BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA GOMEZ DIAZ - LUZ ELENA ALVAREZ

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DAYANA MILENA BUENO ANGULO	3113337921-3146797064	8:00AM	8:20AM	6	0	3	0	0						PRACTICA 10 y 11	13-04-2020 8.00am	8.20AM
2	ROSA ISELA MARIMON URANGO	3045834444	8:30AM	8:50AM	6	1	1	1	0						PRACTICA 10 y 11	13/04/2020 8.30am	8.50 AM
3	YIRA PAOLA ESCALANTE MENDOZA	3126860993	9:00AM	9:20AM	4	1	0	0	0						PRACTICA 10 y 11	13/04/2020 9.00am	9.20AM
4	ESTEFANIA ARELLANO SALGADO	3204492180	9:30AM	9:50AM	5	2	0	0	0						PRACTICA 10 y 11	13/04/2020 9.30am	9.50AM
5	NAYERLIS ACOSTA CARRILLO	3022516293 3022863097	10:00AM	10:20AM	4	1	1	0	0						PRACTICA 10 y 11	13/04/2020 10.00am	10.20AM
6	LIAM SANTIAGO PEREZ M	3023725323-3013678728	10:30AM	10:50AM	3	1	0	0	0						PRACTICA 10 y 11	13/04/2020 10.30am	10.50AM
7	MARIO ANDRES JIMENEZ T	3116688258	11:00AM	11:20AM	4	2	0	0	0						PRACTICA 10 y 11	13/4/2020 11.00am	11.20AM
8	SHAZTERIK ARIETH VILORIA FUENTES	3114303461	11:30AM	11:50AM	3	1	0	0	0						PRACTICA 10 y 11	13/4/2020 1130.am	11.50AM
9	YESIRIANIS ORTEGA ORTIZ	3133935771	2:00PM	2:20PM	3	1	0	0	0						PRACTICA 10 y 11	13/04/2020 2.00PM	2.20PM
10	DIMAR ANDRES DIAZ TORRES	3126526484	2:30PM	2:50PM	4	2	0	0	0						PRACTICA 10 y 11	13/04/2020 2.30PM	2.50PM
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA GOMEZ DIAZ - LUZ ELENA ALVAREZ

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SEBASTIAN PEREZ SAMPAYO	3041064005	8:00AM	8:20AM	3	1	1	0	0						PRACTICA 10 y 11	14/4/2020 8:00am	8:20AM
2	LUZ SHARELIS PEDROZA ORTEGA	3226033839	8:30AM	8:50AM	6	4	0	0	0						PRACTICA 10 y 11	14/2020 8:30am	8:50 AM
3	ABBYS SOFIA DEMEZA VARGAS	3024128551	9:00AM	9:20AM	5	1	1	0	0						PRACTICA 10 y 11	14/2020 9:00am	9:20AM
4	MARIANA LIGARDO MARSIGLIA	3007396565	9:30AM	9:50AM	4	2	0	0	0						PRACTICA 10 y 11	14/4/2020 9:30am	9:50AM
5	ELIAS LARES RODRIGUEZ	3043720275	10:00AM	10:20AM	6	1	2	0	0						PRACTICA 10 y 11	14/4/2020 10:00am	10:20AM
6	ANA ELIZABETH AGUILAR ANGULO	3022194793	10:30AM	10:50AM	5	2	1	0	0		x				PRACTICA 10 y 11	14/4/2020 10:30am	10:50AM
7	ANDRES FELIPE HERRERA CARAZO	3045593868	11:00AM	11:20AM	4	2	2	0	0						PRACTICA 10 y 11	14/4/2020 11:00am	11:20AM
8	ABIGAIL PACHECO MALDONADO	3207570778	11:30AM	11:50AM	3	1	0	0	0						PRACTICA 10 y 11	14/4/2020 11:30am	11:50AM
9	TAMARA SOFIA JULIO RODRIGUEZ	3008115450	2:00PM	2:20PM	5	2	1	0	0		x				PRACTICA 10 y 11	14/4/2020 2:00pm	2:20PM
10	JOSE DAVID HENRIQUEZ VITAL	3002215266	2:30PM	2:50PM	4	1	0	0	0						PRACTICA 10 y 11	14/4/2020 2:30pm	2:50PM
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	45
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17
3. Total personas mayores de 60 años	8
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA GOMEZ DIAZ - LUZ ELENA ALVAREZ

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JESUS DANIEL TORRES HERNANDEZ	3012189884-3005517225	8:00AM	8:20AM	5	2	0	0	0						PRACTICA 10y 11	15/4/2020 8:00am	8:20AM
2	LUIS YESID PALACIO MIRANDA	3133250036	8:30AM	8:50AM.	6	2	0	0	0						PRACTICA 10y 11	15/4/2020 8:30am	8:50AM
3	GENESI SOFIA CAICEDO CHICO	3107433423	9:00AM	9:20AM	4	2	0	0	0		x				PRACTICA 105y 11	15/4/2020 9:00am	9:20AM
4	ALINSON PAOLA MACHADO CASTRO	3043757727-	9:30AM	9:50AM	5	2	0	0	0						PRACTICA 10 y 11	15/4/2020 9:30am	9:50AM
5	ALEXA LUCIA CONTRERAS MENDOZA	3215031513	10:00AM	10:20AM	4	1	0	0	0						PRACTICA 10y 11	15/4/2020 10:00am	10:20AM
6	JIHANELA CORREA VILLERO	3135605694-3146314865	10:30AM	10:50AM	3	1	0	0	0						PRACTICA 10y 11	15/4/2020 10:30am	10:50AM
7	MARI PAULA BOHORQUEZ MORALES	3114302172-3127163255	11:00AM	11:20AM	4	1	0	0	0						PRACTICA 10y 11	15/4/2020 11:00am	11:20AM
8	IVAN ANDRES DIAZ FLOREZ	305413907-3158047656	11:30AM	11:50AM	6	2	1	0	0						PRACTICA 10y 11	15/4/2020 11:30am	11:50AM
9	KIARA SOFIA VILLA CASTELLAR	3004285536	2:00PM	2:20PM	5	3	0	1	0						PRACTICA 10y 11	15/4/2020 2:00pm	2:20PM
10	SHAROL MARIA RAMOS MARIMON	3128328649- 3004193814	2:30PM	2:50PM	4	1	0	1	0		x				PRACTICA 10y 11	15/4/2020 2:30pm	2:50PM
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	46	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA GOMEZ DIAZ - LUZ ELENA ALVAREZ

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JAHINYS MICHEL VALDELAMAR BERMEJO	3006021594-3126216964	8:00AM	8:20AM	3	3	2	0	0						PRACTICA 10 Y 11	16/4/2020 8:00am	8:20AM
2	ISAAC DANIEL NOEL MERCADO	3137104333	8:30AM	8:50AM	5	1	0	0	0						PRACTICA 10 Y 11	16/4/2020 8:30am	8:50AM
3	CEYMAR ANDRES MACHADO PEREZ	3002534839	9:00AM	9:20AM	6	1	0	0	0						PRACTICA 10 Y 11	16/4/2020 9:00am	9:20AM
4	REICHEL SOFIA GUERRERO LLERENA	3013614636	9:30AM	9:50AM	4	1	0	0	0						PRACTICA 10 Y 11	16/4/2020 9:30am	9:50AM
5	JESUS ANDRES CASTILLO MUÑOZ	3113169771	10:00AM	10:20AM	6	1	0	0	0						PRACTICA 10 Y 11	16/4/2020 10:00am	10:20AM
6	JAVIER DE JESUS BANQUEZ ALMANZA	3128170971-3146533804	10:30AM	10:50AM	2	0	0	0	0	X	X				PRACTICA 10 Y 11	16/4/2020 10:30am	10:50AM
7	BRIANA SOFIA CORDERO PACHECO	3016381887	11:00AM	11:20AM	5	2	0	0	0						PRACTICA 10 Y 11	16/4/2020 11:00am	11:20AM
8	LUCY ELENA VERBEL RODRIGUEZ	3015612454	11:30AM	11:50AM	7	1	0	1	0						PRACTICA 10 Y 11	16/4/2020 11:30pm	11:50AM
9	DARCI KARLEDY RAMOS PAUT	3106400501	2:00PM	2:20PM	5	1	1	0	0		x				PRACTICA 10 Y 11	16/4/2020 2:00pm	2:20PM
10	SHARELIS SOFIA CASTILLA CUESTA	3015145142-3042086291	2:30PM	2:50PM	6	2	1	0	0						PRACTICA 10 Y 11	16/4/2020 2:30pm	2:50PM
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	49	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA GOMEZ DIAZ - LUZ ELENA ALVAREZ

Fecha: 08/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LUISA VALENTINA ROMERO FLOREZ	3135568949-3014458812	8.00AM	8.20AM	9	2	0								PRACTICA 10 Y 11	17/04/2020 800am	8.20AM
2	JHOSUAN DANIEL OROZCO CORDOBA	3058006822	8.30AM	8.50 AM	6	2	0								PRACTICA 10 Y 11	17/04/2020 8.30am	8.50 AM
3	DARESKA ISABEL FORBES GOMEZ	3002588638- 3216992844	9.00AM	9.20AM	5	4	0				X				PRACTICA 10 Y 11	17/04/2020 9.00am	9.20AM
4	ISAAC DAVID CORTES MONTES	3006021594	9.30AM	9.50AM	8	2	1				X				PRACTICA 10 Y 11	17/4/04/2020 9.30 am	9.50AM
5	YOJAIRA CUADRO MANGONEZ	3014582624	10.00AM	10.20AM	7	1	0				X				PRACTICA 10 Y 11	17/04/2020 10.00am	10.20AM
6	ABIGAIL SOFIA CONTRERAS BLANCO	3185890767	10.30AM	10.50AM	7	1	1								PRACTICA 10 Y 11	17/04/2020 10.30am	10.50AM
7	LUCIANA TINOCO GUERRERO	3017965579	11.00AM	11.20AM	5	3	1								PRACTICA 10 Y 11	17/04/2020 11.00am	11.20AM
8	LUISA FERNANDA TINOCO GUERRERO	3017965579	11.30AM	11.50AM	5	3	1								PRACTICA 10 Y 11	17/4/2020 11.30am	11.50AM
9	ELKIN ENRRIQUE THERAN PALOMINO	3003381853	2.00PM	2.20PM	5	1	0				X				PRACTICA 10 Y 11	17/04/2020 2.00am	2.20PM
10	ALICE SALOME BARRIOS BENITEZ	3008574304	2.30PM	2.50PM	4	1	0								PRACTICA 10 Y 11	17/4/2020 2.30am	2.50PM
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	61	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	20	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	O	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LAURENCE MENDOZA CORPAS - PAOLA GARCIA DOWNS

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

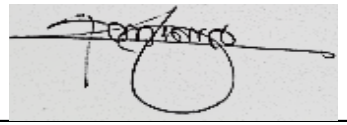
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MICHEL DAYANA ACOSTA NIETO	3136816700	8:00 AM	8:30 AM	5	0	0	2	0						10,13 Y 14.	20/04/2020	8:00 AM
2	JENNIFER PAOLA CABARCAS OTALORA	3008595890	8:30 AM	9:00 AM	1	0	0	0	0						10,13 Y 14.	20/04/2020	8:30 AM
3	KIARA MARIA VALDEZ CASSIANI	3114380049	9:00 AM	9:30 AM	12	3	0	2	0						10,13 Y 14.	20/04/2020	9:00 AM
4	MAYERLIS DEL CARMEN MARIMON SIERRA	3004246819	9:30 AM	10:00 AM	4	0	0	0	0						10,13 Y 14.	20/04/2020	9:30 AM
5	YARLING ESTHER CASTRO RIOS	3004140952	10:00 AM	10:30 AM	7	1	1	0	0					LA SRA YARLING SE ENVUENTRA EVOLUCIONANDO EN SU ESTADO.	10,13 Y 14.	20/04/2020	10:00 AM
6	RUBYS ARZUZA TABORDA	3136211899 - 3042478191	10:30 AM	11:00 AM	4	0	1	0	0						10,13 Y 14.	20/04/2020	10:30 AM
7	CLARA ROSA GARCIA TAPIA	3122019794	11:00 AM	11:30 AM	4	1	0	0	0						10,13 Y 14.	20/04/2020	11:00 AM
8	CLAUDIA PATRICIA HERNNADEZ SIERRA	3017823598	11:30 AM	12:00 PM	8	0	2	0	0						10,13 Y 14.	20/04/2020	11:30 AM
9	LORENA DEL CARMEN LOPEZ GONZALEZ	3007203647	2:00 PM	2:30 PM	5	1	1	0	0						10,13 Y 14.	20/04/2020	2:00 PM
10	ANA BEIVA AGUILAR GARCIA	3043942404	2:30 PM	3:00 PM	2	0	0	0	0						10,13 Y 14.	20/04/2020	2:30 PM
11																	
12																	
13																	
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	52	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	4	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LAURENCE MENDOZA CORPAS - PAOLA GARCIA DOWNS

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

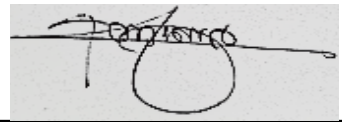
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	CHEYLA ALEJANDRA PEREZ BARRETO	3046565100	8:00 AM	8:30 AM	4	0	1	0	0						10,13 Y 14.	21/04/2020	8:00 AM
2	ADRIANA LUCIA NAVIA TREJO	3205438512	8:30 AM	9:00 AM	17	4	6	0	0						10,13 Y 14.	21/04/2020	8:30 AM
3	ERIKA DIAZ JARAMILLO	3022052705	9:00 AM	9:30 AM	10	2	1	1	0						10,13 Y 14.	21/04/2020	9:00 AM
4	JARED DAVID GUERRERO VILLALOBOS	3135015982- 3024334497	9:30 AM	10:00 AM	5	1	0	0	0						10,13 Y 14.	21/04/2020	9:30 AM
5	JERONIMO VASCO GONZALEZ	3014769060	10:00 AM	10:30 AM	9	2	0	1	0						10,13 Y 14.	21/04/2020	10:00 AM
6	NAHEMYS ELEANNYS BALLESTAS HERRERA	3205052357	10:30 AM	11:00 AM	4	1	0	0	0						10,13 Y 14.	21/04/2020	10:30 AM
7	YEICRIS SOFIA MEZA ARZUZA	3106234012	11:00 AM	11:30 AM	4	2	0	1	0	X	X				10,13 Y 14.	21/04/2020	11:00 AM
8	ELIATH DE JESUS LOPEZ ALTAMIRANDA	3122258208 - 3042113951	11:30 PM	12:00 PM	13	2	1	0	0						10,13 Y 14.	21/04/2020	11:30 AM
9	ELEN JULIANA CASTRO SUAREZ	3126029400	2:00 PM	2:30 PM	4	1	0	0	0						10,13 Y 14.	21/04/2020	2:00 PM
10	ASHLAN DAVID ACOSTA TORRES	3012564473	2:30 PM	3:00 PM	7	2	0	0	0						10,13 Y 14.	21/04/2020	2:30 PM
11																	
12																	
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	77	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	9	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	3	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LAURENCE MENDOZA CORPAS - PAOLA GARCIA DOWNS

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

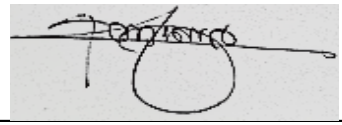
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	GAEL JOSE ROCHA ROMERO	3022755160	8:00 AM	8:30 AM	7	2	1	1	0						10,13 Y 14.	22/04/2020	8:00 AM
2	MATHIAS DE JESUS PERTUZ MORELO	3233292314	8:30 AM	9:00 AM	3	1	0	0	0						10,13 Y 14.	22/04/2020	8:30 AM
3	KEYLOR D. MARTINEZ DIAZ	3043922911	9:00 AM	9:30 AM	6	1	0	0	0						10,13 Y 14.	22/04/2020	9:00 AM
4	DAILYS DAYANA BLANCO HERNANDEZ	3215967769	9:30 AM	10:00 AM	7	2	0	0	0						10,13 Y 14.	22/04/2020	9:30 AM
5	CELESTE RACERO VIDEZ	3014075775	10:00 AM	10:30 AM	5	2	0	0	0						10,13 Y 14.	22/04/2020	10:00 AM
6	FRANK DE JESUS ZERPA DE ARCO	3023640024 - 3137046761 - 3012381597	10:30 AM	11:00 AM	8	2	1	1	0						10,13 Y 14.	22/04/2020	10:30 AM
7	MILAN DAVID PRIETO SANTOS	3126434453	11:00 AM	11:30 AM	4	1	1	1	0						10,13 Y 14.	22/04/2020	11:00 AM
8	ANNIA RAFAELA MEZA HERNANDEZ	3003226440	11:30 PM	12:00 PM											10,13 Y 14.	22/04/2020	11:30 AM
9	CRISTAL BUSTAMANTE GONZALEZ	3126679932 - 6740229	2:00 PM	2:30 PM	9	2	0	1	0						10,13 Y 14.	22/04/2020	2:00 PM
10	JAYLIS FONTALVO ALVAREZ	3003968507	2:30 PM	3:00 PM	5	2	2	0	0						10,13 Y 14.	22/04/2020	2:30 PM
11																	
12																	
13																	
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	54	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	4	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LAURENCE MENDOZA CORPAS - PAOLA GARCIA DOWNS

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

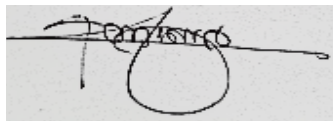
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MELANIE SOFIA MONTALVO ZUÑIGA	3046434953	8:00 AM	8:30 AM	6	1	1	0	0						10,13 Y 14.	23/04/2020	8:00 AM
2	JERONIMO BEDOYA PADRON	3023795138	8:30 AM	9:00 AM	3	1	0	0	0					LA MADRE HA NOTADO QUE EL NIÑO NO FLEXIONA LA PIERNA IZQUIERDA Y ESO LE INQUIETA POR LO CUAL PEDIRA UNA CITA MEDICA. TAMBIEN NOTA	10,13 Y 14.	23/04/2020	8:30 AM
3	SAMUEL FELIPE GELVES MENDOZA	3187050073 - 3126615220	9:00 AM	9:30 AM	6	2	0	1	0						10,13 Y 14.	23/04/2020	9:00 AM
4	MARIA VICTORIA SEGOVIA ACEVEDO	3003800777	9:30 AM	10:00 AM	7	1	0	0	0						10,13 Y 14.	23/04/2020	9:30 AM
5	ALANNIS DEL CARMEN CASANOVA AGUILAR	3137189319	10:00 AM	10:30 AM	4	2	0	1	0						10,13 Y 14.	23/04/2020	10:00 AM
6	KEINER MORALES VALDES	3114380049	10:30 AM	11:00 AM	12	3	0	2	0						10,13 Y 14.	23/04/2020	10:30 AM
7	DARIEL JOSE ANGULO MARTINEZ	3012171448	11:00 AM	11:30 AM	7	1	1	0	0						10,13 Y 14.	23/04/2020	11:00 AM
8	DAMIAN AGUILAR PEREZ	3128127126	11:30 PM	12:00 PM	5	2	0	0	0						10,13 Y 14.	23/04/2020	11:30 AM
9	REYCHELL ZUÑIGA HERRERA	3003255463	2:00 PM	2:30 PM	3	1	0	0	0						10,13 Y 14.	23/04/2020	2:00 PM
10	JEIDER JESUS FERNANDEZ ORTEGA	3005480945	2:30 PM	3:00 PM	6	1	0	0	0						10,13 Y 14.	23/04/2020	2:30 PM
11																	
12																	
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	59	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	4	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LAURENCE MENDOZA CORPAS - PAOLA GARCIA DOWNS

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

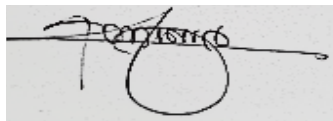
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	STARLING DAVID FRIAS MUÑOZ	3014847606	8:00 AM	8:30 AM	6	1	0	0	0						10,13 Y 14.	24/04/2020	8:00 AM
2	BREIXON JAVIC PADILLA PUERTA	3012653389 - 3116747144	8:30 AM	9:00 AM	10	1	1	0	0						10,13 Y 14.	24/04/2020	8:30 AM
3	JHAN LUIS ARZUZA CHAMORRO	3106284012	9:00 AM	9:30 AM	4	2	0	1	0	X	X				10,13 Y 14.	24/04/2020	9:00 AM
4	FRAYERSON ALFREDO CASTELLON BRITO	3022083515	9:30 AM	10:00 AM	10	2	0	0	0						10,13 Y 14.	24/04/2020	9:30 AM
5	OSNEIDER FLOREZ RICARDO	3204480704	10:00 AM	10:30 AM	4	1	0	0	0						10,13 Y 14.	24/04/2020	10:00 AM
6	JAZMIN MILAGRO ALVAREZ BOLAÑO	3103142794	10:30 AM	11:00 AM	4	1	0	0	0						10,13 Y 14.	24/04/2020	10:30 AM
7	LANA BERRIO HERNANDEZ	3175226841	11:00 AM	11:30 AM	7	2	0	0	0						10,13 Y 14.	24/04/2020	11:00 AM
8	DYLAN PEREZ CERVANTES	3024583640	11:30 PM	12:00 PM	6	1	1	0	0						10,13 Y 14.	24/04/2020	11:30 AM
9	KISHANYS SOFIA MALDONADO ROMERO	3006271116	2:00 PM	2:30 PM	6	1	1	0	0						10,13 Y 14.	24/04/2020	2:00 PM
10	LIAN JOSUE ECHENIQUE MUÑOZ	3013702117	2:30 PM	3:00 PM	6	1	0	0	0						10,13 Y 14.	24/04/2020	2:30 PM
11																	
12																	
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	63	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA ELENA ANAYA QUIROZ - YORLET WATTS CASTAÑEDA

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ISABELLA SOFIA FLOREZ MIRANDA	3113828006	8:00 AM	8:20 AM	6	1	0	0	0		X				PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS	20/04/2020	8:00 AM
2	EMMA LUCIA BALLESTAS MORENO	3005493964	8:20 AM	8:40 AM	4	2	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS	20/04/2020	8:20 AM
3	MILAGRO LEMO ACOSTA	3205228890	8:40 AM	9:00 AM	14	3	2	0	1						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS	20/04/2020	8:40 AM
4	BRITTANY SOFIA LOPEZ HERRERA	3135304835	9:00 AM	9:20 AM	6	1	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS	20/04/2020	9:00 AM
5	GREICHELL RODRIGUEZ BRU	3126634580	9:20 AM	9:40 AM	5	1	2	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS	20/04/2020	9:20 AM
6	ABIGAIL SARMIENTO GALAN	3184725312	9:40 AM	10:00 AM	7	2	0	2	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS	20/04/2020	9:40 AM
7	JUAN ANDRES BALLESTAS MORENO	3005493964	10:00 AM	10:20 AM	4	2	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS	20/04/2020	10:00 AM
8	LUIS JOSUE MEDINA TORRENTE	3017805133	10:20 AM	10:40 AM	2	1	1	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS	20/04/2020	10:20 AM
9	CRISTIAN GUERRERO PALOMINO	3017810828	10:40 AM	11:00 AM	3	2	0	0	0	X+					PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS	20/04/2020	10:40 AM
10	KEYLOR CASTELLAR PERIÑAN	3104286961	11:00 AM	11:20 AM	4	1	2	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS	20/04/2020	11:00 AM
11																	
12																	
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14																	
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	55	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	7	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

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

Qualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA ELENA ANAYA QUIROZ - YORLET WATTS CASTAÑEDA

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JENNIFER CAROLINA BATISTA BLANCO	3165360407	11:20 AM	11:40 AM	6	1	1	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	21/04/2020	8:40 AM
2	JHONELLYS VANESSA CARREAZO CASTRO	3043953356	11:40 AM	12:00 PM	5	1	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	21/04/2020	9:00 AM
3	MARIANA ISABEL BUSTAMANTE REYES	3117519051	1:00 PM	1:20 PM	8	1	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	21/04/2020	9:20 AM
4	VIVIANA PATRICIA JULIO DIAZ	3013636748	1:20 PM	1:40 PM	3	0	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	21/04/2020	9:40 AM
5	KIMBERLY VANESSA MORENO	3024039835	1:40 PM	2:00 PM	3	0	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	21/04/2020	10:00 AM
6	DARIANA CELESTE SIERRA OSORIO	6581255	8:00 AM	8:20 AM	7	1	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	21/04/2020	10:20 AM
7	LUCIANA BATISTA ALTAMAR	3148595224	8:20 AM	8:40 AM	11	3	2	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	21/04/2020	10:40 AM
8	YISMAR SOTO CAMPO	3007122807	8:40 AM	9:00 AM	4	1	0	0	0					La madre ha sufrido en ocasiones violecia fisica y psicologica por parte del padre de la niña. Es por ello que se	PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	21/04/2020	11:00 AM
9	LIED NICOLLE GODOY CABARCAS	3022963186	11:00 AM	11:20 AM	7	2	1	1	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	20/04/2020	8:00 AM
10	YAIRELIS SOFIA MIRANDA TORRES	3004141446	11:20 AM	11:40 AM	5	2	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	20/04/2020	8:20 AM
11																	
12																	
13																	
14																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	59	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA ELENA ANAYA QUIROZ- YORLET

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MILAGRO LEMO ACOSTA	3205228890			14	3	2	0	1	x	x			la niña esta en recuperación en casa por la intervención quirúrgica para cambio de válvula en su cabeza (la niña tiene hidrocefalia) cristian a su primera cita	PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	20/04/2020	8:40 AM
2	BRITTANY SOFIA LOPEZ HERRERA	3135304835			6	1	0	0	0	x	x				PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	20/04/2020	9:00 AM
3	GREICHELL RODRIGUEZ BRU	3126634580			5	1	2	0	0	x	x				PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	20/04/2020	9:20 AM
4	TALIA MARGARITA HERNANDEZ PEREZ	3014886213			6	2	0	1	0	x	x				PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	21/04/2020	8:00 AM
5	MARKELYS SOFIA FRANCO OYOLA	3116777406			9	2	0	0	0	x	x				PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	21/04/2020	9:40 AM
6	SAMUEL ELIAS AGUILAR GONZALEZ	3167320533			4	2	0	0	0	x	x				PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	21/04/2020	11:00 AM
7	ADARA SOFIA MARTINEZ TORRES	3015802685			4	2	0	0	0	x	x				PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	20/04/2020	8:40 AM
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	48
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	4
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	7



Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA ELENA ANAYA QUIROZ - YORLET WATTS CASTAÑEDA

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KARINA CASTRO SANCHEZ	32174000966	8:00 AM	8:20 AM	8	1	0	3	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS COSAS	16/04/2020	9:40 AM
2	TATIANA MARGARITA VEGA GALAN	3047281061	8:20 AM	8:40 AM	6	1	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS COSAS	16/04/2020	10:20 AM
3	DELIANGELY DESIREE CORREA ROBLES	3043894718	8:40 AM	9:00 AM	6	2	0	0	0	X					PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS COSAS	16/04/2020	8:40 AM
4	SAMARA ARELLANO ARRIETA	3135645712	9:00 AM	9:20 AM	5	1	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS COSAS	16/04/2020	9:20 AM
5	HARLEY SOFIA TEHERAN GARCIA	3015802685	9:20 AM	9:40 AM	4	2	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS COSAS	16/04/2020	8:00 AM
6	BREYNER DE JESUS CONTRERAS SALGUEDO	3106859620	9:40 AM	10:00 AM	8	1	1	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS COSAS	16/04/2020	9:00 AM
7	CELESTE BARRAZA CORTECERO	3043558393	10:00 AM	10:20 AM	4	1	1	1	0		X				PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS COSAS	16/04/2020	10:40 AM
8	SHERLING JULIETH MACHACON TERAN	3022634336 3017551198	10:20 AM	10:40 AM	5	1	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS COSAS	14/04/2020	9:00 AM
9	MARIA SALOME VARGAS CASTRO	3007309339	10:40 AM	11:00 AM	8	1	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS COSAS	16/04/2020	9:40 AM
10	ARANZA PAOLA JIMENEZ GARCIA	3022390998	11:00 AM	11:20 AM	8	2	1	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS COSAS	17/04/2020	11:00 AM
11	NATASHA HIMBRETT CARDONA	3137448150	11:20 AM	11:40 AM	4	1	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS COSAS	17/04/2020	10:40 AM
12	YULEINIS PAOLA MARTINEZ HOYOS	3207314030	11:40 AM	12:00 PM	5	1	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS COSAS	15/04/2020	8:20 AM
13	THIAGO RAFAEL ORTEGA JULIO	3005254876	12:00 PM	12:20 PM	5	1	2	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS COSAS	14/04/2020	10:20 AM
14	LIAM ANDRES ARELLANO AGUAS LIMPIAS	3045668199 6756135	12:20 PM	12:40 PM	6	1	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS COSAS	14/04/2020	10:40 AM
15	KENDRY SOFIA SALGADO PADILLA	3014285376	12:40 PM	1:00 PM	7	2	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS COSAS	16/04/2020	11:00 AM

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	106	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	16
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	25	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	16
3. Total personas mayores de 60 años	7	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	4	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	18

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA ELENA ANAYA QUIROZ- YORLET

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DAYANA MICHEL PETRO MELENDEZ	3013150171	10:40 AM	11:00 AM	5	0	1	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS	24/04/2020	8:20 AM
2	EMELIS PAOLA BARCARNEGRAS DIAZ	3045848492	11:00 AM	11:20 AM	3	0	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS	24/04/2020	8:40 AM
3	SHIRLI MARIA CANTILLO ZAPATA	3202851207	11:20 AM	11:40 AM	7	1	1	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS	24/04/2020	9:00 AM
4	YEIMY TORRES REYES	3006796736	11:40 AM	12:00 PM	3	0	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS	24/04/2020	9:20 AM
5	EIBILIN MARIA RODRIGUEZ SILVA	3106537817	12:00 PM	12:20 PM	5	0	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS	24/04/2020	9:40 AM
6	SHERLING JULIETH MACHACONTERAN	3022634336 3017551198	10:20 AM	10:40 AM	5	1	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS	20/04/2020	9:00 AM
7	YULEINIS PAOLA MARTINEZ HOYOS	3207314030	11:40 AM	12:00 PM	5	1	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS	21/04/2020	8:20 AM
8	THIAGO RAFAEL ORTEGA JULIO	3005254876	12:00 PM	12:20 PM	5	1	2	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS	21/04/2020	10:20 AM
9	LIAM ANDRES ARELLANO AGUAS LIMPIAS	3045668199 6756135	12:20 PM	12:40 PM	6	1	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS	21/04/2020	10:40 AM
10	ARANZA PAOLA JIMENEZ GARCIA	3022390998	11:00 AM	11:20 AM	8	2	1	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS	24/04/2020	11:00 AM
11	JOSHUA DAVID MENDEZ ESCORCIA	3178566367	11:40 AM	12:00 PM	5	1	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DELAS	20/04/2020	9:20 AM
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	146	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	24
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	30	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	26
3. Total personas mayores de 60 años	10	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	4	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	26

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSA ALEXANDRA CAMPOS - YURIBETH JULIO

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

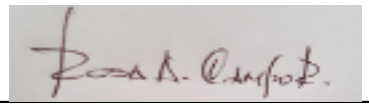
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	GLENDA ISABEL CANABAL	3016530117	8.00AM	8.20AM	5	1	1	0	0					La familia y los niños se encuenra bien	10,13,14	8.00AM	8.20AM
2	CAROLIUNA SALAS JULIO	3044844600	8.30AM	8.50 AM	7	5	0	0	0					La familia y los niños se encuenra bien	10,13,14	8.30AM	8.50 AM
3	IA PAOLA HERRERA MONTE	3003017656	9.00AM	9.20AM	5	1	0	0	0					La familia y los niños se encuenra bien	10,13,14	9.00AM	9.20AM
4	OHANNA MALDONADO CO	3016032716	9.30AM	9.50AM	5	1	1	0	0					La familia y los niños se encuenra bien	10,13,14	9.30AM	9.50AM
5	JOERLEIDIS RUIZ ZUÑIGA	3148182903	10.00AM	10.20AM	4	1	1	0	0					La familia y los niños se encuenra bien	10,13,14	10.00AM	10.20AM
6	IHARYS SOFIA MONROY LE	3015652211	10.30AM	10.50AM	9	3	1	0	0					La familia y los niños se encuenra bien	10,13,14	10.30AM	10.50AM
7	AN DAVID ROCHA SEQUERA	3046711178	11.00AM	11.20AM	6	2	0	0	0					La familia y los niños se encuenra bien	10,13,14	11.00AM	11.20AM
8	NIS ISABEL BALLESTAS AC	3023916767	11.30AM	11.50AM	8	3	1	0	0					La familia y los niños se encuenra bien	10,13,14	11.30AM	11.50AM
9	MARA ISABELL PRETTEL DI	3204691294	2.00PM	2.20PM	4	2	0	0	0					La familia y los niños se encuenra bien	10,13,14	2.00PM	2.20PM
10	ELYN SOFIA CABALLERO DI	3013119334	2.30PM	2.50PM	13	5	0	0	0					La familia y los niños se encuenra bien	10,13,14	2.30PM	2.50PM
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	66	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	24	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSA ALEXANDRA CAMPOS - YURIBETH JULIO

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

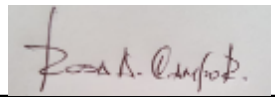
Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	TEHYLAN DAVID JULIO ARRIETA	3002104976	8.00AM	8.20AM	6	1	0	0	0					Tiene buen estado de salud	10,13,14	8.00AM	8.20AM
2	JOEL DAVID PERALTA CASTRO	3117379218	8.30AM	8.50AM	4	2	0	0	0					Tiene buen estado de salud	10,13,14	8.30AM	8.50AM
3	SHERALITH JHONA ALTAMIRANDA ROBLES	3215927828	9.00AM	9.20AM	4	2	0	0	0					Tiene buen estado de salud	10,13,14	9.00AM	9.20AM
4	IVANNA PATRICIA RODRIGUEZ HERRERA	3163196555	9.30AM	9.50AM	11	5	1	0	0					Tiene buen estado de salud	10,13,14	9.30AM	9.50AM
5	MARIA CAMILA NAVARRO AALVAREZ	3232017626	10.00AM	10.20AM	5	3	0	0	0					Tiene buen estado de salud	10,13,14	10.00AM	10.20AM
6	LUZ ESTRELLA ORTIZ MARTINEZ	3016641940	10.30AM	10.50AM	7	4	1	0	0					Tiene buen estado de salud(prematura)	10,13,14	10.30AM	10.50AM
7	EVER LUIS ARNEDO MARTINEZ	31236814779	11.00AM	11.20AM	4	1	1	0	0					Tiene buen estado de salud	10,13,14	11.00AM	11.20AM
8	KRISTAL SOFIA DE AVILA POLO	3015574143	11.30AM	11.50AM	6	2	0	0	0					Tiene buen estado de salud	10,13,14	11.30AM	11.50AM
9	RAYSHELL SOFIA OSPINO ALVAREZ	3008440158	2.00PM	2.20PM	5	1	0	0	0					Tiene buen estado de salud	10,13,14	2.00PM	2.20PM
10	NEISHANYS GARCIA VELEZ	3255389308	2.30PM	2.50PM	5	1	0	0	0					Tiene buen estado de salud	10,13,14	2.30PM	2.50PM
11																	
12																	
13																	
14																	
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	57	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	22	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

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

Qualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSA ALEXANDRA CAMPOS - YURIBETH JULIO

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

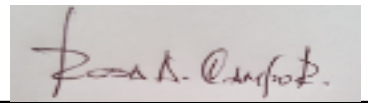
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	NEISHANYS GARCIA VELEZ	3255389308	8.00AM	8.20AM	9	3	1	0	0					La familia se encuenra bien	10,13,14	8.00AM	8.20AM
2	NARIYETH CORREA CORDOBA	3003230452	8.30AM	8.50 AM	5	2	0	0	0					La niña aun se encuentra con moquitos	10,13,14	8.30AM	8.50 AM
3	KEIDI PAOLA PALOMINO LARA	3216782866	9.00AM	9.20AM	5	2	0	0	0					La niña tiene brotes en la piel	10,13,14	9.00AM	9.20AM
4	KAILYN SOFIA NAVAS MANJARREZ	3217251358	9.30AM	9.50AM	5	1	0	0	0					Se encuentran bien el nucleo familiar	10,13,14	9.30AM	9.50AM
5	LUZ MICHELL DE ARCO HERRERA	3003070878	10.00AM	10.20AM	8	4	2	0	0					Se encuentran bien el nucleo familiar	10,13,14	10.00AM	10.20AM
6	JESUS DANIEL AYARZA JULIO	3137099121	10.30AM	10.50AM	7	2	0	0	0					Se encuentran bien el nucleo familiar	10,13,14	10.30AM	10.50AM
7	JOSUE DAVID BERRIO FLOREZ	3015939659	11.00AM	11.20AM	4	2	0	0	0					La niña se recupero de la gripa	10,13,14	11.00AM	11.20AM
8	THIGAN ANDRES BALLESTEROS CORREA	3106058090	11.30AM	11.50AM	7	2	0	0	0					El niño tiene brotes en la piel	10,13,14	11.30AM	11.50AM
9	SAVIER MEZA PEDROZA	3163540024	2.00PM	2.20PM	6	1	0	0	0					El niño tiene mucha gripa, lo llevaron al medico y les estan dando medicamentos	10,13,14	2.00PM	2.20PM
10	HANNAH SALOME DE ARCO PAJARO	3012134427	2.30PM	2.50PM	3	2	0	0	0					La familia se encuentran bien	10,13,14	2.30PM	2.50PM
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	59	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	21	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSA ALEXANDRA CAMPOS - YURIBETH JULIO

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

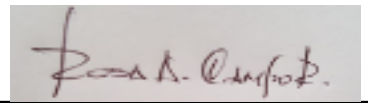
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ALANNA SOFIA GENES OLIVERA	3016381887	8.00AM	8.20AM	7	2	0	0	0					La niña tiene buen estado de salud	10,13,14	8.00AM	8.20AM
2	LUCIANA MARIA MARRUGO PUERTA	3042094506	8.30AM	8.50 AM	5	1	1	0	0					La niña aun se recupero de la gripa	10,13,14	8.30AM	8.50 AM
3	LEONEL DAVID CORDERO PACHECO	3016381887	9.00AM	9.20AM	5	2	1	0	0					La familia se encuentra bien	10,13,14	9.00AM	9.20AM
4	MATTEO GAEL GUTIERREZ TORERES	3005235841	9.30AM	9.50AM	3	1	1	0	0					Se encuentran bien el nucleo familiar	10,13,14	9.30AM	9.50AM
5	LIAM ANDRES RUIZ BARRIOS	6698869	10.00AM	10.20AM	9	2	2	0	0					Se encuentra con brote de braza	10,13,14	10.00AM	10.20AM
6	JULIANA SOFIA MEJIA URRUCHURTU	3006758886	10.30AM	10.50AM	7	3	0	0	0					Se encuentra en buen estado de salud	10,13,14	10.30AM	10.50AM
7	IAN DAVID GOMEZ MORELOS	3003344564	11.00AM	11.20AM	3	1	0	0	0					el niño se encuentra bien	10,13,14	11.00AM	11.20AM
8	SEBASTIAN NOVOA ALVAREZ	3177566487	11.30AM	11.50AM	4	2	0	0	0					El niño tiene buena salud	10,13,14	11.30AM	11.50AM
9	ZARETH SOFIA MEDRANO POSSO	3012172196	2.00PM	2.20PM	5	3	0	0	0					La familia se encuentran bien	10,13,14	2.00PM	2.20PM
10	LIAM JOSE RIOS BLANCO	3013895015	2.30PM	2.50PM	4	1	0	0	0					La familia se encuentran bien	10,13,14	2.30PM	2.50PM
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	52	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	18	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	6	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSA ALEXANDRA CAMPOS - YURIBETH JULIO

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

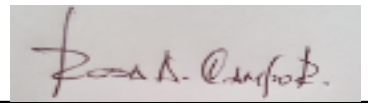
I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LIAM JOSE RIOS BLANCO	3013895015	8.00AM	8.20AM	4	1	0	0	0					La familia se encuenra bien	10,13,14	8.00AM	8.20AM
2	ROIDER MATHIAS REALES PATERNINA	3024628838	8.30AM	8.50 AM	8	1	0	0	0					La niña aun se encuentra bien	10,13,14	8.30AM	8.50 AM
3	ARIANA CRISTINA SARMIENTO ACEVEDO	3178904724	9.00AM	9.20AM	3	1	0	0	0					La familia se encuenra bien	10,13,14	9.00AM	9.20AM
4	SCARLETH SOFIA CUESTA ESCALANTE	3017110196	9.30AM	9.50AM	6	2	1	0	0					Se encuentran bien el nucleo familiar	10,13,14	9.30AM	9.50AM
5	ELIAN DAVID DIAZ ARIZA	3135768572	10.00AM	10.20AM	3	1	0	0	0					Se encuentran bien el nucleo familiar	10,13,14	10.00AM	10.20AM
6	IREAN SAIDBA PADILLA JIMENEZ	3187336698	10.30AM	10.50AM	4	2	0	0	0					Se encuentran bien el nucleo familiar	10,13,14	10.30AM	10.50AM
7	EMMANUEL JESUS LOPEZ OROZCO	6755809	11.00AM	11.20AM	8	3	1	0	0					el niño no quiere comer y esta bajando de peso	10,13,14	11.00AM	11.20AM
8	LUCIANA MARIA MARRUGO PUERTA	3042094508	11.30AM	11.50AM	5	1	1	0	0					La niña mejoro de la gripa	10,13,14	11.30AM	11.50AM
9	ISAIAS ARTURO MARSIGLIA ANAYA	3014274147	2.00PM	2.20PM	4	2	0	1	0					La familia se encuentran bien	10,13,14	2.00PM	2.20PM
10	MARIANA TERAN MONTALVAN	3217189487	2.30PM	2.50PM	4	3	0	0	0					La familia se encuentran bien	10,13,14	2.30PM	2.50PM
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	49
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17
3. Total personas mayores de 60 años	3
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA TABARES - ANGELA SALGADO

