ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No 21		
Hora: 12:30 PM	**Fecha:** 07/07/2026	
Lugar:	*Centro Zonal Soacha Centro*	
Dependencia que Convoca:	*Primera Infancia*	
Proceso:	*Promoción y Prevención*	
Objetivo:	*Realizar verificación de soportes de la ejecución contractual N. 25009822025 Servicio CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL de la EAS FUNDACION APOYAR Registro de Asistencia Mensual (RAM) correspondiente al mes de JUNIO de la vigencia 2026*	

Agenda:

1. *Saludo y Bienvenida*
2. *Realizar proceso de conteo de planillas Registro de Asistencia Mensual (RAM) al contrato de aporte 25009822025 suscrito con la EAS FUNDACION APOYAR.*
3. *Realizar proceso de conteo de planillas entrega RPP por contrapartida al contrato de aporte 25009822025 suscrito con la EAS FUNDACION APOYAR.*
4. *Compromisos y varios*
5. *Decisiones por parte de la supervisión*

Desarrollo:

1. *Siendo el día y la hora señalada como consta en encabezado de la presente acta se procede a realizar verificación de soportes de la ejecución contractual N. 25009822025: Registro de Asistencia Mensual (RAM) correspondientes al mes de JUNIO de la vigencia 2026 y que cuenta con 13 días de atención.*

Este documento debe guardar total relación con la asistencia efectiva de los participantes a la UDS, lo anterior teniendo en cuenta que el RAM es un documento oficial por el cual la supervisión o interventoría determina los recursos públicos a desembolsar y, por ende, cualquier alteración de dicho formato dará lugar a las sanciones penales previstas en la ley.

INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA ENTREGA OPORTUNA Y DE CALIDAD POR PARTE DE LA EAS A LA SUPERVISIÓN			
Aspectos a validar	**SI**	**NO**	**NA**
1.1 El representante legal o delegado se encuentra presente en el proceso de conteo de planillas:	*X*		
1.2 Se valida la entrega en documento físico del Registro de Asistencia Mensual	*X*		
1.3 Se valida la entrega en documento físico del formato de entrega de Ración Para Preparar (RPP)	*X*		
1.4 Las planillas se encuentran legibles, libres de enmendaduras, tachones, uso de lápiz		*X*	
1.5 El encabezado es legible, completo y acorde a la realidad del contrato, (Nombre de la modalidad, servicio de atención, nombre de la EAS completo, código cuéntame, nombre de la UDS, Dirección, teléfono, nombre de agente educativo)	*X*		
1.6 Los formatos se encuentran firmados correctamente, verificando firmas en original	*X*		

PÚBLICA

Observaciones:

Mediante oficio el señor EDILBERTO GARCIA PATIÑO, identificado con cedula de ciudadanía 10186094 en calidad de Representante Legal de la FUNDACION APOYAR Autoriza realizar Entrega y conteo de Registro de Asistencia Mensual RAM durante la vigencia del contrato de aporte No 25009822025, a la señora DIANA YISET HERRERA URREGO identificada con cedula de ciudadanía 1012337260 y YUDY ALEJANDRA VASQUEZ GUTIERREZ identificada con cedula de ciudadanía 35250094

2. CONTEO PLANILLAS REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL - RAM

2. CONTEO PLANILLAS REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL - RAM																	
SERVICIO	MUNICIPIO	UNIDAD DE SERVICIO	CUPOS	CUNI	Entidad Administradora del Servicio		*FUNDACION APOYAR*			Cupos Contratados		*360*					
					Contrato No		*25009822025*			Cupos A Ejecutar		*360*					
				No	NIVEL / AGENTE EDUCATIVA	Cupos Programados	Cupos Atendidos No. Beneficiarios	*PLANILLA RAM - TOTAL MENSUAL*		*DESCUENTOS*						Total Descuento	Observaciones
								Asistencias	Inasistencias	Baja Cobertura	NO prestación del servicio	Concurrencia	Error de Calidad en el diligenciamiento de planillas Físicas y/o modulo cuéntame RAM	Situaciones Identificadas Visita de Seguimiento	Inasistencias		
CENTRO DE	SOACHA	CDI VARÓN DEL SOL	109	*1*	*EXPLORADORES / JESSICA CASAS*	*21*	*21*	*220*	*53*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*53*	*53*	
				2	*CONSTRUCTORES A / YEANET GARZON GUARIN*	*22*	*22*	*224*	*62*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*62*	*62*	

