FECHA: 8 de enero de 2026

ASISTENTES:

Nombre de quien entrega: Daris Stella Mendez Guzman

Representación: ICBF Regional Caldas

Nombre de quien recibe: Daniela Flórez Grisales

Representación: Municipio de Aguadas

MOTIVO ENTREGA INMUEBLE

CULMINACION DEL CONTRATO DE COMODATO N°17004942025

IDENTIFICACION DEL INMUEBLE

Tipo de inmueble:

Casa lote: __X____ Lote: _____ Apartamento: _____ Oficina: _____ Local: ____

Bodega: _____ Edificio: _____ Finca: _____ Parqueadero: _____ Otro ¿Cuál? _____

Numero matrícula inmobiliaria_1024564

Dirección: Calle 18 N°3-85

Municipio: Aguadas Departamento: Caldas

ESTADO FISICO EN QUE SE ENCUENTRA EL INMUEBLE

Bueno: _____X_____ Regular _____ Malo: _____

Explique:

La infraestructura tiene una edad aproximada de 25 Años y está conformada por los siguientes espacios:
Número de plantas o pisos de la edificación: 2
Algunas de las condiciones de la planta física se referencian a continuación:

- Iluminación y ventilación adecuadas para el uso que se le da actualmente.
- Dispone de una malla perimetral con protección en altura en buen estado para el control y la seguridad.
- Zona verde con juegos para el sano esparcimiento de los niños y niñas.
- La sede A se encuentra en una zona libre de riesgos, no rellenos sanitarios. Zona libre de alto tráfico vehicular
- *Dentro del área no se encuentran cables de alta tensión que puedan generar riesgos.*
- Cuenta con los servicios públicos.
- Condiciones de seguridad adecuadas con relación a los elementos de infraestructura.
- Condiciones adecuadas de la planta física

En cuanto a los espacios, la infraestructura se compone de lo siguiente:

AREA/DEPENDENCIA	CANTIDAD
AULAS: Aula 1 incluida la unidad sanitaria. Aula 2 Incluida la unidad sanitaria y terraza Aula 3. Con terraza Aula 4 incluida unidad sanitaria y terraza. Aula 5 con unidad sanitaria y terraza Aulas 6 y 7 con terraza. Aulas 8 y 9 Aula 10 con unidad sanitaria y cuarto de almacenamiento. Aula 11 con unidad sanitaria y cuarto de almacenamiento	11
COMEDOR: Accesibilidad que permite la autonomía y la movilidad de todas las personas en la unidad. Cuenta con mobiliario a escala de los niños y niñas, suficiente para la atención. Dentro del área se encuentra una despensa de almacenamiento para alimentos	1
COCINA cuenta con: Zona preliminar de lavado. Zona de preparación. Zona de servido. Zona de almacenamiento de alimentos y para menaje	1
ZONA VERDE: Accesibilidad que permite la autonomía y la movilidad de todas las personas en la unidad	1
AREA DE SANITARIOS INFANTILES (Accesibilidad que permiten la autonomía y la movilidad de todas las personas en la unidad). AREA 1. Cuenta con un baño infantil, una pileta para lavado de manos, un baño para personas en condición de discapacidad. Área 2: cuenta con 2 unidades sanitarias infantiles, una pileta y un Lavamanos para adultos. Área 3 cuenta con 3 unidades sanitarias infantiles y una pileta.	3 Sanitarios infantiles: 6 Lavamanos infantiles: 1 Duchas: 1 Piletas para lavado de manos: 3 Sanitarios adultos: 2 Sanitario para persona en condición de discapacidad: 1 Lavamanos adultos: 2
ZONA DE LAVANDERÍA: Cuenta con un área de looker de objetos personales del talento auxiliar de servicios generales.	1
AREA ADMINISTRATIVA:	1

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

Está ubicada en el segundo piso, con escaleras con cinta antideslizante y pasamanos. Cuenta con 3 oficinas, 1 zona de archivo,1 sala de espera y una bodega para almacenamiento de suministros materiales.	
ZONA DE ENFERMERÌA:	1
ZONAS COMUNES: patio cubierto, amplios pasillos y rampla con acceso para la accesibilidad y movilidad de las personas.	
Sistema Integrado de cámaras de seguridad.	26

SERVICIOS PÚBLICOS

Acueducto y alcantarillado: SI ___X___ NO _____Último periodo de pago: noviembre de 2025