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KALETH JOSE JULIO CASERES	3008106589	8:00 AM	8:20 AM	12	4	1	0	0		X				7--9		8:00 AM
2	CANDY LUZ JIMENEZ GUERRERO	3225354580	8:20 AM	8:40 AM	3	1	0	0	0		X				7--9		8:20 AM
3	MELISSA BRUNO LOPEZ	3017963093	8:40 AM	9:00 AM	12	3	0	0	0						7--9		8:40 AM
4	DILAN DE JESUS PEROZA RUIZ	3122250493	9:00 AM	9:20 AM	11	5	0	0	0						7--9		9:00 AM
5	DRAKE JOSE RIVERA SALAS	3223952018 -3147497868	9:20 AM	9:40 AM	3	1	0	0	0		X				7--9		9:20 AM
6	ALANNA SOFIA ZABALETA BALMACEDA	30231169030-304646 4402	9:40 AM	10:00 AM	3	1	0	0	0		X				7--9		9:40 AM
7	EMILY CADMIEL GOMEZ DEL CAMPO	3017816543	10:00 AM	10:20 AM	3	1	0	0	0		X				7--9		10:00 AM
8	SAMUEL JOSE FRANCO BALLESTA	3114210743	10:20 AM	10:40 AM	4	1	0	0	0		X				7--9		10:20 AM
9	TANISHA SOPHIA JULIO MONTERO	3008370052	10:40 AM	11:00 PM	4	1	1	0	0		X				7--9		10:40 AM
10																	
11																	
12																	
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	55	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	18	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Sandra Tabares Posada

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA TABARES - ANGELA SALGADO

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ESTEFANY POLO MONTERROSA	3004554121	8:00 AM	8:20 AM	4	0	0	0	0						7--9	20/04/2020	8:00 AM
2	YERAY MANUEL GRAU JIMENEZ	3023998976	8:20 AM	8:40 AM	4	2	0	0	0		x				7--9	20/04/2020	8:20 AM
3	LIDIA ESTHER DEL CAMPO MONZON	3017816547	8:40 AM	9:00 AM	3	1	0	0	0		x				7--9	20/04/2020	8:40 AM
4	PAULINA TORRES PAREDES	3012237437	9:00 AM	9:20 AM	4	1	0	0	0		x				7--9	20/04/2020	9:00 AM
5	JULIETH GOMEZ PALACIO	3209798599	9:20 AM	9:40 AM	4	1	0	0	0						7--9	20/04/2020	9:20 AM
6	LEIKER LUIS AHUMADA PARDO	3106828116	9:40 AM	10:00 AM	3	1	0	0	0		x				7--9	20/04/2020	9:40 AM
7	CARMERYS SOPHIA BELLO FARFAN	3008569575	10:00 AM	10:20 AM	3	1	0	0	0		x				7--9	20/04/2020	10:00 AM
8	YELIANA RUAS MERCADOS	3043902641	10:20 AM	10:40 AM	9	1	0	0	0						7--9	20/04/2020	10:20 AM
9	MARIA DEL PILAR MEDINA ARMAS	3223888335	10:40 AM	11:00 PM	9	2	0	0	0						7--9	20/04/2020	10:40 AM
10	KILIAN JOEL SALGADO ALVAREZ	3154734927	11:00 PM	11:20 PM	4	2	0	0	0						7--9	20/04/2020	11:00 PM
11	MILAN DE JESUS HERNANDEZ ACOSTA	3105220117	11:20 PM	11:40 PM	3	1	0	0	0		x				7--9	20/04/2020	11:20 PM
12	KATALEYA SOFIA LEAL JULIO	3017391835	2:00 PM	2:20 PM	10	3	1	1	0						7--9	20/04/2020	2:00 PM
13	YERCELYN SOFIA QUIROZ BLANCO	3046044227 - 30450318254	2:20 PM	2:40 PM	6	1	0	0	0						7--9	20/04/2020	2:20 PM
14	CARMEN FLORA JBA NISPERUZA FLORALBA	3223271520	2:40 PM	3:00 PM	3	1	0	0	0		x				7--9	20/04/2020	2:40 PM
15	LUIS EDUARDO VERGARA VILLARREAL	3234369074 - 3135360226	3:00 PM	3:20 PM	8	4	0	0	0						7--9	20/04/2020	3:00 PM

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	77	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	22	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	15

Sandra Tabares Mercado

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA TABARES - ANGELA SALGADO

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ANTHONY DANIEL OSORIO ALVAREZ	3173588110	8:00 AM	8:20 AM	4	1	0	1	0		X				7--9	21/04/2020	8:00 AM
2	OBED ELIU QUINTERO RENGIFO	3107874853	2:00 PM	2:20 PM	5	1	1	0	0		x				7--9	21/04/2020	2:00 PM
3	SARA IXCHEL PALACIO PAULTT	3103810085	9:00 AM	9:20 AM	6	2	1	0	0						7--9	21/04/2020	9:00 AM
4	KALETH JOSE JULIO CASERES	3008106589	11:00 PM	11:20 PM	12	4	1	0	0		x				7--9	21/04/2020	11:00 PM
5	JORGE LUIS ESPEJO OROZCO	3113729597	9:40 AM	10:00 AM	6	1	1	0	0		x				7--9	21/04/2020	9:40 AM
6	KENYSHA SOFIA PITALUA MERCADO	3004925351	10:00 AM	10:20 AM	4	1	1	0	0		x				7--9	21/04/2020	10:00 AM
7	BRIANA MARIA BELLO BAYUELA	3008514336	11:20 PM	11:40 PM	11	1	1	0	0						7--9	21/04/2020	11:20 PM
8	NATHAEL JOSE FALON MENDOZA	3043418951	10:40 AM	11:00 PM	5	1	0	0	0						7--9	21/04/2020	10:40 AM
9	EMILY SOFIA GONZALEZ CONTRERAS	3145771985	11:00 PM	11:20 PM	3	1	0	0	0		x				7--9	21/04/2020	11:00 PM
10	MAITE LICETH LOPEZ BERRIO	3014332753	11:20 PM	11:40 PM	5	1	1	0	0						7--9	21/04/2020	11:20 PM
11	JULIANA ELENA VASQUEZ MALDONADO	3148718068	9:40 AM	10:00 AM	5	2	0	0	0		x				7--9	21/04/2020	9:40 AM
12	MELISSA BRUNO LOPEZ	3017963093	2:20 PM	2:40 PM	12	3	0	0	0						7--9	21/04/2020	2:20 PM
13	DIANA SOFIA BALLESTERO FLOREZ	3147241539	2:40 PM	3:00 PM	8	2	2	1	0		x				7--9	21/04/2020	2:40 PM
14	KEYSIN JHOANA MARTINEZ DIAZ	3046429924 - 3218254930	3:00 PM	3:20 PM	6	2	0	0	0		x				7--9	21/04/2020	3:00 PM
15	LUIS ATIEL ARROYO RODRIGUEZ	3015302043	2:20 PM	2:40 PM	6	2	0	1	0		X				7--9	21/04/2020	2:20 PM

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	98	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	25	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	9	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	3	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	15

Sandra Tabares Rengifo

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA TABARES - ANGELA SALGADO

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	CANDY LUZ JIMENEZ GUERRERO	3225354580	8:00 AM	8:20 AM	3	1	0	0	0		X				7--9	22/04/2020	8:00 AM
2	SAMUEL JOSE FRANCO BALLESTA	3114210743	2:00 PM	2:20 PM	4	1	0	0	0		X				7--9	22/04/2020	2:00 PM
3	DRAKE JOSE RIVERA SALAS	3223952018	9:00 AM	9:20 AM	3	1	0	0	0		X				7--9	22/04/2020	9:00 AM
4	JOHAN ANDRES HERNANDEZ VERGARA	3104969648 - 3104562728	11:00 PM	11:20 PM	5	1	1	0	0		X				7--9	22/04/2020	11:00 PM
5	ARAANYESID RAMIREZ BOLIVAR	3005719755	9:40 AM	10:00 AM	4	2	0	0	0		X				7--9	22/04/2020	9:40 AM
6	MIGUEL ANGEL PAREDES SAYAS	3127882836	10:00 AM	10:20 AM	4	1	0	1	0		X				7--9	22/04/2020	10:00 AM
7	ERIANYS ISABEL CUETO MURILLO	3114149696 - 3014151989	11:20 PM	11:40 PM	5	1	1	0	0		X				7--9	22/04/2020	11:20 PM
8	YASMELI CASTRO CASTELLANO	3133383756	10:40 AM	11:00 PM	2	0	0	0	0		X				7--9	22/04/2020	10:40 AM
9	YULIAN DAVID REBOLLEDO FRANCO	3128478789	11:00 PM	11:20 PM	12	2	0	0	0						7--9	22/04/2020	11:00 PM
10	DREILYS SOFIA JULIO PERIÑAN	3045570146	11:20 PM	11:40 PM	4	1	0	0	0		X				7--9	22/04/2020	11:20 PM
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	46	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Sandra Tabares Rosado

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA TABARES - ANGELA SALGADO

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	GERMAJHOLAYS S. TORREGROSA TORRECILLAS	3117289111	8:00 AM	8:20 AM	3	1	0	0	0		X				7--9	23/04/2020	8:00 AM
2	IAN DAVID SERPA BELEÑO	3133287738 - 3045431868	2:00 PM	2:20 PM	9	2	0	0	0		X				7--9	23/04/2020	2:00 PM
3	LIAM JOSUE HERNANDEZ CORDOBA	3012929881	9:00 AM	9:20 AM	8	1	2	0	0		X				7--9	23/04/2020	9:00 AM
4	EMILY CADMIEL GOMEZ DEL CAMPO	3017816543	11:00 PM	11:20 PM	3	1	0	0	0		X				7--9	23/04/2020	11:00 PM
5	BRESHELL EONAIS CARRINTON REBOLLEDO	3105247419	9:40 AM	10:00 AM	6	3	0	0	0		X				7--9	23/04/2020	9:40 AM
6	ORIANA ALEJANDRA MARQUEZ JULIO	3043800580	10:00 AM	10:20 AM	5	3	0	0	0		X				7--9	23/04/2020	10:00 AM
7	NELIS MARGOTH BUSTAMANTE	3012727427 - 3233976374	11:20 PM	11:40 PM	5	3	0	0	0		x				7--9	23/04/2020	11:20 PM
8	TANISHA SOPHIA JULIO MONTERO	3008370052	10:40 AM	11:00 PM	4	1	1	0	0		X				7--9	23/04/2020	10:40 AM
9	VALERY SOFIA ORTIZ CAMPO	3023794316	11:00 PM	11:20 PM	5	1	0	0	0		x				7--9	23/04/2020	11:00 PM
10	ALANNA SOFIA ZABALETA BALMACEDA	30231169030-3046464402	11:20 PM	11:40 PM	3	1	0	0	0		x				7--9	23/04/2020	11:20 PM
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	51	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Sandra Tabares Rosado

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHEMI VILLAREAL - LISSETTE ALVAREZ

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Karim Liliana julio mercado	3023156447	8:00 AM	8:15 AM	3	0	0	0	0						Sonidos de las cosa	15/04/2020	8:00 AM
2	Angie milena chavez atencia	3015767968	8:30 AM	8:45 AM	2	0	0	0	0						Sonidos de las cosa	15/04/2020	8:30 AM
3	Nersi margarita berrio romerin	3046610294	9:00 AM	9:15 AM	4	1	0	0	0						Sonidos de las cosa	15/04/2020	9:00 AM
4	Vanessa Alexandra bolivar zuñiga	3005719755	9:30 AM	9:45 AM	3	0	0	0	0						Sonidos de las cosa	15/04/2020	9:30 AM
5	Fanny estela garcia cantillo	3006856609	10:00 AM	10:15 AM	3	0	0	0	0						Sonidos de las cosa	15/04/2020	10:00 AM
6	Karol sofia montes blanco	30034197	10:30 AM	10:45 AM	2	1	0	0	0						Sonidos de las cosa	15/04/2020	10:30 AM
7	Sharlotte sofia mattos querubin	3053395615	11:00 AM	11:15 AM	4	1	0	0	0						Sonidos de las cosa	15/04/2020	11:00 AM
8	Victor jose puentes rodriguez	3006518694	11:30 AM	11:45 AM	5	1	1	0	0						Sonidos de las cosa	15/04/2020	11:30 AM
9	Yulianis sofia martinez muliarte	3146947941	2:00 PM	2:15 PM	3	2	0	0	0						Sonidos de las cosa	15/04/2020	2:00 PM
10	Thaliana Isabel hernandez sierra	3106068023	2:30 PM	2:45 PM	4	1	0	0	0						Sonidos de las cosa	15/04/2020	2:30 PM
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	33	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHEMI VILLAREAL - LISSETTE ALVAREZ

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Ian David mattos muñoz	3002470546	8:00 AM	8:15 AM	3	2	0	0	0						Sonidos de las cosas	16/04/2020	8:00 AM
2	Ian Alejandro Gaviria camacho	3003943114	8:20 AM	8:45 AM	3	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	16/04/2020	8:20 AM
3	Omar andres miranda perez	3122023803	8:40 AM	9:00 AM	2	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	16/04/2020	8:40 AM
4	Luciana perez escorcia	3207798837	9:00 AM	9:15 AM	4	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	16/04/2020	9:00 AM
5	Isacc jose gonzalez rocha	3024690067	9:20 AM	9:30 AM	4	2	0	0	0						Sonidos de las cosas	16/04/2020	9:20 AM
6	Jeremy andres racero camargo	3043671751	9:40 AM	10:00 AM	4	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	16/04/2020	9:40 AM
7	Roselyn Nicole sagras sol y paz	3157108416	10:00 AM	10:20 AM	4	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	16/04/2020	10:00 AM
8	Brendalis sofia Puello segovia	6743456	10:20 AM	10:40 AM	5	2	1	0	0						Sonidos de las cosas	16/04/2020	10:20 AM
9	María ángel botet bolivar	312809778	10:40 AM	11:00 PM	4	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	16/04/2020	10:40 AM
10	rianyelis del Carmen roman romer	3008975591	11:00 PM	11:20 PM	3	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	16/04/2020	11:00 AM
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	36	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHEMI VILLAREAL - LISSETTE ALVAREZ

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Lian andres melendez ortega	313554618	8:00 AM	8:15 AM	3	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	13/04/2020	8:00 AM
2	Kendry johanna alvarez perez	3017375290	8:30 AM	8:45 AM	4	2	0	0	0						Sonidos de las cosas	13/04/2020	8:20 AM
3	Samara lucia Brun blanco	234393275	9:00 AM	9:15 AM	4	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	13/04/2020	8:40 AM
4	Thiago agamez marimon	3138056449	9:30 AM	9:45 AM	4	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	13/04/2020	9:00 AM
5	Dylan andres velilla arroyo	3005795482	10:00 AM	10:15 AM	3	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	13/04/2020	9:20 AM
6	Adrian jose gonzalez cervantes	3043999791	10:30 AM	10:45 AM	3	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	13/04/2020	9:40 AM
7	Matias salah camarca diz	3205762091	11:00 AM	11:15 AM	2	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	13/04/2020	10:00 AM
8	Kelly Johana pineda simanca	3006068650	11:30 AM	11:45 AM	3	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	13/04/2020	10:20 AM
9	Jose Manuel medina romero	3014129605	2:00 PM	2:15 PM	3	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	13/04/2020	10:40 AM
10	Samara Vergara puche	3053055734	2:30 PM	2:45 PM	4	1	1	0	0						Sonidos de las cosas	13/04/2020	11:00 AM
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	33	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHEMI VILLAREAL - LISSETTE ALVAREZ

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Jared melendez vergara	3135095933	8:00 AM	8:15 AM	3	2	0	0	0						sonidos de las cosas	13/04/2020	8:00 AM
2	Dylan andres Valdez cardenas	32144618	8:30 AM	8:45 AM	2	1	0	0	0						sonidos de las cosas	14/04/2020	8:20 AM
3	Estefany quintana carreño	3206373134	9:00 AM	9:15 AM	2	1	0	0	0						sonidos de las cosas	15/04/2020	8:40 AM
4	Dulce crislaine motiel villero	3022522923	9:30 AM	9:45 AM	3	1	0	0	0						sonidodos de las cosas	16/04/2020	9:00 AM
5	Jaimar David rocha dominiqueti	3006490095	10:00 AM	10:15 AM	3	1	0	0	0						sonido de las cosas	17/04/2020	9:20 AM
6	Isleth sofia blanco bertel	3045918306	10:30 AM	10:45 AM	4	2	0	0	0						sonido de las cosas	17/04/2020	9:40 AM
7	Hernan jose mendoza pantoja	3023700493	11:00 AM	11:15 AM	4	1	0	0	0						sonido de las cosas	17/04/2020	10:00 AM
8	antiago andres blanquiceth cassia	3116638953	11:30 AM	11:45 AM	5	1	0	0	0						sonido de las cosas	17/04/2020	10:20 AM
9	Gael andres carrillo meers	3046749420	2:00 PM	2:15 PM	5	1	1	0	0						sonido de las cosas	17/04/2020	10:40 AM
10	Andres Felipe salguedo rodriguez	3107004415	2:30 PM	2:45 PM	4	2	0	0	0						sonido de las cosas	17/04/2020	11:00 AM
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	35	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHEMI VILLAREAL - LISSETTE ALVAREZ

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Thaliana sofia polo barrios	3045767122	8:00 AM	8:15 AM	3	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	15/04/2020	8:20 AM
2	Maicol David canoles julio	3046021762	8:30 AM	8:45 AM	4	2	0	0	0						Sonidos de las cosas	15/04/2020	8:40 AM
3	Yaustin alexander rocha ramos	3046798110	9:00 AM	9:15 AM	3	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	15/04/2020	9:00 AM
4	Keren jocabed Iriarte gamarra	3207594878	9:30 AM	9:45 AM	3	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	15/04/2020	9:20 AM
5	Mariana arrieta garces	3012169149	10:00 AM	10:15 AM	5	2	1	0	0						Sonidos de las cosas	15/04/2020	9:40 AM
6	Yitzand morales cassiani	3012295235	10:30 AM	10:45 AM	5	2	0	0	0						Sonidos de las cosas	15/04/2020	11:15 AM
7	Veronica león marquez	3016712404	11:00 AM	11:15 AM	4	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	15/04/2020	11:30 AM
8	Alan David Yepes palacio	3004393314	11:30 AM	11:45 AM	4	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	15/04/2020	2:00 PM
9	Theilor samuel barrios gomez	3045767122	2:00 PM	2:15 PM	4	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	15/04/2020	2:30 PM
10	Jhosuar David mercado gomez	3045767122	2:30 PM	2:45 PM	3	1	0	0	0						Sonidos de las cosas	15/04/2020	3:00 PM
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	38	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ANGELICA GALVAN CANEDA - TRABAJO SOCIAL

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	YESIRIANIS ORTEGA ORTIZ	3133935771	1:00 PM	1:20 PM	3	1	0	0	0						Practica 11 y Salud Mental	30/04/2020	1:00 PM
2	DIMAR ANDRES DIAZ TORRES	3126526484	1:30 PM	2:00 AM	4	1	0	0	0						Practica 11 y Salud Mental	30/04/2020	1:30 PM
3	ALINSON PAOLA MACHADO CASTRO	3043757727	2:00 AM	2:20 PM	4	1	0	0	0						Practica 11 y Salud Mental	30/04/2020	2:00 AM
4	ALEXA LUCIA CONTRERAS MENDOZA	3215031513	2:30 PM	2:50 PM	4	1	0	0	0						Practica 11 y Salud Mental	30/04/2020	2:30 PM
5	LUCY ELENA VERBEL RODRIGUEZ	3015612454	2:50 PM	3:00 PM	7	1	0	0	0					Duelo por tia paterno	Practica 11 y Salud Mental	30/04/2020	2:50 PM
6	DARCI KARLEDY RAMOS PAUT	3106400501	3:00 PM	3:20pm	5	1	0	0	0						Practica 11 y Salud Mental	30/04/2020	3:00 PM
7	JEREMY ANDRES RACERO CAMARGO	3043671751	3:20 PM	3:50pm	4	1	0	0	0		X				Practica 11 y Salud Mental	30/04/2020	3:20 PM
8																	
9																	
10																	
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	31	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	7

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ANGELICA GALVAN CANEDA - TRABAJO SOCIAL

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SEBASTIAN PEREZ SAMPAYO	3041064005-	1:00 PM	1:20 PM	3	1	1	0	0						Practica 11 y Salud Mental	04/05/2020	1:00 PM
2	LUZ SHARELIS PEDROZA ORTEGA	3226033839	1:20 PM	1:50 PM	6	4	0	0	0						Practica 11 y Salud Mental	04/05/2020	1:20 PM
3	ROSELYN NICOLE SAGRAS SOLYPAZ	3157108416	1:50 PM	2:00 PM	4	1	0	0	0						Practica 11 y Salud Mental	04/05/2020	1:50 PM
4	BRENDALIS SOFIA PUELLO SEGOVIA	6743456	2:00 PM	2:20 PM	5	2	1	0	0						Practica 11 y Salud Mental	04/05/2020	2:00 PM
5	MARÍA ÁNGEL BOTET BOLIVAR	312809778	2:20 PM	3:00 PM	4	1	0	0	0						Practica 11 y Salud Mental	04/05/2020	2:20 PM
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Angelica Galvan C.

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ANGELICA GALVAN CANEDA - TRABAJO SOCIAL

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JESUS DANIEL TORRES HERNANDEZ	3012189884-3005517225	1:00 PM	1:20 PM	5	2	0	0	0						Practica 11 y Salud Mental	05/05/2020	1:20 PM
2	LUIS YESID PALACIOS MIRANDA	3133250036	1:20 PM	1:50 PM	7	2	0	0	0						Practica 11 y Salud Mental	05/05/2020	1:50 PM
3	THEILOR SAMUEL BARRIOS GOMEZ	3045767122	1:50 PM	2:00 PM	8	3	0	0	0						Practica 11 y Salud Mental	05/05/2020	2:00 PM
4	JHOSUAR DAVID MERCADO GOMEZ	3045767122	2:00 PM	2:20 PM	8	3	0	0	0						Practica 11 y Salud Mental	05/05/2020	2:20 PM
5	THALIANA SOFIA POLO BARRIOS	3045767122	2:20 PM	2:50 PM	8	3	0	0	0						Practica 11 y Salud Mental	05/05/2020	2:50 PM
6	DAMIAN AGUILAR PEREZ	3128127126	3:00 PM	3:20 PM	4	2	1	0	0					Gripa	Practica 11 y Salud Mental	05/05/2020	3:20 PM
7																	
8																	
9																	
10																	
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	40	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Angelica Galvan C.

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ANGELICA GALVAN CANEDA - TRABAJO SOCIAL

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ISAAC DANIEL NOEL MERCADO	3137104333	1:00 PM	1:20 PM	5	1	0	0	0						Practica 11 y Salud Mental	06/05/2020	1:00 PM
2	CEYMAR ANDRES MACHADO PEREZ	3002534839	1:20 PM	1:50 PM	7	1	1	0	0					Diarrea	Practica 11 y Salud Mental	06/05/2020	1:20 PM
3	JEIDER JESUS FERNANDEZ ORTEGA	3005480945	1:50 PM	2:00 PM	6	1	0	0	0						Practica 11 y Salud Mental	06/05/2020	1:50 PM
4	JAZMIN MILAGRO ALVAREZ BOLAÑO	3103142794	2:00 PM	2:20 PM	4	1	0	0	0						Practica 11 y Salud Mental	06/05/2020	2:00 PM
5	KELLY JOHANA PINEDA SIMANCA	3006068650	2:20 PM	2:50 PM	3	1	0	0	0						Practica 11 y Salud Mental	06/05/2020	2:20 PM
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	25	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ANGELICA GALVAN CANEDA - TRABAJO SOCIAL

Fecha: 08/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LUISA VALENTINA ROMERO FLOREZ	3135568949-3014458812	1:00 PM	1:20 PM	9	2	0	0	0						Practica 14 y Salud Mental	28/04/2020	1:00 PM
2	JHOSUAN DANIEL OROZCO CORDOBA	3058006822	1:20 PM	1:50 PM	6	2	0	0	0						Practica 14 y Salud Mental	28/04/2020	1:20 PM
3	YARLING ESTHER CASTRO RIOS	3004140952	1:50 PM	2:00 PM	7	1	1	0	0					Seguimeinto a estado de salud por Eclampsia	Practica 14 y Salud Mental	28/04/2020	1:50 PM
4	HERNAN JOSE MENDOZA PANTOJA	3023700493	2:00 PM	2:20 PM	4	1	0	0	0						Practica 14 y Salud Mental	28/04/2020	2:00 PM
5	ABIGAIL SOFIA CONTRERAS BLANCO	3185890767	2:20 PM	2:50 PM	7	1	1	0	0						Practica 14 y Salud Mental	28/04/2020	2:20 PM
6	LUCIANA TINOCO GUERRERO	3017965579	3:00 PM	3:20 PM	4	2	0	0	0						Practica 14 y Salud Mental	28/04/2020	3:00 PM
7																	
8																	
9																	
10																	
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	37	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MIGUEL HERNÁNDEZ ÁLVAREZ - PSICOLOGIA

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD

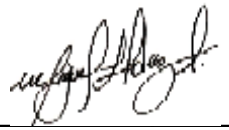
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	CANDY LUZ JIMENEZ GUERRERO	3225354580	9:00 AM	9:20 AM	3	1	0	0	0		X				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	27/04/2020	9:00
2	ALANNA SOFIA ZABALETA BALMACEDA	30231169030-3046464402	9:20 AM	9:40 AM	3	1	0	0	0		X				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	27/04/2020	9:20
3	ISABELLA SOFIA FLOREZ MIRANDA	3113828006	9:40 AM	10:00 AM	6	1	0	0	0		X				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	27/04/2020	9:40
4	EMMA LUCIA BALLESTAS MORENO	3005493964	10:00 AM	10:20 AM	4	2	0	1	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	27/04/2020	10:20
5	GLENDA ISABEL CANABAL GUZMAN	3016530117	11:00 AM	11:20 AM	5	1	1	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	27/04/2020	10:40
6	NAIHARYS SOFIA MONROY LEON	3015652211	11:20 AM	11:40 AM	9	3	1	0							PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	27/04/2020	11:20
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	30	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MIGUEL HERNÁNDEZ ÁLVAREZ - PSICOLOGIA

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	TANISHA SOPHIA JULIO MONTERO	3008370052	9:00 AM	9:20 AM	4	1	1	0	0		X				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	28/04/2020	9:00
2	KALETH JOSE JULIO CASERES	3008106589	9:20 AM	9:40 AM	12	4	1	0	0		X				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	28/04/2020	9:20
3	MILAGRO LEMO ACOSTA	3205228890	9:40 AM	10:00 AM	14	3	2	0	1						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	28/04/2020	9:40
4	BRITTANY SOFIA LOPEZ HERRERA	3135304835	10:00 AM	10:20 AM	6	1	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	28/04/2020	10:20
5																	
6																	
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	36	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1	10. Total de llamadas realizadas	4



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MIGUEL HERNÁNDEZ ÁLVAREZ - PSICOLOGIA

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD

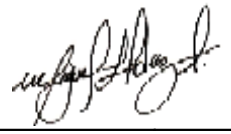
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ORIANA ALEJANDRA MARQUEZ JULIO	3043800580	9:00 AM	9:20 AM	5	3	0	0	0		X				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	29/04/2020	9:00
2	SAMUEL JOSE FRANCO BALLESTA	3114210743	9:20 AM	9:40 AM	4	1	0	0	0		X				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	29/04/2020	9:20
3	GREICHELL RODRIGUEZ BRU	3126634580	9:40 AM	10:00 AM	5	1	2	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	29/04/2020	9:40
4	ABIGAIL SARMIENTO GALAN	3184725312	10:00 AM	10:20 AM	7	2	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	29/04/2020	10:20
5	SAVIER MEZA PEDROZA	3163540024	10:20 AM	10:40 AM	6	1	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	29/04/2020	10:40
6	HANNAH SALOME DE ARCO PAJARO	3012134427	11:00 AM	11:20 AM	3	2	0	1	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	29/04/2020	11:00
7	DIANIS FERNANDA MARQUEZ POLO	3145921335	11:20 AM	11:40 AM	4	1	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	29/04/2020	11:20
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	7



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MIGUEL HERNÁNDEZ ÁLVAREZ - PSICOLOGIA

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD

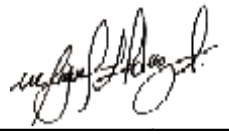
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ESTEFANY POLO MONTERROZA	3004554121	9:00 AM	9:20 AM	4	0	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	30/04/2020	9:00
2	YERAY MANUEL GRAU JIMENEZ	3023998976	9:20 AM	9:40 AM	4	2	0	0	0		X				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	30/04/2020	9:20
3	MARIA SALOME VARGAS CASTRO	3007309339	9:40 AM	10:00 AM	8	1	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	30/04/2020	9:40
4	SHIRLEY CANTILLO	3202851207	10:00 AM	10:20 AM	7	1	1	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	30/04/2020	10:20
5	LUCIANA MARIA MARRUGO PUERTA	3042094508	10:20 AM	10:40 AM	5	1	1	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	30/04/2020	10:40
6	ISAIAS ARTURO MARSIGLIA ANAYA	3014274147	11:00 AM	11:20 AM	4	2	0	1	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	30/04/2020	11:20
7	MARIANA TERAN MONTALVAN	3106535136	11:20 AM	11:40 AM	4	1	0	0	0					La niña ha presentado diferentes situaciones de accidentes en casa.	PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	30/04/2020	11:20 AM
8	LIAM JOSE RIOS BLANCO	3013895015	11:40 AM	12:00 p.m.	4	1	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	30/04/2020	11:40 AM
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	40	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MIGUEL HERNÁNDEZ ÁLVAREZ - PSICOLOGIA

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LIDIA ESTHER DEL CAMPO MONZON	3017816547	9:00 AM	9:20 AM	3	1	0	0	0		X				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	01/05/2020	9:00
2	NELIS MARGOTH BUSTAMANTE	3012727427 - 3233976374	9:20 AM	9:40 AM	5	3	0	0	0		X				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	01/05/2020	9:20
3	YEIMI TORRES	3006796736	9:40 AM	10:00 AM	3	0	0	0	0	X	X				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	01/05/2020	9:40
4	ANA LUCIA ALTAMIRANDA VELEZ	3206856190	10:00 AM	10:20 AM	6	1	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	01/05/2020	10:20
5	KRISTAL SOFIA DEAVILA POLO	3015574143	10:20 AM	10:40 AM	6	2	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL	01/05/2020	10:40
6																	
7																dd/mm/aaaa	hh:mm
8																dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: FANNY MERCADO CARO - NUTRICIÓN

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD

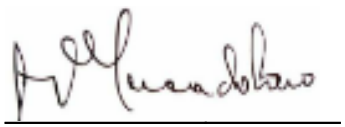
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Yeray Grau	3023998976	8.30	8.50	4	2	0	0	0						6,7,8,9		
2	Lidia Del Campo	3017816547	8.50	9.20	4	1	1	0	0						6,7,8,9		
3	Liam Perez	3023725323	9.30	9.50	4	1	0	0	0						6,7,8,9		
4	Everlin Kanielis Gomez	3017816547	10.0	10.20	4	2	0	0	0						6,7,8,9		
5	Dayana Petro	3013150171	11.0	11.20	5	0	1	0	0						4,6,7,8,9		
6	Kaidis Navas	3217251358	11.40	12.0	5	1	0	0	0						6,7,8,9		
7																	
8																	
9																	
10																	
11																dd/mm/aaaa	hh:mm
12																dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: FANNY MERCADO CARO- NUTRICIÓN

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Emilis Barcasnegrs	3045848492	8.30	8.50	3	0	0	0	0						4,6,7,8,9		
2	Ariana Sarmiento	3178904724	9.0	9.20	6	2	2	0	0						4,7,8,9		
3	Tamara Julio	3008115450	9.40	10.0	8	3	1	0	0						3.4,7,8,9		
4	Estefania Polo	300454121	10.10	10.30	4	0	0	0	0						4,6,7,8,9		
5	Genesis Caicedo	3107433423	10.30	10.50	5	1	0	0	0						4,6,7,8,9		
6	Victor Puentes	3006518694	11.0	11.20	5	1	0	0	0						4,6,7,8,9		
7	Alinson Machado	30437577277	11.30	11.50	4	1	0	0	0						4,6,7,8,9		
8																	
9																	
10																	
11																dd/mm/aaaa	hh:mm
12																dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	35	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	7

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DAILY PEREZ SALGADO

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD EUROPA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LOREANA CERVANTES MENDOZA	3008730526	8:00	8:40	3	1	0	0	0						10,13, 14	20/04/2020	11:50
2	MAUREN SOFIA BURGOS CERVANTES	3216779822	9:00	9:40	7	2	0	1	0						10,13, 14	20/04/2020	9:10
3	HELEN BURGOS CERVANTES	3216779822	10:00	10:40	7	2	0	1	0						10,13, 14	20/04/2020	10:00
4	JOSHUAFT MIRANDA CERVANTES	3104561266	11:00	11:40	4	1	0	0	0						10,13, 14	20/04/2020	10:50
5																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21	**6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano**	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	**7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras**	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	**8. Total novedad 1**	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2	**9. Total novedad 2**	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	**10. Total de llamadas realizadas**	0

DAILY PEREZ SALGADO

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DAILY PEREZ SALGADO

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD EUROPA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con sintomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ANTHONY GUZMAN GUERRERO	3208676499	8:00	8:40	3	1	0	0	0						10.13. 14	21/04/2020	11:50
2	YORLADIS PAOLA BATISTA MEDINA	3228888164	9:00	9:40	5	1	2	0	0						10.13. 14	21/04/2020	9:10
3	MIA PAOLA LUNA MOSQUERA	3123415768	10:00	10:40	3	1	0	0	0						10.13. 14	21/04/2020	10:00
4	ASTRID CAROLINA RODRIGUEZ LEON	3122268172	11:00	11:40	5	2	0	0	0						10.13. 14	21/04/2020	10:50
5																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	16	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con sintomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

DAILY PEREZ SALGADO

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DAILY PEREZ SALGADO

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD EUROPA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	OSCAR DAVID DE LA HOZ BATISTA	3206468357	10:00	10:40	5	3	0	0	0						10,13, 14	22/04/2020	10:00
2	MELANIS PAOLA DE LA HOZ BATISTA	3206468357	10:50	11:30	5	3	0	0	0						10,13, 14	22/04/2020	10:50
3	JUAN ANDRES HENAO RODRIGUEZ	3122268172	12:40	13:10	4	2	0	0	0						10,13, 14	22/04/2020	11:50
4	ANYOLIS PAOLA JULIO IRIARTE	3208676499	9:10	9:50	3	1	0	0	0						10,13, 14	22/04/2020	9:10
5																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	17	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

DAILY PEREZ SALGADO

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DAILY PEREZ SALGADO

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD EUROPA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JEINER FABIAN CUETO IRIARTE	3208676499	9:10	9:50	3	1	0	0	0						10,13, 14	23/04/2020	10:00
2	JAZMIN ESTHER RODRIGUEZ TORRES	3042468097	10:00	10:40	3	1	0	0	0						10,13, 14	23/04/2020	10:50
3	DASHIELL STEFAN ARROYO MEDINA	3008802393	10:50	11:30	3	1	0	0	0						10,13, 14	23/04/2020	11:50
4	SAMARA LUCIA BARBOZA ALMANZA	3123334540	11:50	12:20	3	1	0	0	0						10,13, 14	23/04/2020	9:10
5	YURANIS MANUEL MIRANDA	3014224937	13:30	14:10	4	0	2	0								23/04/2020	9:50
6																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	16	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

DAILY PEREZ SALGADO

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DAILY PEREZ SALGADO

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD EUROPA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JAQUELINE RODRIGUEZ LEON	3002146556	9:00	9:40	3	1	0	0	0						10,13, 14	23/04/2020	9:10
2	AARON DAVID GARCIA PATERNINA	3022065680	10:00	10:40	5	1	0	1	0						10,13, 14	23/04/2020	10:00
3	ESPERANZA LUCIA MELENDREZ ACOSTA	3103825729	11:00	11:40	7	2	0	0	0						10,13, 14	23/04/2020	10:50
4	DAIMER JOEL GASPAR MONTALVO	31066350840	12:00	12:40	3	1	0	0	0						10,13, 14	23/04/2020	11:50
5	IHAN CARLOS ESCORCIA BELTRAN	3107028838	13:00	13:40	5	2	0	0	0						10,13, 14	23/04/2020	12:50
6																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

DAILY PEREZ SALGADO

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KELLY JOHANA JIMENEZ PACHECO

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VEREDA EUROPA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KIARA PATRICIA COGOLLO BLANCO	3205223683	10:00	10:23	8	2		NO	NO						5, 6,13	23/04/2020	9:30 a. m.
2																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	8	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	1
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	1

Kelly Jimenez Pacheco

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SHIRLEY PAOLA CABRERA CUESTA

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

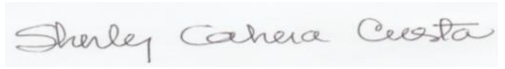
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KEISYS BARCAS POLO	3002351126	11:32	11:55	5	2	0	0	0	X	X				10, 13 Y 14	24/04/2020	11:00
2	WAYDER JOSE PEÑARANDA TORRES	3042468097	11:58	12:20	4	1	0	0	0		X				10, 13 Y 14	24/04/2020	11:30
3			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	9	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	1
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	2



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUCELIS DEL CARMEN VALETA GUZMAN

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD EUROPA

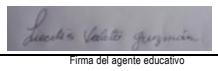
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	GREIZMAN DAVID JARAMILLO CANTILLO	3123462345	13:20 pm	14:10 pm	11	3	1	0	0						10,13,14	23/04/2020	9:10
2																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	11	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	1
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	1



Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: leibis maria nuñez tena

Fecha: 16-abr-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): arroyo de piedra

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	tamara isabel mendoza herrera	3005721676	8:00	8:40	6	2	0	0							practicas 10,13,14	23/04/2020	8:00
2	helen johana gomez nuñez	3225844533	8:50	9:30	9	2	0	0							practicas 10,13,14	23/04/2020	8:50
3	josue daniel noriega rodriguez	3017799378	9:40	10:15	4	1	0	0							practicas 10,13,14	2304/2020	9:40
4	maikel david marimon rodriguez	3215961525	10:20	11:00	6	2	0	0							practicas 10,13,14	23/04/2020	10:20
5	lauren melek rodriguez ramirez	3007440922	11:10	11:50	5	1	1	0							practicas 10,13,14	23/0472020	11:10
6	yisthian david polo de las aguas	3013151357	12:00	12:40	4	1	1	0							practicas 10,13,14	23/04/2020	12::00
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA C RIPOLL ROMERO

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8.#personas con sintomas de emfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ashley denisse nuñez torres	3187556506	8:00a. m.	8:40a. m.	3	1	0	no	no	si	si				10,12,13	13/04/2020	9:00a. m.
2	isacc mendoza herrera	3005271676	9:00a. m.	9:40a. m.	6	2	0	no	no	si	si				11,12,13	13/04/2020	10:00a. m.
3	yisney maria payares nuñez	3135761937	10:00a. m.	10:40am	3	1	0	no	no	si	si				10,12,13	13/04/2020	11:00a. m.
4	rosa elvira fuentes blanquiceth	3006263439	11:00a. m.	11:40a. m.	4	2	0	no	no	si	si				11,12,13	14/04/2020	8:00am
5																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	16	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

Maria Claudia Ripoll Romero

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA CLAUDIA RIPOLL ROMERO

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8.#personas con sintomas de emfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	corin castillo alcazar	3207361187	8:00AM	8:40AM	4	1	0	no	no	si	si				10,13,14	14/04/2020	9:00AM
2	saydis maria alcazar perez	3178049444	9:00AM	9:40	4	2	0	no	no	si	si				10,13,14	14/04/2020	10:00AM
3	henrry david lealm leal	3022753515	10:00AM	10:40AM	5	1	1	no	no	si	si				10,13,14	14/04/2020	11:00AM
4	edrick arzuza noriega	3004281493	11:00AM	11:40AM	8	1	2	1	no	si	si				10,13,14	15/04/2020	8:00AM
5	thiago andres noriega jimenez	3197312617	1:00PM.	1:40:PM	6	1	0	no	no	si	si						
6																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA C RIPOLL R **Fecha:**15/04/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** ARROYO DE PIEDRA **Código Unidad de Servicio (UDS):** 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8.#personas con sintomas de emfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	sebastian david nuñez marrugo	3013608782	7:00AM	7:40AM	9	3	0	no	no	si	si				11,13,14	15/04/2020	8:00
2	mateo alcazar ibañez	3168294522	8:00AM	8:40AM	9	2	0	no	no	si	si				11,13,14	15/04/2020	9:00
3	diland arturo nuñez alcazar	3046167761	9:00AM	9:40AM	5	2	0	no	no	si	si				11,13,14	15/04/2020	10:00
4	alan taborda guzman	3105181815	10:00AM	10:40AM	6	2	0	no	no	si	si				11,13,14	15/04/2020	11:00
5	elias jose guzman hidalgo	3105181815	11:00AM	11:40AM	6	2	0	no	no	si	si				11,13,14	16/04/2020	8:00
6																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	35	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

