Marque con una X según corresponda

Acta de Subred __X__ Acta de Unidad Prestadora de Servicios ____ Acta de Sede de una Unidad _____

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica) _____

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica) _____

Tipo de acta COMITÉ ___ REUNIÓN ___ OTRO ___		NÚMERO DE ACTA:EE04092025
FECHA: 04/09/2025	LUGAR: SALUD PUBLICA	HORA INICIO: 12:15 PM
RESPONSABLE: ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO, REFERENTE GESTION ENTORNO, APOYOS PROFESIONALES)		HORA FINAL: 13:26

OBJETIVO DE LA REUNION

Realizar alistamiento preparatorio de ejecución y verificación Financiera y administrativa informe de gestión entorno cuidador educativo

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1.	INICIO
2.	VERIFICACION DE META PROGRAMADA RECURSO
3.	TALENO HUMANO CONTRATADO, VACANTES
4.	CIERRE

REVISION DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1						
2						
3						
4						
5						

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento
N/A	N/A	N/A

DESARROLLO

Notas por: Diego Castillo Ortiz, Referente entorno cuidador Educativo.

Se da inicio a la reunión convocada por la gestión del entorno cuidador Educativo, a fin de realizar alistamiento y validación al proceso de facturación y verificación de presupuesto programado por localidad y por cada una de las líneas del entorno para el mes de septiembre 2025

Se realiza el presente alistamiento mediante la participación de los apoyos profesionales de la siguiente manera:

- Zaida Durango, profesional de apoyo con las siguientes líneas de acción: 52,54,62,63
- Dayana Moreno, profesional de apoyo con las siguientes líneas de acción: 55,57,60,61
- Andrea Fuentes Aguirre, profesional de apoyo con las siguientes líneas de acción: 56, 58,59
- Diego Castillo, referente entorno Líneas: 64,62

.

VERIFICACIÓN DE PRESUPUESTO PROGRAMADO

7. CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO	8. PRODUCTO	9. UNIDAD DE MEDIDA	10. NIVEL DE OPERACIÓN	11. VALOR UNITARIO	LOCALIDAD	META PROGRAMADA RECURSOS 2025	VALOR PROGRAMADO
52	Jardín Saludable	Sesiones	Subred	88,967	SUBRED	496	44,127,489
53	Salud y Nutrición	Plan de Acción	Subred	6,806,805	SUBRED	1	6,806,805
54	Bienestar en el Colegio	Sesiones	Subred	88,967	SUBRED	1240	110,318,722
55	Sonrisa Saludable	Sesiones	Subred	143,717	SUBRED	248	35,641,768
60	Sexualidad hablar sin incomodidad	Sesiones	Subred	88,967	SUBRED	372	33,095,616
61	Vacúnate y sé un vacán	Plan de Acción	Subred	12,337,191	SUBRED	3	37,011,572
62	Entornos Escolares Protectores	Plan de Acción	Subred	11,060,772	SUBRED	1	11,060,772
63	Iniciativas de cuidado y Bienestar	Sesiones	Subred	360,677	SUBRED	0	0

DESARROLLO

64	Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador educativo "Bienestar en nuestro entorno educativo"	0	0	37,436,095	SUBRED	1	37,436,095
56	SPAcios de Bienestar	Puntos	Distrital	984,738	DISTRITO	38	37,420,037
57	Salud y Bienestar	Jornadas	Distrital	1,991,878	DISTRITO	19	37,845,674
58	Bienestar Emocional	Sesiones	Distrital	177,934	DISTRITO	310	55,159,681
59	Salud Mental es MAS Bienestar	Sesiones	Distrital	232,678	DISTRITO	186	43,278,174

Se proyecta realzar una ejecución del 100% de la meta programada ya que se inicia la ejecución del mes con las siguientes vacantes pero se realizará el pago de horas adicionales:

- Profesional en nutrición

PROYECCIÒN DE TALENTO HUMANO

Para el mes de septiembre se realizarán actividades en las siguientes líneas del entorno:

7. CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO	8. PRODUCTO	9. UNIDAD DE MEDIDA	10. NIVEL DE OPERACIÓN	11. VALOR UNITARIO INCLUIDO INDEXACIÓN	META PROGRAMADA RECURSOS 2025
52	Jardín Saludable	Sesiones	Subred	88,967	496
53	Salud y Nutrición	Plan de Acción	Subred	6,806,805	1
54	Bienestar en el Colegio	Sesiones	Subred	88,967	1240

DESARROLLO

55	Sonrisa Saludable	Sesiones	Subred	143,717	248
60	Sexualidad hablar sin incomodidad	Sesiones	Subred	88,967	372
61	Vacúnate y sé un vacán	Plan de Acción	Subred	12,337,191	3
62	Entornos Escolares Protectores	Plan de Acción	Subred	11,060,772	1
63	Iniciativas de cuidado y Bienestar	Sesiones	Subred	360,677	0
64	Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador educativo “Bienestar en nuestro entorno educativo”	0	0	37,436,095	1
56	SPAcios de Bienestar	Puntos	Distrital	984,738	38
57	Salud y Bienestar	Jornadas	Distrital	1,991,878	19
58	Bienestar Emocional	Sesiones	Distrital	177,934	310
59	Salud Mental es MAS Bienestar	Sesiones	Distrital	232,678	186

DESARROLLO

TALENTO HUMANO EN ENTORNO EDUCATIVO

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	10
HIGIENE ORAL	3
PROFESIONAL EN COMUNICACIÓN SOCIAL	1
PROFESIONAL EN EDUCACIÓN FÍSICA	2
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	14
PROFESIONAL EN FISIOTERAPÍA	3
PROFESIONAL EN INGENERÍA AMBIENTAL	5
PROFESIONAL EN NUTRICIÓN	4
PROFESIONAL EN ODONTOLOGÍA	5
PROFESIONAL EN PEDAGOGÍA	1
PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA	21
PROFESIONAL EN TERAPÍA OCUPACIONAL	2
PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	5
PROFESIONAL ESPECIALIZADO	9
REFERENTE ENTORNO EDUCATVO	1
TÉCNICO ADMINISTRATIVO	2
TÉCNICO EN ARTES	2
GESTOR COMUNITARIO	2
Total general	**92**

INSUMOS

Para la ejecución del entorno Educativo se establece la entrega de los siguientes insumos a los colaboradores.

Insumos de papelería y materiales como: cartulina, colores, temperas, tizas, pegante, papel iris, papel periódico, pelotas antiestrés, conos, aros y dados. Maletín herramientas lúdicas

Pruebas VIH, sífilis, hepatitis, guantes, tapabocas, batas, alcohol, toallas, jabón anti bacterial, bolsas plásticas rojas y grises, gel antibacterial, bascula digital, tensiómetro, fonendo, preservativos.
Se garantiza carros según programación.

FECHA: 04/09/2025	TEMA: ALISTAMIENTO PREPARATORIO DE EJECUCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA ES DE SEPTIEMBRE DE 2025

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
Realizar seguimiento de las actividades administrativas y financieras del entorno	EQUIPO DE TRABAJO	MES DE SEPTIEMBRE

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia

.

FIRMA DE ASISTENTES						
N°	**NOMBRE**	**N° IDENTIFICACIÓN**	**UNIDAD**	**CARGO O ACTIVIDAD**	**PROCESO AL QUE PERTENECE**	**FIRMA**
1	**DAYANA MORENO RAMIREZ**	**1018494731**	**S.S.O**	**PROFESIONAL DE AOPOYO**	**DIRECCIÓN GESTION DEL RIESGO**	
2	**DIEGO CASTILLO ORTIZ**	**79837057**	**S.S.O**	**REFERENTE**	**DIRECCIÓN GESTION DEL RIESGO**	
3	**ANDREA FUENTES AGUIRRE**	**1030544152**	**S.S.O**	**PROFESIONAL DE AOPOYO**	**DIRECCIÓN GESTION DEL RIESGO**	
4	**ZAIDA DURANGO**	**51987987**	**S.S.O**	**PROFESIONAL DE AOPOYO**	**DIRECCIÓN GESTION DEL RIESGO**	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						