

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 11

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 42	
Hora: 02:00 p.m.	Fecha: 23/04/2025
Lugar:	CENTRO ZONAL SURORIENTE
Dependencia que Convoca:	Coordinación del Centro Zonal Suroriente supervisión del contrato.
Proceso:	<i>Promoción y Prevención - Primera Infancia</i>
Objetivo:	<i>Realizar segundo comité técnico operativo con la Entidad Administradora de Servicio EAS FUNDACION FUSION CELESTIAL contrato 08002882025 en la Modalidad Institucional</i>

AGENDA

1. Revisión de compromisos Anteriores
2. Definir los instrumentos de registro y documentación para el seguimiento del desarrollo infantil.
3. Revisión y aprobación de las fechas y temas propuestos para el desarrollo de las jornadas de reflexión pedagógica.
4. Seguimiento al último reporte de prematricula enviado por el gestor de datos regional.
5. Seguimiento a la cobertura de las unidades de servicio.
6. Reporte de participantes con discapacidad.
7. Presentar soportes de la primera socialización de los servicios.
8. Seguimiento al cumplimiento en la entrega de soportes que evidencien el cumplimiento de las obligaciones contractuales los cuales deben estar ingresados en la carpeta digital del contrato.
9. Verificación de la dotación recibida.

Desarrollo:

Siendo las 02:00 p.m, la supervisora del contrato, Melvis Esther Zamora Aguilar, da la bienvenida e inicio al Segundo Comité Técnico Operativo, con la Entidad Administradora de Servicio EAS **FUNDACION FUSION CELESTIAL** contrato **08002882025** de la Modalidad Institucional, se encuentran presente Claudia Valencia representante legal de la Entidad, Angel Valencia coordinador y por el ICBF se encuentran los profesionales de Asistencia Técnica Ana Recuero, Maria Alonso Gomez y Jorge Vergel Apoyo al seguimiento Técnico a la Ejecución del Contrato. Una vez se da la bienvenida a los presentes, se procede a desarrollar la agenda programada.

COMPROMISOS / TAREAS	RESPONSABLES	FECHAS
La EAS informa debe contratar nutricionistas para el perfil 1 ya que en el Atlántico hay 3 escuelas de nutrición y la demanda es	CLAUDIA VALENCIA REPRESENTA LEGAL FUNDACION FUSION CELESTIAL	cumplido

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 11

existente.

1. Definir los instrumentos de registro y documentación para el seguimiento del desarrollo infantil.

Verificada la carpeta digital se observa como evidencia certificación de Entidad Administradora de Servicios y define que para el **Proceso de seguimiento al desarrollo** han decidido por el instrumento: **DIARIO DE CAMPO**



2. Revisión y aprobación de las fechas y temas propuestos para el desarrollo de las jornadas de reflexión pedagógica.

Se hace reconocimiento y se aprueba el cronograma de las **Jornadas de Reflexión Pedagógica** establecidas en la **GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO HOGAR INFANTIL**, relacionados con el quehacer del Proceso Pedagógico de las niñas y los niños de las unidades de servicio Hogar Infantil: **PABLO VI, SIMON BOLIVAR, LA UNION, LA VICTORIA y ZONA NEGRA.**

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

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

Documentos	EAS INSTITUCIONAL	FUND FUSION CELESTIAL	ABRIL	CLÁUSULAS	CLÁUSULA 10 COMITÉ TÉCNICO OPERATIVO	JORNADA PEDAGÓGICA
Nombres	Modificado	Modificado	Tamaño del archivo	Compartir	Actividad	
HI TABLO XI 2025.pdf	hace 3 horas	fuifu2025@hstom: 429 KB	28 Compartido			
HI SIMON BOLIVAR 2025.pdf	hace 3 horas	fuifu2025@hstom: 102 KB	28 Compartido			
HI UNION 2025.pdf	hace 3 horas	fuifu2025@hstom: 468 KB	28 Compartido			
HI VICTORIA 2025.pdf	hace 3 horas	fuifu2025@hstom: 155 KB	28 Compartido			
HI ZONA NEGRA 2025.pdf	hace 3 horas	fuifu2025@hstom: 507 KB	28 Compartido			