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

					3	CONSTRUCTORES B / ANGIE LORENA SANCHEZ	22	22	223	56	7	0	0	0	0	56	63	
					4	CREADORES A / CAROLINA SANTAMARIA	22	22	235	49	2	0	0	0	0	49	51	
					5	CREADORES B / BRIGITH HERRERA	22	21	239	34	0	0	0	0	0	34	34	
					6	**BAJA COBERTURA**	1	1	0	0	13	0	0	0	0	0	13	
			CDI LOS PITUFOS 143		7	PARVULOS A / IVONNE RIAPIRA	22	22	219	63	4	0	0	0	0	63	67	
					8	PARVULOS B / CLARA FARIAS	22	22	221	65	0	0	0	0	0	65	65	
					9	PREJARDIN A / MARISOL INFANTE	22	21	197	70	6	0	0	10	0	70	86	ERROR EN LA RAM EN EL NÚMERO DE RC DE (H.E.M.R.Q)
					10	PREJARDIN B / LUZ MILA RAMIREZ	22	22	225	61	0	0	0	0	0	61	61	
					12	JARDIN A / MARCELA ZEMANATE	22	22	237	49	0	0	0	0	0	49	49	
					13	JARDIN B / ANA KARIN RAMIREZ	22	22	231	55	0	0	0	0	0	55	55	

PUBLICA

				21	BAJA COBERTURA	12	12	0	0	156	0	0	0	0	0	156	
		CDI MIS PEQUEÑOS GENIOS	108	22	PARVULOS A / DIANA MARCELA PAEZ	21	20	185	59	16	0	0	0	0	59	75	
				23	PARVULOS B / ANDREA RIVERA	21	19	167	72	8	0	0	0	0	72	80	
				24	PREJARDIN A / OLGA LUCIA SUAREZ	22	22	228	53	5	0	0	0	0	53	58	
				25	PREJARDIN B / ANA ISABEL USAQUEN	22	22	216	70	0	0	0	0	0	70	70	
				26	JARDIN A / YEIMY BELTRAN	22	22	229	57	0	0	0	0	0	57	57	
				32	BAJA COBERTURA	3	3	0	0	39	0	0	0	0	0	39	
					Total Atención	**360**	**3.496**	**928**	**256**	**0**	**0**	**10**	**0**	**928**	**1.194**		

- **Concepto y resultado del conteo de planillas desde el área Financiera:**

Valor Ración diaria preparada: $ 8.094

Al verificar planilla RAM mes de JUNIO se identificaron 3.496 raciones servidas entregadas 928 raciones NO entregadas por inasistencia de los usuarios durante el periodo, 256 raciones no entregadas por baja cobertura, Y 10 errores de Calidad en el diligenciamiento de planillas Físicas y/o modulo cuéntame RAM, teniendo en cuenta lo establecido en el Anexo Gestión De Recursos Financieros Contratos De Aporte Servicios De Primera Infancia se realiza descuento por concepto de Inasistencias de los beneficiarios las UDS, bajas coberturas, no prestación del servicio, beneficiarios en concurrencia y errores de Calidad en el diligenciamiento de planillas Físicas y/o modulo cuéntame RAM las cuales corresponden a 1.194 raciones.

PUBLICA

JUNIO	
UDS EJECUTADAS	**3**
DIAS DE ATENCION	**13**
CUPOS A EJECUTAR	**360**
Valor Ración Dia	*8.094*
Valor Presupuestado en el mes de atención	**37.879.920**
Valor Ejecución en el mes de atención	**28.215.684**
Cantidad de raciones día a descontar en el mes de atención	*1.194*
Valor Descuento	**9.664.236**

Concepto Descuento	No Raciones	Valor
Baja Cobertura	*256*	*2.072.064*
NO prestación del servicio	*0*	*0*
Participantes en Concurrencia	*0*	*0*
Error de Calidad en el diligenciamiento de planillas Físicas y/o modulo cuéntame RAM	*10*	*80.940*
Situaciones Identificadas Visita de Seguimiento	*0*	*0*
Inasistencia de participantes a las unidades de servicio	*928*	*7.511.232*
Total	*1.194*	*9.664.236*