María Claudia Ripoll Perez

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA C RIPOLL R **Fecha:** 17/04/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** VEREDA LA EUROPA **Código Unidad de Servicio (UDS):** 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8.#personas con sintomas de emfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	yan carlos rodriguez espitia	3145267030	8:00a. m.	8:40a. m.	4	1	0	no	no	si	si				10,11,13	20/04/2020	9:00a. m.
2	frank meleth paternina marquez	3126463023	9:00a. m.	9:40a. m.	5	1	0	no	no	si	si				10,11,13	20/04/2020	10:00a. m.
3	harold david rodriguez rodriguez	3017619054	10:00a. m.	10:40am	3	1	0	no	no	si	si				10,11,13	20/04/2020	11:00a. m.
4	sebastian david mendoza jimenez	3106687069	11:00a. m.	11:40a. m.	5	3	0	no	no	si	si				10,11,13	20/04/2020	1:00p m.
5	maria silvana hernandez padilla	3023978369	1:00p m.	13:40	6	1	0	no	no	si	si				12.13,14	20/04/2020	8:00am
6																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Maria Claudia Ripoll Pareja

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Brilly Maria Torralbo Alvis

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Arroyo de Piedra

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violenia contra niños, practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X). Dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro.	14. Otras novedades y observaciones. Describir lo de la casilla (12 y 13)	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	FABRICIO ANTONIO PACHECO NORIEGA (1 mes)	3014415892 - 3043980315	08:00am	8:40 a. m.	5	1	0	0	0					Pardre del niño usuario tiene diabetes y Presion alta, el señor le relizan Controles cada tres meses.	10,13 y 14	17/04/2020	08:00am
2	NEYMAR GOMEZ PRENS (1 año y 8 meses)	3024221517	08:40am	9:20 a. m.	4	1	2	0	0						10,13 y 14	17/04/2020	08:40am
3	ELAINE SOFIA NORIEGA ARZUZA (6 meses)	3104317750	09:25am	10:05 a. m.	5	1	1	0	0						10,13 y 14	17/04/2020	09:25am
4	ALAN DAVID BERRIO BERTEL (2 años y 4 meses)	3023265335	10:10am	10:50	6	3	0	0	0						10,13 y 14	17/04/2020	10:10am
5	IKER DAVID NORIEGA IRIARTE (1 año y 1 mes)	3043807320	11:00 a. m.	11:40 a. m.										Familia no tiene numero de telefono. Se procede a trabajar con la docente en buscar el medio para trabajar con la familia. Residen en Arroyo de Piedra.	10,13 y 14	17/04/2020	#########
6																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar (suma casilla 5)	20	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano (suma casilla 10 - celdas no marcadas)	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años (suma niños casilla 6)	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras (suma casilla 11)	4
3. Total personas mayores de 60 años (suma de casilla 7)	3	8. Total novedad 1 (total casilla 12)	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias (suma de casilla 8)	0	9. Total novedad 2 (total casilla 13)	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico (suma casilla 9)	0	10. Total de llamadas realizadas (Total de la llamas durante el dia)	5

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Brilly Maria Torralbo Alvis

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Arroyo de Piedra

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violenia contra niños, practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X). Dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro.	14. Otras novedades y observaciones. Describir lo de la casilla (12 y 13)	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	HANDY JESUS NORIEGA AGRESOTT (1 año 10 meses)	3008170772	08:00am	8:40 a. m.										NUMERO EQUIVOCADO. BUSCAR OTRO NUMERO Y REPROGRAMAR LLAMADA.	10,13 y 14	20/04/2020	08:00am
2	HANNER DAVID CONDE ARZUZA (1 año y 5 meses)	3136717780 - **3178222753**	08:40am	9:20 a. m.	6	1	2	0	0					Viven en una finca llamada PUA1. Agua almacenada.	10,13 y 14	20/04/2020	08:40am
3	EIAN ANDRES RODRIGUEZ ARZUZA (6 meses)	3046176684	09:25am	10:05 a. m.										NUMERO ERRONEO. BUSCAR OTRO NUMERO Y REPROGRAMAR LLAMADA.	10,13 y 14	20/04/2020	09:25am
4	MARGARET VERONA NORIEGA (6 meses)	3024686460	10:10am	10:50	7	1	2	0	0						10,13 y 14	20/04/2020	10:10am
5	JUAN DAVID NUÑEZ DE LA OSSA (1 año y 1 mes)	3185921129	11:00 a. m.	11:40 a. m.	7	2	0	0	0					Viven en una finca llamada PUA2. Agua almacenada.	10,13 y 14	20/04/2020	#########
6																	
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar (suma casilla 5)	20	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano (suma casilla 10 - celdas no marcadas)	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años (suma niños casilla 6)	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras (suma casilla 11)	3
3. Total personas mayores de 60 años (suma de casilla 7)	4	8. Total novedad 1 (total casilla 12)	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias (suma de casilla 8)	0	9. Total novedad 2 (total casilla 13)	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico (suma casilla 9)	0	10. Total de llamadas realizadas (Total de la llamas durante el dia)	5

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Brilly Maria Torralbo Alvis

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Arroyo de Piedra

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violenia contra niños, practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X). Dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro.	14. Otras novedades y observaciones. Describir lo de la casilla (12 y 13)	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JHONIER JOSE RODRIGUEZ RODRIGUEZ	3215090782 - 3215961525	08:00am	8:35 a. m.	6	1	0	0	0						10,13 y 14	21/042020	08:00am
2	ESNEIDER LUIS NUÑEZ RAMIREZ	3004238625	08:40am	9:15 a. m.	4	1	0	0	0						10,13 y 14	21/042020	08:40am
3	MAILEN SOFIA NUÑEZ RAMIREZ	3016236373 - 3016889932	09:25am	10:00 a. m.	5	1	0	0	0						10,13 y 14	21/042020	09:25am
4	JOEL ENRIQUE GOMEZ RODRIGUEZ (1 año y 6 meses)	3005630435 - 3022190485	1:00 p. m.	13:40	7	1	2	0	0						10,13 y 14	21/042020	10:10am
5	DINA LUZ HERRERA NUÑEZ	3012969797	13:45	2:15 p. m.	9	2	1	0	0						10,13 y 14	21/042020	#########
6																	
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar (suma casilla 5)	31	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano (suma casilla 10 - celdas no marcadas)	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años (suma niños casilla 6)	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras (suma casilla 11)	5
3. Total personas mayores de 60 años (suma de casilla 7)	3	8. Total novedad 1 (total casilla 12)	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias (suma de casilla 8)	0	9. Total novedad 2 (total casilla 13)	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico (suma casilla 9)	0	10. Total de llamadas realizadas (Total de la llamas durante el dia)	5

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Brilly Maria Torralbo Alvis

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Arroyo de Piedra

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violenia contra niños, practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X). Dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro.	14. Otras novedades y observaciones. Describir lo de la casilla (12 y 13)	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KENDER JOSE BLANQUICETT NUÑEZ (6 meses)	3222514794 - 3126869126	08:00am	8:40 a. m.	5	1	0	0	0				X	En ocasiones deja al niño bajo el cuidado de su hiija menor de 11 años de edad. Esto mientras la madre sale a comprar a la tienda. Se le recomienda no dejar al niño bajo cuidado de otro menor de edad, para prevenir accidentes.	10,13 y 14	22/04/2020	08:00am
2	DANEY NUÑEZ ARZUZA (Gestante, 7 meses)	3008168005	08:40am	9:20 a. m.	4	0	0	0	0	X				Para el acceso al AGUA, la usuaria gestante junto a su familia, compran el agua.	10,13 y 14	22/04/2020	08:40am
3	DIANORA JOSEFINA MIRANDA PINEDA (Gestante)	3014151246	09:25am	10:05 a. m.	2	0	0	0	0						10,13 y 14	22/04/2020	09:25am
4	NAIDER DAVID ORTEGA CISNERO (1 año y 3 meses)	3158250292	10:10am	10:50	6	1	0	0	0						10,13 y 14	22/04/2020	10:10am
5	SHARAITH LUCIA NUÑEZ LLORENTE (6 meses)	3007743469	11:00 a. m.	11:40 a. m.	3	1	0	0	0	X				La niña tiene fiebre debido al vacuna de los 6 meses colocada el dia 15 de abril de 2020. Se traslada a casa de la abuela materna de niña, quién tiene agua potable. Residen en arroyo de Piedra.	10,13 y 14	22/04/2020	#########
6																	
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar (suma casilla 5)	20	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano (suma casilla 10 - celdas no marcadas)	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años (suma niños casilla 6)	3	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras (suma casilla 11)	5
3. Total personas mayores de 60 años (suma de casilla 7)	0	8. Total novedad 1 (total casilla 12)	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias (suma de casilla 8)	0	9. Total novedad 2 (total casilla 13)	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico (suma casilla 9)	0	10. Total de llamadas realizadas (Total de la llamas durante el dia)	5



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Brilly Maria Torralbo Alvis

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Arroyo de Piedra

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violenia contra niños, practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X). Dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro.	14. Otras novedades y observaciones. Describir lo de la casilla (12 y 13)	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	FABRICIO ANTONIO PACHECO NORIEGA (1 mes)	3014415892 - 3043980315	08:00am	8:40 a. m.	5	1	0	0	0					Pardre del niño usuario tiene diabetes y Presion alta, el señor le relizan Controles cada tres meses.	10,13 y 14	23/04/2020	08:00am
2	NEYMAR GOMEZ PRENS (1 año y 8 meses)	3024221517	08:40am	9:20 a. m.	4	1	2	0	0						10,13 y 14	23/04/2020	08:40am
3	ELAINE SOFIA NORIEGA ARZUZA (6 meses)	3104317750	09:25am	10:05 a. m.	5	1	1	0	0						10,13 y 14	23/04/2020	09:25am
4	ALAN DAVID BERRIO BERTEL (2 años y 4 meses)	3023265335	10:10am	10:50	6	3	0	0	0						10,13 y 14	23/04/2020	10:10am
5	IKER DAVID NORIEGA IRIARTE (1 año y 1 mes)	3043807320	11:00 a. m.											Familia no tiene numero de telefono. Se procede a trabajar con la docente en buscar el medio para trabajar con la familia. Residen en Arroyo de Piedra.	10,13 y 14	23/04/2020	#########
6																	
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar (suma casilla 5)	20	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano (suma casilla 10 - celdas no marcadas)	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años (suma niños casilla 6)	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras (suma casilla 11)	4
3. Total personas mayores de 60 años (suma de casilla 7)	3	8. Total novedad 1 (total casilla 12)	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias (suma de casilla 8)	0	9. Total novedad 2 (total casilla 13)	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico (suma casilla 9)	0	10. Total de llamadas realizadas (Total de la llamas durante el dia)	5

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSANGELA JIRADO NORIEGA

Fecha: 13-abr-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violencia contra niños. Practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X) dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	mirlays nuñez caraballo	3016306951	800am	8:40am	10	1	1	0	0						practicas 13,14	20/04/2020	8:00
2	alan andres muñoz nuñez	3113200744	8:50am	9:30am	7	1	1	0	0						practica 13, 14	20/04/2020	8:50
3	jarisneys gomez herrera	312680615	9:40am	10:15am	4	1	0	0	0						practicas10.13.14	20/04/2020	9:40
4	Asleidy johana nuñez Blanquiceth	3005302210	10:20am	11:00am	4	1	0	0	0						practica 10,13,14	20/04/2020	10.20
5	Lizmaris gomez orosco	3014632801	11:10am	11:50am	5	2	0	0	0						practicas 13,14	20/04/2020	11:10
6			hhmm	hhmm												dd/mm/aaaa	2.15

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	30	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Rosangela Jirado Noriegas

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSANGELA JIRADO NORIEGA

Fecha: 14-abr-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violencia contra niños. Practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X)dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	maikel jose noriegas villa	3043807320	8:00am	8:40am	4	1	0	0	0						practica 13,14	21/04/2020	8:00
2	Alonso luis Blanquiceth pacheco	312658061	8:50am	9:30am	7	1	0	0	0						practica 13,14	21/04/2020	8:50
3	Yeimis galera jaramillo	3164203167	9:40am	10:15am	4	1	0	0	0						practica 13,14	21/04/2020	9:40
4	sara valentina ramos castro	3215261339	10:20am	11:00am	6	1	0	0	0						practica 10,13,14	21/04/2020	10:20
5			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh/mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

Rosangela Jirado Noriegas

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSANGELA JIRADO NORIEGA

Fecha: 15-abr-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violencia contra niños. Practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X)dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Manelik sofia herrera navaro	3022191231	8:00am	8:40am	7	1	0	0	0						practica 13,14	22/04/2020	8:30am
2	Luissana Anaya mendivil	3168294522	8:50am	9:30am	3	1	0	0	0						practica 10,13,14	22/04/2020	9:40am
3	Renata sofia Cervante Nuñez	3007100216	9:40am	10:15am	5	1	0	0	0						practica 13,14	22/04/2020	10:20am
4	Geralis Mesa Arzuza	3135825726	10:20am	11:00am	5	1	0	0	0						practica 10,13,14	22/04/2020	11:10am
5			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	20	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

Rosangela Jirado Noriegas

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSANGELA JIRADO NORIEGA

Fecha: 16-abr-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violencia contra niños. Practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X)dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	yendris zuñiga nuñez	3015097419	9:00am	9:40am	4	1	0	0	0						practica 10,13,14	23/04/2020	8:00
2	kataleya noriega higuita	3013411746	9:50am	10:30am	4	1	0	0	0						practica 13,14	23/04/2020	8:50
3	melet jhoana zuñiga ramirez	3024396765	10:40am	11:20am	3	1	0	0	0						practica 13,14	23/04/2020	9:40
4	yeisis nuñez arzuza	3015558416	11:30am	12:10am	4	1	0	0	0						practica 13,14	23/04/2020	10:20
5			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh/mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	15	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

Rosangela Jirado Noriega

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSANGELA JIRADO NORIEGA

Fecha: 17-abr-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violencia contra niños. Practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X) dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	jairelis noriega nuñez	3043867667	800am	8:40am	6	1	0	0	0						practicas 13,14	24/04/2020	8:00
2	martielis lozano noriega	3212658187	8:50am	9:30am	4	1	0	0	0						practica 13, 14	24/04/2020	8:50
3	luis alberto altamar ortiz	3147634742	9:40am	10:15am	3	1	0	0	0						practicas10.13.14	24/04/2020	9:40
4	jose abraham villareal mendoza	3002489809	10:30	11:10	6	2	1	0	0						practica 13,14	24/04/2020	10.30
5			hhmm	hhmm												dd/mm/aaaa	hhmm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	19	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

Rosangela Jirado Noriega

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SAIDY PADILLA PALENCIA

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYOS Y VEREDAS

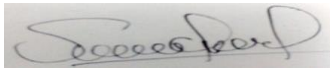
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MELETH CISNEROS	3126642069	hh:mm 9:00am	9:25am	4	1									10-13-14	20/04/2020	9:00am
2	IKER GALINDO CISNEROS	3184457973	9:35am	9:50am	5	2									10-13-14	20/04/2020	9:30am
3	MARIELA PAJARO ZUÑIGA	3023957854	10:00am	10:25am	5	1									10-13-14	20/04/2020	10:00am
4	CLAUDIA ALCAZAR	3154854950	10:40am	10:50am												20/04/2020	10:30am
5			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS) Codigo inidad 130011131355

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	14	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SAIDY PADILLA PALENCIA

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYOS Y VEREDAS

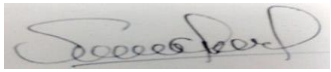
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JULIO RODRIGUEZ ARRIETA	3142558199	hh:mm	hh:mm										Numero de contacto sin conexión		21/04/2020	9:00am
2	LINA TOVAR RODRIGUEZ	3107189652	9:00am	9:30am	7	1	1								10-13-14	21/04/2020	9:30am
3	MARTIN ELIAS FONSECA	3146781074	9:35am	9:40am	3	1									10-13-14	21/04/2020	10:00am
4	MATEO LICONA	3122981144	9:45am	10:10am	4	1									10-13-14	21/04/2020	10:30am
5	JHOSUA MIRANDA	3104561266	10:20am	10:43am	4	1									10-13-14	22/04/2020	9:00am
6	MARIANA DE LA CRUZ	3146781074		hh:mm										Numero de contacto es de una conociday ha sido dificil coincidir para la comunicación.			
7	ANA ARIZA PERTUZ	3137194479	11:00am	11:25am	6	1									10-13-14	22/04/2020	10:00am
8	SHADDAY HERRERA	3137852507	11:30am	11:50am	6	1	1								10-13-14	22/04/2020	10:30am
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS) codigo unidad 130011131355

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	30	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SAIDY PADILLA PALENCIA

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYOS Y VEREDAS

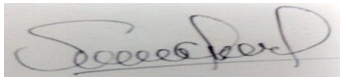
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LISANDRO BAZA	3225893415	10:40AM	11:O5AM	3	1	0	0	0						10-13-14	22/04/2020	11:00AM
2			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	3	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	1
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	1	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	1



Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOMAIRA MERCADO P

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): arroyo de piedra

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	luis gabriel carmona ramirez	3128752565	9.00	9.40	3	1	0	0	0						10,13,14	23/04/2020	11 am
2	jarol alcazar alcazar	3218524834	10.00	10.40	5	2	0	0	0		x				10,13,14	23/04/2020	1:00:00 p. m.
3	arcilia ramirez martinez	3122658166	1:00 a. m.	1.40	9	3	0	0	0		x				10,13,14	23/04/2020	2pm
4																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	17	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	3



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOMAIRA MERCADO P

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): arroyo de piedra

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	maria fernanda mendoza alcazar	32253174310	8am	8.40	3	1	0	0	0						10,13,14	24/04/2020	8am
2	jose caldera varilla	3205827054	9.00	9.40	5	1	0	0	0						10,13,14	24/04/2020	9am
3	elian diaz velasquez	3122658166	10.00	10.40	9	3	0	0	0		x				10,13,14	24/04/2020	10amn
4	josue david rodriguez espitia	3023355744	11.00	11.40	8	3	0	0	0		x				10,13,14	24/04/2020	11am
5																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	25	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOMAIRA MERCADO P

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): arroyo de piedra

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	jhefer herrera gomez	3014691755	8.00	8.40	6	1	0	0	0						10,13,14	21/04/2020	8am
2	neider andres rodriguez gomez	3205244273	12:00 a. m.	10.40	6	1	0	0	0						10,13,14	21/04/2020	9am
3	estefani nuñez torrez	3002331892	10.45	11.30	5	2	1	0	0		x				10,13,14	21/04/2020	12:00:00 a. m.
4																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	17	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	3



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOMAIRA MERCADO P

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): arroyo de piedra

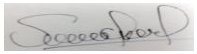
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	mateo tovar gomez	3154854950	8.00	8.40	5	1	0	0	0						10,13,14	20/04/2020	8am
2	yinelis julio giraldo	30242234465	9.00	9.40	1	1	0	0	0						10,13,14	20/04/2020	9am
3	blesebman perea rodriguez	3213769618	12:00 a. m.	10.40	2	1	0	0	0		x				10,13,14	20/04/2020	10amn
4																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	8	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	3



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KARINA CARCAMO DE LA ROSA

Fecha: 13 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	YERSON DAVID ELLES CUETO	3014224937	8:00	8:37	6	2	1	0	0	x	x			Reto: los sonidos de las cosas, TIENE MOCO EN LA NARIZ	13 Y 14	20/04/2020	8:00
2	MARIA PAULA RODRIGUEZ MENDOZA	3146781074	8:40	9:16	4	2	0	0	0	si, de carro tanque	x			Se socializa el reto: los sonidos de las cosas, en el dialogo con la familia manifiesta que desde el día de ayer la niña María Paula Rodríguez , presenta fiebre y bonito, la madre le preparo amoxicilina para la infeccion y un albis líquido, se orienta a la madre que no se debe automedicar, indicándole ruta y que tome la temperatura de la fiebre en caso de 39° llamar a la línea de atención de su EPS, se le indica el numero 018000952000 nueva eps donde esta afiliada la niña, se le informa a la madre monitorear la temperatura e hidratar a la menor y preguntar si tiene molestias en la garganta y los síntomas que expresa la niña con el dialogo.	13 Y 14	20/04/2020	8:35
3	VICTOR JOSE ALCAZAR GALERA	3147458727	9:20	9:50	6	1	1	0	0	si, de carro tanque	X			Reto: los sonidos de las cosas, en el dilogo con la madre esta manifesto que el niño tiene brote desde hace 2 semana, le aplican crema desmaquir.	13 Y 14	20/04/2020	9:30
4	DAIRELIS PAOLA NUÑEZ NUÑEZ	3135287253	10:00	10:32	8	2	0	0	0	SI	SI			Reto: los sonidos de las cosas	13 Y 14	20/04/2020	10:20
5	YESLIN MILENA HERRERA DIAZ	3126060845	10:35	11:00	10	2	0	0	1	SI	SI			reto: los sonidos de las cosas, la niña Yeslin Milena Herrera de 4 meses presenta gripe , la madre expresa darle diariamente vitamina E y lavados en la nariz , el día miércoles 22 se dirigirán al centro de salud para colocarle la vacuna de los 4 meses.	13 Y 14	20/04/2020	11:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1	10. Total de llamadas realizadas	5

Karina Carcamo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KARINA CARCAMO DE LA ROSA

Fecha: 14 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JUAN MANUEL MENDOZA JIMENEZ	3205763826	10:00	10:30	5	3	0	0	0	si	x			Reto el sonido de las cosas	13 y 14	21/04/2020	10:00
2	JOSELIN MENDOZA RODRIGUEZ	3002383408	10:33	11:03	5	0	0	0	0	si	x			Reto el sonido de las cosas	13 y 14	21/04/2020	11:00
3	CAMILA ANDREA AVILEZ VELASQUEZ	3205261799	11:05	11:36	5	1	2	0	0	si	si			Reto el sonido de las cosas	13 y 14	21/04/2020	13:00
4	ANTHONIEL MAXIMILIANO NUÑEZ MONRROY	3114019230	11_40	12:15	3	1	0	0	0	SI	SI			Reto el sonido de las cosas	13 y 14	21/04/2020	13:40
5			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	18	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

Karina Carcamo

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KARINA CARCAMO DE LA ROSA

Fecha: 15 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ADELA ERNESTINA ZUÑIGA NUÑEZ	3157804485	8:00	8:30	2	0	0	0	0	si	si			Reto: los sonidos de las cosas	13 y 14	22/04/2020	8:00
2	ANA GABRIELA VELASQUEZ ORDOÑEZ	3122658166	8:35	9:10	8	2	1	0	0	x	si			Reto: los sonidos de las cosas	13 y 14	22/04/2020	9:00
3	LUIS CARLOS ZUÑIGA JULIO	3128465055	9:12	9:43	5	3	0	0	0	si	si			Reto: los sonidos de las cosas	13 y 14	22/04/2020	10:00
4	LUIS DAVID NUÑEZ HERRERA	3003888694	9:45	10:25	4	1	0	0	0	si	si			Reto: los sonidos de las cosas	13 y 14	22/04/2020	11:00
5	DANNA NICOLL NORIEGA DAVILA	3133083621	10:30	11:08	4	1	0	0	0	si	si			Reto: los sonidos de las cosas	13 y 14	22/04/2020	13:00
6			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Karina Carcamo

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KARINA CARCAMO DE LA ROSA

Fecha: 16 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	YISNEI TATIANA JARAMILLO CANTILLO	3137194479	8:00	:8:35	3	1	0	0	0	si, de carro tanque	si			Reto: los sonidos de las cosas	13 y 14	23/04/2020	8:00
2	SALOME NORIEGA HERRERA	3145120634	:9:00	9:33	3	1	0	0	0	SI	si			Reto: los sonidos de las cosas, la niña Salome se dirige al centro de salud para vacunarse.	13 y 14	23/04/2020	9:00
3	SHAILIN GELTRUDIS ALCAZAR LOPEZ	3022183489	9:35	10:20	5	1	0	0	1	si, de carro tanque	si			Reto: los sonidos de las cosas	13 y 14	23/04/2020	10:00
4	SHAILYN JOHANA ARZUZA BLAQUICETH	3008170772	10:25	10:56	7	2	1	0	0	si	x			Reto: los sonidos de las cosas	13 y 14	23/04/2020	11:00
5	DEILER JUNIOR MEDINA VALIENTE	3006309213	11:00	11:33	6	1	0	0	0	si	x			Reto: los sonidos de las cosas	13 y 14	23/04/2020	12:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	24	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1	10. Total de llamadas realizadas	5

Karina Carcamo

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ISELIS CASTRO VASQUEZ

Fecha: 17 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MARNIE ISSABEL ALCAZAR PACHECO	3217396824	10:00 a. m.	hh:mm										No se logró comunicación con la familia, el teléfono timbra pero no es contestado	13 y 14	20/04/2020	08:40am
2																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	0	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	0
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	0	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0		0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	1

ISELIS CASTRO VASQUEZ.
Nutricionista –Dietista.
MND. 01387.

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ISELIS CASTRO VASQUEZ

Fecha: 16 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ALBANIA ROSA PEREZ BRAVO	3205550062	11: 10am	11:50	3	1	0	0	0					Se realizó el acompañamiento a la familia dialogando con la madre gestante, indica estar muy bien de salud.	10, 13,14	21/04/2020	11:50
2	MARIBELIS MARIA GOMEZ NUÑEZ	3005310608	12:00 p. m.	12:30 p. m.	6	0	0	0	0					se realizó el acompañamiento a la familia dialogando con la gestante la cual manifiesta estar bien de salud	10, 13,14	21/04/2020	12:30 p. m.
3	IAN DAVID CISNERO CARABALLO	3106617077	12:40PM	1:10 p. m.	9	2	0	0	0					Se logra el acompañamiento de la familia ,el niño se encuentra bien de salud.	10, 13,14	21/04/2020	1:10 p. m.
4	MAROLIN DAYANA ALCAZAR OLIVERO	3158341932	2:00PM	2:30 p. m.	7	1	0	0	0	x	x			La niña marolin Alcazar se encuentra bien de salud.	10, 13,14	21/04/2020	2:30 p. m.
5																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	25	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0		0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

ISELIS CASTRO VASQUEZ.
Nutricionista –Dietista.
MND. 01387.

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ISELIS CASTRO VASQUEZ

Fecha: 15 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	CAROLINA BLANQUICETT RODRIGUEZ	3023974659	11: 10am	11:50	4	1	0	0	0					Se realizó el acompañamiento a la familia, la sra es gestante , continua con su tratamiento por bajo peso para la edad gestacional. Pero se le esta terminando.	10, 13,14	23/04/2020	11: 10am
2	WENDY MARCELA MENLENDEZ MUÑOZ	3042072657	12:00 p. m.	12:30 p. m.	7	0	0	0	0					Se realizó el acompañamiento a la familia dialogando con la la madre gestante, la cual se encuentra bien de salud.	10, 13,14	23/04/2020	12:00 p. m.
3	YAROL PATRICIA NAVARRO NUÑEZ	3007313061	12:40PM	1:10 p. m.	8	0	2	0	0		x			se realizó el acompañamiento a la familia dialogando con la madre en periodo de gestación.	10, 13,14	23/04/2020	12:40PM
4																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	19	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	1	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	3

ISELIS CASTRO VASQUEZ.
Nutricionista –Dietista.
MND. 01387.

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ISELIS CASTRO VASQUEZ

Fecha: 14 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	YORYETH SOFIA BLANQUICETT RODRIGUEZ	3008085111	9:00 a. m.	9:30										No se logró comunicación con la familia, el teléfono apagado.		23/04/2020	9:00 a. m.
2	FANNY ESTHER ABELLO ROCA	3014208633	9:40	10:20	4	0	0	0	0					se realizó el acompañamiento a la familia dialogando con la mamá de la usuaria la Sra Ana Luz Cisneros,	10, 13,14	23/04/2020	9:40
3	VISNELY ARZUZA ACOSTA	3127101413	10:30 a. m.	11:00										No se logró comunicación con la familia, el teléfono apagado.		23/04/2020	10:30 a. m.
4	AYLEEN CAMILA ORTIZ GUARDO	3232355628	2:40 p. m.	hh:mm	3	1	0	0	0					Se logra el acompañamiento de la familia ,el niño se encuentra bien de salud.	10, 13,14	23/04/2020	2:40 p. m.
5	MARIA CELESTE NUÑEZ ROCA	30222412116	2:00PM	2:30 p. m.										No se logró comunicación con la familia, el teléfono es de una vecina la cual no se encuentra en el corregimiento.		23/04/2020	2:00PM
6	MARNIE ISSABEL ALCAZAR PACHECO	3217396824	2:40 p. m.	hh:mm	5	1	2	0	0					Se logra el acompañamiento de la familia ,el niño se encuentra bien de salud.	10, 13,14	23/04/2020	2:40 p. m.
7	Luis Adrian Cervantes		3:20 p. m.											No se logra comunicación. Buscar telefono.		23/04/2020	3:20 p. m.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	12	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	7

ISELIS CASTRO VASQUEZ.
Nutricionista –Dietista.
MND. 01387.

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ISELIS CASTRO VASQUEZ

Fecha: 14 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JATZURIS MARIA DE LA CRUZ CISNERO	3184457973	2:40 p. m.	08:00am	5	1	0	0	0					se realizó el acompañamiento a la familia dialogando con la mamá de la usuaria la Sra Ana Luz Cisneros,	10, 13,14	24/04/2020	08:00am
2	LAIREN SOFIA NORIEGA MENDIVIL	3003889680	2:00 p. m.	08:40am	4	1	0	0	0					se realizó el acompañamiento a la familia dialogando con la mamá de la usuaria	10, 13,14	24/04/2020	08:40am
3																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	9	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	2
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	2

ISELIS CASTRO VASQUEZ.
Nutricionista –Dietista.
MND. 01387.

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Alexandra Castillo G

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): UDS BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Enderson Enrique Puerta T	3004806330-30	8:00	8:20	7	1	0	0	0	0					P11	17/04/2020	8:00:00 .
2	Bryan Junior Salcedo Mattas		8:20	8:40	2	1	0	0	0	0					P11	17/04/2020	8:20
3	Daniel Jose Ortega martine	3106338016	8:40	9:20	5	1		0	0	0					P11	17/04/2020	8:40
4	ian david noriega wichez	3117203602	9:20	10:20	7	2	1	0	0	0					P11	17/04/2020	9:20
5	maura juliana franco monsa	3108225545-32	10:20	11:40	5	1	0	0	0	0					P11	17/04/2020	10:20
6	alan david altamar mendez	3005439399	11:40	12.00	8	2	0	0	0	0					P10	17/04/2020	11:40
7	yusmeidis maria Escorcia	3045862775	12.00	12:20	9	1	1	0	0	0					P10	17/04/2020	12.00
8	jose david luna agresot	3108354363	12:20	1:00	4	1	0	0	0	0					P10	17/04/2020	12:20
9	jesus alberto miranda	3234618232	1:00	1.20	5	2	0	0	0	0					P10	17/04/2020	1:00
10	lerianis paternina	3017827584-31	1:20.	1.40	4	1	0	0	0	0					P10	17/04/2020	1:20.
			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	51
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	2

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
8. Total novedad 1	0

4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Alexandra Castillo Grau

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALEXANDER VALENCIA CANTILLO

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Key Sofia Gonzalez Ortega	3214838306	01:00pm	01:30pm	11	1	0	0	0	_	_	_	_	la niña usuaria presenta fiebre	5 y 6	20/04/2020	8:00
2	Angel Gabriel Romero Romero	3215745652	01:30pm	02:00pm	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	20/04/2020	8:20
3	Sharith Sofia Batista Villar	3042902134	02:00pm	02:30pm	6	1	0	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	20/04/2020	8:40
4	Keinelis Sofía Paternostro Jiménez	3004088516	02:30pm	03:00pm	5	1	0	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	20/04/2020	9:00
5	Yefferson David Batista Nava	3042006411	03:pm	03:30pm	5	1	0	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	20/04/2020	9:20
6	Salome Cantillo Valenzuela	3184452439	8:00	8:20	4	2	0	0	0	_	x	_	_	_	5 y 6	20/04/2020	8:00
7	Raddamel David Jurado Contreras	3006209743-3002551599	8:25	8:45	8	2	1	1	1	_	_	_	_	_	5 y 6	20/04/2020	8:20
8	Yiara Carolina Miranda Miranda	3107826936	8:50	9:10	6	1	0	0	0	_	x	_	_	_	5 y 6	20/04/2020	8:40
9	Crismar Villar Mendoza	3202492562	09:15-09:35	9:35	6	2	1	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	20/04/2020	9:00
10	Bryan Emanuel Pineda Iriarte	3016470386	9:40	10:10	10	2	0	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	20/04/2020	9:40
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	65
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP | 19/03/2020
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

BIENESTAR FAMILIAR

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALVARO RUIZ ZAIRA ROMERO

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KEILOR DAVID NAVAS BLOOM	3015299930	8:00	8:20	4	1	0	0	0						P9 Y P7	17/04/2020	8:00
2	MISSHELL SOFIA TORREGLOSA BARCASNEGRAS	3173798195	8:20	8:40	7	1	0	0	0						P9 Y P7	17/04/2020	8:20
3	KISHANY PAULA TORRES PEÑA	3022195679	8:40	9:00	6	1	1	0	0						P9 Y P7	17/04/2020	8:40
4	MOISES DANIEL CARRIACHIL PUERTA	3003175707	9:00	9:20	8	4	2	0	0						P9 Y P7	17/04/2020	9:00
5	ISSAC DAVID MEZA ESALAS	3022230546	9:20	9:40	6	3	0	1	0						P9 Y P7	17/04/2020	9:20
6	SAMUEL DE JESUS MEZA ESALAS	3126519619	9:40	10:00	6	3	0	1	0						P9 Y P7	17/04/2020	9:40
7	JAIRO DAVID SIMANCA TORRES	3046205286	10:00	10:20	11	2	0	0	0						P9 Y P7	17/04/2020	10:00
8	RONAIKEL JOSUE ARROYO PINTO	3107020041	10:20	10:40	7	2	2	0	0						P9 Y P7	17/04/2020	10:20
9	THIAGO ANDRES MARTINEZ NUÑEZ	3014077274	10:40	11:00	5	1	0	0	0						P9 Y P7	17/04/2020	10:40
10	RAFAEL ANDRES ORTEGA ARROYO	3008524154	11:00	11:20	6	2	1	1	0						P9 Y P7	17/04/2020	11:00
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	66	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	19	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	6	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Juana Iris Santander Figueroa

Fecha: 13 /04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Bayunca

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES	III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN		

No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Kendri milena almagro		8:00	8:20	8	1	0	0	0						6,10,11	17/04/2020	8:00
2	María blanquiceth		8:25	8:45	6	1	0	0	0						6,10,11	17/04/2020	8:25
3	Marta Cecilia morales		8:50	9:10	5	1	0	0	0						6,10,11	17/04/2020	8:50
4	Katherine Benavides		9:20	9:40	4	1	0	0	0						6,10,11	17/04/2020	9:20
5	Claribel diaz		9:50	14:10	6	1	0	0	0						6,10,11	17/04/2020	9:50
6	kilianmateus rios		10:20	10:40	4	1	1	0	0	x					6,10,11	17/04/2020	10:20
7	loreley barboza		10:50	11:10	4	1	0	0	0						6,10,11	17/04/2020	10:50
8	hadlays sofia carrillo		11:20	11:40	3	1	0	0	0						6,10,11	17/04/2020	11:20
9	juan sebastian ospino		11:50	12:10	3	1	0	0	0						6,10,11	17/04/2020	11:50
10	karen suarez		12:20	12:40	3	1	0	0	0						6,10,11	17/04/2020	12:20
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	46	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JULIETT PEREIRA MEDINA

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Julianita Navas Valenzuela	3145610895	8:00am	8:25am	6	0	1	0	0	_	_	_	_	_	6 y 7	20/04/2020	8:00am
2	Yiseth Dayana Barbosa Salguedo	3012404485	8:35am	9:00am	4	0	0	0	0	_	_	_	_	_	6 y 7	20/04/2020	8:35am
3	Maritza Pérez Velásquez	3216117765	9:10am	9:35am	7	1	0	0	0	_	_	_	_	_	6 y 7	20/04/2020	9:10am
4	Maryuris Paola Mercado Maza	3006814623	9:45am	10:10am	7	1	0	0	0	_	_	_	_	_	6 y 7	20/04/2020	9:45am
5	Gloria Monsalve Pineda	3159289916	10:20am	10:45am	8	2	0	0	0	_	_	_	_	_	6 y 7	20/04/2020	10:20am
6	Yeidis María Almagro Villarreal	3002561174	10:55am	11:20am	7	2	0	0	0	_	_	_	_	_	6 y 7	20/04/2020	10:55am
7	Jeimer David Cantillo Barbosa	3016062157	11:30am	11:55am	5	1	0	0	0	_	_	_	_	_	6 y 7	20/04/2020	11:30am
8	Ander Jesús Sarmiento Rodríguez	3148446056	12:05pm	12:30pm	4	2	0	0	0	_	_	_	_	_	6 y 7	20/04/2020	12:05pm

9	Emanuel David Trejo Misel	3185190987	1:00pm	1:25pm	4	2	0	0	0	_	_	_	_	_	6 y 7	20/04/2020	1:00pm
10	Ashlis Sofia Diaz Castro	3008417330	1:35pm	2:00pm	5	1	0	0	0	_	_	_	_	_	6 y 7	20/04/2020	1:35pm
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	57	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Juliett Pereira Hedrera

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA MIGUEL FUENTES BUSTOS

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KAREN LORENA POLO MEZA	3135538745	8:00 a. m.	8:25 a. m.	2	0	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 12	20/04/2020	8:00 a. m.
2	LAUDIS JOHANA MARRUGO BALLESTA	3003851039	8:30 a. m.	8:55AM	2	0	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 12	20/04/2020	8:30 a. m.
3	YULIANA CASTELLANO PAYARES	3005466234	9:00 a. m.	9:25 a. m.	8	0	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 12	20/04/2020	9:00 a. m.
4	CAROLINA VIDES MERCADO	3004248038	9:30 a. m.	9:55 a. m.	3	0	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 12	20/04/2020	9:30 a. m.
5	GARALDINE CANTILLO RUIZ	3003322477	10:00a. m.	10:25AM	3	0	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 12	20/04/2020	10:00 a. m.
6	MEVIS DAUTT GUERRERO	3059364062	10:30a. m.	10:55AM	4	0	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 12	20/04/2020	10:30 a. m.
7	MAIBELIN PAZ	3002112077	11:00a. m.	11:35AM	6	3	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 12	20/04/2020	11:00 a. m.
8	ELIZABETH OSORIO	3003657415	11:30a. m.	12:25M	6	2	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 12	20/04/2020	11:30 a. m.
9	ORIANA PUERTA	3003878321	2:00 p. m.	2:25PM	8	1	2	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 12	20/04/2020	2:00 p. m.
10	VANESA MUÑOZ	3162806405	2:30 p. m.	2:55PM	4	1	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 12	20/04/2020	2:30 p. m.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	46	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	0
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

SANDRA MIGUEL

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Elsy Rojas Zota- Nutricionista

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): UDS BAYUNCA

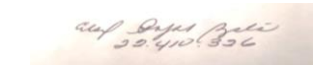
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Luis A Pinto		8:20	8:40	3	1	0	0	0	0	si				2-3-5-	
2	Brianis Villar	3022984122	8:40	9:00	7	3	0	0	0	0	si				2-3-5-	
3	Keinelis Paternostro	823913- 300408	9:00	9:20	5	1	0	0	0	0	si	contesto abuela			2-3-5-	
4	Samuel Suarez	3004713615	9:20	9:40	4	1	0	0	0	0	si				2-3-5-	
5	Dianis Mercado	3004253544	9:40	10:00								correo de voz			2-3-5-	
6	Josellyn Suarez	206634- 322634	9:40	10:00	3	2	0	0	0	0	x				2-3-5-	
7	Liz E Rodriguez	3205522462	10:20	10:40		1	0	0	0	0	si				2-3-5-	
8	Luis M Cabarcas	3122045867	10:40	11:00	4	1	0	0	0	0	x				2-3-5-	
9	Victor J Moreno	3013566436	11:00	11:20	14	4	2	0	0	x	si				2-3-5-	
10	Neira S Polanco	3016628423	11:20	11:40	7	1	0	0	0	0	si				2-3-5-	
11	Loren S Torres	3116640695	11:40	12.00	3	1	0	0	0	0	si				2-3-5-	
12	Key S Gonzalez	3214838306.	12:00	12:20	11	1	0	0	0	0	si				2-3-5-	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	65	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	11