JORNADA PEDAGÓGICAS 2025 HI TABLO XI					
TEMA	INTENSIDAD	DIRIGIDO A:	FECHA	RESPONSABLE	METODOLOGÍA
Funciones Talento Humano	4 HORAS	Director Agente educativo Psicosocial	Febrero 2025	Director	Participativa mediante taller Mesa de trabajo Jornadas lúdicas
Generar condiciones que permitan el reconocimiento de aprendizajes arraigados para el desarrollo de experiencias pedagógicas intencionada	4 HORAS	Director Agente educativo	Marzo 2025	Directora y profesional psicosocial	Presentación del subconjunto de sus procesos pedagógicos
Condiciones de calidad del Componente Proceso Pedagógico	4 HORAS	Director Agente educativo	Abril 2025		Presentación de las experiencias significativas Videos Fotos
Seguimiento desarrollo de cada niña y niño y lo socializa con las familias o cuidadores como mínimo tres veces al año	4 HORAS	Director docente Profesional psicosocial	Mayo 2025	Directora y profesional psicosocial	Presentación del observador del niño

3. Seguimiento al último reporte del sistema de información cuéntame y prematricula enviado por el gestor de datos regional.

Teniendo en cuenta el reporte del **CRUCE BENEFICIARIOS del 15 de abril del 2025 VS PREMATRÍCULA 16 de abril del 2025**, se hacen las siguientes observaciones:

RV: Cruce Beneficiarios 15042025 vs Prematricula 16042025		
 Melvis Esther Zamora Aguilar Para:  María de Jesus Alvarez Gomez		
Mensaje enviado el 21/04/2025 a las 4:07 p. m. Mensaje enviado con importancia alta.		
 Cruce Beneficiarios 15042025 vs Prematricula 16042025.xlsx 3 MB	 Cruce Prematricula 16042025 vs Beneficiarios 15042025.xlsx 2 MB	 Participantes con Prematricula 16042025.xlsx 3 MB

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 4 de 11

Pre-Matricula Primera Infancia



CENTRO ZONAL UDS	CONTRATO	ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	CUPOS	PARTICIPANTES PREMATRICULADOS	PARTICIPANTES SIN PREMATRICULA
SURORIENTE	0000000000	FUNDACION FUSION CELESTIAL	509	278	231

De los **(509) QUINIENTOS NUEVE** cupos asignados, falta completar la cobertura con **OCHENTA Y SIETE (87)** participantes así.

HOGAR INFANTIL	CUPOS	PARTICIPANTES PREMATRICULADOS	PARTICIPANTES SIN PREMATRICULADOS	CUPOS FALTANTES
ZONA NEGRA	75	51	11	13
SIMON BOLIVAR	125	100	15	10
PABLO SEXTO	130	39	57	34
LA VICTORIA	84	39	29	16
LA UNION	95	41	40	14
TOTAL: OCHENTA Y SIETE PARTICIPANTES				87

CENTRO ZONAL UDS	CENTRO ZONAL UDS	CONTRATO	ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	CÓD UDS	UDS	SERVICIO	CUPOS	MUNICIPIO	PARTICIPANTES PREMATRICULADOS	PARTICIPANTES SIN PREMATRICULA
SURORIENTE	SURORIENTE	0000000000	FUNDACION FUSION CELESTIAL	0000000000	HOGAR INFANTIL ZONA NEGRA	HOGAR INFANTIL INSTITUCIONAL	75	BARROQUILLA	51	11
SURORIENTE	SURORIENTE	0000000000	FUNDACION FUSION CELESTIAL	0000000000	HOGAR INFANTIL SIMON BOLIVAR	HOGAR INFANTIL INSTITUCIONAL	125	BARROQUILLA	100	15
SURORIENTE	SURORIENTE	0000000000	FUNDACION FUSION CELESTIAL	0000000000	HOGAR INFANTIL PABLO SEXTO	HOGAR INFANTIL INSTITUCIONAL	130	BARROQUILLA	39	57
SURORIENTE	SURORIENTE	0000000000	FUNDACION FUSION CELESTIAL	0000000000	HOGAR INFANTIL LA VICTORIA	HOGAR INFANTIL INSTITUCIONAL	84	BARROQUILLA	39	29
SURORIENTE	SURORIENTE	0000000000	FUNDACION FUSION CELESTIAL	0000000000	HOGAR INFANTIL LA UNION	HOGAR INFANTIL INSTITUCIONAL	95	BARROQUILLA	41	40

En el archivo Excel se describe el estado de cumplimiento e incumplimiento de cada una de sus unidades de servicio, con relación a los participantes **CON Y SIN PREMATRICULA**.