Energía SI ___X___ NO _____Último periodo de pago: noviembre de 2025

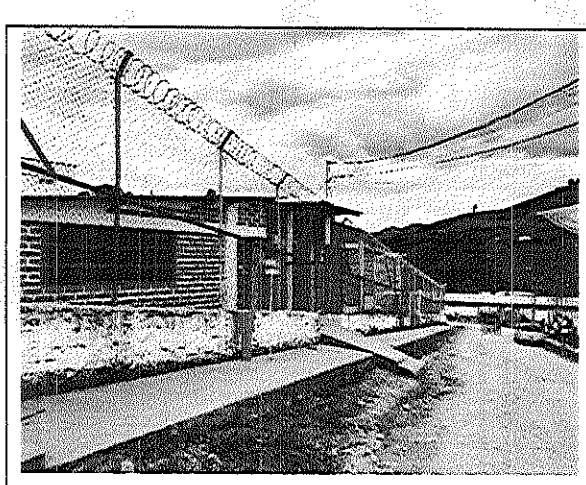
Teléfono SI _____ NO _____Último periodo de pago:

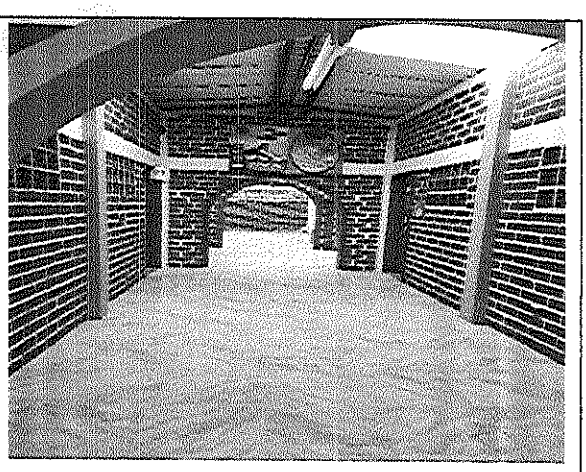
Gas SI _____ NO _____Último periodo de pago:

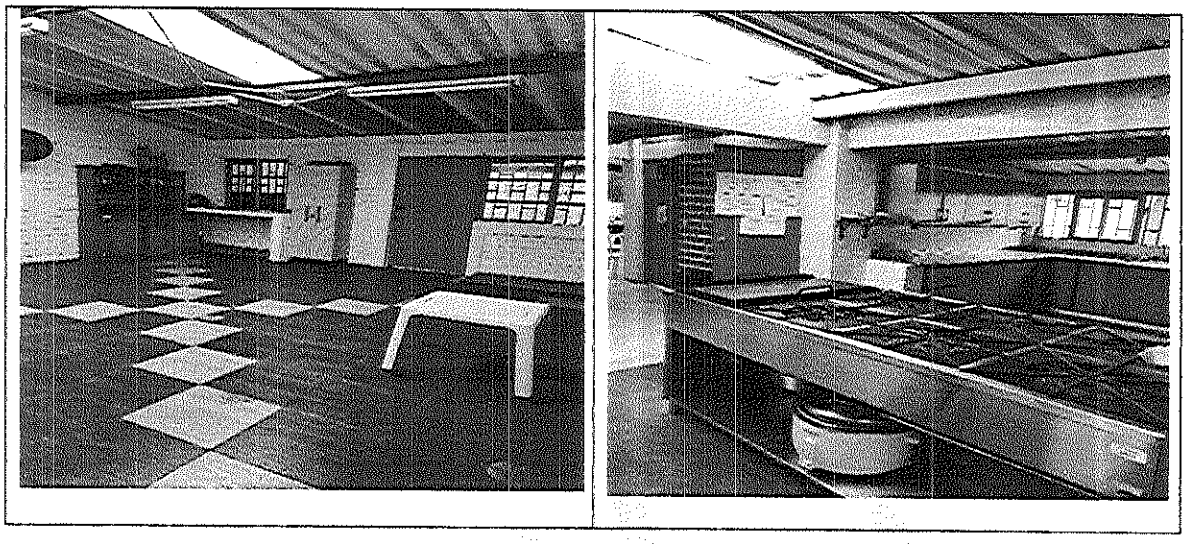
Gastos de administración: SI _____ NO ____X__ Último periodo de pago:

OBSERVACIONES:

Se relaciona registro fotográfico







Se firma en el municipio de Aguadas, en dos originales, uno para cada una de las partes.

QUIEN RECIBE
Daniela Flórez Grisales
Representante Municipio de Aguadas

QUIEN ENTREGA
Daris Stella Mendez Guzman
Representación: ICBF Regional Caldas

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