Firma Nutricionista

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DARIS TAMARA GARRIDO

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada

31	CAMILA ANDREA SUARE	3106445038	9:00 a. m.	9:20 a. m.	6	2	0	0	0	-	-	-	-	Se brindan herramientas de la implementacion de nuevas actividades acogedoras para la niña teniendo en cuenta los recursos que se tienen en casa.	14		
32	MYLER ALEXANDER JUL	3144470542	9:30 a. m.	9:50AM	4	1	0	0	0	-	-	-	-	la madre comenta realizar actividades donde el niño se siente tranquilidad y emocion al momento se su desarrollo	14		
33	VERONICA SOFIA PEÑA	3008848563	10:00 a. m.	10:20 a. m.	6	1	0	0	0	-	-	-	-	Se brindan herramientas a la implementacion de nuevas actividades acogedoras para la niña teniendo en cuenta los recursos que se tienen en casa.	14		
34	LUCIANA HERNANDEZ V	3215112584	10:30 a. m.	10:50a. m.	7	2	0	0	0	-	-	X	-	La figura paterna comenta que la niña ha sufrido un accidente por quemadura la cual se encuentra hospitalizada desde hace 4 dias, se orienta al padre al mayor cuidado de los niños y las niñas y la busqueda de estrategias para evitar cualquier tipo de accidente en el hogar	14		
35	MARTIN DE JESUS SERF	3002533760	11:00 a. m.	11:20AM	4	2	0	0	0	-	-	-	-	Se brinda brindan herramientas de la implementacion de nuevas actividades acogedoras para la niña teniendo en cuenta los recursos que se tienen en casa.	14		
36	ISAAC DAVID BOHORQU	3003884744	11:30 a. m.	11:50AM	4	1	0	0	0	-	-	-	-	Se brindan estrategia en cuanto a los momentos acogedores para los niños y las niñas creando estrategias que fortalezcan los tipos de aprendizaje en los niñosy niñas-	14		
37	REYBER JESUS OROZC	3023778657	01:00:pm.	1:20PM	12	5	0	1	0	-	-	-	-	Se brindan herramientas a la implementacion de nuevas actividades acogedoras para la niña teniendo en cuenta los recursos que se tienen en casa.	14		
38	LIA ANTHONELA GUERE	3202132596	01:30:pm.	1:50pM	7	1	0	1	0	-	-	-	-	la abuela materna comparte experiemcia de las diferentes actividades desarrolladas desde la casa con la niña, lo cual se siente muy satisfecha del cuidado de su nieta mientras su madre de la niña labora para el sustento diario del hogar.	14		
39	JUAN ELIAS PEREZ MON	3012295754	2:00 p. m.	2:20PM	8	1	0	0	0	-	-	-	-	Se brindan estrategia en cuanto los momentos acogedores para los niños y las niñas creando estrategias que fortalezcan los tipos de aprendizaje en los niñosy niñas-	14		
40	ISAIAS DAVID FRANCO T	3022506993	2:30 p. m.	2:50PM	9	1	0	0	0	-	-	-	-	La madre manifiesta estar angustiada en cuento al desarrollo del lenguaje de su niño, el cual se le explica que no se deben hacer comparaciones con otros niños y que cada niño tiene su propio desarrollo, se recomienta la estimulacion en casa para mayor aprendizaje desde las diferentes areas del aprendizaje	14		

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	67	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Dani Tamara G

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALEXANDRA CANTILLO GRAU

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): UDS BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 13OO11133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Yasmiris del Carmen Gonzalez Montalvo	3014024879	8:00	8:20	4	0	1	0	0						P10	20/04/2020	**8:00**
2	Cindy Paola Mercado Marriaga	3022459785	8:20	8.40	4	3	0	0							P10	20/04/2020	**8:20**
3	Yairelis Cantillo Castro	3004292272	8:40	9.20	4	0	0	0	0						P10	20/04/2020	**8:40**
4	Yoleinys Villadiego Morales	3003170247	9:20	9:50	3	1	0	0	0						P10	20/04/2020	**9:20**
5	Yuleidis Patricia Luna Viloria	3005018250	10:20	10:40	10	1	0	0	0						P10	20/04/2020	**10:20**
6	Nicoll Sofia Murieles Melendres	3003177672-30	11:40	11:50	3	1	0	0	0						P11	20/04/2020	11:40
7	Abraham David Valiente Marquez	3007011089-30	12.00	12:20	2	1	0	0	0						P11	20/04/2020	12.00
8	Reycelis Andrea Conttrera Barbosa	3174767081	12:20	12:35	2	1	0	0	0						P11	20/04/2020	12:20
9	Leisys Adriana Carrillo Castro	3155238281-30	1:00	1:20	6	2	0	0	0						P11	20/04/2020	1:00
10	Ana Victoria Gaviria Carmona	3008194647	1:20	1:45	4	1	0	0	0						P11	20/04/2020	1:20.
11																27/03/2020	2:00
12																30/03/2020	2:40
13																dd/mm/aaaa	3:40
14																27/03/2020	4::25
15																dd/mm/aaaa	5:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10
	TOTAL 54		TOTAL 30

Alexandra Cantillo Grau

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALVARO RUIZ

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES	III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN		

No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ANGELI PAOLA ARROYO CARABALLO	3105218289	8:00	8:30	3	1	0	0	0						P10 Y P11	20/04/2020	8:00
2	DORAIDYS CONRADO PAYARES	3002766865	8:30	9:00	8	3	0	0	0						P10 Y P11	20/04/2020	8:30
3	ANA LUZ TABORDA MERCADO	3023243514	09.00	9:30										TELEFONO APAGAO SE RE PROGAMA LLAMADA	P10 Y P11	20/04/2020	09.00
4	YURAINIS RAMIREZ MARTINEZ	3005011428	9:30	10:00	5	2	0	0	0						P10 Y P11	20/04/2020	9:30
5	MARILUZ WILCHES VARGAS	3176772860	10:00	10:30	7	2	1	0	0						P10 Y P11	20/04/2020	10:00
6	OSTIN JOSE GARCIA ORTEGA	3148439748	10:20	10:40	7	1		0	0						P10 Y P11	20/04/2020	10:30
7	GREICHELIS PAOLA SOSA VILLA	3137406602	11:40	11:00	3	2	0	0	0						P10 Y P11	20/04/2020	11:00
8	ADERSON DE JESUS DE LA CRUZ VALENZUELA	3008186088	11:20	11:40										cel apagado	P10 Y P11	20/04/2020	11:30
9	JEIDER JOSE MERCADO GAVIRIA	3127862698	12:00	12:20	5	1	1	0	0						P10 Y P11	20/04/2020	12:00
10	OWEN DAVID ORTEGA ACEVEDO	3045864623	12:40	1:00	4	1	0	0	0						P10 Y P11	20/04/2020	1:30
11	LEIDYBETH MONSALVE ARROYO	3137224350	11:20	11:40	5	2	0	0	0						P10 Y P11	20/04/2020	2:00
12	DAYANIS SOFIA MARTINEZ ALBORNOZ	3113007550	12:00	12:20	6	2	0	0	0						P10 Y P11	20/04/2020	2:30
13	JAIDER JESUS CORREA MIRANDA	3016387724	1:30	2:00	8	2	0	0	0						P10 Y P11	20/04/2020	3:00
14	ADVIL DAVID GUERRERO PEREZ	3194943570	2:30	3:00	4	1	2	0	0						P10 Y P11	20/04/2020	3:30
15	HAMILTON GABRIEL MORALES BLANCO	3012297382	3:00	3:30	3	2	0	0	0						P10 Y P11	20/04/2020	4:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	68	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	13
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	22	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	13
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	13
T0TAL 94		total 39	

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: juana iris santander figueroa

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): bayunca

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	isai javiervillar	3045864623	9:00am	9:20	4	1	0	0	0						10y11	17/04/2020	9:00am
2	yenire gomez	3208734320	9:30	9:50	4	1	0	0	0						10y6	17/04/2020	9:30
3	karina carmona	3004299197	10:00	10:20	4	1	1	0	0						10y11	17/04/2020	10:00

4	keysiarnedo	3017174794	10:30	10:50	5	2	0	0	0						10y11	17/04/2020	10:30
5	gemer davidjurado	3002936006	11:00	11:20	5	2	0	0	0		x			porfalta de presupuesto para comprar las frutas y verduras	10y11	17/04/2020	11:00
6	erikasofiapardo	3002501253	11:30	11:50	7	2	0	0	0	x	x			no tiene acceso pueto que su presupuesto no le da para comprary tiene que compraragua	10y11	17/04/2020	11:30
7	luanfelipegelis	3207963400	12:00	12:-20	5	1	0	0	0						10y11	17/04/2020	12:00
8	hillari martinez	3187206068	9:00am	9:20	5	2	0	0	0		si				10y11	17/04/2020	9:00am
9	Roniel henrique meza	3145080827	9:30	9:50	5	1	1	0	0		x			se le dificulta porque quedan lejos las fruteras	10y11	17/04/2020	9:30
10	orlando ortega	32254912	10:00	10:20	3	1	0	0	0						10y11	17/04/2020	10:00
11	cristopher martinez	30242277	10:30	10:50	6	1	0	0	0	x				no llega el agua la compran	10y11	17/04/2020	10:30
12	matias buelvas	3016429965	11:00	11:20	5	1	0	0	0	x	x			se le dificulta comprar frutasyverduras	10y11	17/04/2020	11:00
13	alena morales	3127815	11:30	11:50	4	1	0	0	0		x				10y11	17/04/2020	11:30
14	carmenangulo		12:00	12:-20	4	0	0	0	0						10y6	17/04/2020	12:00
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	62	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	13
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	14

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JULIETT PEREIRA MEDINA

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Shaira Valentina Castro Reales	3014513563	8:00am	8:20am	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	21/04/2020	8:00am
2	Emanuel Iriarte Cardenas	3005750674	8:30am	8:50am	6	1	0	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	21/04/2020	8:35am
3	Bleimar stic Carrillo Puerta	3004403979	9:00am	9:20am	6	1	1	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	21/04/2020	9:10am
4	Valeri Sofia Miranda Marquez	3234618232	9:30am	9:50am	5	2	0	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	21/04/2020	9:45am
5	Isaac David Ortega Pinto	3013592956	10:00a	10:20am	6	2	2	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	21/04/2020	10:20am
6	Sharol Sofia Meza Martinez	3023856886	10:30a	10:50am	5	1	0	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	21/04/2020	10:55am
7	Keiver Ortega Arcaya	3004463685	11:00a	11:20am	10	3	1	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	21/04/2020	11:30am
8	Jeimar Jose Teheran Polo	3023722220	11:30am	11:50pm	6	1	1	1	0	_	_	_	_	_	10 y 11	21/04/2020	12:05pm
9	Kerem Alexandra Martinez Villar	3226541399	12:00a	12:20pm.	4	1	0	1	0	_	_	_	_	_	10 y 11	21/04/2020	1:00pm
10	Meikel Jose Torres Araujo	3023762369	1:00pm	1:20pm	5	1	2	1	0	_	_	_	_	_	10 y 11	21/04/2020	1:35pm
11																	
12																	
13																	
14																	

15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	57	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	7	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	3	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Juliett Pereira Hadeira

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA MIGUEL FUENTES BUSTOS

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
11	SOL TERESA ARZUSA T	3103924828	8:00 a. m.	8:25 a. m.	7	1	3	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 14	21/04/2020	8:00 a. m.
12	VALERI SOFIA CARRILL	3203573022	8:30 a. m.	8:55AM	4	1	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 14	21/04/2020	8:30 a. m.
13	SHANTAL NICOL MEJIA	3002461713	9:00 a. m.	9:25 a. m.	7	1	1	1	0	-	-	-	-	-	11 Y 14	21/04/2020	9:00 a. m.
14	KATHERIN VERBEL	3108103008	9:30 a. m.	9:55 a. m.	4	1	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 14	21/04/2020	9:30 a. m.
15	DANIELA TORRES	3003168230	10:00 a. m.	10:25AM	5	1	1	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 14	21/04/2020	10:00 a. m.
16	KELLY RAMOS	3003322229	10:30 a. m.	10:55AM	3	1	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 14	21/04/2020	10:30 a. m.
17	JULIETH IRIARTE	3016067519	11:00 a. m.	11:35AM	5	1	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 14	21/04/2020	11:00 a. m.
18	ANA LUCIA HERRERA	3044843011	11:30 a. m.	12:25M	7	1	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 14	21/04/2020	11:30 a. m.
19	GLEIDY CANTILLO	3004445166	2:00 p. m.	2:25PM	7	1	1	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 14	21/04/2020	2:00 p. m.
20	YANILETHE ARROYO	3014149013	2:30 p. m.	2:55PM	4	1	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 14	21/04/2020	2:30 p. m.
21	LUCIANA HERNANDEZ V	3215112584	9:30 a. m.	9:55 a. m.	7	2	0	0	0	-	-	-	-	Se anticipa llamada debido a que se reportó quela niña tuvo un accidente donde recibió un quedamura en su pecho ocasionado por un café caliente que se encontraba en una mesa y ella se inclinó a alcanzarlo y se le vino encima, la niña permance hospitalizada en la clínica Madre Bernarda, no por la lesión si no por que el médico cirujano debido a su edad no puede dirigirse al hospital por lo que le retiraron los medicamentos a la niña y le realizan curaciones diarias, continúamos realizando seguimiento en espera de su salida y evolución.	11 Y 14	21/04/2020	3:00PM

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	53	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	6	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

SANDRA MIGUEL

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DARIS TAMARA GARRIDO

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
41	DANY LUZ ALTAMAR CARAB	3005255207	9:00 a. m.	9:20 a. m.	5	3	0	0	0	-	-	X	-	Madre manifiesta que la niña esta presentando diarrea el cual esta siendo tratada en casa, se orienta a la madre en cuanto al cuidado de la niña y las actividades diarias que promuevan al buen aprendizaje.	14		
42	YOLANIS PAOLA NUÑEZ ACO	3017858311	9:30 a. m.	9:50AM	5	2	0	0	0	-	-	-	-	Se brinda orientacion a la madre en cuanto a la busqueda de actividades acogedoras que promuevan los vinculos afectivos del niño y toda su familia	14		
43	BRYANT LIONARD MORENO	3015206053	10:00 a. m.	10:20 a. m.	5	2	1	0	0	-	-	X	-	manifiesta la madre que el niño esta presentando brotes en su piel, el cula esta siendo tratado en casa con medicamento recetado por su medico. Se brinda orientacion en cuanto al cuidado y la busqueda de actividades acogedoras para el niño que promuevan al buen aprendizaje y a sis vinculos afectivos con la familia.	14		
44	CARLOS GABRIEL MARRUG	3113550650	10:30 a. m.	10:50a. m.	4	1	0	0	0	-	-	-	-	manifiesta su madre que el niño esta presentando gripas, se orienta a la madre en cuanto al cuidado y proteccion del niño, brindandole los medicamentos nesesarios que esten resetados por una entidad de salud.	14		
45	YANELVIS PAOLA CANTILLO	3137120803	11:00 a. m.	11:20AM	3	1	0	0	0	-	-	-	-	Se brinda orientacion a la madre en cuanto a la busqueda de actividades acogedoras que promuevan los vinculos afectivos de la niña	14		
46	MELANIS GOMEZ CANTILLO	3016343572	11:30 a. m.	11:50AM	4	1	1	0	0	-	-	-	-	Manifiesta brindar momentos acogedores para los niños en el hogar	14		
47	JARLAN DAVID GARCIA MIR	3205837003	1:00 a. m.	1:20PM	12	4	0	0	0	-	-	-	-	Se brindan herramientas de la implementacion de nuevas actividades acogedoras para la niña teniendo en cuenta los recursos que se tienen en casa	14		
48	MIA ISABELLA MORENO MIR	3105752277	1:30 a. m.	1:50pM	5	2	0	0	0	-	-	-	-	Se brindan herramientas a la implementacion de nuevas actividades acogedoras para la niña teniendo en cuenta los recursos que se tienen en casa	14		
49	LUIS ANTONIO ZUÑIGA PINE	3145756036	2:00 p. m.	2:20PM	8	3	0	0	0	-	-	-	-	Se brindan estrategia en cuanto a los momentos acogedores para los niños y las niñas creando estrategias que fortalezcan los tipos de aprendizaje en los niñosy niñas	14		
50	NAYERSON GOMEZ MARRIA	3005222721	2:30 p. m.	2:50PM	6	2	0	0	0	-	-	-	-	Manifiesta brindar momentos acogedores para los niños en el hogar	14		

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	57	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	21	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Daris Tamara G

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELSY ROJAS

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): UDS BAYUNCA

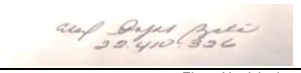
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Zury S Iriarte	3045707033	8:20	9:40	4	0	0	0	0	0	si				1-2-4-	
2	Yerselis Barboza	3024291284	9:40	10:00	4	0	2	0	0		x	menor de edad	sin controles, 20 semana de gestacion		1-2-4-	
3	Dianis Jaramillo	486639- 302421	10:00	10:20	3	1	0	0	0	0	si				1-2-4-	
4	Lucy Contreras	3117506636	10:20	10:40	3	1	0	0	0	0	si				1-2-4-	
5	Milenis Ortega	3024616325	10:40	11:00	4	1	0	0	0	0	x				1-2-4-	
6	Sara Batista	595085-300839	11:00	11:20	4	2	0	0	0	0	x				2-3-5-	
7	Elizabeth jimenez	3017810546	11:20	11:40								correo de voz			2-3-5-	
8	Sebastian Tapias	3016118619	11:20	11:40	3	1	0	0	0	0	x				2-3-5-	
9	Salome Brochero	517347- 300272	11:40	12:00	5	1	0	0	0	0	si				2-3-5-	
10	Raddamel Jurado	3002551599	12:00	12:20	8	2	1	1	0	0	x	usuario			2-3-5-	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	38	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9



Firma Nutricionista

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

BIENESTAR FAMILIAR

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Alexandra castillo grau helia pacheco Rodriguez

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): UDS BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Leilanys Mercado Julio	3005483223	8:00	8.20	7	2	0	0	0	_	_				P10	21/04/2020	8:00
2	Leila Mercado Julio	3005483223	8:20	8.40	7	2	0	0	0	_	_				P10	21/04/2020	8:20
3	Shael Paola Lobo Forero	3007204553-320	8:40	9.20	3	1	0	0	0	_	_				P10	21/04/2020	8:40
4	Yismaria Barrios Florez	3046102336	9:20	9:50	4	1	0	0	0	_	_				P10	21/04/2020	9:20
5	Mathias de Jesus C	3219858993	10:20	10:40	4	2	0	0	0	_	_				P10	21/04/2020	10:20
6	Marlon Junior Blanco Torres	3046765600	11:40	11:50	9	2	2	0	0	_	_				P10	21/04/2020	11:40
7	Isaac David Mosquera Morales	3005222017-310	12.00	12:20	3	1	1	0	0	_	_				P10	21/04/2020	12.00
8	Valeria Ortega Serrano	3152026807	12:20	12:35	2	1	0	0	0	_	_				P10	21/04/2020	12:20
9	Matias Iriarte Sierra	3002904184	1:00	1:20	2	1	0	0	0	_	_				P11	21/04/2020	1:00
10	Humberto Luis Manjarrez Barbosa	3152063705	1:20	1:45	4	1	0	0	0	_	_				P11	21/04/2020	1:20
11	Lina Marcela Pajaro Guerr	3002904184	2:00	2:20	2	1	0	0	0	_	_				P11	21/04/2020	2:00
12	Wileiner Puello Correa	3224976766	2:40	3:20	3	1	0	0	0	_	_				P11	21/04/2020	2:40
13	Thiago Andres Julio Altram	3016628423	3:40	4:!15	5	1	2	0	0	_	_				P11	21/04/2020	3:40
14	Jair Jose Olivera Alcazar	3006058373	4::25	4:45	2	1	0	0	0	_	_				P11	21/04/2020	4::25
15	Juan Jose Almagro Arroyo	300-3667514-314	5:00	5:20	10	1	0	0	0	_	_				P11	21/04/2020	5:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	67	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	19	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	15
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	15
	TOTAL 89		TOTAL 45

Alexandra Castillo Grau

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALEXANDER VALENCIA CANTILLO

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Milagro Alejandra Altamar Guarin	3003883021	08:23am	08:43am	5	2	1	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	21/04/2020	8:00
2	Loren Sofia Torres Villa	3116640695	0845m	09:15am	3	1	0	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	21/04/2020	8:20

3	Keiler Jose Lopez Torres	3113741497	10:20am	10:50am m.	6	2	0	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	21/04/2020	8:40
4	Aileen Darianis Jurado Villar	3017580035	10:55am	11:20am	6	1	0	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	21/04/2020	9:00
5	Jeronimo Coneo Chico	3142194665	8:00	8:20	3	1	0	0	0	_	_	_	_	_	5 Y 6	21/04/2020	9:20
6	Liana Maria Alvear Gomez	3012757460	8:00	8:20	5	3	0	0	0	_	X	_	_	_	5 Y 6	21/04/2020	9:40
7	Brianis Sofia Herrera Diaz	3147795231	8:23	8:43	5	1	0	0	0	_	X	_	_	_	5 Y 6	21/04/2020	10:00
8	Rosanyeli Sofia Torres Hernandez	3014226276	8:45	9:15	4	2	0	0	0	_	X	_	_	_	5 Y 6	21/04/2020	10:20
9	Leivis aurora Arroyo Sarmiento	3014245825-3507211125	9:20	9:50	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	5 Y 6	21/04/2020	10:40
10	Leyner David Barboza Conrrado	3146066040	9:55	10:20	5	2	0	0	0	_	_	_	_	_	5 Y 6	21/04/2020	11:00
11	Harold David Taborda barbosa	3005757271	08:00AM	08:25AM	5	2	0	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	21/01/1900	09_30am
12	Moises David Hernandez Beleño	3046818437	08:27AM	08:52AM	9	2	1	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	3/04/2020	09:00am
13	Daniel Henrique Meza Torreglosa	3147811448	09:32AM	09:52AM	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	8/04/2020	09:00am
14	Cheiry Luz Villadiego morales	3017817681	10:00AM	10:25AM	5	1	0	0	0	_	_	_	_		5 Y 6	dd/mm/aaaa	hh:mm
15	Samuel Junior Suarez Leal	**3004713615**	10:27AM	11:02AM	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	dd/mm/aaaa	hh:mm
16	Oneiver Alejandro Torres Puertas	3016348691	8:00	8:25	7	2	0	0	0	_	x	_	_	_	5 y 6		
17	Lian Jose Montes Ramos	3014925855	8:27	8:52	3	1	0	0	0	_	x	_	_	_	5 y 6		
18	Luis Miguel Cabarcas Martinez	3126804512	9:55	10:25	4	1	0	0	0	_	x	_	_	_	5 y 6		
19	Zury Saday Iriarte Vargas	3116456146-3045707033	10.27-	11:02	4	0	0	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6		

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	91	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	19
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	27	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	13
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	19



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALVARO RUIZ ZAIRA ROMERO

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SALOME LUCIA PAYARES MENDOZA	3166682134	8:00	8:20	8	3	1	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	8:00
2	ABIGAIL SOFIA MORENO ARROYO	3057399510	8:20	8:40	5	1	0	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	8:20
3	LUIS DAVID ALCAZAR VILLAR	3106450161	8:40	9:00	5	2	1	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	8:40

4	EFRAIN ANDRES GOMEZ ARIAS	3013536350	9:00	9:20	4	1	0	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	9:00
5	JESUS DAVID PEREZ MUÑOZ	3024483593	9:20	9:40	6	3	0	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	9:20
6	KEIDER ANGEL FRANCIS VILLEGA	3116899835	10:30	11:00	8	1	0	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	9:40
7	ISABELA MIRANDA MEZA	3118667158	11:00	11:30	4	1	1	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	10:00
8	JULIANA MORALES BOLIVAR	3002486047	11:30	12:00	9	3	2	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	10:20
9	SARA LUCIA BALLESTAS FUENTES	3127951724	12:00	12:30	8	3	0	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	10:40
10	ANDELINA JIMENEZ MORALES	3005033012	1:30	2:00	2	1	0	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	11:00
11	VALERIA PERTUZ CHAMORRO	3003109134	2:00	2:30	6	1	0	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	11:20
12	KEILOR DAVID MOLINARES OLIVERA	3003763438	2:30	3:00	7	2	0	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	12:00
13	ABISAIDYS MARIS AMARANTO	3015342561	3:00	3:30	4	1	0	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	1:30
14	IAN DORUK JIMENEZ CASTELLANO	3002284381	3:30	4:00	6	2	0	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	2:00
15	ROSNEIDER DE JESUS SUAREZ OZUNA	3135810776	4:00	4:30	5	1	1	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	3:00
					87	26	6	0	0								

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	82	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	26	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	15
3. Total personas mayores de 60 años	6	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	15
	total 108		total 45

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: juana iris santander figueroa

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): bayunca

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas		
1	luisalejandroescobar	3016826307	8:00	8:20	14	4	2	0	0	x	x	0	0	compranelagua yse le dificulta comprar frutasyverduras	10,11	22/04/2020	8:00
2	luzkarimialmagro	3116625442	8:30	8:50	10	1	1	0	0		x	0	0		10,11	22/04/2020	8:30
3	maia devoz	3017992935	9:00	9:20	6	1	0	0	0			0	0		10,11	22/04/2020	9:00
4	matiasmonsalve	3148396783	9:30	9:50	4	2	0	0	0			0	0		10,11	22/04/2020	9:30
5	catlleya castro	3016826307	10:00	10:20	4	1	0	0	0		x	0	0	no tiene acceso pueto que su presupuesto no le da para comprar	10,11	22/04/2020	10:00
6	neymarromero	3024024874	8:00	8:20	6	3	0	0	0	0		0	0		10,11	22/04/2020	8:00
7	thian mateomartinez	3016005730	8:30	8:50	7	1	0	0	0		x	0	0	dificil acceso para llegar a comprar	10,11	22/04/2020	8:30
8	lucicar barboza	3134159798	9:00	9:20	5	1	0	0	0	0		0	0		10,11	22/04/2020	9:00
9	carlos ricardo	300248796	9:30	9:50	6	1	0	0	0	0		0	0		10,11	22/04/2020	9:30
10	hanna castro	3148733303	10:00	10:20	6	2	0	0	0	0		0	0		10,11	22/04/2020	10:00

11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	68	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JULIETT PEREIRA MEDINA

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Derian Manuel Torreglosa Arroyo	3013553853	8:00am	8:20am	6	1	0	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	22/04/2020	8:00am
2	Yoismari Arroyo Ortega	3023950838	8:30am	8:50am	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	22/04/2020	8:35am
3	Julianis Johana Perez Torres	3023545372	9:00am	9:20am	4	1	1	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	22/04/2020	9:10am
4	Kerwin Manuel de la Cruz Carrillo	3217398754	9:30am	9:50am	6	2	0	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	22/04/2020	9:45am
5	isaac david mendoza paz	3002112077	10:00a	10:20am	5	3	0	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	22/04/2020	10:20am
6	Thiago de jesus arroyo Grau	3126201892	10:30a	10:50am	4	1	0	1	0	_	_	_	_	_	10 y 11	22/04/2020	10:55am
7	Danna Sofia Altamar Marriaga	3023948444	11:00a	11:20am	6	1	2	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	22/04/2020	11:30am
8	Yeiberth luis suares vasquez	3003950914	11:30am	11:50pm	5	1	1	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	22/04/2020	12:05pm
9	Isaia Gonzales Bossio	3004672588	12:00pm	12:20pm.	4	2	0	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	22/04/2020	1:00pm
10	yoiser David Perez Bello	3148827151	1:00pm	1:20pm	5	3	1	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	22/04/2020	1:35pm
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	49	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA MIGUEL FUENTES BUSTOS

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
21	EMANUEL JESUS PINEDA ORTEGA	3206309979	8:00 a. m.	8:25 a. m.	10	3	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 12	22/04/2020	8:00 a. m.
22	ERLIN JOSÉ RAMOS ORTEGA	3148583927	8:30 a. m.	8:55AM	5	2	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 12	22/04/2020	8:30 a. m.
23	LIAM DAVID ORTEGA GONZALES	3014694129	9:00 a. m.	9:25 a. m.	3	1	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 12	22/04/2020	9:00 a. m.
24	ELKIN JAVIER MIRANDA MARTINEZ	3023236445	9:30 a. m.	9:55 a. m.	6	2	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 12	22/04/2020	9:30 a. m.
25	DEIVER JAVIER DAUTT DAUTT	3022963192	10:00 a. m.	10:25AM	4	1	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 12	22/04/2020	10:00 a. m.
26	DANIEL DE JESUS ALTAMAR CARABALLO	3005255207	10:30 a. m.	10:55AM	5	3	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 12	22/04/2020	10:30 a. m.
27	AGUSTIN DAVID ORTEGA GOMEZ	3043933638	11:00 a. m.	11:35AM	5	1	0	1	0	-	-	-	-	-	11 Y 12	22/04/2020	11:00 a. m.
28	KEILIN CARDALES BUSTOS	3166120807	11:30 a. m.	12:25M	5	1	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 11	22/04/2020	11:30 a. m.
29	KLEIMAR DAVID ARZUZAR CORPI	3014212371	2:00 p. m.	2:25PM	11	4	1	0	0	-	-	-	-	El niño presenta una gripa leve lo cual la madre lo trata con medicamentos recomendados por el médico.	10 Y 11	22/04/2020	2:00 p. m.
30	YEIKLEEL ANDRES PATERNINA RAMIREZ	3135647119	2:30 p. m.	2:55PM	3	1	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 11	22/04/2020	2:30 p. m.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	57	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	19	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

SANDRA MIGUEL

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELSY ROJAS ZOTA

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

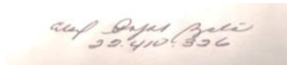
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Reycelis Andrea Conttrera Barbosa	3174767081	9:00	9:30	3	1	0	0	0	0	x	4				dd/mm/aaaa hh:mm
2	Abraham David Valiente Marquez	3007011089-30	9:30	10:00	2	1	0	0	0	0	si	3				dd/mm/aaaa hh:mm
3	Daniel de Jesus Barbos	3012232072	10:00	10:30	5	2	1	0	0	0	si	8				dd/mm/aaaa hh:mm
4	ian david noriega wiche	3117203602	10:30	11:00	7	2	1	0	0	0	si	10				dd/mm/aaaa hh:mm
5	jesus alberto miranda	3234618232	11:00	11:30	5	2	0	0	0	0	si	7				dd/mm/aaaa hh:mm
6			10:40	11:00												dd/mm/aaaa hh:mm
7			11	hh:mm												dd/mm/aaaa hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5



ELSY ROJAS ZOTA NUTRICIONISTA

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Angela Maria Cuadrado Martinez Trabajadora

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): UDS BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada

1	Yasmiris del Carmen Gonzalez Montalvo	3014024879	8:00	8:20	4	0	1	0	0					Gestante de 37 semanas, vive con su conyugue y 2 hijos, se encuentra bien de salud, el jueves 16 tiene cita para programacion de parto en la clinica la mujer. La familia esta aplicando laa medidas preventivas frente a la pandemia.	P7		
2	Cindy Paola Mercado Marriaga	3218950945	8:20	8:40	7	2	0	0	0					Gestante de 32 semanas, esta presentando presion baja y se le hinchan las manos, tiene antecedentes de preclampsia, tiene cita el 29 de abril, vive con su conyugue, hermano y su hija. La familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P7		
3	Yairelis Cantillo Castro	3004292272	8:40	9:20	4	0	0	0	0					Gestante de 29 semanas, se encuentra bien de salud, aunque afirma estar estresada por la pandemia, por lo que fue necesario orientarla sobre la importancia de manejar una estabilidad emocional sobre todo por su estado, vive con su conyugue y suegros. La familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P7		
4	Yoleinys Villadiego Morales	3003170247	9:20	10:20	3	1	0	0	0					Gestante de 7 meses, se encuentra bien de salud, vive con sus padres, conyugue, hermanos e hija. La familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P7		
5	Yuleidis Patricia Luna Viloria	3005018250	10:20	11:40	10	1	0	0	0					Telefono apagado, no se logro establecer com	P7		
6	Nicoll Sofia Murieles Melendres	3003177672-30	11:40	12.00	3	1	0	0	0					La niña se encuentra bien de salud, vive con la madre, tios y abuela. La familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P7		
7	Abraham David Valiente Marquez	3007011089-30	12.00	12:20	2	1	0	0	0					El niño se encuentra bien de salud, vive con sus padres, el padre se encuentra laborando como soldador en un taller en Bayunca. La familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P7		
8	Reycelis Andrea Conttrera Barbosa	3174767081	12:20	1:00	2	1	0	0	0					La niña ha presento sintomas de rinitis alergica en la madrugadas por lo que su Madre le esta sumistando vitamina C y Cetirizina, lavados nasales, tratamiento ordenado por el medico en cita anterior. La familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P9		
9	Leisys Adriana Carrillo Castro	3155238281-30	1:00	1:20	6	2	0	0	0					La niña se encuentra bien de salud, vive con abuelos, tios, hermanos y la madre. La familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P9		
10	Ana Victoria Gaviria Carmona	3008194647	1:20	1:40	4	1	0	0	0					La niña ha presentado sintomas de rinitis alergica, por lo que la madre le ha suministrado cetiricina, medicamento ordenado por el medico en cita anterior. La familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P9		

11	Leilanys Mercado Julio	3005483223	8:00	8:20	7	2	0	0	0					La niña se encuentra bien de salud, vive con sus padres. La familias se encuentra tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P9		
12	Leila Mercado Julio	3005483223	8:20	8:40	7	2	0	0	0					La niña se encuentra bien de salud, vive con sus padres. La familias se encuentra tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P9		
13	Shael Paola Lobo Forero	3007204553-32	8:40	9:20	3	1	0	0	0					La niña se encuentra bien de salud, vive con sus padres. La familias se encuentra tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P9		
14	Yismaria Barrios Florez	3046102336	9:20	10:20	4	1	0	0	0					La niña se encuentra bien de salud, vive con sus padres. La familias se encuentra tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P9		
15	Mathias de Jesus Castr	3219858993	10:20	11:40	4	2	0	0	0					El niño se encuentra bien de salud, vive con sus padres. La familias se encuentra tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P9		
16	Marlon Junior Blanco Torres	3046765600	11:40	12.00	9	2	2	0	0					El niño se encuentra bien de salud, vive con los padres, abuelos paternos, tres hermanos, tia paterna con su conyugue y una prima. La familias se encuentra tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P14		
17	Isaac David Mosquera Morales	3005222017-31	12.00	12:20	3	1	1	0	0					El niño presenta estado gripal por lo que su madre le esta suministrando Mucutron Jarabe, medicamento ordenado por pediatria en cita anterior.La familias se encuentra tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P14		
18	Valeria Ortega Serrano	3152026807	12:20	1:00	2	1	0	0	0					La niña se encuentra bien de salud, vive con sus padres, la familias se encuentra tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P14		
19	Matias Iriarte Sierra	3002904184	1:00	1:20	2	1	0	0	0					El niño se encuentra bien de salud, vive con sus padresy hermanos. La familias se encuentra tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P14		
20	Humberto Luis Manjarrez Barbosa	3152063705	1:20	1:40	4	1	0	0	0					El niño se encuentra bien de salud, vive con sus padresy hermana. La familias se encuentra tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P14		
					90	24	4	0	0								

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	90	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	20
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	24	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	20
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	20
	total 59		total 30

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DARIS TAMARA GARRIDO **Fecha:** 15/04/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** BAYUNCA **Código Unidad de Servicio (UDS):** 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Key Sofia Gonzalez Ortega	3214838306	9:00 a. m.	9:20 a. m.	11	1	0	0	0	_	_	_	_	se resaltan los cuidados que se deben tener con los niños para su sano bienestar	14		
2	Angel Gabriel Romero Romero	3215745652	9:30 a. m.	9:50AM	4	1	0	0	0	_	_	_	_	Se promuebe a la busqueda de nuevas tareas para el buen aprendizaje del niño	14		
3	Sharith Sofia Batista Villar	3042902134	10:00 a. m.	10:20 a. m.	6	1	0	0	0	_	_	_	_	la madre cuenta estar practicando nuevas actividades para el bienestar del niño	14		
4	Keinelis Sofía Paternostro Jiménez	3004088516	10:30 a. m.	10:50a. m.	5	1	0	0	0	_	_	_	_	se resaltan los cuidados que se deben tener con los niños para su sano bienestar	14		
5	Yefferson David Batista Nava	3042006411	11:00 a. m.	11:20AM	5	1	0	0	0	_	_	_	_	la madre manifiesta esta preocupada por su niño, ya que ha entrado a la etapa de alimentacion complementaria y no quiere recibir otro tipo de alimento que no sea la leche materna	14		
6	Salome Cantillo Valenzuela	3184452439	11:30 a. m.	11:50AM	4	2	0	0	0	_	X	_	_	Se brinda orientacion a la madre en cuanto a la busqueda de actividades acogedoras que promuevan los vinculos afectivos del niño y toda su familia	14		
7	Raddamel David Jurado Contreras	3006209743-3002551599	1:00 a. m.	1:20PM	8	2	1	0	0	_	_	_	_	Se promuebe a la busqueda de nuevas tareas para el buen aprendizaje del niño	14		
8	Yiara Carolina Miranda Miranda	3107826936	1:30 a. m.	1:50pM	6	1	0	0	0	_	X	_	_	Se brindan herramientas a la implementacion de nuevas actividades acogedoras para la niña teniendo en cuenta los recursos que se tienen en casa	14		
9	Crismar Villar Mendoza	3202492562	2:00 p. m.	2:20PM	6	2	0	0	0	_	_	_	_	Se brindan estrategia en cuanto a los momentos acogedores para los niños y las niñas creando estrategias que fortalezcan los tipos de aprendizaje en los niñosy niñas	14		
10	Bryan Emanuel Pineda Iriarte	3016470386	2:30 p. m.	2:50PM	10	2	0	0	0	_	_	_	_	la madre cuenta estar practicando nuevas actividades para el bienestar del niño	14		
					65	14	1	0	0								

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	65	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Daris Tamara G

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Alexandra castillo grau / Helia m pacheco R

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): UDS BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Yuneis Ivanna Simarra B	3117549268	8:00	8:20	2	1	0	0	0	_	_				P10	22/04/2020	8:00
2	selidisedenia ospino calderon	3016320287	8:20	8:40	1	0	0	0	0	_	_				P10	22/04/2020	8:20
3	Jhohaner David Barbosa Marti	3015731798	8:40	9:20	5	1	0	0	0	_	_				P10	22/04/2020	8:40
4	Daniel de Jesus Barbosa Beta	3012232072	9:20	10:20	5	2	1	0	0	_	_				P10	22/04/2020	9:20
5	Ana Sofia Gonzalez Meza	3004533351	10:20	11:40	10	3	0	0	0	_	_				P10	22/04/2020	10:20
6	Moises Yonabiel Amaranto Zu	3017905775-30	11:40	12.00	4	1	0	0	0	_	_				P10	22/04/2020	11:40
7	Luisa Fernanda Araujo Suarez	3158199398	12.00	12:20						_	_				P10	22/04/2020	12.00
8	Melodys Sofia Rodriguez Altan	3006525645	12:20	1:00	6	5	0	0	0	_	_				P10	22/04/2020	12:20
9	Matheo Torres Barbosa	3023236355-30	1:00	1:20.	4	2	1	0		_	_				P11	22/04/2020	1:00
10	Leandro J Barboza	3124292579-30	1:20.	1:40	6	1	0	0	0	_	_				P11	22/04/2020	1:20.
11	Yoelis Maria Diaz Torreglosa	3117203602	1:40	2:00	3	1	0	0	0	_	_				P11	22/04/2020	1:40
12	Luisana Mejia Castellano	3108225545-32	2:00	2:20.	4	1	1	0	0	_	_				P11	22/04/2020	2:00
13	Marian Sofia Ortega Pinto	3014826448	2:20.	2:40	4	1	0	0	0	_	_				P11	22/04/2020	2:20.
14	Jairo Enrique Zabaleta Garcia	3045862775	2:40	3:00	5	2	0	0	0	_	_				P11	22/04/2020	2:40
15	Luis David Torres Meza	3107421323	3:00	3:20	14	4	2	0	0	_	_				P11	22/04/2020	3:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	73	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	14
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	25	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	14
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	14
	total 103		total 42

Alexandra Castillo Grau

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Alexander Valencia

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Bayunca

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Dianis Carolina Mercado Vides	3004253544	8:00	8:25	7	1	1	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	23/04/2020	8:00
2	Liz Esther Rodriguez Ortega	3205522462	8:30	9:00 a. m.	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	23/04/2020	8:20

3	Antonella Ortega Morales	3023239934	9:31	10:01	10	2	1	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	23/04/2020	8:40
	Victor Jose Moreno Barroso	3013566436	10:02	10:32	14	4	2	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	23/04/2020	9:00
5	Neria Sofia Polanco Jimenez	3023501637	10:35	11:05AM	7	1	0	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	23/04/2020	9:20
6	Sara Batista Torreglosa	3024595085-3008395085	8:00	8:25	4	2	0	1	0	_	x	_	_	_	5 y 6	23/04/2020	9:40
7	Sebastian Tapia Coneo	3016118619	8:30	9:00	3	1	0	0	0	_	x	_	_	_	5 y 6	23/04/2020	10:00
8	Maria Isabella Arzuza Villar	3003362562	9:31	10:01	7	2	1	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	23/04/2020	10:20
9	Isaias Manuel Miranda Martinez	3116640695	10:02	10.32	6	2	1	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	23/04/2020	10:40
10	Isaac David Salas Moreno	3144547355	10:35	11:05	7	1	0	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	23/04/2020	11:00
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	69	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	6	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALVARO RUIZ ZAIRA ROMERO

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ARIADNA LUCIA MENDOZA MONSALVE	3145007753	8:00	8:20	4	1	0	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	8:00
2	MARIA JOSE VIDES ZUÑIGA	3206761948	8:20	8:40	4	1	0	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	8:20
3	DILAN JOSE HERNANDEZ CASTRO	3222584278	8:40	9:00	5	2	0	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	8:40
4	EMA VALENTINA DE VILLA VARGAS	3042095329	9:00	9:20	4	1	0	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	9:00
5	JOHAN JOSE CARDENAS DEL VALLE	3004120688	9:20	9:40	3	1	0	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	9:20
6	IAM ANDRES GALLO GULFO	3226346646	9:40	10:00	4	1	0	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	9:40

7	SEBASTIAN JOSE CASTRO SALCEDO	3126535117	10:00	10:20	5	2	1	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	10:00
8	ALEX JESUS GOYENECHE HERNANDEZ	3014695095	10:20	10:40	4	1	0	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	10:20
9	LUBMILA PAOLA MATOS CARRILLO	3024415940	10:40	11:00	9	2	1	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	10:40
10	THALIANIS SOPHIA FORTICH VERGAS	3012984302	11:00	11:20	3	1	0	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	11:00
11	KEILOR DAVID NAVAS BLOOM	3015299930	12:00	12:20	4	1	0	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	11:20
12	MISSHELL SOFIA TORREGLOSA BARCASNEGRAS	3173798195	8:20	8:40	7	1	0	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	12:00
13	KISHANY PAULA TORRES PEÑA	3022195679	8:40	9:00	6	1	1	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	1:30
14	MOISES DANIEL CARRIACHIL PUERTA	3003175707	9:00	9:20	8	4	2	0	0	_	_				P10 Y P11	21/04/2020	2:00
15	ISSAC DAVID MEZA ESALAS	3022230546	9:20	9:40	6	3	0	1	0	_	_			La madre manifiesta que el niño usuario esta resfriado	P10 Y P11	21/04/2020	3:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	76	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	23	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	15
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	15
	total 104		total 45

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: juana iris santander figueroa

Fecha: 16 /04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Bayunca

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	adrian david garcia moreno	30458646	8:00	8:20	4	2	0	0	0						10y11	23/04/2020	8:00
2	keider jose martinez fuentes	314592344	8:25	8:45	5	1	0	0	0						10y11	23/04/2020	8:25
3	luis javier trejo	3185190987	8:50	9:10	4	1	0	0	0						10y11	23/04/2020	8:50
4	ederianis sofia simarra arrietra	30455474	9:20	9:40	4	1	0	0	0						10y11	23/04/2020	9:20
5	juan diego herrera ortega	3022088628	9:50	10:10	4	2	0	0	0						10y11	23/04/2020	9:50
6	cristian jose babilonia villa	3022357166	10:20	10:40	5	1	0	0	0	x	x			tienen que comparala	10y11	23/04/2020	10:20
7	ilde jesus torres morales	3135583905	10:50	11:10	4	1	0	0	0						10y11	23/04/2020	10:50
8	maria de los angelesarroyo	3024531233	8:00	8:20	5	1	0	0	0						10y11	23/04/2020	8:00
9	elianisn liceth guzman lopez	3024500868	8:25	8:45	4	1	0	0	0						10y11	23/04/2020	**8:25**
10	rosa albanis miranda babilonia	3043794000	8:50	9:10	5	1	1	0	0		x			por dificil acceso para comprar	10y11	23/04/2020	**8:50**
11	lisith mar correa villar	3006754820	9:20	9:40	3	1	0	0	0	x	x			le quedaan lejos la tienda y tiene que comprar el agua	10y11	23/04/2020	**9:20**
12	deison henrique barbosa	3043904527	9:50	10:10	6	1	0	0	0		x			por falta de dinero para comprar	10y11	23/04/2020	**9:50**
13	yonaiker julio	3015989250	10:20	10:40	4	1	0	0	0						10y11	23/04/2020	10:20
14	breiner muñoz	3003770491	10:50	11:10	8	1	1	0	0						10y11	23/04/2020	10:50
15																dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	65	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	14

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JULIETT PEREIRA MEDINA

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Yeiklin Jhoana Gomez Espinoza	3205509331	8:00am	8:20am	4	1	0	1	0	_	_	_	_	_	10 y 11	23/04/2020	8:00am
2	Salome Soto Lopez	3023386390	8:30am	8:50am	3	1	0	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	23/04/2020	8:35am
3	Yoryelis Maria Franco Trejo	3127127045	9:00am	9:20am	7	2	1	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	23/04/2020	9:10am
4	Jhon Anderson Trejo Pinto	3127127045	9:30am	9:50am	4	2	0	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	23/04/2020	9:45am
5	Hadasa Isabell Torres Ortega	3142958603	10:00a	10:20am	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	23/04/2020	10:20am
6	Santiago Castillo Pedroso	3205203264	10:30a	10:50am	10	3	0	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	23/04/2020	10:55am
7	Luisa Alejandra GutierreS Sanchez	3043485881	11:00a	11:20am	6	2	2	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	23/04/2020	11:30am
8	Kerem Elisa Vargas Barbosa	3017907248	11:30am	11:50pm	5	1	0	1	0	_	_	_	_	_	10 y 11	23/04/2020	12:05pm
9	Yeider Manuel Seguanes Escalante	3158391059	12:00a	12:20pm.	4	2	0	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	23/04/2020	1:00pm
10	Jose Miguel Diaz Anaya	3012885516	1:00pm	1:20pm	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	23/04/2020	1:35pm
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	51	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA MIGUEL FUENTES BUSTOS

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	CAMILA ANDREA SUARE	3106445038	8:00 a. m.	8:25 a. m.	6	2	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 11	23/04/2020	8:00 a. m.
2	MYLER ALEXANDER JUL	3144470542	8:30 a. m.	8:55AM	4	1	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 11	23/04/2020	8:30 a. m.
3	VERONICA SOFIA PEÑA	3008848563	9:00 a. m.	9:25 a. m.	6	1	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 11	23/04/2020	9:00 a. m.
4	LUCIANA HERNANDEZ V	3215112584	9:30 a. m.	9:55 a. m.	7	2	0	0	1	-	-	-	-	La niña continua hospitalizada, evoluciona positivamente, los médicos reportan su estancia en la clínica por que desean que la niñas salga totalmente sana para prevenir una infección sin embargo podrían darle salida en esta semana debido a su mejorá.	10 Y 11	23/04/2020	9:30 a. m.
5	MARTIN DE JESUS SERF	3002533760	10:00 a. m.	10:25AM	4	2	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 11	23/04/2020	10:00 a. m.
6	ISAAC DAVID BOHORQU	3003884744	10:30 a. m.	10:55AM	4	1	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 11	23/04/2020	10:30 a. m.
7	REYBER JESUS OROZC	3023778657	11:00 a. m.	11:35AM	12	5	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 11	23/04/2020	11:00 a. m.
8	LIA ANTHONELA GUERE	3202132596	11:30 a. m.	12:25M	7	1	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 11	23/04/2020	11:30 a. m.
9	JUAN ELIAS PEREZ MON	3012295754	2:00 p. m.	2:25PM	8	1	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 11	23/04/2020	2:00 p. m.
10	ISAIAS DAVID FRANCO T	3022506993	2:30 p. m.	2:55PM	9	1	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 11	23/04/2020	2:30 p. m.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	67	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1	10. Total de llamadas realizadas	10

SANDRA MIGUEL

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELSY ROJAS ZOTA

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872.