Se recuerda la importancia de su registro, por ende, lo invitamos a socializar e incitar a los padres de familia a diligenciar el **Formulario de Pre-Matricula para Primera Infancia**. Este proceso busca garantizar el **Derecho a la Educación Inicial** de niñas, niños entre los **0 meses** y los **5 años** de edad, así como de personas gestantes, con acceso a los servicios de Primera Infancia.

Selección	Departamento	Municipio	Fecha Creación	Dirección	Nombre UDS	Numero Documento	Apellidos y Nombres	Tipo Participante	Fecha Nacimiento	Fecha Inscripción	Documento Responsabil	Parentesco	Otros Beneficiarios
100000	Atlántico	Barroquilla	10/05/2024	CALLE 113	HOGAR INFANTIL ZONA NEGRA	1000000000	ALICIA MARIA GARCIA	PREMATRICULADO	10/05/2024	10/05/2024	1000000000	Padre	NO
100001	Atlántico	Barroquilla	10/05/2024	CALLE 113	HOGAR INFANTIL ZONA NEGRA	1000000000	ALICIA MARIA GARCIA	PREMATRICULADO	10/05/2024	10/05/2024	1000000000	Padre	NO
100002	Atlántico	Barroquilla	10/05/2024	CALLE 113	HOGAR INFANTIL ZONA NEGRA	1000000000	ALICIA MARIA GARCIA	PREMATRICULADO	10/05/2024	10/05/2024	1000000000	Padre	NO
100003	Atlántico	Barroquilla	10/05/2024	CALLE 113	HOGAR INFANTIL ZONA NEGRA	1000000000	ALICIA MARIA GARCIA	PREMATRICULADO	10/05/2024	10/05/2024	1000000000	Padre	NO

Se observa inconsistencias en el **control de calidad con la digitación de la información es necesario**

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 5 de 11

realizar las correcciones pertinentes.

HOGAR INFANTIL LA UNION: 41

HOGAR INFANTIL LA VICTORIA: 29

HOGAR INFANTIL PABLO SEXTO: 58

HOGAR INFANTIL SIMON BOLIVAR: 15

HOGAR INFANTIL ZONA NEGRA: 11

4. Seguimiento a la cobertura de las unidades de servicio.

Teniendo en cuenta el reporte del **CRUCE BENEFICIARIOS del 15 de abril del 2025 VS PREMATRÍCULA 16 de abril del 2025**, se hacen las siguientes observaciones:



La entidad manifiesta y certifica que ha realizado la búsqueda activa para completar la cobertura.

5. Reporte de participantes con discapacidad.

La EAS presenta reporte de 5 niños con discapacidad, de los cuales solo 1 cuenta con certificado de discapacidad por lo que se le solicita a la EAS, realizar acompañamiento y brindar orientación a las familias para que los participantes logren certificar su discapacidad. De igual forma revisar que se esté brindando una atención acorde a las necesidades de cada participante que incluya ajustes razonables.

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

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



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 6 de 11

Primer nombre de la niña, niño o madre gestante	Segundo nombre de la niña, niño o madre gestante	Primer apellido de la niña, niño o madre gestante	Segundo apellido de la niña, niño o madre gestante	Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Edad	Discapacidad	Código cuantame y nombre de la UDS a la que se encuentra vinculado el niño, niña o adolescente	Cuenta con certificado de discapacidad	Observaciones
DYLAN	ANDRES	NAVARRO	CAMARGO	RC	1046740271	3 AÑOS	Psicosocial-Mental	HILA UNIÓN (0875800057724)	NO	El menor se encuentra diagnosticado con Autismo grado I y Síndrome de Noeuz.
VICTORIA		BALDOVINO	EDHAVEZ	RC	1240233516	3 AÑOS	Psicosocial-Mental	HILA UNIÓN (0875800057724)	NO	La menor presenta diagnóstico de Autismo Atípico y Perturbación de la actividad y la atención.
EMANUEL	ANDRES	HURTADO	RALES	RC	1044673337	4 AÑOS	Psicosocial-Mental	HILA VICTORIA (0875800057714)	NO	El menor se encuentra diagnosticado con Autismo, Esclerosis Tuberosa, Epilepsia Refractaria.
CRISTOPHER		YEPES	ROA	RC	1046739738	3 AÑOS	Físico	HILA VICTORIA (0875800057714)	NO	El menor presenta un diagnóstico de Hipertensión Congénita.
SARAY	SOFA	ORDÓÑEZ	RIVERA	RC	1043433766	4 AÑOS	Múltiple	HILZONA NEGRA (0800100057701)	SI	La menor tiene un diagnóstico de Parálisis Cerebral Espástica y Epilepsia, lo cual le ha causado una discapacidad múltiple (física, psicosocial-mental).

