárma
Celia Renteria Delgado	29258154	Madrecomuni			Celia
cevelin dunicolta	38467425	M.C	3145449100		cevelinda
Luznelly cuero	1028 184801	M.C	3105126411		luznelly

Calle 4ª. No. 16-90 Barrio Santa Rosa
Fax 092 241 35 Celular: 3163413960
ccrioraposo@gmail.com
Buenaventura Territorio Región del Pacifico

CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO
PALENQUE REGIONAL EL CONGAL – PCN
Resolución No. 002 de Febrero 6 de 1997 – Nit. No. 835000978-7





Calle 4ª. No. 16-90 Barrio Santa Rosa
Correo electrónico: ccrioraposo@gmail.com
Fax 092 241 35 78 Tel 241 6779
Buenaventura Territorio Región del Pacifico



Calle 4ª. No. 16-90 Barrio Santa Rosa
Correo electrónico: ccrioraposo@gmail.com
Fax 092 241 35 78 Tel 241 6779
Buenaventura Territorio Región del Pacifico