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Matheo Torres Barbosa	3023236355-30	9;30	10:00	4	2	1	0	0	0	X					dd/mm/aaaa	hh:mm
2	Sara L,Ballesta Fuentes	3127951724	10:00.	10:30.	8	4	0		0	0						dd/mm/aaaa	hh:mm

3	Shaira V. Castro R	3014513563	10:30.	11;00.	4	1	0	0	0	0						dd/mm/aaaa	hh:mm
4	Jehimar J Theran Polo	3023722220	11:00.	11:30.	6	1	1	0	0	0	x					dd/mm/aaaa	hh:mm
5	Roneider de J Suarez Osuna	3045693719	11:30.	12:00.	13	1	1	0	0	0						dd/mm/aaaa	hh:mm
6	Juan F Gelis Miranda	3207963400	12:00.	12:30.										No contesta telefono		dd/mm/aaaa	hh:mm
7	Melianis Gomez Castillo	3016343572-3135454862	12;00.	12:30.	4	1	1	0	0	0						dd/mm/aaaa	hh:mm
8	Hadasa I Torres Ortega	3142958603	12:30	1:00.	4	1	0	0	0	0						dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	43	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	7

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DARIS TAMARA GARRIDO

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Milagro Alejandra Altamar Guarin	3003883021	9:00 a. m.	9:20 a. m.	5	2	1	0		_	_	_	_	La madre manifiesta hacerle falta la actualizacion de las vacunas de la niña por el cierre de la unidad de vacunacion ante la emergencia del COVID-19	14	
2	Loren Sofia Torres Villa	3116640695	9:30 a. m.	9:50AM	3	1	0	0	0	_	_	_	_	La madre manifiesta hacerle falta la actualizacion de las vacunas de la niña por el cierre de la unidad de vacunacion ante la emergencia del COVID-19	14	
3	Keiler Jose Lopez Torres	3113741497	10:00 a. m.	10:20 a. m.	6	2	0	0	0	_	_	_	_	manifiesta la madre sentir angustia por la situacion que se esta presentanto en cuanto al COVID-19 se orienta a la practica de nuevas tareas y actividades para implementar en familia.	14	
4	Aileen Darianis Jurado Villar	3017580035	10:30 a. m.	10:50a. m.	6	1	0	0	0	_	_	_	_	Manifiesta su madre tener desactualizado el control de CyD por cancelacion de la cita ante la emergencia del COVID-19	14	

5	Jeronimo Coneo Chico	3142194665	11:00 a. m.	11:20AM	3	1	0	0	0	_	_	_	_	Manifiesta la madre que el niño esta presentando malestar general a causa de la vacuna aplicada	14		
6	Liana Maria Alvear Gomez	3012757460	11:30 a. m.	11:50AM	5	3	0	0	0	_	X	_	_	Me brinda orientacion ante los cuidados y la crianza de la niña, promoviendo actividades acogedoras que permitan la estimulacion de un buen aprendizaje	14		
7	Brianis Sofia Herrera Diaz	3147795231	1:00 a. m.	1:20PM	5	1	0	1	0	_	X		_	Manifiesta su madre que la niña esta presentando gripe	14		
8	Rosanyeli Sofia Torres Hernandez	3014226276	1:30 a. m.	1:50pM	4	2	0	0	0	_	X	_	_	se brinda orientacion ante los cuidados y la crianza de la niña, promoviendo actividades acogedoras que permitan la estimulacion de un buen aprendizaje	14		
9	Leivis aurora Arroyo Sarmiento	3014245825-3507211125	2:00 p. m.	2:20PM	4	1	0	0	0	_	_	_	_	Se brinda orientacion ante los cuidados y la crianza de la niña, promoviendo actividades acogedoras que permitan la estimulacion de un buen aprendizaje	14		
10	Leyner David Barboza Conrrado	3146066040	2:30 p. m.	2:50PM	5	2	0	0	0	_	_	_	_	Se brinda orientacion ante los cuidados y la crianza de la niña, promoviendo actividades acogedoras que permitan la estimulacion de un buen aprendizaje	14		
11																	

1. Total de personas en el hogar	46	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Daris Tamara G

DARIS TAMARA GARRIDO

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Angela Maria Cuadrado Martinez Trabajadora

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): UDS BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Lina Marcela Pajaro Guerr	3002904184	8:00	8:20	2	1	0	0	0					La niña se encuentra bien de salud, vive con sus Padres. La familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P13		
2	Wileiner Puello Correa	3224976766	8:20	8:40	3	1	0	0	0					La llamada se va a sistema correo de voz.	P13		
3	Thiago Andres Julio Altram	3016628423	8:40	9:20	5	1	2	0	0					El niño se encuentra bien de salud, vive con la madre, los bisabuelos maternos, tio de la madre y tio materno. La familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P13		
4	Jair Jose Olivera Alcazar	3006058373	9:20	10:20	2	1	0	0	0					El niño presenta estado gripal, por lo que la madre le esta suministrando cetirizina jarabe, medicamento ordenado por pediatria en cita anterior. La familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P13		

5	Juan Jose Almagro Arroyo	300-3667514-3	10:20	11:40	10	1	0	0	0					El niño a presentado estado gripal por lo que la familia le esta suministrando clorfeniramina jarabe, medicamento ordenado por medicina general en cita anterior. Lla familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P13		
6	#¡REF!	3117549268	11:40	12.00	2	1	0	0	0					La niña se encuentra bien de salud, vive con sus Padres. La familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P6		
7	Sorelis Ospino	3016320287	12.00	12:20	1	0	0	0	0					Gestante de 8 meses, se encuentra bien de salud, para el dia 17 de abril tiene control prenatal, vive con su conyugue y su hijo, la familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P6 p 4		
8	#¡REF!	3015731798	12:20	1:00	5	1	0	0	0					El niño presenta estado gripal, por lo que la familia le esta suministrando guayacolato jarabe, y emulsion de scoth, es importante anotar que dichos medicamentos no fueron ordenados por ningun medico, siendo necesario orientar a la familia frente a la no automedicacion sobre todo con el niño, vive con padres y hermanos. La familia esta tomando las medidas frente a la pandemia.	P6		
9	#¡REF!	3012232072	1:00	1:20	5	2	1	0	0					El niño se encuentra bien de salud, vive con sus padres, abuelo y tio. La familia esta tomando las medidas frente a la pandemia.	P6		
10	#¡REF!	3004533351	1:20	1:40	10	3	0	0	0					El conyugue de la abuela reporta que la familia esta atravezando por una crisis economica por lo que en ocasiones no logran satisfacer necesidades basicas como lo es la alimentacion debido al aislamiento forzoso, lo que al parecer ha contribuido a que la niña haya bajado de peso, no obstante se encuentra bien de salud, vive con sus padres y hermanos. La familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P6		

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	59	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	13
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	21	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	13
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	13
	total 52		Total 39

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Alxandra Castillo Grau Helia milena pacheco R

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): UDS BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES	III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN		

No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Enderson Enrique Puerta T	3004806330-30	8:00	8:20	7	1	0	0	0	0	_	_			23/04/2020	23/04/2020	8:00
2	Bryan Junior Salcedo Matt	3004047926	8:20	8:40	2	1	0	0	0	0	_	_			23/04/2020	23/04/2020	8:20
3	Daniel Jose Ortega martin	3106338016	8:40	9:20	5	1		0	0	0	_	_			23/04/2020	23/04/2020	8:40
4	ian david noriega wichez	3117203602	9:20	10:20	7	2	1	0	0	0	_	_			23/04/2020	23/04/2020	9:20
5	maura juliana franco mons	3108225545-32	10:20	11:40	5	1	0	0	0	0	_	_			23/04/2020	23/04/2020	10:20
6	alan david altamar mendez	3004539399	11:40	12.00	7	2	0	0	0	0	_	_			23/04/2020	23/04/2020	11:40
7	yusmeidis maria Escorcia	3045862775	12.00	12:20	9	1	1	0	0	0	_	_			23/04/2020	23/04/2020	12.00
8	jose david luna agresot	3108354363	12:20	1:00	4	1	0	0	0	0	_	_			23/04/2020	23/04/2020	12:20
9	jesus alberto miranda	3234618232	1:00	1.20	5	2	0	0	0	0	_	_			23/04/2020	23/04/2020	1:00
10	lerianis paternina	3017827584-31	1:20.	1.40	4	1	0	0	0	0	_	_			23/04/2020	23/04/2020	1:20.
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	55	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10
	total 70		total 30

Alexandra Castillo Grau

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitar: ALEXANDER VALENCIA CANTILLO

Fecha: 17/04/2020

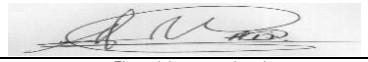
Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Yerselis Barboza Gonzalez	3107116397	08:00am	08:30am	4	0	1	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	24/04/2020	8:00
2	Dianis Jaramillo Martinez	3016486639	09:01am	09:31am	3	1	0	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	24/04/2020	8:20
3	Luci Isabel Contreras Arroyo	3117506636	09:32am	10:02am	3	1	0	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	24/04/2020	8:40
4	Luis Alejandro Pinto Sanchez	3205548804	10:30:am	11:03am	3	1	0	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	24/04/2020	9:00
5	Brianis Sofia Villar Jaramillo	3022984122	11:04am	11:34am	7	3	0	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	24/04/2020	9:20
6	Josellyn Andrea Suarez Gallo	3045206634	12:05m	12:35m	3	1	0	0	0	_	_	_	_	_	5 y 6	24/04/2020	9:40

7	Elizabeth Carolina Jimenez martinez	3017810546	8:00	8:30										NO ME PUDE COMUNICAR CON LA NIÑA SE LE REALIZARON VARIAS LLAMAS, EL CELULAR APAGADO		24/04/2020	10:00
8	Milenis Ortega Arroyo	3024616325	9:01	9:31	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	5 Y 6	24/04/2020	10:20
9	Santiago Bloom Tirado	3186718910	9:32	10:02	3	1	0	0	0	_	_	_	_	_	5 Y 6	24/04/2020	10:40
10	Salome Brochero Arrieta	3002517347-3002726829	10:33	11:03	5	1	0	0	0	_	_	_	_	_	5 Y 6	24/04/2020	11:00
11	Mariangel Beltran Penagos	3023083834	11:04	11:34	5	2	1	0	0	_	_	_	_	_	5 Y 6	24/04/2020	11:20
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	

1. Total de personas en el hogar	40	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	11



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALVARO RUIZ

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SAMUEL DE JESUS MEZA ESALAS	3126519619	9:40	10:00	6	3	0	1	0	_	_				P10 Y P11	23/04/2020	8:00
2	JAIRO DAVID SIMANCA TORRES	3046205286	10:00	10:20	11	2	0	0	0	_	_				P10 Y P11	23/04/2020	8:20
3	RONAIKEL JOSUE ARROYO PINTO	3107020041	10:20	10:40	7	2	2	0	0	_	_				P10 Y P11	23/04/2020	8:40
4	THIAGO ANDRES MARTINEZ NUÑEZ	3014077274	10:40	11:00	5	1	0	0	0	_	_				P10 Y P11	23/04/2020	9:00
5	RAFAEL ANDRES ORTEGA ARROYO	3008524154	11:00	11:20	6	2	1	1	0	_	_				P10 Y P11	23/04/2020	9:20
6	LEIDYBETH MONSALVE ARROYO	3137224350	11:20	11:40	5	2	0	0	0	_	_				P10 Y P11	23/04/2020	9:40
7	DAYANIS SOFIA MARTINEZ ALBORNOZ	3113007550	12:00	12:20	6	2	0	0	0	_	_				P10 Y P11	23/04/2020	10:00
8	JAIDER JESUS CORREA MIRANDA	3016387724	1:30	2:00	8	2	0	0	0	_	_				P10 Y P11	23/04/2020	10:20
9	ADVIL DAVID GUERRERO PEREZ	3194943570	2:30	3:00	4	1	2	0	0	_	_				P10 Y P11	23/04/2020	10:40
10	HAMILTON GABRIEL MORALES BLANCO	3012297382	3:00	3:30	3	2	0	0	0	_	_				P10 Y P11	23/04/2020	11:00
11	OSTIN JOSE GARCIA ORTEGA	3148439748	10:20	10:40	7	1		0	0	_	_				P10 Y P11	23/04/2020	11.20
12	GREICHELIS PAOLA SOSA VILLA	3137406602	11:40	11:00	3	2	0	0	0	_	_				P10 Y P11	23/04/2020	11.40
13	ADERSON DE JESUS DE LA CRUZ VALENZUELA	3008186088	11:20	11:40	6	2	0	0	0	_	_				P10 Y P11	23/04/2020	12:00

14	JEIDER JOSE MERCADO GAVIRIA	3127862698	12:00	12:20	5	1	1	0	0	_	_				P10 Y P11	23/04/2020	12:20
15	OWEN DAVID ORTEGA ACEVEDO	3045864623	12:40	1:00	4	1	0	0	0	_	_				P10 Y P11	23/04/2020	12:40

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	86	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	26	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	15
3. Total personas mayores de 60 años	6	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	15
	total 118		total 45

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Juana iris santander figueroa

Fecha: 17 /04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Bayunca

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Kendri milena almagro	3043295220	8:00	8:20	8	1	0	0	0						10y11	20/04/2020	8:00
2	María blanquiceth	304307646	8:25	8:45	6	1	0	0	0						10y11	20/04/2020	8:25
3	Marta Cecilia morales	3003319379	8:50	9:10	5	1	0	0	0						10y11	20/04/2020	8:50
4	Katherine Benavides	30155478	9:20	9:40	4	1	0	0	0						10y11	20/04/2020	9:20
5	Claribel diaz	312613201	9:50	14:10	6	1	0	0	0						10y11	20/04/2020	9:50
6	kilianmateus rios	30223628	10:20	10:40	4	1	1	0	0	x					10y11	20/04/2020	10:20
7	loreley barboza	30048954	10:50	11:10	4	1	0	0	0						10y11	20/04/2020	10:50
8	hadlays sofia carrillo	3006814	11:20	11:40	3	1	0	0	0						10y11	20/04/2020	11:20
9	juan sebastian ospino	300881168	11:50	12:10	3	1	0	0	0						10y11	20/04/2020	8:00
10	karen suarez	3218080	12:20	12:40	3	1	0	0	0						10y11	20/04/2020	8:25
11	starlin maza	31265745	8:00	8:20	5	2	0	0	0						10y11	20/04/2020	8:50
12	orlando ortega	3225491287	8;30	8:50	6	1	0	0	0						10y11	20/04/2020	9:20
13	alena morales	31278152	9:00	9:20	5	1	0	0	0						10y11	20/04/2020	9:50
14	cristopher martinez	302422777	9:30	3:50	4	1	0	0	0						10y11	20/04/2020	10:20
15	matiasjesusbuelvas	301642996	10:00	10:20	4	2	0	0	0						10y11	20/04/2020	10:50

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	70	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	14
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	15

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JULIETT PEREIRA MEDINA

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Rosaura Jurado Sanchez	3126162774	1:30pm	1:50pm	5	1	1	0	0	_	_	_	_	_	6 y 7	24/04/2020	8:00am
2	Jhon Freimar Vallejo Castellon	3006442665	2:00pm	2:20pm	7	1	1	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	24/04/2020	8:35am
3	Angel de Jesus Mendoza Contreras	3205186999	2:30pm	2:50pm	9	2	0	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	24/04/2020	9:10am
4	Yuliana Valdez Porto	3122295052	3:00pm	3:20pm	2	0	0	0	0	_	_	_	_	_	6 y 7	24/04/2020	9:45am
5	Keimer Junior Morales Ferrer	3008379308	3:30pm	3.50pm	4	1	1	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	24/04/2020	10:20am
6	Thiago Albeiro Maza Jimenez	3107334175	4:00pm	4:20pm	7	2	1	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	24/04/2020	10:55am
7	Yulianis Vanesa Burgos Muños	3024483593	4:30pm	4:50pm	3	1	0	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	24/04/2020	11:30am
8	Luis Angel Simancas Espitia	3024597863	5:00pm	5:20pm	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	24/04/2020	12:05pm
9	Dailin Sofia Beltran Rojas	3003176537	5:30pm	5:50pm	5	1	1	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	24/04/2020	1:00pm
10	Maryennis Eilin Villar Villa	3182056278	6:00pm	6:20om	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	10 y 11	24/04/2020	1:35pm
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	50	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Juliett Pereira Medina

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA MIGUEL FUENTES BUSTOS

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES	III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN		

No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
41	DANY LUZ ALTAMAR CA	3005255207	8:00 a. m.	8:25 a. m.	5	3	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 11	24/104/2020	8:00 a. m.
42	YOLANIS PAOLA NUÑEZ	3017858311	8:30 a. m.	8:55AM	5	2	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 11	24/104/2020	8:30 a. m.
43	BRYANT LIONARD MORE	3015206053	9:00 a. m.	9:25 a. m.	5	2	1	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 11	24/104/2020	9:00 a. m.
44	CARLOS GABRIEL MARF	3113550650	9:30 a. m.	9:55 a. m.	4	1	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 11	24/104/2020	9:30 a. m.
45	YANELVIS PAOLA CANTI	3137120803	10:00 a. m.	10:25AM	3	1	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 11	24/104/2020	10:00 a. m.
46	MELANIS GOMEZ CANTI	3016343572	10:30 a. m.	10:55AM	4	1	1	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 11	24/104/2020	10:30 a. m.
47	JARLAN DAVID GARCIA	3205837003	11:00 a. m.	11:35AM	12	4	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 11	24/104/2020	11:00 a. m.
48	MIA ISABELLA MORENO	3105752277	11:30 a. m.	12:25M	5	2	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 11	24/104/2020	11:30 a. m.
49	LUIS ANTONIO ZUÑIGA F	3145756036	2:00 p. m.	2:25PM	8	3	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 11	24/104/2020	2:00 p. m.
50	NAYERSON GOMEZ MAF	3005222721	2:30 p. m.	2:55PM	6	2	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 11	24/104/2020	2:30 p. m.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	57	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	21	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

SANDRA MIGUEL

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELSY ROJAS ZOTA

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

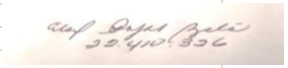
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872.

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Elkin J Miranda M	3023236445	9;30	10:00	5	2	0	0	0	0		prematuro				dd/mm/aaaa	hh:mm
2	Lian D Ortega Gonzalez	3014694129	10:00.	10:30.										No contesta la llamada		dd/mm/aaaa	hh:mm
3	Emmanuel J Pineda A	3206309979	10:30.	11;00.	10	3	0	0	0	0	x					dd/mm/aaaa	hh:mm
4	Damian J Navas Ramos	3003322229	11:00.	11:30.	3	1	0	0	0	0						dd/mm/aaaa	hh:mm
5	Erlin J. Ramos Ortega	3148583927	11:30.	12:00.	5	1	0	0	0	0		madre canguro por bajo peso				dd/mm/aaaa	hh:mm
6	Veronica S Peña Iriarte	3008848563	12:00.	12:30.										contesto papa pero estaba por fuera de casa		dd/mm/aaaa	hh:mm
7	Luis J Trejo M	3185190987	12;00.	12:30.	4	2	0	0	0	0						dd/mm/aaaa	hh:mm
8																dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5



Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DARIS TAMARA GARRIDO

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Harold David Taborda barbosa	3005757271	9:00 a. m.	9:20 a. m.	5	2	0	0	0	_	_	_	_	se resaltan los cuidados que se deben tener con los niños para su sano bienestar	14		
2	Moises David Hernandez Beleño	3046818437	9:30 a. m.	9:50AM	9	2	1	0	0	_	_	_	_	su crecimiento y desarrollo se encuentra desactualizado por aplazamiento de cita a causa del COVID-19	14		
3	Daniel Henrique Meza Torreglosa	3147811448	10:00 a. m.	10:20 a. m.	4	1	0	0	0	_	_	_	_	Se promueve a la busqueda de nuevas tareas para el buen aprendizaje del niño	14		
4	Cheiry Luz Villadiego morales	3017817681	10:30 a. m.	10:50a. m.	5	1	0	0	0	_	_	_	_	la familia manifiesta implementar actividades acogedoras para la niña, como los juegos, la exploracion y los cuidados dario en el hogar	14		
5	Samuel Junior Suarez Leal	**3004713615**	11:00 a. m.	11:20AM	4	1	0	0	0	_	_	_	_	la madre manifiesta practicar actividades de recreacion para el niño	14		
6	Oneiver Alejandro Torres Puertas	3016348691	11:30 a. m.	11:50AM	7	2	0	0	0	_	x	_	_	se brindan pautas en cuanto a la implementacion de actividades acogedoras para el niño donde se involucre la la exploracion, el cuidado y el afecto, al igual que el juego.	14		
7	Lian Jose Montes Ramos	3014925855	1:00 a. m.	1:20PM	3	1	0	0	0	_	x	_	_	la madre manifiesta estar creando diferentes tipos de actividades acogedoras para el niño, dado que tenia una rutina direrente antes de iniciar el COVID-19, se brinda diferentes estrategias para la implementacion de las mismas	14		
8	Luis Miguel Cabarcas Martinez	3126804512	1:30 a. m.	1:50pM	4	1	0	0	0	_	x	_	_	la madre cuenta estar practicando nuevas actividades para el bienestar del niño	14		
9	Zury Saday Iriarte Vargas	3116456146-3045707033	2:00 p. m.	2:20PM	4	0	0	0	0	_	_	_	_	Mujer gestante la cual se encuentra bien de salud, se orienta ala busqueda de actividades acogedoras para el niño desde la gestacion que promuevan los vinculos afectivo entre padres e hijo.	14		
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	45	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Daris Tamara G

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Angela Maria Cuadrado Martinez Trabajadora

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): UDS BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Moises Yonabiel Amaranto Zuñiga	3017905775-30	8:00	8:20	4	1	0	0	0					El niño se encuentra bien de salud, vive con 4 personas, tiene lazo afectivo fuerte con su hermano mayor, la familia no cuenta con apoyo de otras redes familiar, la vivienda tiene riesgo de inundacion. La familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P6		
2	Luisa Fernanda Araujo Suarez	3023764897	8:20	8:40	7	1	0	0	0					La usuaria cuenta con el apoyo de su familia, en el hogar se estan tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P6		
3	Melodys Sofia Rodriguez Altamar	3006525645	8:40	9:20	6	5	0	0	0					La usuaria cuenta con el apoyo de su familia, en el hogar se estan tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P14		
4	Matheo Torres Barbosa	3023236355-30	9:20	10:20	4	2	1	0						El niño recibe apoyo por parte de su familia, en el hogar se estan tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P14		
5	Leandro J Barboza	3124292579-30	10:20	11:40	6	1	0	0	0					El niño se encuentra bien de salud, vive con su Mama, abuela y tios. La familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P14		
6	Ian David Noriega	3117203602	11:40	12.00	7	2	1	0	0	0				El niño se encuentra bien de salud, vive con su madre, abuela, tia y primos. La familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P14		
7	Luisana Mejia Castellano	3108225545-32	12.00	12:20	4	1	1	0	0					La usuaria recibe apoyo de su familia, en el hogar se estan tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P14		
8	Marian Sofia Ortega Pinto	3014826448	12:20	1:00	4	1	0	0	0					La niña se encuentra bien de salud, hoy le colocaron la vacuna del año, vive con su madre, abuelos y tia. La familia se encuentra tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P14		
9	Jairo Enrique Zabaleta Garcia	3045862775	1:00	1:20	5	2	0	0	0					Numero equivocado.	P14		

10	Luis David Torres Meza	3107421323	1:20	1:40	14	4	2	0	0					El niño presenta estado gripal por lo q la familia le esta suministrando Flexodina pediatrica ordenado por medicina general, vive con sus padres, abuelos y tios. La familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	p14		

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	61	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	20	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10
	total 52		Total 10

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**	**F1.A1.LM5.PP**	**19/03/2020**
		Versión 1	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KELLY JOHANA JIMENEZ PACHECO

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

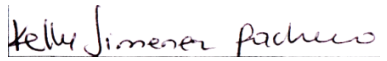
I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ALLINSON BEGAMBRE DIAZ	3108621383	10:00	10:20	8	3	NO	1	NO						6,13 y 14	20/04/2020	10:00 a. m.
2	DILAN JOSE JIMENEZ RODRIGUEZ	3134669152	10:30	11:00	8	1	NO	NO	NO						5,13 y 14	20/04/2020	10:30
3	ZAMAHARA MEJIA CHICA	3206920766	11:05	11:15	8	3	NO	1	NO						6,13 y 14	20/04/2020	11:00
4	SERGIO ANDRES NIETO MEJIA	3227119967	11:30											numero celular marcado aparece apagado la llamada queda reprogramada para el dia 14 de abril		14/04/2020	9:00
5	KYLIER ALFREDO AGAMEZ TORREZ	3234459607	12:00	12:18	9	1	1	1	1						6, 13 y 14	20/04/2020	12:00
6																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	33
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	3
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	4



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KELLY JOHANA JIMENEZ PACHECO

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JAVISMAR ALEXANDRA RAMIREZ CAMBERO	3103472435	9:30	9:45	7	2	NO	NO	NO					MADRE MANIFIESTA QUE HERMANO DE JAVISMAR PRESENTA GRIPE Y SE LE ESTA SUMINISTRANDO CETIRICINA	6,13 Y 14	21/04/2020	10:00 a. m.
2	OLGA LUCIA OROZCO SANCHEZ	3205808234	10:00	10:20	3	1	NO	1	1					MADRE DE OLGA MANIFIESTA QUE LLA NIÑA PRESENTA BROTE EN EL CUERPO	13 Y 14	21/04/2020	10:30
3	ANDRES ANDRES DE LA ROSA RHENALDS	3116519556	10:30	11:00	3	1	NO	NO	NO						9 Y 13	21/04/202	11:00
4	EDRIC SANTIAGO ESTRADA VELAIDES	3187477964	11:05	11:26	5	1	1	NO	NO						5,13 Y 14	21/04/2020	11:30
5	DANNA SOPHIA MARTINEZ PIRELA	3014525762	11:30	11:50	6	2	1	NO	NO						13 Y 14	21/04/2020	12:00
6	DAVIANY ISABEL BAUQUERO ACOSTA	3014326460	12:00	12:25	8	2	NO	NO	NO						13 y 14	22/04/2020	10:00
7	KATHERINE CERVANTE BELTRAN	3117642861	1:00	1:20	6	1	NO	NO	NO					LA USUARIA MANIFIESTA QUE ELLA Y DOS MIEMBRO DE LA FAMILIA PRESENTA BROTE EN EL CUERPO DICE REALIZAR BAÑOS CON PLANTAS , NO HAN CONSULTADO A UN MEDICO	13 Y 14	22/04/2020	10:30
8	SCARLETT SHADAY ZAMBRANO MACHACA	3115920036	1:30	1:45	5	1	NO	NO	NO						6,13 Y 14	22/04/2020	11:00
9	JHON ALEXI CARABILI CUADRADO	3127315320	2:00	2:20	4	2	NO	NO	NO						13 Y 14	22/04/2020	11:30
10	NOHEMI PATRICIA MARMOL JULIO	3156335020	2:30	2:50	2	NO	NO	NO	NO						9,13 Y 14	22/04/2020	12:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	49	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1	10. Total de llamadas realizadas	10

Kelly Jimenez Pacheco

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KELLY JOHANA JIMENEZ PACHECO

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DANIELA MARGARITA CABARCAS ANAYA	3205328942	10:30	10:50	3	1	NO	NO	NO						13 y 14	23/04/2020	10:00 a. m.
2	JHOYSIMAR MENDOZA MATOS	3003986445	11:00	11:20	12	3	NO	NO	NO						13y 14	23/04/2020	10:30
3	GLADIS JARABA ESPITIA	3106705706	11:30											INSISTO CON LA LLAMADA CORRESPONDIENTE LA USUARIA SIGUE CON EL NUMERO CELULAR MARCADO APAGADO		23/04/2020	11:00
4	LIHETY BARRERO TOVAR	3192032569	12:00	12:15	4	1	NO	NO	NO						13,14	23/04/2020	11:30
5	JONAS RAMIREZ CAMBERO	3103472435	12:30	12:57	7	2	NO	NO	NO						13 Y 14	23/04/2020	12:00
6																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	26	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Kelly Jimenez Pacheco

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SHIRLEY PAOLA CABRERA CUESTA

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SARAH NOHEMI GUERRA LUCENA	3023234422	9:00	9:28	5	2	0	0	0						10, 13 Y 14	20-04.2020	9:00
2	JHON FREDDY VILLERO CONTRERAS	3188293105	9:30	9:48	6	1	1	0	0						10, 13 Y 14	20-04.2020	9:30
3	VIOLET VERGARA GUERRA	3007372212	9:50	10:10	4	1	1	0	0						10, 13 Y 14	20-04.2020	10:00
4	KIARA ISABEL JIMENEZ HERNANDEZ	3046356369	10:12	10:35	5	1	1	0	0						10, 13 Y 14	20-04.2020	10:30
5			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	20	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

Shirley Cabrera Cuesta

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SHIRLEY PAOLA CABRERA CUESTA

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

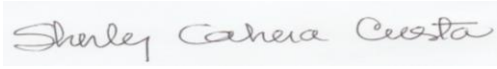
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SAMANTHA MARIA JULIO BERTEL	3003910844	9:00	9:32	3	1	0	0	0						10, 13 Y 14	21/04/2020	9:00
2	EMMA SOFIA JOLY SIMANCAS	3043839640	9:35	10:00	7	1	1	0	0						10, 13 Y 14	21/04/2020	9:30
3	GILMA ISABELLA CONTRERAS BARRERAS	3005271347	10:05	10:30	4	1	0	0	0						10, 13 Y 14	21/04/2020	10:00
4	LIZ SOFIA GUERRERO ORTIZ	3014596224	10:32	10:55	4	1	0	0	0						10, 13 Y 14	21/04/2020	10:30
5	LUCIANA MANJARREZ MORELO	3188853807	10:58	11:20	3	1	0	0	0						10, 13 Y 14	22/04/2020	9:00
6	SHARON SOFIA HERNANDEZ PEREZ	3205095001	11:22	11:45	5	1	0	1	0					la madre manifiesta que la niña ha mejorado en cuanto a la gripa pero que se le ha brotado por el calor	10, 13 Y 14	22/04/2020	9:30
7	SARA VALENTINA HERRERA GLORIA	3023868140	11:48	12:10	3	1	0	0	0						10, 13 Y 14	22/04/2020	10:00
8	THIAGO ANDRES FLOREZ TOVAR	3128407865	12:12	12:35	5	1	0	0	0						10, 13 Y 14	22/04/2020	10:30
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8



Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SHIRLEY PAOLA CABRERA CUESTA

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

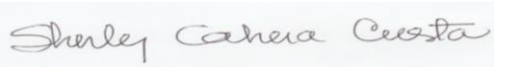
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	VALERIA SOFIA CATRO GONZALEZ	3216989879	10:00	10:22	5	2	0	1	0					LA MAMITA NOS MANIFIESTA QUE TIENE GRIPE Y QUE SE EST CUIDANDO EN CASITA.	10, 13 Y 14	23/04/2020	9:00
2	SADAY ESTHER PALENCIA TORRES	3016658883	10:25	10:45	6	2	0	0	0						10, 13 Y 14	23/04/2020	09.30
3	KEYSA PALENCIA TORRES	3016658883	10:48	11:10	6	2	0	0	0						10, 13 Y 14	23/04/2020	10.00
4	FIORELLA GARCIA CUENTAS	3042150176	11:12	11:35	6	1	1	0	0						10, 13 Y 14	23/04/2020	10.30
5			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SHIRLEY PAOLA CABRERA CUESTA

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

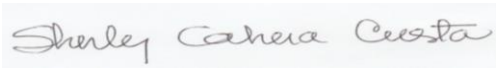
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	BRIANDYS ALCAZAR MIELES	3147143972	10:00 a. m.	10:22 a. m.	4	1	0	1	0					LA NIÑA TIENE UNA PEQUEÑA TOZ QUE ESTA SIENDO TRATADA EN CASA.	10, 13 Y 14	24/04/2020	9:00
2	MARIANGEL ESCUDERO JIMENEZ	3023903436	10:25	10:42	6	1	0	0	0						10, 13 Y 14	24/04/2020	9:30
3	ELANYS MARGARITA MALLARINO ROCHA	3015639147	10:45	11:05	5	2	0	1	0					LA NIÑA SE ENCUENTRA CON GRIPA Y ESTA SIENDO TRATADA	10, 13 Y 14	24/04/2020	10:00
4	THIAGO ALEJANDRO TORRES GUARECUCO	3218075545	11:08a.m.	11:30	6	1	0	0	0						10, 13 Y 14	24/04/2020	10:30
5			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUCELIS DEL CARMEN VALETA GUZMAN

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MATHIAS JOSE CARABALLO ROJANO	3005907915	9:10	12:20 m	5	1	0	0	0						10,13,14	24/04/2020	9:10
2	DEREK ANDRES MARTINEZ CANAVAL	3102599089	10:00													24/04/2020	10:00
3	LUIS FELIPEZ ANDRADES BARRIOS	3013879798	10:50	14:00	3	1	0	0	0						10,13,14	24/04/2020	10:50
4	JANIEL JARED MORA MADRID	3042020136	11:50	15:00	5	1	0	0	0						10,13,14	24/04/2020	11:50
5																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	13	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	3



Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUCELIS VALETA GUZMAN

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD VILLA

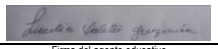
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	OSTIN JESUS VITOLA JULIO	3205244273	8:10	9:50	6	2	0	0	0						10,13,14	20/04/2020	10:00
2	JANIEL JARED MORAD MADRID	3042020136	10:00	10:40	5										10,13,14	20/04/2020	10:50
3	DEREK ANDRES MARTINEZ CANABAL	3102599089	14:30											dispositivo apagado	10,13,14	20/04/2020	11:50
4	LUIS FELIPE ANDRADES BARRIOS	3013879798	11:50	12:20 m	3	1	0	0	0						10,13,14	20/04/2020	12:50
5	MATHIAS JOSE CAVADIA ROJANO	3005907915	14:00											no fue posible la comunicación	10,13,14	20/04/2020	13:50
6																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	14	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	3



Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUCELIS DEL CARMEN VALETA GUZMAN

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD VILLA ESTRELLA

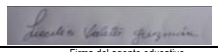
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	JHON MATHIAS CASTILLA FRANCO	3005907915	9:10	9:50	5	1	0	0	0						10,13 y 14	21/04/2020 9:10
2	KILIAN ANTONIO URRUEGO BARRIOSNUEVOS	3013225852	10:10	10:40	3	1	0	0	0						10,13 y 14	21/04/2020 10:00
3	IVANNA ANDREA ZABALA VIVANCO	3013590201	11:10	11:30	8	1	0	0	0						10,13 y 14	21/04/2020 10:50
4	JHOYS DEL CARMEN REASON GONZALEZ	3024572470	12:10	12:20 m	3	1	0	0	0						10,13 y 14	21/04/2020 11:50
5	ASHLEY MARGARITA PUERTA CABARCAS	3205328942	13:10	13:10 pm	3	1	0	0	0						10,13 y 14	21/04/2020 12:30
6																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5



Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUCELIS DEL CARMEN VALETA GUZMAN

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD VILLA ESTRELLA

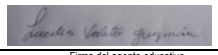
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SELENA GAMARRA GUZMAN	3216706813	9:10	9:50	4	1	0	0	0						10,13,14	22/04/2020	9:10
2	MARTIN ALEJANDRO BARRIOS NUEVO GOEZ	3013590201	10:00	10:40	4	1	0	0	0						10,13,14	22/04/2020	10:00
3	JOSE JUNIOR HERRERA QUIÑONES	3128407865	10:50	11:30	7	2	0	0	0						10,13,14	22/04/2020	10:50
4	KEIMLIS CHAVEZ AYALA	3226027395	11:50											No fue posible la comunicación		22/04/2020	11:50
5	RAFAEL ENRIQUE CASTRO PALACIOS	3134567890	12:30	13:10 pm	5	1	0	0	0						10,13,14	22/04/2020	12:50
6																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	20	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5



Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUCELIS DEL CARMEN VALETA GUZMAN

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MARIA ISABEL BARRIOS DE ANGEL	3015652530	9:10	9:50	6	0	0	0	0						10,13,14	23/04/2020	9:10
2	KILLIAN DAVID NARVAEZ MORALES	3005292565	10:00	10:40	7	1	0	0	0						10,13,14	23/04/2020	10:00
3	SEBASTIAN CUADRADO ANAYA	3145600223	10:45											No hubo comunicación	10,13,14	23/04/2020	10:50
4	YEIKOL ANDRES PALOMINO TEHERAN	3102599089	11:50	12:30	8	2	1	0	0						10,13,14	23/04/2020	11:50
5	JOHANYS BENITEZ RIVERO	3226027395	14:00											No hubo comunicación		23/04/2020	12:50
6																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	3



Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: leibis maria nuñez tena

Fecha: 13-abr-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): villa estrella

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	danller miguel daboin .villalobos	3045316592	8:00	8:40	5	1	0	0	0						practica 10,13,14	20/4/2020	8:00
2	nathalie jannnette padilla guardo	3002058076	8:50	9:30	4	2	0	0	0						practica 10,13,14	20/04/2020	8:50
3	brihanis isabel rojas julio	3117248375	9:40	10:15	6	1	0	0	0						practica 10,13,14	20/04/2020	9:40
4	mariana lucia sierra rodriguez	3234750850	10:20	11:00	5	2	0	0	0						practica 10,13,14	20/04/2020	10:20
5			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	20	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: leibis maria nuñez tena

Fecha: 14-abr-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): villa estrella

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	salome guerrero hernandez	3185372033	8:00	8:40	6	2	0	0	0						practica 10,13,14	21/4/2020	8:00
2	yuli paola palmera ochoa	3045316592	8:50	9:30	3	1	0	0	0						practica 10,13,14	21/04/2020	8:50
3	saidis andrea berrio cabarcas	3013149648	9:40	10:15	6	1	0	0	0						practica 10,13,14	21/04/2020	9:40
4	nelcy paola jave zuñiga	3007707757	10:20	11:00	5	2	0	0	0						practica 10,13,14	21/04/2020	10:20
5	deisy vanessa vasquez diaz	3045845473	11:10	11:50	8	1	0	0	0						practica 10,13,14	21/04/2020	11:10
6			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	28	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: leibis maria nuñez tena

Fecha: 15-abr-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): villa estrella

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	luisa fernanda contrera rodriguez	3022142469	8:00	8:40	7	1	1	0	0						practicas 10,13,14	22/04/2020	8:00
2	maria alejandra quiñones jimenez	3007349286	8:50	9:30	6	2	1	1	1						practicas 10,13,14	22/04/2020	8:50
3	eli johana ramos bertel	3005042902	9:40	10:15	5	0	0	0	0						practicas 10,13,14	22/04/2020	9:40
4	britney vanessa ortega hernandez	3116242594	10:20	11:00	5	1	0	0	0						practicas 10,13,14	22/04/2020	10:20
5	shantal a saravia aguilera	3137408409	11:10	11:50	8	3	0	0	0						practicas 10,13,14	22 /047/2020	11:10
6			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	31	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1	10. Total de llamadas realizadas	5

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: leibis maria nuñez tena

Fecha: 17-abr-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): villa estrella

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	thiago andres san martin gil	3022200823	8:00	8:40	5	1	0	0	0						practicas 10,13,14	24/04/2020	8:00
2	anthonys andres de la ossa ayala	3148394338	8:50	9:30	4	1	0	0	0						practica 10.13,14	24/04/2020	8:50
3			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	9	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	2
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	2

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA C RIPOLL R **Fecha:**16/04/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** VILLA ESTRELLA **Código Unidad de Servicio (UDS):** 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8.#personas con sintomas de emfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	matius marquez barrera	3205902422	8:00a. m.	8:40a. m.	8	2	0	no	no	si	si				10,11,13	16/04/2020	9:00a. m.
2	pamela andrea rodriguez castaño	3042474561	9:00a. m.	9:40a. m.	4	1	1	no	no	si	si				10,11,13	16/04/2020	10:00a. m.
3	deiker jose mercado paez	3127858661	10:00a. m.	10:40am	5	1	0	no	no	si	si				10,11,13	17/04/2020	8:00am
4																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	17	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	3

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SAIDY PADILLA PALENCIA

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

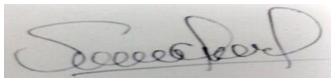
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ABIGAIL CONTRERAS CARCAMO	3182504249	hh:mm	hh:mm	4	1	1	0	0						10-13-14	23/04/2020	9:00am
2	MARIA CAMILA MONTIEL	3117642861	hh:mm	hh:mm	6	2	0	0	0						10-13-14	23/04/2020	9:30am
3	ORIANA PAJARO GARCIA	3234655617	hh:mm	hh:mm	4	2	0	0	0						10-13-14	23/04/2020	10:00am
4	NICOLE RUIZ MARIN	3126249900	hh:mm	hh:mm	7	1	0	0	0						10-13-14	23/04/2020	10:30am
5			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS) codigo unidad 130011134892

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**	**F1.A1.LM5.PP**	**19/03/2020**
		Versión 1	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SAIDY PADILLA PALENCIA

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

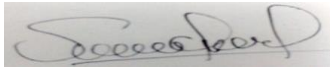
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	**1. Nombre usuario(a)**	**2. Teléfono**	**3. Hora inicio**	**4. Hora final**	**5. # Total de personas en el hogar**	**6. # de niñas y niños de 0 a 5 años**	**7. # de personas mayores de 60**	**8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias**	**9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico**	**10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)**	**11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)**	**12. Novedad 1 (marque una X)**	**13. Novedad 2 (marque una X)**	**14. Otras novedades y observaciones**	**15. Indique los números de las práctica trabajadas**	**16. Fecha y hora siguiente llamada**	
1	KENDALL MORELLO	3003041655	9:00AM	9:25AM	6	3	0	0	0						10-13-14	24/04/2020	9:00AM
2	NURR MUÑOZ ROMERO	3108995497	9:40AM	9:50AM	5	2	0	0	0						10-13-14	24/04/2020	9:30AM
3	ANA VICTORIA MARIN	3133939988	hh:mm	hh:mm										Numero de contacto en buzon por tanto la comunicación ha sido dificil.		24/04/2020	10:00AM
4	JAIDER ZAPATEIRO	3008815155	10:15AM	10:35AM	10	3	1	0	0						10-13-14	24/04/2020	10:30AM
5	LISANDRO BAZA	3225893415	10:40AM	11:O5AM	3	1	0	0	0						10-13-14	24/04/2020	11:00AM
6			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS) codigo unidad 130011134892

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	24	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOMAIRA MERCADO P

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	yostin vitola julio	3205244273	9:00	9:40	6	1	0	0	0						10,13,14	21/04/2020	2:00:00 p. m.
2																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	6	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	1
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	1	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	1



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOMAIRA MERCADO P

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	shailyn murillo quintero	3184518775	11.00	11.40	3	1	0	0	0						10,13,14	20/04/2020	11.am
2																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	3	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	1
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	1	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	1



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**	**F1.A1.LM5.PP**	**19/03/2020**
		Versión 1	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KARINA CARCAMO DE LA ROSA

Fecha: 14 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	**1. Nombre usuario(a)**	**2. Teléfono**	**3. Hora inicio**	**4. Hora final**	**5. # Total de personas en el hogar**	**6. # de niñas y niños de 0 a 5 años**	**7. # de personas mayores de 60**	**8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias**	**9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico**	**10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)**	**11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)**	**12. Novedad 1 (marque una X)**	**13. Novedad 2 (marque una X)**	**14. Otras novedades y observaciones**	**15. Indique los números de las práctica trabajadas**	**16. Fecha y hora siguiente llamada**	
8	MELETH SOFIA MANCILLA RICARDO	3017081180	8:00	8:36	7	1	0	1	0	si	SI			Reto: los sonidos de las cosas	Práctica 13: Práctica 14	21/04/2020	8:00
14	EMMA LUCIA ESPAÑA VEGA	3007721591	8:40	9:12	5	1	0	0	0	X	SI			La niña de 2 meses , Emma Lucia España presenta gripa en esta última semana, la madre le compro un remedio llamado cofinil, se orienta sobre los cuidados en casa y el riesgo que tiene la automedicación	Práctica 13: Práctica 14	21/04/2020	8:30
15	GLEINIS MAILETH CASTAÑEDA RAMIREZ	3007563492	9:16	9:47	3	1	0	0	0	si	si			Reto: los sonidos de las cosas	Práctica 13: Práctica 14	21/04/2020	8:35

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	15	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	2
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	3

Karina Carcamo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ISELIS CASTRO VASQUEZ

Fecha: 17 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DEIMARYS SOFIA CUADRADO SAENZ	3205431023	9:00 a. m.	hh:mm										El telefono se encuentra fuera de servicio. Se logra comunicación con una amiga la cual comunica que la niña se encuentra bien. Y que el sabado le informa de la llamada.	13 y 14	20-04-2020.	08:00am
2																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	0	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	0
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	0	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	1

ISELIS CASTRO VASQUEZ.
Nutricionista –Dietista.
MND. 01387.

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ISELIS CASTRO VASQUEZ

Fecha: 15DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JOSHUA VERGARA	3137154651	2:20 a. m.	2:50	4	2	0	0	0	0	0			contesta la abuela del niño la cual no vive con el. No re realiza el acompañamiento por que vive lejos	13 y 14	22/04/2020	8:00 a. m.
2																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	4	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	1
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	1

ISELIS CASTRO VASQUEZ.
Nutricionista –Dietista.
MND. 01387.

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ISELIS CASTRO VASQUEZ

Fecha: 13 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ALAN DAVID OSORIO BARRERA	3172328920	9:00 a. m.	9:30	6	1	0	0	0	0				se realizó el acompañamiento a la familia dialogando con la mamá de la usuaria la Sra Jhasbleidy Osorio	10, 13,14	24/04/2020	9:00 a. m.
2	CORAL SOFIA ARRIETA ACOSTA	3004349708	9:40	10:20	6	1	0	0	0	0				se realizó el acompañamiento a la familia dialogando con la mamá de la usuaria la Sra Yersi Acosta	10, 13,14	24/04/2020	9:40
3	EMANUEL DAVID VALDES GARCIA	3012964000	10:30 a. m.	11:00	3	1	0	0	0	0				se realizó el acompañamiento a la familia dialogando con la mamá de la usuario. El niño se encuentra bien de salud.	10, 13,14	24/04/2020	10:30 a. m.
4	JESUS ADRIAN ARRIETA MONTOYA	3135152293	11: 10am	11:50	3	1	0	0	0	0				se realizó el acompañamiento a la familia dialogando con la mamá del usuario la cual realiza el reto	10, 13,14	24/04/2020	11: 10am
5																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	18	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

ISELIS CASTRO VASQUEZ.
Nutricionista –Dietista.
MND. 01387.

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.AE.LMS.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Kelly Meza Acosta

Fecha: 13.04.20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Jos Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497 8

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Donella Sarmiento Perez	3023360532	9:00	9:20	6	1	1								10,13,14	16.04.20 11:00
2	Salome Quintero León	3218906484	9:25	9:35	8	3									10,13,14	16.04.20 9:30
3	Melani Cabarcas León	3007582358	9:40	9:55	8	3									10,13,14	16.04.20 8:30
4	Vayolet Lopez Gonzalez	3016322586	10:00	10:21	6	3	1								10,13,14	16.04.20 12:15
5	Dama Castillo Morales	3045257289	10:25	10:40	7	1		1	1						10,13,14	16.04.20 9:40
6	Luis E. Morales Contreras	3218041099	10:45	10:58	6	2									10,13,14	16.04.20 10:20
7	Celeste Mejia Polanco	3137309732	11:05	11:20	5	1									10,13,14	16.04.20 10:00
8	Gabriel Cedeño Ospino	3003843057	11:23	11:38	3	1									10,13,14	16.04.20 11:30
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	49
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	15
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Kelly Meza Acosta

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-PAI.185.PP	10/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Público	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Kelly Meza Acosta

Fecha: 14.04.20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114478

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	6. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Shirley Alarcon Rodriguez	3203818332	9:30	9:45	9	2									10, 13, 14	17.04.20 10:00
2	Deiver Rodriguez Arzuza	3014144690	10:00	10:20	7	2									10, 13, 14	17.04.20 9:00
3	Roscira Bravo Madero	3014632661	10:25	10:40	7	2		1							10, 13, 14	17.04.20 10:40
4	Juan C Avila herrera	3045349468	10:45	11:00	8	1									10, 13, 14	17.04.20 10:30
5	Carelis Chiquillo Quiñonez	3003416566	11:05	11:17	3	2		1							10, 13, 14	17.04.20 11:30
6	Dédier Vasquez Sanchez	3006317146	11:20	11:33	3	1									10, 13, 14	17.04.20 1:00
7	Nicoll Navarro Atvis	3104946371	11:35	11:50	3	1									10, 13, 14	17.04.20 11:00
8	Josue Sanches Maldonado	3003275873	11:55	12:10	4	1									10, 13, 14	17.04.20 9:40
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	44	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Kelly Meza Acosta

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A11.MS.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o tradtor o orador comunitario: Kelly Meza Acosta

Fecha: 15.04.20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497 8

I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					IV. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 3 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Dulce Martinez Soto	3016433519	9:10	9:23	4	2									10,13,14	20.04.20 11:00
2	Higuel A ortiz bravo	3196641494	9:25	9:40	5	1									10,13,14	20.04.20 9:00
3	Greisi florez Cardales	3232870769	10:00	10:23	3	1									10,13,14	20.04.20 8:30
4	Mª angel Alvarez Sanchez	3132242501	10:30	10:38	4	1	2	1	1						10,13,14	20.04.20 10:30
5	Luciano Garcia principal	3006317146	11:00	11:30	4	2									10,13,14	20.04.20 9:40
6	Mª Jose Montemosa P.	3135359635	11:33	11:42	7	3									10,13,14	20.04.20 1:30
7	Briana buendia Alvarez	3135259086	11:45	12:05	3	1									10,13,14	20.04.20 11:40
8	briant Ayala Meza	3127024668	12:10	12:25	3	1									10,13,14	20.04.20 10:00
9	Mariana Muñoz Vargas	3107645758	12:30	12:50	6	1									10,13,14	20.04.20 10:00
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos a informar a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	39
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9

Kelly Meza Acosta

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FT.AT.L.005.FP	10/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o modo comunitario: Kelly Heza Acosta | Fecha: 16.04.20 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles | Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111444978

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario (a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Donella Sarmiento Perez	3023360532	9:20	9:31	6	1	1								10,13,14	21.04.20 8:40
2	Salome Quintero León	3218906434	9:35	9:43	8	3									10,13,14	21.04.20 10:30
3	Helani Cabarcas León	3007582358	9:50	10:00	8	3									10,13,14	21.04.20 9:00
4	Vayolet Lopez Gonzalez	3016322586	10:05	10:20	6	3	1								10,13,14	21.04.20 2:00
5	Danna Castillo Morales	3045257289	10:23	10:35	7	1		1	1						10,13,14	21.04.20 9:40
6	Luis E Morales Cantieras	3218041099	10:40	10:58	6	2									10,13,14	21.04.20 1:00
7	Celeste Hestra Polanco	3137309772	11:02	11:25	5	1									10,13,14	21.04.20 10:15
8	Gabriel Cedeño Ospino	3003843057	11:28	11:42	3	1									10,13,14	21.04.20 11:00
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	49	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1	10. Total de llamadas realizadas	8

Kelly Heza Acosta

Firma del agente educativo

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

COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FT-A1.1.MS.PP	19.03.2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o unidad comunitaria: Kelly Meza Acosta

Fecha: 17.04.20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497B

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Shirley Alarcon Rodriguez	3203818332	8:30	8:45	9	2									10,13,14	22.04.20 11:00
2	Deiver Rodriguez Arroza	3014144690	10:00	10:22	7	2									10,13,14	22.04.20 1:00
3	Rosaira Bravo Hodeno	3014632661	10:25	10:41	7	2		1							10,13,14	22.04.20 9:30
4	Juan C Avila herrera	3045349468	10:45	11:05	8	1									10,13,14	22.04.20 8:30
5	Carelis chiquillo Quiñonez	3008416566	11:10	11:25	3	2		1							10,13,14	22.04.20 9:45
6	Didier Vasquez Sanchez	3006317146	11:28	11:45	3	1									10,13,14	22.04.20 12:30
7	Nicoll Navarro Alvis	3104946371	11:53	12:15	3	1									10,13,14	22.04.20
8	Josue Sanchez Maldonado	3003275873	12:20	12:40	4	1									10,13,14	22.04.20 2:30
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	44	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Kelly Meza A.

Firma del agente educativo

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

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Claudia patricia Berdugo camacho | 13-04-2020 | CDI Los Angeles-Pozón | 1300111449978

Nº	Nombre usuario	Teléfono	Hora inicio	Hora final										Observaciones		
	Salome Medrano Osorio	3022599055	8:00	8:40	8	1									10-13-14	16-04-2020 8:30 AM
	Luis A. Gomez Bonilla	3002134454	8:45	9:20	7	1					x				10-13-14	16-04-2020 9:15 AM
	Alana S Montes wilches	3014673982	9:25	10:00	5	1									10-13-14	16-04-2020 10:00 AM
	Saray Villadiego Ortega	3215031913	10:05	10:45	7	1	1				x				10-13-14	16-04-2020 10:45 AM.
	Johan D. Arrieta lopez	3023637798 3007344904	10:50	11:25	6	3	2	1							10-13-14	16-04-2020 11:25 AM
	Jhosemy Sarcos Vera	3016964136	11:30	12:10	4	1	1	1							10-13-14	16-04-2020 12:10 PM
	Jhon Stiven Guzman R.	3022006438 3045525151	12:15	12:55	6	1									10-13-14	16-04-2020 12:55 PM
	Nathalia chavarria Taborda	3126770504	1:00	1:40	4	2									10-13-14	16-04-2020 1:40 PM

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

	47		8
	11		6
	4		8
	2 0		8

Claudia patricia Berdugo

Firma de quien realiza

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO

[illegible]	[illegible]
Versión: 1	Página [illegible]
Clasificación de la información: Pública	

Nombre del profesional que realiza el acompañamiento: Claudia patricia Berdejo Camacho.

Fecha: 14-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angelitos - pozón

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111144978

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los numeros de los predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
	1. Nombre usuario(a)	2. Telefono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado medico	10. ¿El hogar tiene acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)?	11. ¿El hogar tiene acceso a frutas y verduras (marque una X)?	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones		
1	Cisoth Arreaza Medina	3022232972 3215771682	8 AM	8:40											10-13-14	17-04-2020 8: AM
2	Yeandri Taircita Hoyos	3215836979 3045775852	8:45	9:27											10-13-14	17-04-2020 8:45 AM
3	Issa F. Ripoll Fernandez	3006700053	9:30	10:05											10-13-14	17-04-2020 9:30 AM
4	Yhoan D. Arrieta Monte	3005101541	10:10	10:48											10-13-14	17-04-2020 10:10 AM
5	Yauren S. Yepez Torres	3232870844 3008060891	10:50	11:35											10-13-14	17-04-2020 10:50 AM
6	Einer Tapia Padilla.	3232870786	11:40	12:20											10-13-14	17-04-2020 11:30 AM
7	Ana G. Perez gonzalez	3106810627	12:20	1:00											10-13-14	17-04-2020 12:10 PM
8	Luisa F. Altamar Diaz	3024349702	1:05	1:45											10-13-14	17-04-2020 12:50 PM
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar los sábados haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Claudia P. Berdejo C.
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

SECRETARÍA DE SALUD

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Código: [illegible] | Versión: 1 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

Nombre del gestor: Claudia patricia Bordujo Camacho | Fecha: 15-04-2020 | Nombre de la Unidad de Servicio (UPGD): CDI los Angeles-pozón | Código Unidad de Servicio (UPGD): 130011144978

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 3 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # de personas con enfermedades respiratorias	9. # de personas afiliadas a red cuidado medico	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN: 10. NO tienen acceso a agua para consumo humano (marque una X)	11. NO tienen acceso a insumos y venturas (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los numeros de los grupos trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	María C. Viloria Beltran	3013528186	8:30	9:10	4	1									10-13-14	20-04-2020 8:AM
2	Keisi S. Figueroa Jack	3106632238 3226403813	9:15	10:00	4	1									10-13-14	20-04-2020 8:45 AM
3	Jadin J. Padilla trespalacio	3012907379	10:00	10:40	5	1	1				X				10-13-14	20-04-2020 9:30 AM
4	Edith V. Ortiz Escalante	3107396836	10:45	11:20	3	1									10-13-14	20-04-2020 10:15 AM
5	Ronniel A. Bovis Medina	3013611435	11:25	12:08	6	3									10-13-14	20-04-2020 10:50 AM
6	Cesar D. San Martin Mendivil	3218063365	12:10	12:50	4	1									10-13-14	20-04-2020 11:30 AM
7	Anthony Herrera Hernandez	3042179985	12:55	1:35	7	1	1								10-13-14	20-04-2020 12:10 PM
8	Jheremy Meza Gomez	3012837037 3012832572	1:40	2:20	5	1	1								10-13-14	20-04-2020 12:50 PM
9	Adriana Castro Villarreal	3135348190	2:25	3:10	7	1									10-13-14	20-04-2020 1:25 PM
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas, sirva el presente de base e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	45
2. Total de niños y niñas de 3 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	3
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas afiliadas a red cuidado medico	0
6. Total de hogares sin acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares sin con consumos insitos y venturas	8
8. Total novedad 1	8
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9

Claudia P. Bordujo C.

Firma del gestor institucional

Antes de imprimir este documento ¿piense en el medio ambiente?

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Versión | Página de

Fecha

Código Unidad de Servicio (UDS)

Claudia patricia Berdugo Camacho | 16-04-2020 | CDI los Angeles-Pozón | 1300111449478

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Nombre y apellidos	2. Cedula	3. Hora inicio	4. Hora final	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedad respiratoria	9. # de personas atiendan o dan cuidado medico	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN - PROTECCIÓN: 10. ¿El hogar cuenta con agua para lavarse las manos? (marque una X)	11. ¿El hogar cuenta con servicio y recibos de servicios públicos? (marque una X)	12. ¿El hogar cuenta con alcantarillado? (marque una X)	13. ¿El hogar cuenta con recolección de basuras? (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones?	15. Marque los números de las jornadas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Salome Medina Osorio	3022589055	8:30	9:10	8	1									10-13-14	21-04-2020 8:00 AM
2	Luis A. Gomez Bonilla	3002134454	9:15	9:55	7	1						X			10-13-14	21-04-2020 8:45 AM
3	Alana S. Martinez Wilches	3014673982	10:00	10:40	5	1									10-13-14	21-04-2020 9:25 AM
4	Saray Villadiego Ortega	3215031913	10:45	10:28	7	1	1					X			10-13-14	21-04-2020 10:10 AM
5	johan D Arrieta Lopez	3023637798 3007344904	11:30	12:10	6	3	2	1							10-13-14	21-04-2020 10:50 AM
6	Jhasemy Sarmiento Vera	3016964136	12:10	12:50	4	1	1	1							10-13-14	21-04-2020 11:35 AM
7	Jhan stiven Guzman R.	3022006438 3045525157	12:55	1:37	6	1									10-13-14	21-04-2020 12:25 PM
8	Nathalis chavarro Taborda	3126720504	1:40	2:25	4	2									10-13-14	1:10 PM.
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a recontar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Si marque las llamadas haga el recuento de casos a informar a la Entidad Administradora del Servicio de Soluciones (EAS)

1. Total de personas en el hogar	47
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	4
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
Total de personas asistidas o dan cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han cancelado Public y ventanas	6
8. Total nominal	000
9. Total nominal	
10. Total de llamadas realizadas	8

Claudia patricia Berdugo.
Firma de quien diligencia

Antes de imprimir este documento ¿piensa en el medio ambiente?

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Claudia patricia Berdujo Camacho

Fecha: 17-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio: CDI los Angeles - Pozon

Código Unidad de Servicio: 1300171144978

No.	1. Nombre completo	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas bajo cuidado médico	10. ¿El hogar tiene acceso a agua para consumo?	11. ¿El hogar ha consumido frutas y verduras?	12. Novedad 1	13. Novedad 2	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique el número de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
	Giseth Arreaza Medina	3022232972 3215771682	8:00	8:40	5	2									10-13-14	22-04-2020 8:30 AM
	Yeandri Torrealla Muñoz	3215836979 3045775852	8:45	9:27	3	1									10-13-14	22-04-2020 9:15 AM
	Issa F. Ripoll Fernandez	3006676053	9:30	10:05	9	3									10-13-14	22-04-2020 10:00 AM
	Jhoan D. Arrieta Montes	3005101541	10:10	10:50	3	1									10-13-14	22-04-2020 10:45 AM
	Lauren S. Yepez Torres	3232870814 3008060891	10:55	11:40	5	1									10-13-14	22-04-2020 11:25 AM
	Einer Tapia Padilla	3232870786	11:40	12:25	3	1									10-13-14	22-04-2020 12:15 PM
	Ana G. Perez Gonzalez	3106810627	12:25	1:05	4	1									10-13-14	22-04-2020 12:55 PM
	Luisa F. Altamar Diaz	3024349702	1:10	1:55	2	1									10-13-14	22-04-2020 1:45 PM

Consolidación a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas, haga el conteo de datos y reporte a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Claudia patricia Berdujo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓRICO	F1.A1.LM8.P3	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Dayana Torres Hernandez

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angelos Sede patón

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449978

No	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					II. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre (usuario/a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los numerales de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Jabith Mestra Hoyo	3017654900	8:00	8:30	9	1									10-13	16/04/2020 8:00
2	Josus Salcedo Osuna	3137397688	8:30	9:00	6	1									10-13	16/04/2020 8:30
3	Juliana Olivares R	3178818523	9:00	9:30	6	1									10-13	16/04/2020 9:00
4	Santiago Rojas R	3006464618	9:30	10:00	4	2	1								10-13	16/04/2020 9:30
5	Samuel Torres Pabuena	3106422797	10:00	10:30	6	2									10-13	16/04/2020 10:00
6	Yoleth Cordoba Bonilla	3002687633	10:30	11:00	5	2									10-13	16/04/2020 10:30
7	Josue Peña Meza	3214996379	11:00	11:30	3	1									10-13	16/04/2020 11:00
8	Ivan Salgado	3132697583	11:30	12:00	6	1	1								10-13	16/04/2020 11:30
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	48
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Dayana Torres H

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P1.AS.LME.P2	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Dayana Torres Hernandez

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles Sede Porton

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111 44978

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones		
1	Wiiler Barrios Acosta	3132526584			4	2									10-13	17/04/2020 8:00
2	Leonardo Crespo	3116644817			6	2									10-13	17/04/2020 9:00
3	Angela Morelo	3218041099			4	1									10-13	17/04/2020 8:20
4	Gleider Costo Perez	3015707562			5	1	1								10-13	17/04/2020 9:30
5	Brian Gonzales Galvis	3013217900			5	1									10-13	17/04/2020 8:30
6	Ismael Camacho	3215546696			4	1									10-13	17/04/2020 10:00
7	Sebastian Garcias	3013900575			4	1									10-13	17/04/2020 9:10
8	Sheimi Aubedo	3136142373			8	2									10-13	17/04/2020 10:00
9	Jhon Kener Coa	3012175669			3	1									10-13-14	17/04/2020 9:00
10	Jair Garcias M	3054055114			4	1	1								10-13-14	17/04/2020 9:50
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	47
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Dayana Torres H

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F-LAT-LMS-PP	11/03/2020
		Versión: 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo a quien va dirigido: Dayana Torres Hernandez

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles Sede Pozón

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001111444978

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedad respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a bolsas y venditas (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Lyan Leon Mezza	3043897741	8:00	8:30	4	1									10-13-14	20/04/20 9:00
2	taylor Alvarez	3103562498	8:30	9:00	8	1									10-13-14	20/04/20 9:30
3	Maria Romero	3006862256	9:00	9:30	4	2									10-13-14	20/04/20 10:00
4	Yardis Bermudez	3043859845	9:30	10:00	8	2	2								10-13-14	20/04/20 10:30
5	Briana Hernandez	3027469955	10:00	10:30	4	1									10-13-14	20/04/20 8:00
6	Edwin Piñaloza	3024541303	10:30	11:00	3	1									10-13-14	20/04/20 8:30
7	Madeley Barrera	3024630822	11:00	11:30	7	4									10-13-14	20/04/20 11:00
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS):

	38		7
	12		7
	2		0
	0		0
	0		7

Dayana Torres H

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento ¿piense en el medio ambiente?

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	15/03/2019
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o nuevo comunitario: Dayana torres Hernandez

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles Sede Pozon

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111444978

No.	I. DATOS PERSONALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					IV.	
	1. Nombre acudiente(s)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntoma de enfermedades respiratorias	9. # de personas visitadas o baja cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Jabith Mesha Hoyo	3017654900	8:00	8:30	9	1									14	21/04/2020 8:00
2	Jesus Salcedo Osma	3137397688	8:30	9:00	6	1									14	21/04/2020 8:30
3	Juliana olivares	3187218523	9:00	9:30	6	1									14	21/04/2020 8:50
4	Santiago Rojas R.	3006464618	9:30	10:00	4	2	1								14	21/04/2020 9:00
5	Samuel torres Palomino	3106422797	10:00	10:30	6	2									14	21/04/2020 9:30
6	Yolieth Cordoba B	3002687633	10:30	11:00	5	2									14	21/04/2020 10:00
7	Josue Peña Meza	3214996379	11:00	11:30	3	1									14	21/04/2020 10:30
8	Ivan Salgado	3132697585	11:30	12:00	6	1	1								14	21/04/2020 11:00
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Diligenciar los llamados haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

Total de personas en el hogar	48
Total de niños y niñas de 0 a 5 años	11
Total personas mayores de 60 años	2
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
Total de personas visitadas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10 Total de llamadas realizadas	8

Dayana torres H

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	PI-A1.LMS.FR	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Dayana Torres Hernandez | Fecha: 13/04/2020 | Nombre de la Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angelos Sede Rozón | Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449938

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicial	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Wesley Barrios Acosta	3132576584	8:00	8:30	4	2									14	22/04/2020 8:00
2	Leonardo Crespo	3116644817	8:30	9:00	6	2									14	22/04/2020 10:10
3	Angela Morelo	3212041099	9:00	9:30	4	1									14	22/04/2020 10:40
4	Elexder Castro perez	3015707562	9:30	10:00	5	1	1								14	22/04/2020 11:00
5	Brian Gonzalez	3015418??	10:00	10:30	5	1									14	22/04/2020 11:30
6	Ismael camacho	3215546696	10:30	11:00	4	1									14	22/04/2020 12:00
7	Sebastian Garcias	3013900575	11:00	11:30	4	1									14	22/04/2020 11:00
8	Sheimi Acabado	3136142373	11:30	12:00	8	2									14	22/04/2020 9:30
9	Jhon Kener Coa	3012175669	12:00	12:30	3	1									14	22/04/2020 9:00
10	Jair Garcias M	3054055114	12:30	01:00	4	1	1								14	22/04/2020 10:00
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el resumen de todo e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	47
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Dayana Torres H
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F.1.A.1.MS.FP | 19/02/2020
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yudibeth Alvarado C. Fecha: 13-09/20 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Corporación "Los Angeles" Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449778

I. DATOS GENERALES

III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN

No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Itamar Perez.	3003670869	9:00	9:30	4	2									10-13-14	16/09/20	10:00
2	Abigail Uchima	3203540871	9:30	10:00	6	2									10-13-14	16/09/20	10:30
3	David Zabala	3127945611	10:00	10:30	3	1									10-13-14	16/09/20	11:00
4	Reiker Benavidez	3126520265	10:30	11:00	6	2									10-13-14	16/09/20	11:30
5	Enca Quintero	3218906434	11:00	11:30	6	1									10-13-14	16/09/20	12:00
6	Thiago Florez.	3012794511	11:30	12:00	5	1									10-13-14	16/09/20	12:30
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	30
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	9
3. Total de personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Yudis AC.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Judibeth Alvarado | Fecha: 14/04/2020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Corporacion los Angeles | Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111149778

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas enfermas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para consumo o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Jhoryanis Rodriguez	3002988865	9:00	9:30	3	1									10-13-14	17/04/20 9:0
2	Thriana Carmona	3012136308	9:30	10:00	3	1									10-13-14	17/04/20 9:3
3	Silvana Orozco	3017247160	10:00	10:30	2	1									10-13-14	17/04/20 10:0
4	Samira Barrios	3019673353	10:30	11:00	3	1									10-13-14	17/04/20 10:3
5	Owen Perez.	3185618000	11:00	11:40	5	2									10-13-14	17/04/20 11:0
6	Laura Ramos	3008583950	11:40	12:10	4	1									10-13-14	17/04/20 11:3
7	Jiyen Julio.	3218845728	12:10	1:00	5	1	1.								10-13-14	17/04/20 12:0
8	Salome Simancas	3007178135	1:00	1:40	3	1									10-13-14	17/04/20 12:3
9	Elif Varela.	3188886191	1:40	2:10	7	1									10-13-14	17/04/20 1:00
10	Alan Perez	3002572937	2:10	2:40	12	4									10-13-14	17/04/20 1:30
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	47	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas enfermas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F-LAY-LMS-PP	15/07/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo a quien corresponde: Yudibeth Ahumada Fecha: 15-09-2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Corporación "Los Angeles" Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449778

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	6. # Total de personas en el hogar	5. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Shailin Peñaloza	3114305252	9:00	9:30	5	3										17/09/20 9:00
2	Yosney Machego	3218053789	9:30	10:00	5	1										17/09/20 9:30
3	Brianis Rodriguez	3016721371	10:00	10:30	4	1										17/09/20 10:00
4	Milagros Martinez	3016433519	10:30	11:00	4	2										17/09/20 10:30
5	Wenderley Cervantes	3173522250	11:00	11:40	5	2	1									17/09/20 11:00
6	Jeider Beltran	3008167351	11:40	12:15	7	2	1									17/09/20 11:30
7	Jose Luis Gutierrez	3107181802	12:15	12:46	3	1										17/09/20 12:00
8	Aylen Miranda	3106016902	12:46	1:05	3	1										17/09/20 12:30
9	Thriana Carmona	3003394812	1:15	2:00	3	1										17/09/20 1:00
10																17/09/20 1:30
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos

1. Total de personas en el hogar	39
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	19
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9

Yudis AA.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-1.3.1.1 MS-FP	PA-01.05.05
Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o medio comunitario: Yudibeth Ahumada Fecha: 16/09/2020 Modalidad Unidad de Servicio (UDS): Corporación los ángeles. Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449778

I. DATOS GENERALES

II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN

No.	1. Nombre completo	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 6 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con víctimas de violencia intrafamiliar o cuidadores	9. # de personas afiliadas a algún sistema médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a baños y sanitarios (marque una X)	12. Necesidad 1 (marque una X)	13. Necesidad 2 (marque una X)	14. Otras necesidades y observaciones	15. Indique los números de los grados recogidos	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Itamar Pérez	3005670957	9:00	9:35	4	2									10-13-14	21/09 9:00
2	Abigail uchima	3203598879	9:35	10:00	6	2									10-13-14	21/09 9:30
3	David zabala	3012749561	10:00	10:18	3	1									10-13-14	21/09 10:00
4	Reyker Benguide3	3126360265	10:18	11:00	6	2									10-13-14	21/09 10:30
5	Eyla Quintero	3218906439	11:00	11:25	6	1									10-13-14	21/09 11:00
6	Thiago Florez	3012749561	11:25	12:00	5	1									10-13-14	21/09 11:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las sesiones haga el reporte de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio (EAS) los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	30	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niños y niñas de 0 a 6 años	9	7. Total de hogares que NO cuentan con baño y sanitarios	6
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Otra necesidad 1	0
4. Total de personas con enfermedad de salud mental diagnosticada	0	9. Otra necesidad 2	0
5. Total de personas afiliadas a algún sistema médico	0	10. Total de hogares visitados	6

Firma del agente educativo

Anexo de soportes (cite documentos - informe en el medio seleccionado)

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.L8S.PP	15/03/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yudibeth Ahumada Fecha: 17/09/20 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Corporación Los Angelitos Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111949978

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	6. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Shailin Peñaloza	3114305252	8:00	8:35	5	3									10-13-14	20/09/20	9:00
2	Yusney Machego	3218053987	8:40	9:15	5	1									10-13-14	20/09/20	9:30
3	Brianis Rodriguez	3016721371	9:15	10:00	4	1									10-13-14	20/09/20	10:00
4	Milagros Martinez	3014933517	10:00	10:30	4	2									10-13-14	20/09/20	10:30
5	Wenderley Cervantes	3213722250	10:30	11	5	2	1								10-13-14	20/09/20	11:00
6	Leider Beltran	3008167951	11:00	11:40	7	2	1								10-13-14	20/09/20	11:30
7	Jose Luis Gutierrez	3107181802	11:40	12:10	3	1									10-13-14	20/09/20	12:00
8	Aylen Miranda	3106016902	12:10	12:40	3	1									10-13-14	20/09/20	12:30
9	Ivana Carmona	3003349812	12:40	1:15	3	1									10-13-14	20/09/20	1:00
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos

1. Total de personas en el hogar	39
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	14
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9

Yudis AR
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Duy H. Ruiz Hoyos.