6. Presentar soportes de la primera socialización de los servicios.

ACTA DE REUNIÓN PRIMER COMITÉ FAMILIAR

ACTA DE FORMACIÓN CON PADRES Y/O CUIDADORES FAMILIARES

11-05-2023

PROCESO PSICOLÓGICO JULY DE LA GLEBIA

PRIMERA SOCIALIZACIÓN DE LA ILU DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

Se socializa a los miembros que conforman el comité de gestión social y a los padres del familiar por medio de la familia de la guía de presentación de servicios en la primera infancia con el fin de garantizar la calidad de atención de los niños y niñas beneficiarios del programa.

Se leavante la siguiente lista con el fin de dejar constancia que se comunicó el 100% de los padres y/o cuidadores familiares, a la junta de acción comunal y al comité de gestión social y personal, así como el 100% de los padres y/o cuidadores de los niños y niñas beneficiarios de los servicios de primera infancia y de esta manera darles a conocer los servicios disponibles y la implementación de la red de atención integral a la primera infancia en las diferentes modalidades programáticas, con el fin de lograr la articulación de la atención de educación, los servicios educativos dentro de la red y los servicios de atención psicosocial y de salud.

Durante la socialización se realizó lectura de la infografía, a su vez, se les compartió que los padres de familia de los niños y niñas beneficiarios de los servicios de primera infancia son responsables de la atención y de ellos depende el cumplimiento de los objetivos establecidos con el fin de dar a conocer de manera pedagógica a los familiares, a la comunidad, comité de gestión social y comité de gestión social y personal, así como el 100% de los padres y/o cuidadores de los niños y niñas beneficiarios de los servicios de primera infancia.

Estas jornadas se realizaron con el propósito de apoyar para la movilización de acciones de gestión social y fomentar la participación efectiva de las familias y la comunidad, dando a conocer los derechos y deberes de las familias en el marco de la prestación de servicios de atención integral que la primera infancia de socialización de los servicios se debe realizar durante el segundo mes de atención otorgado por la EHS y la segunda jornada de socialización se llevará a cabo el mes anterior al que finaliza la atención que presta la EHS, es decir, durante el período de atención.

MOMENTO 1: Bienvenida a las familias, con propósito de dar a conocer a las familias el derecho que tienen a recibir un servicio de atención social frente a la atención de sus hijos e hijas en el marco de los servicios ofrecidos por la EHS y la primera infancia.

MOMENTO 2: Responder preguntas del comité de gestión social, así como se presentaron los aspectos correspondientes a la atención y el cuidado de la atención. Se llevó a cabo la socialización de la siguiente información: nombre de la entidad administradora de servicios (EAS), nombre de la EHS operadora, nombre del comité de gestión social y comité de gestión social y personal, así como el 100% de los padres y/o cuidadores de los niños y niñas beneficiarios de los servicios de primera infancia.

Se leavante la siguiente lista con el fin de dejar constancia que se comunicó el 100% de los padres y/o cuidadores de los niños y niñas beneficiarios de los servicios de primera infancia.

MOMENTO 3: Presentación y acompañamiento de las familias en el comité de gestión social, con propósito de dar a conocer a los padres y/o cuidadores de los niños y niñas beneficiarios de los servicios de primera infancia y de esta manera darles a conocer los servicios disponibles y la implementación de la red de atención integral a la primera infancia en las diferentes modalidades programáticas, con el fin de lograr la articulación de la atención de educación, los servicios educativos dentro de la red y los servicios de atención psicosocial y de salud.

MOMENTO 4: Presentación del Comité de Gestión Social, con propósito de dar a conocer la participación de los padres y/o cuidadores de los niños y niñas beneficiarios de los servicios de primera infancia.

MOMENTO 5: Cierre de la socialización.