**Se realiza descuento de 256 raciones por baja cobertura durante el periodo por valor de $2.072.064*
***Se realiza descuento de 10 raciones por Error de Calidad en el diligenciamiento de planillas Físicas y/o modulo cuéntame RAM por valor de $80.940*
****Se realiza descuento de 928 raciones por inasistencias de los beneficiarios a la unidad de servicio durante el periodo por valor de $7.511.232*

- **Concepto y resultado del conteo de planillas desde el área técnica:** *Sin novedad*

Se debe tener en cuenta que de acuerdo al **ANEXO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS CONTRATOS DE APORTE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA,** *A5.GO4.MT1.PP, Versión 1, "La inasistencia consecutiva de una niña o niño durante más de 10 días hábiles en un mismo mes sin justificación, y con previa verificación por parte del equipo interdisciplinario de la EAS de la no existencia de una posible situación de amenaza, inobservancia o vulneración de derechos, deberá generar el remplazo del cupo tan pronto se cuente con la intención firmada por la familia de no continuar en la UDS. En caso de que se evidencie alguna situación de riesgo, se debe activar la ruta respectiva de acuerdo con lo orientado en el "Protocolo de Actuaciones Ante Alertas de Amenaza, Vulneración o Inobservancia de Derechos en los Servicios de Atención a la Primera Infancia del ICBF"*

.

PUBLICA

ANÁLISIS RACIONES SERVIDAS			
Cupos contratados	**Beneficiarios que simultáneamente están registrados en cuéntame y en RAM**	**Modalidad/servicio**	**Raciones no entregadas**
360	*344*	*CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL*	*1.194*

Observaciones:

Al verificar planilla RAM mes de JUNIO se identificaron 3.496 raciones servidas entregadas 928 raciones NO entregadas por inasistencia de los usuarios durante el periodo, 256 raciones no entregadas por baja cobertura, Y 10 errores de Calidad en el diligenciamiento de planillas Físicas y/o modulo cuéntame RAM, teniendo en cuenta lo establecido en el Anexo Gestión De Recursos Financieros Contratos De Aporte Servicios De Primera Infancia se realiza descuento por concepto de Inasistencias de los beneficiarios las UDS, bajas coberturas, no prestación del servicio, beneficiarios en concurrencia y errores de Calidad en el diligenciamiento de planillas Físicas y/o modulo cuéntame RAM las cuales corresponden a 1.194 raciones.

**Se realiza descuento de 256 raciones por baja cobertura durante el periodo por valor de $2.072.064*
***Se realiza descuento de 10 raciones por Error de Calidad en el diligenciamiento de planillas Físicas y/o modulo cuéntame RAM por valor de $80.940*
****Se realiza descuento de 928 raciones por inasistencias de los beneficiarios a la unidad de servicio durante el periodo por valor de $7.511.232*

DESCUENTOS A REALIZAR	
Total, Raciones para servir entregadas	*3.496*
Total, raciones para servir NO entregadas sujetas a Descuento	*1.194*
CONCEPTO	**TOTAL DESCUENTOS**
Se realiza descuento por baja cobertura durante el periodo.	*256*
Se realiza descuento por Error de Calidad en el diligenciamiento de planillas Físicas y/o modulo cuéntame RAM	*10*
Se realiza descuento por inasistencias de los beneficiarios a la unidad de servicio durante el periodo	*928*
TOTAL	**1.194**

3. CONTEO PLANILLAS RPP- CONTRAPARTIDA

SERVICIO	MUNICIPIO	UNIDAD DE SERVICIO	CUPOS	3. CONTEO ENTREGA DE COMPLEMENTO- RPP							
				MUNICIPIO	*JUNIO*	**EAS**	*FUNDACION APOYAR*		**Cupos Contratados**	*360*	
						Contrato No	*25009822025*		**Cupos A Ejecutar**	*360*	
					UNIDAD DE SERVICIO	**CUPOS PROGRAMADOS**	**Beneficiarios Atendidos**	**RPP Entregadas / Verificadas**	**Descuento Error Calidad / Concurrencia**	**DESCUENTO**	**OBSERVACIONES**