Fecha: 13-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angelitos Sede Pozón

Codigo Unidad de Servicio (UDS): 1300111449 78

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Alex David García Campillo	3012696459	8:00	8:30	9	1	1								13-14	15-04-20 - 8:00
2	Hawerzon Herrera Henriquez	3014283288	8:40	9:20	9	3	1								13-14	15-04-20 - 8:40
3	Hellen J. Ruiz Hoyos	3006428712	9:30	10:00	10	1									13-14	15-04-20 9:30
4	Lady Gabriela Saraba García	3013153574	10:10	10:30	10	2									13-14	15-04-20 10:10
5	Chiggy María Herrera Meza	3007475029	10:40	11:10	3	1									13-14	15-04-20-10:40
6	Moises Eduardo Herrera Ch	3012005513	11:20	11:50	15	2	1								13-14	15-04-20-11:20
7	Victor D. Redondo López	3023107967	12:00	12:20	3	2									13-14	15-04-20-12:00
8	Luis Eduardo Alvarez Alfaro	3205003457	12:30	12:50	4	1									13-14	15-04-20-12:30
9	Adinan Pedro Manrique	3205896415	1:00	1:30	6	1	1								13-14	15-04-20. 1:00
10	María Paulina García Hoyos	3017654600	1:40	2:00	5	2									13-14	15-04-20-1:40
11	Luis Gabriel García Hoyos	3017654600	2:10	2:30	5	2									13-14	15-04-20-2:10
12	Freiman David Pertuz Gil	3043643712	2:40	3:10	5	1									13-14	15-04-20 2:40
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	84
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	19
3. Total personas mayores de 60 años	4
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0
6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	12

Duy H. Ruiz Hoyos
Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Dayana Ofarguela Vega Martinez

Fecha: 14-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Casa los Angeles Sede pozón

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497 8

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones		
1	Thiago Figueroa Lack	3226403813	8:00	8:30	4	2									13-14	16-04-20/8:00
2	Salome Molina Ramos	3014817482	8:40	9:10	10	4									13-14	16-04-20/8:40
3	Yaker José Cabrera Bravo	3147887513	9:20	9:50	6	1									13-14	16-04-20/9:20
4	Yohanyelis Pertuz Cruz	3136799985	10:00	10:30	3	1									13-14	16-04-20/10:00
5	Deiner D. Cervantes Diaz	3017423005	10:40	11:10	4	1									13-14	16-04-20/10:40
6	Jair Camilo Florez Martinez	3116448851	11:20	11:50	5	2									13-14	16-04-20/11:20
7	Juan Felipe Palomino J.	3017743458	12:00	12:30	5	1									13-14	16-04-20/12:00
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Informacion a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	37
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	TOTAL
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	
8. Total novedad 1	
9. Total novedad 2	
10. Total de llamadas realizadas	

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.At.LMS.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Day Margarita Anza Montero

Fecha: 15-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angelitos Sede pozon

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111144978

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					IV.	
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Haytana Herrera Torres	3003850246	8:00	8:30	6	1									13-14	16-04-20/ 8:00
2	Danna S. Simanca Epina	3012355718	8:40	9:20	4	2									13-14	16-04-20/ 8:40
3	Elianys Garcia Medina	3232495539	9:30	10:00	6	2	1			X					13-14	16-04-20/ 9:30
4	Damara A. Alvarez Piñeros	3046098803	10:10	10:40	3	1									13-14	16-04-20/ 10:10
5	Abraham I Gonzalez Bruno	3002294873	10:50	11:20	3	1									13-14	16-04-20/10:50
6	Jesus Mateo Pajaro Ayala.	3166828210	11:30	12:00	8	2									13-14	16-04-20/11:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	30
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Day Anza

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FT.A1.1.MS.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo (Madre comunitaria): Dayi Margarita Anza Montero

Fecha: 16-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angelos Sede pajon

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001144978

I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Thiago figueroa Lack	3226403888	8:00	8:30	4	2									10-13-14	20-04-20	8:00
2	Yaker José Gómez Bravo	3147887313	8:40	9:20	6	1									10-13-14	20-04-20	8:40
3	Hasneyson Herrera Henriquez	3014283288	9:30	10:00	9	3	1								10-13-14	20-04-20	9:30
4	Victor D Redondo Lopez	3006506325	10:10	10:40	3	2									10-13-14	20-04-20	10:10
5	Adrian Puello Maimon	3205896415	10:50	11:20	6	1	1								10-13-14	20-04-20	10:50
6	Maria Paulina García Hoyos	3017654600	11:30	12:00	5	2									10-13-14	20-04-20	11:30
7	Luis Gabriel García Hoyos	3017654600	12:10	12:40	5	2									10-13-14	20-04-20	12:10
8	Moises Eduardo Herrera C.	3012005513	12:50	1:30	15	2	1								10-13-14	20-04-20	12:50
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	53	5. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Firma

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FT.A1.1.MS.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo (Madre comunitaria): Dayi Margarita Anza Montero

Fecha: 16-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angelos Sede pajon

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001144978

I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Thiago figueroa Lack	3226403888	8:00	8:30	4	2									10-13-14	20-04-20	8:00
2	Yaker José Gómez Bravo	3147887313	8:40	9:20	6	1									10-13-14	20-04-20	8:40
3	Hasneyson Herrera Henriquez	3014283288	9:30	10:00	9	3	1								10-13-14	20-04-20	9:30
4	Victor D Redondo Lopez	3006506325	10:10	10:40	3	2									10-13-14	20-04-20	10:10
5	Adrian Puello Maimon	3205896415	10:50	11:20	6	1	1								10-13-14	20-04-20	10:50
6	Maria Paulina García Hoyos	3017654600	11:30	12:00	5	2									10-13-14	20-04-20	11:30
7	Luis Gabriel García Hoyos	3017654600	12:10	12:40	5	2									10-13-14	20-04-20	12:10
8	Moises Eduardo Herrera C.	3012005513	12:50	1:30	15	2	1								10-13-14	20-04-20	12:50
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	53	5. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Firma

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Dayi Margarita Anza Porteo

Fecha: 17-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Col los Angeles _ Sede Pozon

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497 8

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN: 10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Yohanyelis Fuentes Cruz	3136799985	8:00	8:30	3	1									10-13-14		
2	Lady Gabriela Jaraba Garcia	3013153574	8:40	9:20	3	1									10-13-14		
3	Freiman David Pertuz Gil	3045643112	9:30	10:00	5	1									10-13-14		
4	Cheisy Maria Theran Meza	3007475029	10:10	10:40	3	1									10-13-14		
5	Dariana A. Alvarez Pineres	3046098803	10:50	11:20	3	1									10-13-14		
6	Abraham I. Gonzalez Diaño	3002294873	11:30	12:00	3	1									10-13-14		
7	Luis Mateo Pajaro Ayala	3166828210	12:10	12:30	8	2									10-13-14		
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	28
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	7

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A3.LMS.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Jaquelin Narváez Almeida

Fecha: Abril 13/20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angelitos Sede pozón

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449778

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Edith Sofia Morales	3206245465			5	1									10,13,14	
2	Victoria Sofia Rodriguez	3012168733			3	1									10,13,14	
3	Thiago José Castro	3172328920			3	1									10,13,14	
4	Rayna Lezama D	3004316698			7	3									10,13,14	
5	Aníbal Andres perez	3014887724			4	1									10,13,14	
6	Lian David Niño	3107129239			6	1		1							10,13,14	
7	Yeiris Moreno E	3202576576			3	1	1								10,13,14	
8	Robert Junior Mercado	3003851131			6	2		1							10,13,14	
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	37
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Jaquelin Narváez Almeida
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamSc

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-I.A3.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Jaquelin Narvaez Almeida

Fecha: Abril 14/20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles Sede pozón

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111144978

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Santiago Herrera	3226464014			3	1									10,13,14	
2	Adri Vanesa Martinez	3166629885			3	1									10,13,14	
3	Heylis Sofia Julio R	3002383585			11	3	2								10,13,14	
4	Edinson Jose Mendez	3017584259			5	1									10,13,14	
5	Valeria Sofia Sana	3218288124			4	1									10,13,14	
6	Alexa Nicoll Berrio	3044811110			5	1	1	2							10,13,14	
7	Abigail perez	3135473119			5	2									10,13,14	
8	Ricardo Ariza	3015573026			9	2	2								10,13,14	
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	45
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	5
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Jaquelin Narvaez Almeida
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamSc

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCION

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO

F1.A3.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Publica	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Jaquelin Narvaez Almeida

Fecha: Abril 15/20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Ángeles Sede pozon

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449778

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Emmanuel Cano Diaz	3126023873			4	1									10,13,14	
2	Braycon Meza	3127024668			5	1									10,13,14	
3	Eduardo Rodriguez	3135230102			6	1	1	1							10,13,14	
4	Genesis Salgueda	3106825404			8	2	2								10,13,14	
5	Shidth Montoya	3024185276			5	2	2								10,13,14	
6	Daniel Barrios	3022005512			4	1									10,13,14	
7	Andrú Ospino	3022032130			8	2									10,13,14	
8	Jeidis Fuentes P	3226003845			4	2	1								10,13,14	
9	Amilkar Zapata	3014495889			5	1									10,13,14	
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	49
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	6
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9

Jaquelin Narvaez Almeida
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamSc

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Jaquelin Narváez Almeida

Fecha: Abril 16/20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles Sede pozón

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001144478

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Edith Sofia Morale	3206245465			5	1									10-13-14	
2	Victoria Rojas	3012168733			3	1									10-13-14	
3	Thiago castro	3172328920			3	1									10-13-14	
4	Roymi lezama	3004316693			7	3									10-13-14	
5	Aníbal perez	3014887724			4	1									10-13-14	
6	Lian D Niño	3107129239			6	1		1							10-13-14	
7	Yeiris Moreno	3202576596			3	1	1								10-13-14	
8	Robert Mercado	3003865131			6	2		1							10-13-14	
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	37
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Jaquelin Narváez Almeida
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Jaquelin Narvaez Almeida — Abril 19/20 — Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Hogar Los Angelitos Sede principal — Código Unidad de Servicio (UDS): 1300144144978

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN: 10. ¿El hogar accede a agua para consumo y lavado? (marque una X)	11. ¿El hogar accede a luz y cocinan? (marque una X)	12. Novedad 1 (indique una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Santiago Herrera	3226969014			3	1									18,3,14	
2	Edinson Mendez	3017584259			6	1									18,3,14	
3	Alexa Berno	3094811110			5	1	1	2							18,3,14	
4	Adriana Martinez	3166629885			3	1									18,3,14	
5	Abigail Perez	3135693119			5	2									18,3,14	
6	Heylis Julio R	3002383583			11	3	2								18,3,14	
7	Valeria Sofia Serna	3218288124			4	1									18,3,14	
8	Ricardo Ariza	3015578026			9	2	2								18,3,14	
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS):

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	45
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	5
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Jaquelin Narvaez Almeida
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamSc

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Shirly Paola Ariza Montalvo

Fecha: 13.04.2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114978

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Jose A. Redondo	3215207341	7:30am											No se pudo contactar		15.04.20 7:30am
2	Moises Correa	3004333916	7:45am	8:16am	9	3									10-13-14	18.04.20 8:00am
3	Humberto Ortega	3127023385	8:20am	8:49am	3	1									10-13-14	15.04.20 8:30am
4	Mariana Monterroza	3135359635	9:02am	9:20am	7	3									10-13-14	15.04.20 9:00am
5	Chrisneivis Rodriguez	3004366909	9:30am	10:01am	8	1	1								10-13-14	15.04.20 9:30am
6	Briana Torres	3014653668	10:00am	10:40am	8	2		X	X						10-13-14	16.04.20 10:00am
7	Yadira Aguilar	3136321480	10:45am	11:16am	5	2					X				10-13-14	16.04.20 10:30am
8	Juan Ramos	3108037080	11:20am	11:50am	3	1									10-13-14	16.04.20 11:00am
9	Billy Mendoza	3002329014	12:00m	12:31am	7	2	1								10-13-14	16.04.20 11:30am
10	Juan C. Berrio	3218065895	12:35am	1:01pm	6	1					X				10-13-14	16.04.20 12:00 m
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	56
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Shirly Ariza
Firma talentento educativo

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

Escaneado con CamSc

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM6.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Publica	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Shirly Paola Ariza Montalvo

Fecha: 14.04.2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles

Codigo Unidad de Servicio (UDS): 1300114978

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Camilo Martinez	3205429385	7:30am	8:01am	7	1	1				X				10-13-14	16.04.20 7:30 am
2	Liam Feria	3137090169	8:10am	8:41am	9	3					X				10-13-14	16.04.20 8:00am
3	Josua Garcia	322 6497198	8:45am	9:18am	5	2	2								10-13-14	16.04.20 8:30 am
4	Johan Vasquez	3136984315	9:30am	9:45am	11	2					X				10-13-14	16.04.20 9:00 am
5	Kener Marsiglio	3008813436	10:00am	10:25am	3	1									10-13-14	16.04.20 9:30am
6	Jossimar Contreras	3015518476	10:41am	11:11am	7	1									10-13-14	17.04.20 10:00am
7	Diomar Salazar	3027069016	11:15am	11:47am	7	1									10-13-14	17.04.20 10:00am
8	Emilin Rocha	3043750962	11:50am	12:20pm	4	2									10-13-14	17.04.20 10:00 am
9	Efraín Martinez	3014140688	12:30pm	1:00 Pm	8	4									10-13-14	17.04.20 10:00 am
10	Klarens Narvaez	3135113964	1:01pm	1:32pm	6	1									10-13-14	17.04.20 10:00 am
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	67
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	18
3. Total personas mayores de 60 años	3
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Shirly Ariza
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamSc

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LIME.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Shirly Paola Ariza Montalvo

Fecha: 6.04.2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): / COI Los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114978

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	8. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marquen una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Briana Torres	3014653668	7:40am	7:55am	8	2								Mejoría en síntomas presentados	14	20-04-20 10:00 am
2	Yadira Aguilar	3136321480	9:53am	10:08am	5	2									14	20-04-20 10:30 am
3	Jian Ramos	3108037080	12:02 m	12:34pm	3	1									14	20-04-20 11:00 am
4	Billy Mendoza	3002329014	8:01am	8:22am	7	2	1								14	20-04-20 11:30 am
5	Juan C. Berrio	3218065895	8:30am	8:51am	6	1									14	20-04-20 12:00m
6	Jossimar Contreras	3015818476	10:10am	10:32am	7	1									14	21-04-20 7:30 am
7	Camilo Martinez	3143940844	9:02am	9:20am	7	1	1								14	21-04-20 8:00 am
8	Iyam Feria	3137090169	9:30am	9:50am	9	3									14	21-04-20 8:30 am
9	Kener Marsiglia	3008813436	10:45am	11:10am	3	1									14	21-04-20 9:00 am
10	Josua García	3226497198	11:20am	11:30am	5	2	2				X				14	21-04-20 9:30am
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	60	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	8
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Shirly Ariza
Firma del agente educativo

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

Configure estas opciones en sus impresoras antes COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamSc

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCION FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Shirly Paola Anza Montalvo

Fecha: 17.04.2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111441978

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora Inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Efraín Martínez	3176541949	8:02am	8:16am	8	4									14	21.04.20 10.00am
2	Johan Vasquez	3015706197	8.20am	8:41am	11	2					X				14	21.04.20 10:30am
3	Klarens Narvaez	3135113964	8:45am	9:02am	6	1									14	21.04.20 11:00am
4	Diomar Salazar	3026216659	9:15am	9:32am	7	1									14	21.04.20 11:30am
5	Emilin Rocha	3183003159	9:40am	9:58am	4	2									14	21.04.20 12:00m
6	Abel Blanco	3107015508	10:01am	10:31am	5	2									14	22.04.20 7:30 am
7	Jhosuar Miranda	3116671353	10:40am	11:00am	6	2									14	22.04.20 8:00am
8	Jeanpier Varbel	3012917233	11:10am	11:30am	3	1									14	22.04.20 8:30am
9	Ronata Morillo	3042480791	11:30am	11:50am	5	1				X					14	22.04.20 9:00am
10	Jesus D. Hernandez	3014057234	11:55am	12:12m	3	1									14	22.04.20 9:30am
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	58
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Shirly Anza

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamSc

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCION FORMATO ACOMPANAMIENTO TELEFONICO	F-AT-LMS-PP	19-03-2020
		Version 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Shirly Paola Ariza Montalvo

Fecha: 15.04.2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles

Código único de servicio (UDS): 1300111 44978

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los numeros de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Abel Blanco	3107015508	7:15am	7:40am	5	2									10-13-14	17.04.20 10:30am
2	Jhosuar Miranda	3116671353	7:45am	8:10am	6	2									10-13-14	17.04.20 11.00am
3	Jeanper Verbel	3012917233	8:15am	8:40am	3	1									10-13-14	17.04.20 11.30am
4	Renata Morillo	3205250038	8:45am	9:10am	5	1				X					10-13-14	17.04.20 12:00 m
5	Jesús D. Hernandez	3014057234	9:11am	9:32am	3	1									10-13-14	17.04.20 12:30 m
6	Jose A. Redondo	3215207341	9:40am	10:05am	6	2									14	20.04.20 7:30am
7	Moises Correa	3004333916	10:10am	10:30am	9	3									14	20-04-20 9:00am
8	Humberto Ortega	3127023385	10:45am	11:08am	3	1									14	20.04-20 8:30am
9	Mariana Monteroza	3135359635	11:15am	11:40am	7	3									14	20-04-20 9:00am
10	Chrisneivis Rodriguez	3004366909	11:45am	12:10m	8	1	1								14	20-04-20 9:30am
11																
12																
13																
14																
15																

Informacion a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	55
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Shirly Ariza

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS INCORPORADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamSc

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FT-AI-M18 PP	13/05/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Lilibeth villegas villareal

Fecha: 13-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I Los Angeles Pozon

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001144978

I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					IV.	V.
1. Nombre (de la madre)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con enfermedades respiratorias	9. # de personas afiliadas a servicio médico	10. NO tienen acceso a agua para consumo humano (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas asignadas	16. Fecha y hora siguiente llamado
Ronelis Arias Borges	3013611435	8:35am	9.00am	6	3									10.13.14	16-04-2020 8.00 am
Alexa Tovar Durango	3022530211	9.00am	9:35am	7	3									10.13.14	8:40 am
Alexia Tovar Durango	3022530211	9:35am	10.10am	7	3									10.13.14	9:10 am
Jhordin Jinete C	3018284775	10.15am	10:45am	8	2									10.13.14	9:45 am
Santiago Avila	3045773840	10:50am	11:25am	3	1									10.13.14	10:15 am
Jadeleis Barrera	3172328920	11:30am	12:00pm	5	3									10.13.14	10:45 am
Edgar Ramirez	3046530208	12:05pm	12:35pm	4	2									10.13.14	11:15 am
Deiver Jimenez C	3003788857	12:40pm	1:10pm	4	1									10.13.14	11:45 am

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de hogares en el hoja	44
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	15
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de hogares con miembros de enfermedades respiratorias	0
5. Total de hogares sin acceso a agua de consumo humano	8
6. Total de hogares con servicio médico	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Lilibeth villegas villareal
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
INFORMACIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombre de quien realiza el acompañamiento: Lilibeth villegas villareal | Fecha: 14-04-2020 | Nombre de Puesto de Servicio: CDI los Angeles Pozón | Código Unidad de Servicio: 13001114497B

No.	A. DATOS GENERALES: 1. Nombre usuario(a)	2. Cédula	3. Hora inicio	4. Hora final	B. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños(as) entre 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con sistemas de información especiales	9. # de personas afiliadas a algún régimen especial	10. ¿El hogar accede a algún programa para ayudar a superar la pobreza?	11. ¿El hogar accede a algún programa para generar ingresos?	12. Observación 1	13. Observación 2	14. Observación 3	C. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN: No. de Identificación Asignado (en caso de no tener cédula)	15. Fecha y hora de próximo contacto
																17-04-2020
1	Yohanis Yammon	1147519334	8:30am	9:00am	4	2										10 13 14 8:30 a.m.
2	Adrian villadiego	1004142345	9:00am	9:30am	4	1										10 13 14 9:00 a.m.
3	Luis eduardo Beltran	1013892178	9:45am	10:15am	4	2										10 13 14 9:30 a.m.
4	Maria J. Gonzales	1015480354	10:15am	10:45am	3	1										10 13 14 10:00 a.m.
5	Eliana. Contreras	1015487232	10:45am	11:15am	6	2		1								10 13 14 10:30 a.m.
6	Luis Alejandro Rivera	1012641695	10:00am	10:30am	3	2										10 13 14 11:00 a.m.
7	Xavier Rodriguez	1158063406	10:55am	11:25am	3	1										10 13 14 11:30 a.m.
8	Hilary Hamon	1015344778	11:30am	12:00am	6	3	1	1								10 13 14 12:00 p.m.
9																
10																
11																
12																
13																
14																

Diligenciar e reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Usuarios de servicio según el momento de corte a informar a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:	
Total de niños en el hogar	33
Total de niños entre 0 a 5 años	14
Total de niños Nuevos de ese corte	1
Total de usuarios con presencia de enfermedades especiales	2
Total de usuarios Con Visita Hogar	0

6. Total de hogares con acceso a algún programa social	8
7. Total de hogares que han manifestado trabajar y generar	3
8. Total Gestante 1	0
9. Total Gestante 2	0
10. Total de familias visitadas	8

Lilibeth villegas v.
Firma de quien Suscribe

Antes de imprimir este documento... piensa en el medio ambiente

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO

F1.A1.L65.PP	19-03-2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Lilibeth villegas villarreal

Fecha: 15-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I los Angeles pozon

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001144278

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los numeros de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones		
1	Daviana Diaz A.	3234394045	8:30am	9:05am	5	3									10.13.14	20-04-2020 8:30 am
2	Any Lucia Hernandez	3012704783	9:10am	9:40am	6	1		2							10.13.14	9:00 am
3	Sheila Rodriguez	3016263864	9:45am	10:10am	5	1									10.13.14	9:35 am
4	linsay Ripoll Fernandez	3006676053	10:15am	10:40am	9	3									10.13.14	10:15 am
5	Franyolith correa	3022499268	10:45am	11:10am	6	1									10.13.14	10:40 am
6	Dilan agudelo	3145044394	11:15am	11:45am	6	2	1								10.13.14	11:10 am
7	Wendy Bangel Lara	3059422277	11:50am	12:20am	4	1									10.13.14	11:35 am
8	Briana Simanca P	3057721400	12:25pm	1:00pm	8	1									10.13.14	12:00 pm.
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el resumen de todos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	49
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Lilibeth villegas villarreal
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piensa en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO

F1.A1.LM2.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

Nombres y Apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Lilibeth Villegas Villarreal

Fecha: 16-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles Potrón

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001111449 78

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con personas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO comen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones		
1	Bonielis Arias Burgue	3012611435	8:35 am	9:00 am	6	3									10.13.14	21-04-2020 8:00 am
2	Alexa toures Durango	3022530211	9:00 am	9:35 am	7	3									10.13.14	8:40 am
3	Alexia toures Durango	3022530211	9:35 am	10:10 am	7	3									10.13.14	9:10 am
4	Jhordin Tinete C.	3012284175	10:15 am	10:45 am	8	2									10.13.14	10:15 am
5	Santiago Avila	3045773240	10:50 am	11:25 am	3	1.									10.13.14	10:45 am
6	Jadeleis Barrera	1112328920	11:30 am	12:00 pm	5	3									10.13.14	11:15 am
7	Edgar Ramirez	3046530208	12:05 pm	12:35 pm	4	2									10.13.14	11:45 am
8	Deiver Jimenez C	3003788857	12:40 pm	1:10 pm	4	7										
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	44
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	18
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Lilibeth Villegas Villarreal
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO

F1_ex_UNE_pm	18/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Lilibeth villegas villamizar

Fecha: 17-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I. los Angeles Pozon.

Codigo Unidad de Servicio (UDS): 1300111449178

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los numeros de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Yulianis Marimon.	3147599334	8:30am	9:00am	4	2									10.13.14	22-04-2020 8:30 am
2	Adrian villadiego	3004742395	9:05am	9:40am	4	1									10.13.14	9:00 am
3	Luis eduardo Beltran	3013892178	9:45am	10:10	4	2									10.13.14	9:30 am
4	Maria J. gonzales.	3015480354	10:15am	10:40	3	1									10.13.14	10:00 am
5	Elianis contreras.	3015487232	10:45	11:15	6	2		1							10.13.14	10:30 am
6	Luis Alejandro rivera	3012647695	11:20am	11:50	3	2									10.13.14	11:00 am
7	Xavier rodriguez.	3158063406	11:55am	12:25pm	3	1									10.13.14	11:30 am
8	Hilary Marimon.	3015344728	12:30pm	1:10pm	6	3	1	1							10.13.14	12:15 PM
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	33
2. Total de niñas + niños de 0 a 5 años	14
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Lilibeth villegas villamizar
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento piensa en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Versión 1 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Publica

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ana Maria Sarmiento Cabera

Fecha: 08/04/2020

Nombre de la Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497B

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Amiler Javier Salas	3003658686	9:15	9:26	7	1									10 y 13	14/04/2020
2	Santiago Manuel Henriquez	3014283284	9:27	9:50	5	1									10 y 13	14/04/2020
3	Mairin Shirley Tovar	3107065652	9:55	10:15	3	1					X				10 y 13	14/04/2020
4	Yesi Andrea Martinez	3136381591	10:20	10:42	7	2	1								10 y 13	14/04/2020
5	Denys Alexander A	3015720011	10:42	10:59	4	1									10 y 13	14/04/2020
6	Jhoiker Andres Hernandez	3236221049	11:10	11:30	7	1									10 y 13	14/04/2020
7	Elexeid Angulo Cruz	3146729281	11:30	11:52	5	2					X				10 y 13	14/04/2020
8	Shomelo Julio Torres	3024684031	11:52	12:10	4	1									10 y 13	14/04/2020
9	Emanuel Perez B.	3003186867	12:15	12:36	6	1									10 y 13	14/04/2020
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	48
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A11.P01.FP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos de quien suscribe y medio informativo: Ana María Sanmiento Cabeza

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449788

No.	I. DATOS GENERALES 1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR 5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas atiadas a bajo cuidado médico	IV. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN 10. NO tienen acceso a agua para consumo humano (marque una X)	11. NO tienen acceso a jabón y enseres (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las piezas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Sthardy Michell Perez	3014665318	8:30	8:57	4	1									10	13/04/2020
2	Jeremias Enrique Silva	3013256878	8:52	9:15	5	2									10 Y 14	13/04/2020
3	Hilbert D. Toro Pacheco	3012264496	9:16	9:40	3	1									10	13/04/2020
4	Maria Camila Pitalua	3004288090	9:40	10:01	4	2									10	13/04/2020
5	Rosendo Camilo Cardoba	3043534199	10:02	10:23	4	1					X			Un nucleo familiar de 4 personas trabajan 1 miembro consume de domicilio	10	15/04/2020
6	Juan Daniel del Toro	3216866027	10:23	10:42	9	2									10	15/04/2020
7	Maria Cristina Perez	3022814770	10:42	11:03	3	1									10	15/04/2020
8	Leyla Lizeth Barrios	3012983977	11:03	11:25	3	1									10	15/04/2020
9	Carlos Enrique Chagurla	3015274291	11:26	11:50	15	2									10	15/04/2020
10	Graiva Michell Sanchez	3024022281	11:50	12:10	7	2									10	16/04/2020
11	Ira Esther Barrios C.	3116982605	12:10	12:33	4	1										16/04/2020
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS):

A. Indicar las llamadas hechas e intentos de llamada e informar a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	61
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas atiadas a bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	11
7. Total de hogares que han consumido jabón y enseres	10
8. Total novedad 1	8
9. Total novedad 2	8
10. Total de llamadas realizadas	11

Firma de quien suscribe

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

Escaneado con CamScanner

Ana María Sarmiento Cabrera 15/04/2020 CDI los Angeles 1300114449780

No.	Nombre y apellidos	Teléfono	Hora inicio	Hora final	Total personas en el hogar	Personas de 0 a 5 años	Personas mayores de 65	Personas con sistemas de defensas comprometidos	Personas aisladas o bajo riesgo	Necesidad de acceso a agua para consumo humano	Necesidad de acceso a duchas y servicios sanitarios	Necesidad 1	Necesidad 2	Observaciones	Número de personas	Fecha y hora siguiente llamada
1	Elhardy Michell Pérez	3014065318	9:00	9:21	7	2								Hacen tres viajes hs al hogar	10,15	20/04/2020
2	Jeannias Enrique Solano	3013256878	9:25	9:43	5	2					X				13'11	20/04/2020
3	Wladys D Lopez Pedroza	3012264496	9:45	10:06	3	1									13	20/04/2020
4	Yaira Camilo Peñaloza	3004288090	10:10	10:23	4	2									13	20/04/2020
5	Briandy Camilo Cuello	3043534199	10:24	10:55	6	3					X			Cumbre de Cumbre	13	20/04/2020
6	Luis Daniel del Toro B	3216866077	11:00	11:19	9	2									13	20/04/2020
7	Yaira Cristina Perez	3022810470	11:20	11:40	3	1									13	20/04/2020
8	Heyer Nicell Barros	3012983971	11:40	12:00	3	1									13	20/04/2020
9	Carlos Enrique Chagallo	3015274771	12:00	12:22	15	2									13	20/04/2020
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información aportada a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Total de personas en el hogar	55	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
Total de niños y niñas de 0 a 5 años	16	7. Total de hogares que han consumido fluor y vendajes	7
8. Total de hogares con [illegible]	0	8. Total non data 1	0
9. Total de hogares con [illegible]	0	9. Total non data 2	0
10. Total de personas aisladas o bajo riesgo médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Nombres y apellidos de agente educativo / madre comunitaria: Ana Maria Sarmiento Cabeza Fecha: 16/04/2020 CDI Los Angelitos 1300111449775

No	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						IV. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					V. Indique los números de los predios visitados	VI. Fecha en la que realizó la llamada
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas gestantes o bajo cuidado materno	10. NO tienen acceso a agua para consumo y lavar manos (marque una X)	11. NO tienen acceso a tiendas y venderos (marque una X)	12. Numerales marque una X	13. Numerales marque una X	14. Otras orientaciones y medidas adoptadas		
1	Sharia Michell Sanchez	3024622281	9:00	9:22	7	2									13	20/04/2020
2	Lia esther Barrios C	3116982605	9=25	9:47	4	1									13	20/04/2020
3	Cattaleya Paulett D	3104223652	9=48	10:10	2	1									13	20/04/2020
4	Edel de jesus Estrada	3135457427	10:10	10:30	7	2	2	1	1		X				13	20/04/2020
5	Thiago David Girado	3022030153	10:31	10:52	3	1		2	2						13Y14	21/04/2020
6	Matias Segura Roca	3215072433	10:53	11:20	6	1									13	21/04/2020
7	Shanith Sopra Gaviria	3012947743	11:25	11:46	8	2									13	21/04/2020
8	Amirler Javier Salas	3003653686	11:49	12:18	7	1										
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el resumen de cifras e informe a la Entidad Administradora del Servicio las siguientes cifras:

1. Total de personas en el hogar	44
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	3
5. Total de personas gestantes o bajo cuidado materno	3

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que son consumidores y vendedores	7
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Antes de enviar este documento, piense en su impacto ambiental

Nombre y perfil o rol del agente educativo o redes comunitarias: Ana Maria Sarmiento Cabeza

Fecha: 17/04/2020

Nombre de la Unidad de Servicio (US): CDI Los Angelis

Código Unidad de Servicio (US): 13001114 4978

I. DATOS GENERALES

III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN

No	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 2 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique el número de las practica e indicadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Santiago Manuel Henriquez	3014283288	9:00	9:21	5	1									13	21/04/2020
2	Mairin Shirley Teheran	3107065652	9:22	9:41	3	1									13	21/04/2020
3	Yersi Andrea Montiel	3136381591	9:43	9:56	7	2	1								13	21/04/2020
4	Deivys Alexander A	3015722011	10:00	10:23	4	1									13	21/04/2020
5	Jheiker Andres Hernandez	3236221019	10:23	10:47	7	1		2	2						13	21/04/2020
6	Elracid Angelo Cruz	3146779781	10:50	11:06	5	2					X				13	21/04/2020
7	Sharielis Julio Torres	3024684031	11:07	11:30	4	1									13	21/04/2020
8	Emanuel Rafael Bento	3003986867	11:50	12:12	4	2				X	X			2 miembros de la familia, cambio de casa	13	21/04/2020
9																
10																
11																
12																
13																
14																

...ación a reportar a la Entidad Administradora de Servicio (EAS)

...ar los Asesor haga el reporte de datos a esta Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos

...de personas en el hogar	39
...niñas y niños de 0 a 5 años	11
...personas mayores de 60 años	1
...personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
...personas aisladas o bajo cuidado médico	2

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

...Antes de imprimir este documento ¿Piensa en el medio ambiente?

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	13/4/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ana María Sarmiento Cabeza — 14/04/2020 — Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles — Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449778

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Del Hallaya Paoleth D	3104223652	8:30	8:21	2	1								Ya mamá se independizó con la niña	10	16/04/2020
2	Edel de Jesus estrada	3135457427	8:22	8:40	9	2	2	1	1		X				10	16/04/2020
3	Hiago David Criado	3022030153	8:40	9:01	3	1									10	16/04/2020
4	Matias Segura Pare	3215072433	9:02	9:23	6	1									10	16/04/2020
5	Stuart Sojo Cavina	3012947743	9:23	9:45	8	2									10	16/04/2020
6	Amiler Javier Solas	3003653666	9:45	10:08	2	1					X				10	16/04/2020
7	Santiago Hanuel Hamp	3014283286	10:9	10:30	9	2	1							llegaron otros miembros de familia	10	17/04/2020
8	Yahvin Shirley Tehuan	3107065052	10:32	10:54	3	1									10	17/04/2020
9	Yeisi Andrea Montiel	3136381591	10:55	11:22	7	2	1								10	17/04/2020
10	Deivys Alexander A.	3015722011	10:23	10:45	4	1									10	17/04/2020
11	Iherker Andres Hernandez	3236221019	10:46	11:15	7	1		1	1						10	17/04/2020
12	Elisaid Angulo Cruz	3146279761	11:15	11:36	5	2									10	17/04/2020
13	Shanelis Julio Torres	3024664031	11:36	11:58	4	1									10	17/04/2020
14	Emanuel Pertuz B.	3003486867	12:15	12:23	4	2				X	X			dos integrantes de la familia tuvieron	10	17/04/2020
15																

Información a reportar a la Entidad Administrativa del Servicio (EAS):

Total de familias bajo el recorrido, de cierre a informe a la Entidad Administrativa del Servicio los siguientes datos.

Total de personas en el hogar	76
Total de niñas y niños de 0 a 5 años	19
Total de personas mayores de 60 años	4
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	2

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	13
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	11
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	14

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.L05.PP	15/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Candida Fuentes Palomo

Fecha: 15-Abril-2020

Modalidad de Unidad de servicio (UDS): C.D.I Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111504477

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					IV. Indique los números de las piezas trabajadas	V. Fecha y hora siguiente llamada
	1. Nombre cuidador(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	6. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas afiladas a bajo cuidado medico	10. SÍ tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. SÍ tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones		
1	Zhaira Sue	312619 0734	11:30 am	11:55 am	4	1	1	0	0	0	0				10, 13, 14	17-04/20 11:30 am
2	Yilber Casp	301398	12:00 Pm	12:25 Pm	4	1	0	0	0	0	0				10, 13, 14	17-04/20 12:00 pm
3	Anisarai C.	310602 8918	12:30 pm	12:55 Pm	8	1	0	0	0	0	0				10, 13, 14	20-04/20 9:00 am
4	Shelbe rezadep	321766 9205	1:00 Pm	1:25 Pm	4	2	0	0	0	0	0				10, 13, 14	20-04/20 10:00 am
5	Keidis Navarro	313667 2645	1:30 Pm	1:55 Pm	8	2	0	0	0	0	0				10, 13, 14	20-04/20 10:30 am
6	Angelica M.	304377 0480	2:00 pm	2:30 pm	3	1	0	0	0	0	0				10, 13, 14	20-04/20 11:00 am
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	31
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	8
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas afiladas a bajo cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Candida Fuentes P.

Firma del agente educativo

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P1.A1.MS.PP	16/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Candida Fuentes Palomo

Fecha: 17-Abril-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I Flor del campo

Codigo Unidad de Servicio (UCS): 1300111150477

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION						
No.	1. Nombre cuidador(a)	2. Teléfono	3. Hora Inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas al cuidado o bajo cuidado médico	10. SI/ Genera acceso a agua para cocinar o lavar (marque una X)	11. SI/ Hacer acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las piezas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Eriany Gómez	3176471280	9:30 am	9:55 am	4	3	0	0	0	0	0				10,13,14	21-04/20 11:00 am
2	Keymar P.	3005438207	10:00 am	10:25 am	6	3	0	0	0	0	0				10,13,14	21-04/20 11:30 am
3	Maríangel B.	3205068004	10:30 am	10:55 am	10	4	0	0	0	0	0				10,13,14	21-04/20 12:00 pm
4	Sofia Gomez	3014392292	11:00 am	11:25 am	4	1	1	0	0	0	0				10,13,14	21-04/20 12:30 pm
5	Zhaira Suarez	3126190734	11:30 am	11:55 am	4	1	0	0	0	0	0				10,13,14	22-04/20 9:30 am
6	Yilber G.	3013486409	12:00 pm	12:30 Pm	4	1	0	0	0	0	0				10,13,14	22-04/20 9:59 am
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas sentadas o bajo cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Candida Fuentes P.

Firma del agente educativo

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	9/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Candida Fuentes Palomo

Fecha: 16-04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111504777

I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con enfermedad de enfermedades respiratorias	9. # de personas al cuidado o bajo cuidado médico	10. ¿NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. ¿NO tienen acceso a leña y verdura (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los párrafos trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Emil Palencia	301623 3352	9:30 am	9:55 am	5	1	0	0	0	0	0				10,13,14	20-04/20 11:30 am
2	Abrahan Reyes	311426 9368	10:00 am	10:30 am	5	1	0	0	0	0	0				10,13,14	20-04/20 12:00 Pm
3	Jhon A. Suarez	300248 2502	10:35 am	10:55 am	4	1	0	1	0	0	0				10,13,14	20-04/20 12:30 Pm
4	Milan Cabarca	301782 4508	11:00 am	11:30 am	4	2	0	0	0	0	0				10,13,14	21-04/20 9:30 am
5	Tatiana de A.	301724 4233	11:35 am	11:55 am	5	1	0	0	0	0	0				10,13,14	21-04/20 10:00 am
6	Iker Perez	312649 1708	12:00 Pm	12:30 Pm	6	2	0	0	0	0	0				10,13,14	21-04/20 10:30 am
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	29
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	8
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con patologías de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas postradas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han cometido fugas y roturas	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Candida Fuentes P.

Firma del agente educativo

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

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LI35.PP	18/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Edelberta Balmaceda Acevedo

Fecha: 15 Abril 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo.

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					IV. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					V.	
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	6. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. SÍ tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. SÍ tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los paquetes trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Sara Rodriguez	3045765531	11:30	11:50	9	3	0	0	0	0	0				10-13-14	17-04-20
2	Eddie Parra Goma	3045928440	12:00	12:25	5	3	0	0	0	0	0				10-13-14	17-04-20
3	Salome Diaz Arango	3206614496	12:30	12:50	3	1	0	0	0	0	0				10-13-14	20-04-20
4	Halis Julio	3023325591	1:00	1:20	6	1	1	0	0	0	0				10-13-14	20-04-20
5	Chanel Gonzalez	3045237472	1:25	1:50	6	1	1	0	0	0	0				10-13-14	20-04-20
6	Olinayfer Luna R.	3002563738	2:00	2:20	4	2	0	0	0	0	0				10-13-14	20-04-20
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el consolido de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	33
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Edelberta Balmaceda A.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Edelberta Balmaceda Acevedo

Fecha: 16- Abril 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del campo.

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las piezas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Milagro Jiménez R.	30029 29890	9:10	9:30	7	1	2	0	0	0	0				10-13-14	20-04-20
2	Brayuel Fuentes Oliv	32038 98931	9:40	10:00	7	4	2	0	0	0	0				10-13-14	20-04-20
3	Adriana Orozco P.	32708 6394	10:10	10:30	6	3	0	0	0	0	0				10-13-14	20-04-20
4	Jhojan Arellano S.	30039 94235	10:45	11:10	5	1	0	0	0	0	0				10-13-14	21-04-20
5	Maria S. Polanco Tomes	301226 0515	11:15	11:40	5	2	0	0	0	0	0				10-13-14	21-04-20
6	Antonella Martinez P.	317507 5099	11:50	12:10	5	1	0	0	0	0	0				10-13-14	21-04-20
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	35
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	4
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	8
9. Total novedad 2	8
10. Total de llamadas realizadas	6

Edelberta Balmaceda A.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LIN5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Edelberta Balmaceda Acevedo

Fecha: 17 Abril 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del campo.

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111150477

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 6 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. ¿NO tienen acceso a agua para cocinar o lavar (marque una X)	11. ¿NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Dalers Yis Perez Dela A.	300 49 47 394	9:15	9:35	4	1	1	0	0	0	0				10-13-14	21-04-20
2	Yaiker Melendez Rossio	3197330 588	9:45	10:10	7	2	0	0	0	0	0				10-13-14	21-04-20
3	Belen Mendoza Meza	300301 7010	10:15	10:35	4	1	1	0	0	0	0				10-13-14	21-04-20
4	Brithany Polo M.	3014930 737	10:40	11:00	3	1	0	0	0	0	0				10-13-14	21-04-20
5	Sara Rodriguez Petro	304592 65531	11:15	11:35	9	3	0	0	0	0	0				10-13-14	22-04-20
6	Eddie Parra Gomez	304592 9440	11:45	12:10	5	3	0	0	0	0	0				10-13-14	22-04-20
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el reporte de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	37	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Edelberta Balmaceda A.

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLA.LLME.FP	[illegible]
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Johana K. Mora Alvendaño

Fecha: 15-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI flor del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115 0477

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre cuidador(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	6. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas al cuidado o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Ostyn Blanco	3005319351	10:00	10:30	6	2	1	0	0	0	0				10, 13, 14	17-04
2	Samuel Vega	3014658476	10:40	11:00	6	2	2	0	0	0	0				10, 13, 14	17-04
3	Thiago López	3153191675	11:30	11:30	6	1	0	0	0	0	0				10, 13, 14	17-04
4	Wellidanis Cord	3113787778	11:40	12:00	5	2	0	0	0	0	0				10, 13, 14	17-04
5	Ana Herrera	3017225643	12:10	12:30	3	1	0	0	0	0	0				10, 13, 14	20-04
6	Angel Brieva	3046331134	12:40	1:00	7	1	2	0	0	0	0				10, 13, 14	20-04
7	Dayan Ocabio	3002656083	1:10	1:30	5	1	0	0	0	0	0				10, 13, 14	20-04
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el resumen de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	38
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	5
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas enfermas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	7

Johana K Mora Alvendaño
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.L05.FP	
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Johana K. Mora Avendaño

Fecha: 16-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI flor del campo

Código Unidad de Servicio (SUIN): 1300111150477

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las piezas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Daryith Luna	3017225613	11:00	11:30	7	1	0	0	0	0	0				10, 13, 14	20-04
2	Jhoan Mora	3138588864	11:40	12:00	5	2	2	0	0	0	0				10, 13, 14	20-04
3	Jhoan Peña	3122684773	12:10	12:40	5	1	1	0	0	0	0				10, 13, 14	20-04
4	Ashlyn Avilla	3145512304	12:45	1:10	7	1	0	0	0	0	0				10, 13, 14	20-04
5	Fani Torres	3106537882	1:20	1:40	11	4	0	0	0	0	0				10, 13, 14	21-04
6	Isaac Villalba	3008776577	1:45	2:10	7	1	0	5	0	0	0				10, 13, 14	21-04
7	Luciana de Avila	3015488	2:20	2:45	7	1	1	0	0	0	0				10, 13, 14	21-04
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	49
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	4
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	5
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	7

Johana K. Mora Avendaño.

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.L8S.PP	
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Johana K. Mora Avendaño

Fecha: 17-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI flor del campo

Código Unidad de Servicio (UCS): 13001115047 7

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Maira Medina	3207967745	10:00	10:30	6	1	0	0	0	0	0				10, 13, 14	21-04
2	Mardy palma	3137211967	10:40	11:00	7	1	0	0	0	0	0				10, 13, 14	21-04
3	Ostyn Blanco	3005319551	11:10	11:40	6	2	1	0	0	0	0				10, 13, 14	21-04
4	Samuel vega	3014547676	11:45	12:10	6	2	2	0	0	0	0				10, 13, 14	21-04
5	Thiago López	3158174075	12:20	12:40	6	1	0	0	0	0	0				10, 13, 14	22-04
6	wahdans cord	3113787478	1:00	1:30	5	2	0	0	0	0	0				10, 13, 14	22-04
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	36
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	3
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Johana K. Mora Avendaño.