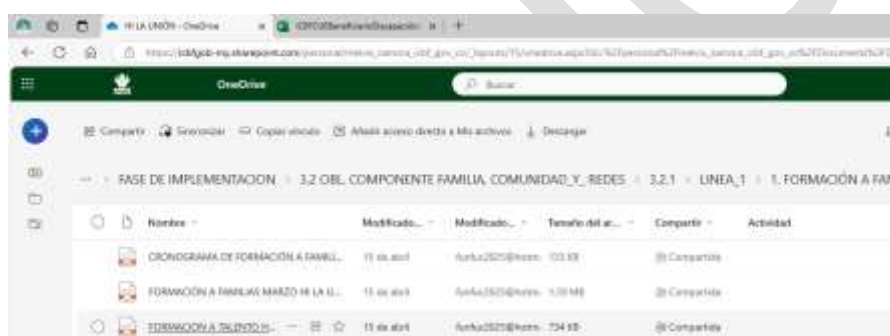
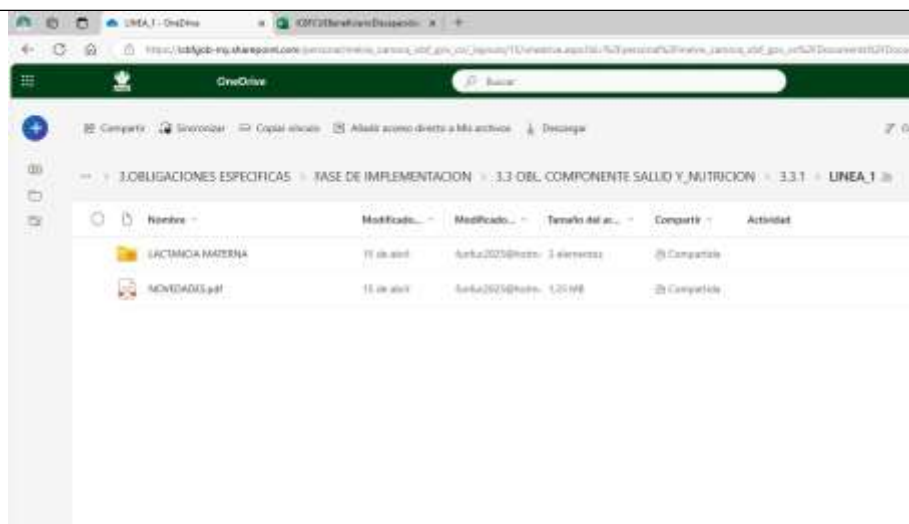
Después de la socialización se realizó la siguiente lista con el fin de dejar constancia que se comunicó el 100% de los padres y/o cuidadores de los niños y niñas beneficiarios de los servicios de primera infancia.

Se leavante la siguiente lista con el fin de dejar constancia que se comunicó el 100% de los padres y/o cuidadores de los niños y niñas beneficiarios de los servicios de primera infancia.

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 8 de 11



8. Verificación de la dotación recibida.

La entidad aporta soportes de la dotación correspondientes a cada unidad de servicio, sin embargo, manifiesta que los inventarios de las UDS no concuerdan con las actas enviadas por el centro zonal, ante esta situación se hace necesario realizar nueva verificación en las UDS entre la entidad y el ICBF que permita tener información veraz de los elementos existentes en los Hogares Infantiles.