PUBLICA

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL	SOACHA	CDI VARÓN DEL SOL	109	SOACHA	*EXPLORADORES / JESSICA CASAS*	*21*	*21*	*21*	*0*	*0*	
					CONSTRUCTORES A / YEANET GARZON GUARIN	*22*	*22*	*22*	*0*	*0*	
					CONSTRUCTORES B / ANGIE LORENA SANCHEZ	*22*	*22*	*22*	*0*	*0*	
					CREADORES A / CAROLINA SANTAMARIA	*22*	*22*	*22*	*0*	*0*	
					CREADORES B / BRIGITH HERRERA	*22*	*21*	*21*	*0*	*0*	
					BAJA COBERTURA	*1*	*1*	*0*	*0*	*1*	
		CDI LOS PITUFOS	143	SIBATE	*PARVULOS A / IVONNE RIAPIRA*	*22*	*22*	*22*	*0*	*0*	
					PARVULOS B / CLARA FARIAS	*22*	*22*	*22*	*0*	*0*	
					PREJARDIN A / MARISOL INFANTE	*22*	*21*	*21*	*0*	*0*	
					PREJARDIN B / LUZ MILA RAMIREZ	*22*	*22*	*22*	*0*	*0*	
					JARDIN A / MARCELA ZEMANATE	*22*	*22*	*22*	*0*	*0*	
					JARDIN B / ANA KARIN RAMIREZ	*22*	*22*	*22*	*0*	*0*	
					BAJA COBERTURA	*12*	*12*	*0*	*0*	*12*	
		CDI MIS PEQUEÑOS GENIOS	108		*PARVULOS A / DIANA MARCELA PAEZ*	*21*	*20*	*20*	*0*	*0*	
					PARVULOS B / ANDREA RIVERA	*21*	*19*	*19*	*0*	*0*	
					PREJARDIN A / OLGA LUCIA SUAREZ	*22*	*22*	*22*	*0*	*0*	
					PREJARDIN B / ANA ISABEL USAQUEN	*22*	*22*	*22*	*0*	*0*	

PÚBLICA

					JARDIN A / YEIMY BELTRAN	*22*	*22*	*22*	*0*	*0*	
					BAJA COBERTURA	*3*	*3*	*0*	*0*	*3*	

Al verificar planilla RPP-Contrapartida mes de JUNIO se identificaron 344 RPP entregadas y 16 RPP NO entregadas por baja cobertura.

**Se realiza descuento de 16 RPP no entregadas por baja cobertura por valor de $617.600*

4. Compromisos y varios

Remitir acta de conteo RAM al área de financiera para proceso de legalización.

5. Decisiones:

Se informa a la Entidad Administradora del Servicio que, para el seguimiento a la atención de las niñas y niños, las madres comunitarias de la UDS deben diligenciar diariamente el Registro de Asistencia Mensual (RAM) y cargarlo en el sistema de información Cuéntame, o el medio que establezca el ICBF. Este documento debe guardar total relación con la asistencia efectiva de los usuarios a la UDS. Lo anterior teniendo en cuenta que el RAM es un documento oficial por el cual la supervisión/interventoría determina los recursos públicos a desembolsar y, por ende, cualquier alteración de dicho instrumento dará lugar a las sanciones penales previstas en la Ley.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Remitir acta de conteo RAM al área de financiera para proceso de legalización.	*ICBF – CZ SOACHA CENTRO*	*08/07/2026*

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
DIANA HERRERA	*COORDINADORA VARON DEL SOL*	*FUNDACION APOYAR*	
YUDY ALEJANDRA BASQUEZ GUTIERREZ	*COORDINADORA-SIBATE*	*FUNDACION APOYAR*	
LIBIA SANCHEZ ZARATE	*APOYO ADMINISTRATIVO*	*FUNDACION APOYAR*	

PÚBLICA

MARIA ANGELICA CURREA ROJAS	*Coordinadora CZ Soacha Centro*	*ICBF – CZ SOACHA CENTRO*	
VANESSA CARREÑO BARROS	*Enlace Técnico*	*ICBF – CZ SOACHA CENTRO*	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	VANESSA CARREÑO BARROS		

PÚBLICA