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**

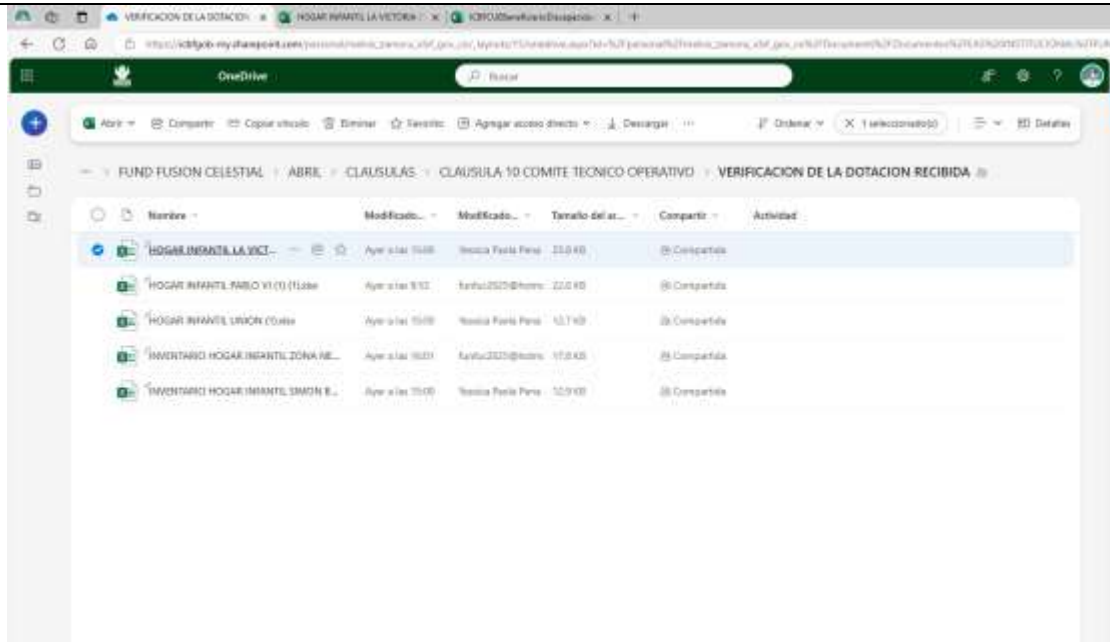
FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 9 de 11



9- VARIOS

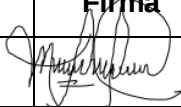
La Entidad Administradora de Servicio realiza solicitud para adelantar la fecha de la Jornada de Reflexión pedagógica programada para el 30 de Mayo y reprogramarla para el día 2 de mayo; a lo que la supervisora del Contrato de Aporte aprueba esta petición.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Cargar en la misma carpeta el modelo y/o instrumento de registro y documentación para el seguimiento del desarrollo infantil DIARIO DE CAMPO.	CLAUDIA VALENCIA REPRESENTA LEGAL FUNDACION FUSION CELESTIAL	25 DE ABRIL DE 2025
Adjuntar las actas y registros de asistencia que den cuenta del desarrollo las jornadas de reflexión pedagógica e incluyan los compromisos y aportes para fortalecer el trabajo con los participantes de los meses de Febrero,	CLAUDIA VALENCIA REPRESENTA LEGAL FUNDACION FUSION CELESTIAL	25 DE ABRIL DE 2025

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

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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 10 de 11

Marzo y Abril del año en curso.		
La Entidad Administradora presentar actas de control social y listados de asistencia.	CLAUDIA VALENCIA REPRESENTA LEGAL FUNDACION FUSION CELESTIAL	25 ABRIL DE 2025
Realizar visita a los hogares infantiles para verificar la dotación.	ICBF	15 DE MAYO DE 2025
Presentar a la supervisora de contrato los soportes que evidencien la subsanación de las alertas de calidad remitidas por del gestor de datos Cuéntame Regional.	CLAUDIA VALENCIA REPRESENTA LEGAL FUNDACION FUSION CELESTIAL	30 DE ABRIL DE 2025
Presentar diagnóstico de los niños que presentan discapacidad y su tratamiento médico recibido.	CLAUDIA VALENCIA REPRESENTA LEGAL FUNDACION FUSION CELESTIAL	30 DE ABRIL DE 2025
Presentar las FICHA DE CARACTERIZACIÓN PEDAGÓGICA PARA LA ATENCIÓN A NIÑAS Y NIÑOS CON DISCAPACIDAD O ALERTAS EN EL DESARROLLO EN LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL.	CLAUDIA VALENCIA REPRESENTA LEGAL FUNDACION FUSION CELESTIAL	30 DE ABRIL DE 2025
FIRMA ASISTENTES		
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad
Melvis Esther Zamora Aguilar	Supervisora del contrato/Coordinadora	ICBF
		

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

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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 11 de 11

	Centro Zonal Suroriente		
Claudia Patricia Valencia Alvarez	Representante legal	FUNDACION FUSION CELESTIAL	<i>[Signature]</i>
Angel Valencia Alvarez	Coordinador general.	FUNDACION FUSION CELESTIAL	<i>Angel Valencia</i>
Jorge Vergel Granados	Enlace de Seguimiento a la Ejecución.	ICBF	<i>[Signature]</i>
Ana Recuero Bellido	Profesional Universitario	ICBF	<i>[Signature]</i>
Maria Alonso Gómez	Profesional Universitario	ICBF	<i>[Signature]</i>
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
Colaborador que elabora el acta:			

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

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