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACCIONES PEDAGÓGICO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre de apoyo: Keila Burgos Romero

Fecha: 17-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI flo. del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 3001150477

I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
1. Nombre (completo)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas con alguna discapacidad	8. # personas con enfermedades respiratorias	9. # de personas mayores de 60 años o con enfermedades crónicas	10. ¿El hogar tiene acceso a agua para lavarse las manos frecuentemente? (marque una X)	11. ¿El hogar tiene acceso a baños y sanitarios? (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamado
Danny Mariano	3146919	9:00 AM	9:20 AM											10-13-14	22-04-2020 9:00
Dilan Arias	3006784512	9:23 AM	8:50 AM	3	1	0	0	0						10-13-14	22-04-2020 9:30
Jose alexander fernandez	3045984784	9:53 AM	10:20 AM	4	1	0	0	0						10-13-14	22-04-2020 10:00
Natalk Julio	3135214958	10:22 AM	10:30 AM	8	2	0	0	0						10-13-14	22-04-2020 10:30
Sara Isabel sarmiento	3112760493	10:32 AM	11:02 AM	4	1	0	0	0						10-13-14	22-04-2020 11:00
Juan Jose Morrie Ga	3127050593	11:05 AM	11:40 AM	6	1	0	0	0						10-13-14	22-04-2020 11:30
				5	1	0	0	0							

37	6
10	6
0	0
0	0
0	6

Keila Burgos Romero

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Nombres y apellidos del agente educativo o sector comunitario: Keila Burgos Romero

Fecha: 16-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI flor del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300115047 7

I. DATOS GENERALES

II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN

No	1. Nombre completo	2. Valoración	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síndromes de enfermedades emocionales	9. # de personas al cuidado o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso o agua para cocinar o tomar (marcar una X)	11. SÍ tienen acceso a agua y verduras (marcar una X)	12. Novedad (marcar una T)	13. Novedad 2 (marcar una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Escriba los nombres de los niños trabajados	16. Fecha y hora de próximo llamado
1	MYLON miranda	302296 1348	9:00 AM	9:25 AM	4	1	0	0	0						10-13-14	21-04-2020 9:00
2	ALAN MAZA		9:27 AM	1:58 AM	3	1	0	0	0						10-13-14	21-04-2020 9:30
3	YOIFER marquez	320428 7847	10:00 AM	10:23 AM	5	1	0	0	0						10-13-14	21-04-2020 10:00
4	EMILI ALZATA	32265 41407	10:26 AM	10:57 AM	3	1	0	0	0						10-13-14	21-04-2020 10:35
5	YAZIR ZAFIR	312 28 00968	11:00 AM	11:26 AM	5	1	0	0	0						10-13-14	21-04-2020 11:10
6	LIAN GOMEZ	300565 8833	11:30 AM	11:58 AM	7	1	0	0	0						10-13-14	21-04-2020 11:40
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

	27
	6
	0
	0
	0

	6
	6
	0
	0
	6

Keila Burgos Romero

PROYECTO
PREVENCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Kiela Burgos Romero

Fecha: 15-04-2020

Abastos la Unidad de Atención (UDA): CDI flor del campo

Código interno de Usuario (UDA): 13001115047 7

No.	Nombre completo	Teléfono	Hora inicio	Hora fin	5. ¿Total de personas en el hogar	6. ¿Cuántos niños de 0 a 5 años	7. ¿Cuántas personas mayores de 60 años	8. ¿Alguna persona con discapacidad o enfermedades respiratorias	9. ¿Alguna persona al cuidado o bajo cuidado trabaja	10. NO tienen servicio de agua para lavarse o tomar (marque una X)	11. NO tienen servicio de Gas para cocinar (marque una X)	12. Vulnerabilidad (marque una X)	13. Vulnerabilidad (marque una X)	14. Otras vulnerabilidades y riesgos identificados	15. Indique los programas de los que hace beneficiario	16. Fecha y hora de visita
1	JHON Peña	3014501615	1:05 pm	1:28 pm	5	1	0	0	0						10-13-14	20-04-2020 9:00
2	SHairoll Perez	3007210162	1:30 pm	1:56 pm	10	2	0	0	0						10-13-14	20-04-2020 9:30
3	JHon Andres Heresca	3116923415	2:00 pm	2:27 pm	3	1	0	0	0						10-13-14	20-04-2020 10:10
4	Saray michel Campo	3215047122	2:30 pm	2:58 pm	3	1	0	0	0						10-13-14	20-04-2020 10:50
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																

21
5
0
5
0

4
4
0
0
4

Kiela Burgos Romero

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Profesional auxiliar de apoyo integral y social encuestador: Clara A. Ramírez Martínez — Fecha: 16-04-20 — Nombre de la Sede de Servicio CDP: CDP Florida Center — Código Sectorial de Registro: 15001995047

No.	1. Nombre beneficiario	2. Teléfono	3. Hora Inicio	4. Hora Final	5. N° total de personas en el hogar	6. N° de niños entre 0 a 5 años	7. Más personas mayores de 60 años	8. Personas con enfermedad de autoinmunidad reportadas	9. Más personas adultas y mayores de 60 años	10. Más de tres personas en un cuarto y menores de 5 años	11. Más de tres personas en un cuarto y mayores de 5 años	12. Novedad 1	13. Novedad 2	14. Observaciones	15. Fecha y hora de llamada realizada	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Nerdiva F.	3[illegible]	9:00	9:20	4	1	0	0	0	0	0				10-13	20-04 9:00
2	Wenceslao	3[illegible]	9:40	9:00	5	2	0	0	0	0	0				10-13	20-04 9:20
3	Liana B	3[illegible]	10:00	10:20	4	1	0	0	0	0	0				10-13	20-04 9:40
4	Eliana V.	3[illegible]	10:20	10:40	5	2	1	1	0	0	X				10-13	20-04 10:00
5	Angela S.	3[illegible]	2:00	2:20	5	2	0	0	0	0	0				10-13	20-04 10:20
6	Emanuel	3[illegible]	2:20	2:40	5	1	0	0	0	0	X				10-13	20-04 10:40
7	Leiza	3[illegible]	2:40	3:00	3	1	0	1	0	0	0				10-13	20-04 11:00
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

A través de llamadas haga el reporte de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	31
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de una enfermedad respiratoria	2
5. Total de personas atendidas y bajo cuidado materno	0

6. Total de hogares con personas a cargo de personas mayores	7
7. Total de hogares que han convocado Ferias y Mercados	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	7

María Ramírez Martínez
Firma del agente encuestador

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

Nombre y apellidos del agente educativo y medio empleado: María Ramírez Martínez

Fecha: 16-04-20

Nombre del Centro de Servicios Sociales: CDI Fluvial camin

Código identificativo del centro: 1900177504477

No.	1. Nombre completo	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. Nº Total de personas en el hogar	6. Nº de niños y niñas de 0 a 3 años	7. Nº de personas mayores de 65	8. Nº de personas con problemas de movilidad o especialmente vulnerables	9. Nº de personas dependientes o con cuidados médicos	10. ¿Nº Hogar en riesgo o algún tipo de exclusión y dificultad social? (Indicar con X)	11. ¿Nº Hogar atendido en Cruz Roja y recibiendo ayuda? (Indicar con X)	12. Necesidad 1 (Indicar con X)	13. Necesidad 2 (Indicar con X)	14. Otras necesidades y observaciones	15. Indicar día, duración de las próximas visitas programadas	16. Firma y datos originales (Usuario)
1	Santiago	611	9:00	9:30	5	2	1	0	0	0	X				20-13-16	
2	Juan C	61	9:30	9:00	6	1	0	0	0	0	0				30-13-16	
3	Linda	6	9:00	10:00	4	1	0	0	0	0	X				20-13-16	
4	Liam A	6	10:00	10:30	5	1	0	0	0	0	0				10-13-16	
5	Ismael	6	10:30	11:00	3	1	0	0	0	0	X				10-13-16	
6	Kelvi	6	10:00	11:00	6	3	0	0	0	0	0				10-3-16	
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a remitir a la Unidad Administrativa de Servicio (UAS)

A rellenar los formulas tras el recuento de datos e informe a la Unidad Administrativa del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	29
2. Total de niños y niñas de 0 a 3 años	6
3. Total personas mayores de 65 años	3
4. Total de personas con problemas de movilidad especialmente vulnerables	0
5. Total de personas atendidas o con cuidados médicos	0

6. Total de hogares con ayuda o riesgo de exclusión social	6
7. Total de hogares que han concedido 3 días y ampliado	3
8. Total necesidad 1	0
9. Total necesidad 2	0
10. Total de incidencias realizadas	6

María Ramírez Martínez

Firma del agente educativo

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

Nombre(s) apellidos del agente educativo o medio comunitario: Yolanda Ramirez Martinez

Fecha: 17-01-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I. El Rincon del Campo

Clave única de Servicio (UDS): 13oa111564477

No.	1. Nombre completo	2. Edad/mes	3. Hora Entrada	4. Hora Salida	5. Total de participantes en el taller	6. De ellos/as, niños de 3 a 5 años	7. De ellos/as, personas mayores de 60	8. Cuentan con servicios de electricidad, agua potable	9. De ellos/as, cuentan con servicio básico	10. ¿Alguna persona cuenta con discapacidad?	11. ¿Alguna persona cuenta con alguna enfermedad crónica?	12. Necesidad 1	13. Necesidad 2	14. Otras necesidades y áreas detectadas	15. Indique los números de las practicas realizadas	16. Fecha y hora siguiente sesión
1	Doiner	30 [illegible]	[illegible]	9:30	5	1	1	0	0	0	0				10-13-14	22-01-9:00
2	Yeison	4 [illegible]	9:30	9:50	7	1	0	0	0	0	0				10-13-14	21-01-9:30
3	Adrian	5 [illegible]	9:50	10:20	4	1	0	0	0	0	0				10-13-14	22-01-9:50
4	Shamira	2 [illegible]	10:00	10:20	8	3	0	0	0	0	0				10-13-14	22-01-10:00
5	Jarlin	5 [illegible]	10:20	10:50	7	2	0	0	0	0	0				10-13-14	22-01-10:20
6	Jhon	3 [illegible]	10:50	11:00	4	1	0	0	0	0	0				10-13-14	22-01-10:40
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Unidad Administrativa del Servicio (UAS)

A finalizar la Jornada, haga el favor de pasar a informar a la Unidad Administrativa del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el taller	35
2. Total de niños y niñas de 3 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con alguna discapacidad	0
5. Total de personas adultas y sus cuidado medio	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que no cuentan con luz y sanitario	0
8. Total enviados	0
9. Total enviados	0
10. Total de formatos llenados	6

Yolanda Ramirez Martinez

Firma del agente educativo

Notas de importancia sobre desarrollo: (indique en el anexo adicional)

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F-PLAY-LABLPP	15/4/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o medio comunitario: Maicel Maimoleyo Salinas

Fecha: 15-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111150477

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	6. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 6 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas adultas o bajo cuidado médico	10. NO dejan basuras a ras para cocinar o fuego (marque una X)	11. NO dejan acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los grados trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Geiss Cuero	3012221805	1	120	9	2	0	0	0	0	0				10,13,14	17-04-9
2	Dahana Bolaños	3128527601	130	150	4	1	0	0	0	0	0				10,13,14	20-04-930
3	Kulan Cuero	3135547017	2	220	4	2	0	0	0	0	0				10,13,14	20-4 10
4	Santiago Col.	3008249140	230	250	4	1	0	0	0	0	0				10,13,14	20-4 1030
5	Gabriel Alcendo	3135351793	3	320	6	2	0	0	0	0	0				10,13,14	20-4 -11
6	M Angelica P	3188103793	330	350	7	3	0	0	0	0	0				10,13,14	20-4 -1130
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34
2. Total de niñas y niños de 0 a 6 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas adultas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua para consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO AC [illegible]AMIENTO TELEFÓNICO

FT.AI.LME.PP

Versión 1

Nombre y apellidos del agente educativo o social que realiza el acompañamiento: Marcel Hamolejo Salud

Fecha: 17-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Pla del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115

No.	I. Datos [illegible]	II. Teléfono	III. Hora inicio	IV. Hora final	V. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 6. # Total de personas en el hogar	7. # de niños y niñas de 0 a 5 años	8. # de personas mayores de 60	9. # personas con alguna discapacidad reconocidas	10. # de personas afectadas o con riesgo de salud mental	VI. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN: 11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque con X)	12. Novedad 1 (marque con X)	13. Novedad 2 (marque con X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los minutos de los efectos trabajados	16. Fecha
1	Lian Rojas	3100 5736720	10	1020	3	1	0	0	0	0	0				10,13,14	21-04
2	Haiven Gabri	3024 3514618	1030	1050	3	1	0	0	0	0	0				10,13,14	21-04
3	shard Bolan	300 73 1049	11	1120	3	1	0	0	0	0	0				10,13,14	22-04
4	Wellan Qu-	32520 9012	1130	1150	4	2	0	0	0	0	0				10,13,14	22-04
5	Laura Mabel	320550 0819	1	120	11	1	0	0	0	0	0				10,13,14	2204
6	Geisis Gam	301222 1805	130	150	9	2	0	0	0	0	0				10,13,14	2204
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a [illegible] para [illegible] a la Dirección Administrativa [illegible] Sala del Servicio (SAS)

Al finalizar los [illegible] remitan luego el reporte de datos [illegible] a la Dirección Administrativa [illegible] sistema del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas [illegible] en el hogar	33	6. Total de hogares con [illegible] de consumo frecuente	6
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que [illegible] fruta y verdura	6
3. Total personas [illegible] de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas [illegible] con enfermedades [illegible]	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas [illegible] afectadas o bajo [illegible]	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

Anexo de registrar [illegible] este documento... [illegible] en el medio ambiental

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	PLAN.LAM.PP	18/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombre y apellidos del agente comunitario a cargo de la visita comunitaria: Manuel Arvilejo S. Fecha: 16-04-2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. SÍ tienen acceso a agua para cocinar o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Diego García	3110738 091392	9	920	6	2	0	0	0	0	0				10,13,14	20-04-9
2	Juan Carlos Ruiz	3123515 8335	930	950	5	1	1	0	0	0	0				10,13,14	20-04 930
3	Shaira Rocio	3041365 4804	10	1020	6	2	1	0	0	0	0				10,13,14	21-04-10
4	Jordan Quintero	3112637 4259	1030	1050	6	2	0	0	0	0	0				10,13,14	21-04-1030
5	Anthony Hernandez	3216955 0827	11	1120	6	2	0	0	0	0	0				10,13,14	21-04-11
6	Ariel Rodriguez	3007 730985	1130	1150	3	1	0	0	0	0	0				10,13,14	21-04-1130
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el resumen de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	37	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente comunitario

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

Evaluador este proceso en el siguiente enlace: COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SON DE TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.L05.PP	06/2020
Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Naida pitalua Bravo.

Fecha: 16 Abril

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): 201 Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad (marque uno 1)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	teresa	3135414 150	9:30	9:50	3	1	0	0	0	0	0					21-abril-2020
2	Liliana	3043918 118.	11:15	11:35	6	2	0	0	0	0	0				10-13-14	21-4-2020
3	arminda	30437 131159	11:50	12:20	0	2	0	0	0	0	0				10-13-14	21-4-2020
4	Yanoris	30460 67507	12:45	1:10	5	1	0	0	0	0	0				10-13-14	21-4-2020
5	Yonis	304359 3476	1:30	1:50	4	1	0	0	0	0	0				10-13-14	21-4-2020
6	Sandy	32050 6204	2:15	2:35	4	2	0	0	0	0	0				10-13-14	21-4-2020
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos.

Total de personas en el hogar	30
Total de niños y niñas de 0 a 5 años	9
Total personas mayores de 60 años	0
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Naida Pitalua Bravo
(Firma del agente educativo)

Scanned by TapScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	18/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Naida Pitalua Bravo

Fecha: 15 de abril

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flordel Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047

No	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					IV.	
	1. Nombre cuidador(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas al cuidado o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora de llamada
1	Melisa	320 85 24336.	1200	1215.	5	1	0	1	0	0	0				10-13-14	20-4-2
2	Rosalba	304 652 8296.	1230	1245	4	1	0	1	0	0	0				10-13-14	20-4-2
3	yanoris	304 80 67502	1000	120	5	1	0	0	0	0	0				10-13-14	20-4-2
4	yesica	321 314 2956	140	200	11	4	0	0	0	0	0				10-13-14	20-4-2
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Finalizada las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos.

Total de personas en el hogar	25
Total de niños y niñas de 0 a 5 años	8
Total personas mayores de 60 años	0
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
Total de personas al cuidado o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	0

Naida Pitalua Bravo
Firma del agente educativo

Scanned by TapScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1 A1 LM5.PP	16/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Naida Pitalua Bravo

Fecha: 17 de abril

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flordel Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111504 77

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad (marque una 1)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Natalia	3017247389	9:00	930	10	3	0	0	0	0	0				10-13-14	22-4-2020
2	felicita	3135414150	10:00	1030	3	1	0	0	0	0	0				10-13-14	22-4-2020
3	wendi	3203893490	1100	1130	11	4	0	0	0	0	0				10-13-14	22-4 2020
4	yirleis	301724390	1150	1215	9	1	0	0	0	0	0				10-13-14	22-4 2020
5	yucis	3208062004	1240	115	8	2	0	0	0	0	0				10-13-14	22-4 2020
6	Melisa	3208524336	130	150	5	1	0	0	0	0	0				10-13-14	22-4 2020

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Una vez las llamadas haya el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos.

Total de personas en el hogar	46
Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11
Total personas mayores de 60 años	0
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	8
9. Total novedad 2	8
10. Total de llamadas realizadas	4

Naida Pitalua Bravo

Firma del agente educativo

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

Scanned by TapScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHORA PARRA GARCIA

Fecha: 15-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	ALEXANDRA MONTES SOTO	3145448603	12:30	12:50	4	1	0								14	20-04-20 8:30
2	EMILYROSSE PARRA GOMEZ	3045928440	1:00	1:20	5	3	0								14	20-04-20 9:00
3	KEILA DE HOYOS SARMIENTO	3106298799	1:30	1:50	5	1	0								14	20-04-20 9:30
4	LEINER ANDRES CAMARGO PEREZ	3116669439	2:00	2:20	5	1	0								14	20-04-20 10:00
5	BRYANNA GOMEZ THERAN	3042440395	2:30	2:50	6	1	0								14	20-04-20 10:30
6	ANGEL DAVID PEREZ PAJARO	3162763828	3:00	3:20	7	2	1								14	20-04-20 11:00
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Nohora Parra G.

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHORA PARRA GARCIA

Fecha: 16-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MELHANNYK VALLEJO NEGRETE	3023516444	9:00	9:20	4	1	0	0	0						13	21-04-20	9:00
2	ISAAC DE JESUS GOMEZ PERTUZ	3046753189	9:30	9:50	5	1	0	0	0						13	21-04-20	9:30
3	YULIANA CIENFUEGOS POLONIA	3045678422	10:00	10:20	5	1	0	0	0						13	21-04-20	10:00
4	DANNA SOFIA JIMENEZ ALVAREZ	3005462903	10:30	10:50	4	1	0	0	0						13	21-04-20	10:30
5	LEIDER JOSE SILVA VALDEZ	3116669439	11:00	11:20	5	1	0	0	0						13	21-04-20	11:00
6	HENRRY JOSE PAUTT CIENFUEGO	3116526205	11:30	11:50	8	2	0	0	0						13	21-04-20	11:30
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	31
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Nohora Parra G.
Firma del agente educativo

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

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHORA PARRA GARCIA

Fecha: 17-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	DANIEL ISAAC LORA AMARANTO	3215018431	9:00	9:20	4	1	0	0	0						13	22-04-20 9:00
2	LUIS GUSTAVO DIAZ CHICA	3023962292	9:30	9:50	5	2	0	0	0						13	22-04-20 9:30
3	ANGEL DAVID PEREZ PAJARO	3014704849	10:00	10:20	7	2	1	0	0						13	22-04-20 10:00
4	ALEXANDRA MONTES SOTO	3145448603	10:30	10:50	4	1	0	0	0						13	22-04-20 10:30
5	SALOME SOFIA SIERRA VEGA	3044859038	11:00	11:20	4	2	0	0	0						13	22-04-20 11:00
6	HOSSTIN DANIEL NARVAEZ CORDOBA	3162692480	11:30	11:50	3	1	0	0	0						13	22-04-20 11:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Nohora Parra G.

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Version 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Publica	

Nombres y apellidos del agente educativo o cuidador(a): Johana Pinedo Julio

Fecha: 15-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Codigo Unidad de Servicio (UDS): 13001115 0477

No.	I. DATOS GENERALES 1. Nombre (cuidador)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR 5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN 10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practicas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Ester	3016521145			6	2	1	0	0	0	0				10-13	20-04-20 08:00
2	Marlon	3023325591			4	1	0	0	0	0	0				10-13	20-04-20 08:40
3	Kiara	3106248602			7	1	0	0	0	0	0				10-13	20-04-20 09:10
4	Angelo	3172554138			5	1	0	0	0	0	0				10-13	20-04-20 09:20
5	Jainer	3105236383			7	1	0	0	0	0	0				10-13	20-04-20 10:00
6	Isaac	3152855248			6	1	1	0	0	0	0				10-13	21-04-20 08:00
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el reporte de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	35	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado medico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Johana Pinedo

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo a cargo contratista: Johana Pinedo Julio

Fecha: 16-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Codigo Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practicas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Sharith	3059077330	08:00	08:30	4	1	1	0	0	0	0				10-13	22-04-20 08:00
2	Keilor	3013558730	08:32	09:05	6	2	0	0	0	0	0				10-13	22-04-20 08:40
3	Jhoshua	3014501125	09:10	09:40	5	2	0	0	0	0	0				10-13	22-04-20 09:10
4	Jhonaiker	3016502298	09:42	10:00	5	2	0	0	0	0	0				10-13	22-04-20 09:50
5	Juan David	3122589686	10:05	10:40	6	2	0	0	0	0	0				10-13	22-04-20 10:00
6	Dilan	3013043340	10:42	11:10	3	1	0	0	0	0	0				10-13	21-04-20 10:50
7	Liam	3022047869	11:12	11:50	4	1	0	0	0	0	0				10-13	21-04-20 11:00
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	33
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	7

Johana Pinedo

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Johana Pinedo Julio

Fecha: 17-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115 0477

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Jainer	3105236383	08:30	09:00	7	1	0	0	0	0	0	X			10-13	20-04-20.08:00
2	isaac	3152855249	09:05	09:30	6	1	1	0	0	0	0				10-13	21-04-20.09:00
3	Geinel	3153951792	10:05	10:30	6	2	0	0	0	0	0				10-13	21-04-20.10:00
4	Miguel	3046205161	11:00	11:40	4	1	0	0	0	0	0				10-13	21-04-20.11:00
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

Johana Pinedo

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1 LINE.PP	1NEE0030
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o nombre consultorio: María Ramírez Martínez. Fecha: 13-04-2020. Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo. Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111150477

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Santiago	3105661177	10:00	10:20	5	2	1	0	0	0	X				10-13-14	16-04-20 9:00
2	Juan C.	3012135	10:20	10:40	6	1	0	0	0	0	X				10-13-14	16-04-20 9:40
3	Linda.	3166661740	10:40	11:00	4	1	0	0	0	0	0				10-13-14	16-04-20 10:00
4	Lian A.	3113926661	11:00	11:20	5	1	0	0	0	0	0				10-13-14	16-04-20 10:20
5	Ismael.	3014506209	11:20	11:40	3	1	0	0	0	0	0				10-13-14	16-04-20 10:40
6	Keiner	3205536819	11:40	12:00	6	3	0	0	0	0	0				10-13-14	16-04-20
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas, haga el resumen de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	29
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

María Ramírez M.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.FP	19/09/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o gestor comunitario: María Ramírez Martínez

Fecha: 14-04-20.

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111130477

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Dainer		9:00	9:20	5	1	1	0	0	0	0				10-13-14	17-04-20 9:00
2	Yerson		9:20	9:40	7	1	0	0	0	0	0				10-13-14	17-04-20 9:20
3	Adrian.		9:40	10:00	4	1	0	0	0	0	X				10-13-14	17-04-20 9:40
4	Shamira	3022004 2033	10:00	10:20	8	3	0	0	0	0	0				10-13-14	A-04-20 :100
5	Jarlin.		10:20	10:40	7	2	0	0	0	0	X				10-13-14	17-04-20 1020
6	Jhon		6:40	1100	4	1	0	0	0	0	0				10-13-14	17-04-20 1040
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	35
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años.	9
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

María Ramírez M.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCION FORMATO ACOMPANAMIENTO TELEFÓNICO	F1 A1 LM5 PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

Nombre del agente educativo: Johana Pinedo Julio

Fecha: 13-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): 001 flor del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111504977

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre	2. Teléfono	3. Hora inicial	Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para consumo humano (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Observaciones y observaciones	15. Indique los números de las viviendas trasladas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Ester	3016521148	08:30	08:52	6	2	1	0	0	x	0				10-13	15-04-20 8:00
2	Yarlon	3023325591	09:10	09:30	4	1	0	0	0	0	0				10-13	15-04-20 8:30
3	Kiara	3106248602	09:35	09:56	7	1	0	0	0	0	0				10-13	15-04-20 9:00
4	Angelo	3172554138	10:00	10:25	5	1	0	0	0	0	0				10-13	15-04-20 9:30
5	Geinel	3153951792	10:30	10:52	6	2	0	0	0	0	0				10-13	17-04-20 10:00
6	Miguel	3046205161	11:00	11:24	4	1	0	0	0	0	0				10-13	17-04-20 10:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar la llamada, ingrese el resumen de datos e imprima a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares con acceso a frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Johana Pinedo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCION Y PREVENCION	F1.A1.LM5.PP	18/03/2020
		Version 1	Página 1 de 1
	FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO	Clasificación de la información: Publica	

Nombre del agente educativo que realiza acompañamiento: Johana Pinedo Jatio

Fecha: 14-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C01 Flor del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 7300111 50477

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACION DEL HOGAR						III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION					
	Nombre y apellido del niño o niña	Número de identificación del niño o niña	Hora de inicio	Hora de finalización	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para lavarse las manos (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras actividades y observaciones	15. Indique los numerales de las diferentes actividades	16. Fecha y hora del informe
1	Sharith	3172827178	08:00	08:30	4	1	1	0	0	0	0				10-13	16-04-20 08:00
2	Keylor	3013588730	08:30	09:00	6	2	0	0	0	0	0				10-13	16-04-20 08:30
3	Joshua	3014501125	09:00	09:30	5	2	0	0	0	0	0				10-13	16-04-20 09:00
4	Jhonaiker	3016502298	09:30	10:00	5	2	0	0	0	0	0				10-13	16-04-20 09:30
5	Juan David	3022584886	10:00	10:30	6	2	0	0	0	0	0				10-13	16-04-20 10:00
6	Dilan	3013043340	10:30	11:00	3	1	0	0	0	0	0				10-13	16-04-20 10:30
7	Liam	3022047869	11:30	12:00	4	1	0	0	0	0	0				10-13	16-04-20 11:00
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el conteo de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos

1. Total de personas en el hogar	35
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de [illegible]	7
7. Total de hogares que no consumen frutas y verduras	7
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	7

Johana Pinedo

Firma del agente educativo

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	PI.A1.L.355.PP	15/05/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Público	

Nombres y apellidos del agente educativo o medio comunitario: Keila Burgos Romero

Fecha: 13-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI flor del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111150477

No.	I. DATOS BENEFICIARIO				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					16. Indique los números de los predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones		
1	Mylon miranda	3022962348	9:00 AM	9:30 AM	4	1	0	0	0	0	0				10-13-14	16-04-2020 9:00
2	ALAN maza	9:33 AM	10:05 AM	10:30 AM	3	1	0	0	0	0	0				10-13-14	16-04-2020 9:35
3	Yonfre masaud	3204272842	10:35 AM	11:00 AM	5	1	0	0	0	0	0				10-13-14	16-04-2020 10:10
4	Emili Alzate	3226341407	11:02 AM	11:30 AM	3	1	0	0	0	0	0				10-13-14	16-04-2020 10:40
5	YAZIR ZAER	3122980469	11:32 AM	12:00 pm	5	1	0	0	0	0	0				10-13-14	16-04-2020 11:10
6	LIAN Gamez	3005631833	11:30 pm	12:00 pm	7	1	0	0	0	0	0				10-13-14	16-04-2020 11:40
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el resumen de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	33
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	8
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Keila Burgos Romero

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

SUPERVISOR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.J.MS.FP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Keila Burgos Romero

Fecha: 14-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI flor del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION					IV.	V.
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Danny marimon	3146918971	9:00 am	9:25 am	3	1	0	0	0	0	0				10-13-14	17-04-2020 9:00
2	Dilan Arias	3006774312	9:27 Am	10:00 Am	4	1	0	0	0	0	0				10-13-14	17-04-2020 9:30
3	Jose Leon Fernandez	3045987 84	10:02 Am	10:29 Am	8	2	0	0	0	0	0				10-13-14	17-04-2020 10:00
4	Nataly Julio	3135217958	11:00 AM	11:27 AM	11	4	0	0	0	0	0				10-13-14	17-04-2020 10:30
5	Sara Isabel Sarmiento	3112760493	11:30 AM	11:57 AM	6	1	0	0	0	0	0				10-13-14	17-04-2020 11:00
6	Juan José noriega	3127050593	1:30 pm	2:03 pm	5	1	0	0	0	0	0				10-13-14	17-04-2020 11:35
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el resumen de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	37
2. Total de niños y niños de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Keila Burgos Romero
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

Edelbarta Balmaceda Acuña 13-04-2020 CDI Flor del Campo IBCOM 50477

No.	Nombre completo	Nº Teléfono	Hora inicio	Hora fin	5. Nº Total de personas en el hogar	6. Nº de adultos y niños de 0 a 5 años	7. Nº de personas mayores de 65 años	8. Nº de personas con enfermedades crónicas preexistentes	9. Nº de personas embarazadas o bajo custodia materna	10. Nº de personas con acceso a agua para consumo y otras (marque una X)	11. Nº de personas con acceso a Radio y medios (marque una X)	12. Necesidad 1 (marque una X)	13. Necesidad 2 (marque una X)	14. Otras necesidades y observaciones	15. Indique los números de los puntos marcados	16. Fecha y hora aplicación llamada
1	[illegible]	320 [illegible]	9:30	9:50	3	1	0	0	0	0	0				10-13-14	13-04-20
2	[illegible]	322 33 [illegible]	10:00	10:20	6	1	1	0	0	0	0				10-13-14	15-04-20
3	[illegible]	324 [illegible]	10:25	10:45	6	1	0	0	0	0	0				10-13-14	15-04-20
4	[illegible]	320 [illegible]	10:50	11:10	4	2	0	0	0	0	0				10-13-14	15-04-20
5	[illegible]	320 [illegible]	11:15	11:40	7	1	2	0	0	0	0				10-13-14	16-04-20
6	[illegible]	32 [illegible]	11:50	12:10	7	4	0	0	0	0	0				10-13-14	16-04-20
7	[illegible]	32 [illegible]	1:00	1:20	6	3	0	0	0	0	0				10-13-14	16-04-20
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

1. Total de hogares en el Anglo	39
2. Total de niños y niños de 0 a 5 años	33
3. Total personas mayores de 65 años	0
4. Total de personas con enfermedades preexistentes	0
5. Total de personas embarazadas o bajo custodia materna	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
7. Total de hogares con Radio comunitaria Radios y medios	7
8. Total necesidad 1	7
9. Total necesidad 2	7
10. Total de llamadas realizadas	7

Edelbarta Balmaceda A.

Antes de imprimir este documento ¿piense en el medio ambiente?

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-A-L-I-3-5-7-9	19/07/2018
Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

Profesional que realiza el seguimiento telefónico: Edelberta Bolmoceda Acuña

Fecha: 14-Abril 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115O477

I. DATOS IDENTIFICACIÓN				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre completo	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60 años	8. # personas con enfermedades respiratorias	9. # de personas diabéticas o bajo cuidado médico	10. ¿NO tienen acceso a agua para cocinar o lavar (marque con X)	11. ¿NO tienen acceso a frutas y verduras (marque con X)	12. Novedad 1 (marque con X)	13. Novedad 2 (marque con X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las piezas Entregadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Jesica Pestana S.	300 399 4235	8:30	8:50	6	1	0	0	0	0	0				10-13-14	16-04-20
2	Maria T. Pabon	3007168 515	9:00	9:25	5	2	0	0	0	0	0				10-13-14	16-04-20
3	Anorella Martinez P.	3175077 5099	9:30	9:50	5	1	0	0	0	0	0				10-13-14	16-04-20
4	Dalis Yes Fonseca A.	300 49 47334	10:00	10:20	4	1	1	0	0	0	0				10-13-14	17-04-20
5	Yajaira Melendez G.	319233 0588	10:30	10:50	7	2	0	0	0	0	0				10-13-14	17-04-20
6	Belen Mendoza Meza	300320 12018	11:00	11:25	4	1	1	0	0	0	0				10-13-14	17-04-20
7	Brithany Polo Montero	301483 0732	11:35	12:00	3	1	0	0	0	0	0				10-13-14	17-04-20
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el resumen de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos

1. Total de personas en el hogar	34
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con problemas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas diabéticas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	7

Edelberta Bolmoceda A.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Nuida Pitalua Bravo Fecha: 13 de abril Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Fundasalud. CDI Flor del Campo Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111 50477

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Yanuris	304 60 67507	9:00	9:20	6	1	0	0	0	0	0				10-13-14	16/4/2020
2	astrid	312 644 1186	9:30	9:50	11	3	0	0	0	0	X				10-13-14	16/4/2020
3	armindo	309 37 37 150	10:15	10:30	10	1	0	0	0	0	0				10-13-14	16/4/2020
4	Yunis	314 67 25 732	1050	11:15	4	1	0	0	0	0	0				10-13-14	16/4/2020
5	Juliana	300 60 7055	11:30	1150	6	2	0	0	0	0	0				10-13-14	16/4/2020
6	Eva	305 311 3124	12:10	1230	7	2	0	0	0	0	X				10-13-14	16/4/2020
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	43
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	8
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	8
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Nuida Pitalua Bravo

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LMS.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Nacida Pitalua Bravo

Fecha: 14 de abril

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Fundasalud CDI Flor del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115019477

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Natalia	3017372 4173918	9:00	9:20	10	2	0	0	0	0	0				10-13-14	17/4/2020
2	Leider	3007210161	9:30	9:50	10	1	0	0	0	0	0				10-13-14	17/4/2020
3	felicita	3135414150	10:15	10:35	3	1	0	0	0	0	0				10-13-14	17/4/2020
4	wendy	3140525733	11:00	11:20	11	2	0	0	0	0	X				10-13-14	17/4/2020
5	yirleis	3017243391	11:45	12:10	9	2	0	0	0	0	0				10-13-14	17/4/2020
6	yolis	3203062004	12:30	100	3	1	0	0	0	0	0				10-13-14	17/4/2020
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	46
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	8
10. Total de llamadas realizadas	8

Nacida Pitalua Bravo

Firma del agente educativo

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

Eliminar cada hoja de este documento de derecha hacia izquierda NO GUARDAR ASÍ

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.L.MS.PP	18/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Johana K Mora Alvendaño

Fecha: 13-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI flor del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111 50477

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					IV.	
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas realizadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Ana Herrera	3017225613	10:00	10:30	3	1	0	0	0	0	0				10,13,14	15-04 10:00
2	Angel Rivera	3045384134	10:40	11:00	7	1	2	0	0	0	0				10,13,14	15-04 10:30
3	Dayan Orobio	3026560	11:10	11:30	5	1	0	0	0	0	0				10,13,14	15-04 11:00
4	Daryth Luna	3136576	11:40	12:00	7	1	0	0	0	0	0				10,13,14	16-04 10:00
5	Yhoan Mafa	3218588	12:30	12:50	5	2	2	0	0	0	0				10,13,14	16-04 10:30
6	Yhoan peña	3122623	1:00	1:25	5	1	1	0	0	0	0				10,13,14	16-04 11:00
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos a informar a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	5
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Johana K Mora Alvendaño
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Johana K Mora Avendaño

Fecha: 14-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las piezas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Ashlyn Anillo	3145512336	10:00	10:20	7	1	0	0	0	0	0				10, 13, 14	16-04 11:30
2	Fani Torres	3106537892	10:30	10:50	11	4	0	0	0	0	0				10, 13, 14	16-04 12:00
3	Isaac villalba	3008776579	11:00	11:20	7	1	0	5	0	0	0				10, 13, 14	16-04 12:30
4	Luciana de Avila	3152	11:30	11:50	7	1	1	0	0	0	0				10, 13, 14	16-04 1:00
5	Maria Medina	3207969765	12:00	12:20	6	1	0	0	0	0	0				10, 13, 14	17-04 10:00
6	Maroly palma	3137211367	12:30	12:50	7	1	0	0	0	0	0				10, 13, 14	17-04 10:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	45
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	5
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Johana K Mora Avendaño
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento es un control sin CONTROL DE CAMBIOS

LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	18/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Candida Fuentes Palomo

Fecha: 13-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practicas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Ana Sarai Castro	310602 8918	9:30 am	9:55 am	8	1	1	0	0	0	0				10,13,14	15-04/20
2	Sherezade P.	301769 6205	10:00 am	10:30 am	4	2	0	0	0	0	0				10,13,14	15-04/20
3	Kleidis Navarro	313567 2645	10:35 am	10:55 am	8	2	0	0	0	0	x				10,13,14	15-04/20
4	Angelica Martinez	314383 4227	11:00 am	11:25 am	3	1	0	0	0	0	0				10,13,14	15-04/20
5	Emil Palencia	301623 3352	11:30 am	12:00 pm	5	1	0	0	0	0	0				10,13,14	16-04/20
6	Abraham Reyes	311426 9368	12:05 pm	12:30 pm	5	1	0	1	0	0	0				10,13,14	16-04/20
7	Jhon A. Suarez	300248 2502	12:35 pm	1:00 pm	4	1	0	0	0	0	0				10,13,14	16-04/20
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos.

1. Total de personas en el hogar	37
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	7

Cándida Fuentes P.

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Cuidadora Lugares Del Campo — Fecha: 14 Abril 2020 — Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo — Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111 50477

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 5. N° total de personas en el hogar	6. N° de niños(as) menores de 5 años	7. N° de personas mayores de 60	8. N° de personas con enfermedades respiratorias	9. N° de personas diabéticas o hipertensas	III. SESIONES DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN: 10. ¿Cómo acceden a agua para consumo y lavado de manos? (marque una X)	11. ¿Cómo acceden a baños y sanitarios? (marque una X)	12. Sesión 1 (marque una X)	13. Sesión 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	N° 01 Jessica	30[illegible] 16[illegible]	9:20 am	9:55 am	4	2	0	0	0	0	0				10,13,14	16-04-20
2	Tatiana 04-A	30[illegible] 4233	10:00 am	10:30 am	5	1	0	0	0	0	0				10,13,14	16-04-20
3	Tatiana Cano	3[illegible] 4[illegible]	10:35 am	10:55 am	6	2	0	0	0	0	0				10,13,14	16-04-20
4	Eliana Gómez	3[illegible] 1[illegible]	11:00 am	11:30 am	4	3	0	0	0	0	0				10,13,14	17-04-20
5	[illegible]	3[illegible] 8[illegible]	11:35 am	12:00 am	6	3	0	0	0	0	0				10,13,14	17-04-20
6	[illegible] Sura	3[illegible] 5[illegible]	12:05 pm	12:30 pm	10	4	0	0	0	0	0				10,13,14	17-04-20
7	Sofía Gómez	3[illegible] 2[illegible]	12:35 pm	1:00 pm	4	1	1	0	0	0	0				10,13,14	17-04-20
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar en el Sistema Administrativo del Servicio (SAS)

Al finalizar el formato, registre el resultado de estas variables en el Sistema Administrativo del Servicio en el siguiente orden:

I. Total de personas en el hogar	39
II. Total de niños(as) menores de 5 años	16
III. Total personas mayores de 60 años	1
IV. Total de personas con enfermedades respiratorias	0
V. Total de personas diabéticas o hipertensas	0

VI. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
VII. Total de hogares con buen consumo de agua y lavado	7
VIII. Total novedad 1	0
IX. Total novedad 2	0
X. Total de sesiones realizadas	7

Cristobal Fuentes P.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FT.M1.L05.FP	19/08/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Manal Manotejo Salinas Fecha: 13-04-2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Corferi Del Campo Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para lavar o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Dalianna Bolaños	3128230609	9	930	4	1	0	0	0	0	0				10,13,14	15-04-9
2	Santiago Gallo	3005924840	930	950	4	1	0	0	0	0	0				10,13,14	15-04-930
3	Gael Rivera	3157951392	10	1020	6	1	0	0	0	0	0				10,13,14	15-04-10
4	M. Angelica	3146033992	1030	1050	7	3	0	0	0	0	0				10,13,14	15-04-1030
5	Diego Gaviria	3107804342	11	1120	6	2	0	0	0	0	0				10,13,14	16-04-11
6	Juan Carlos	3205388332	1130	1150	5	1	1	0	0	0	0				10,13,14	16-04-1130
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el resumen de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	01
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

SECRETARÍA DE SALUD	PROGRESA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	PLAN LIBLIFP	[illegible]
		Versión 1	Página 1 de 1
		Gestionado de la información pública	

Nombre y apellidos del agente educativo o enlace responsable: Marcel Manuel Salinas Fecha: 16-04-2020 Nombre de Unidad de Servicio (US): CAI Plaza del Bosque Código Unidad de Servicio (US): 13001115047 7

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Nombre cuidador(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con alguna de enfermedades crónicas	9. # de personas afiliado a régimen subsidiado	III. SEGUIMIENTO Y PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN: 10. ¿NO tienen acceso a agua para cocinar o lavar (marque con X)	11. ¿NO tienen acceso a frutas y verduras (marque con X)	12. Novedad 1 (marque con X)	13. Novedad 2 (marque con X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los pedidos trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Shaira Andrea	3543611704	9	930	6	2	1	0	0	0	0				10,13,14	16-04- 9
2	Jesbaily Ramos	3116323743	930	950	6	2	0	0	0	0	0				10,13,14	16-04 - 930
3	Anthony Ramos	3206820823	10	1020	6	2	0	0	0	0	0				10,13,14	16-04 - 10
4	Asiel Hoyos	3007[illegible]	1030	1050	3	1	0	0	0	0	0				10,13,14	16-04- 1030
5	Ivan Bravo	3136	11	1120	3	1	0	0	0	0	0				10,13,14	17-04 -11
6	Mayor Gil	3153116589	1130	1150	3	1	0	0	0	0	0				10,13,14	17-04-11-30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el reporte de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con alguna de enfermedades crónicas	0
5. Total de personas afiliado a régimen subsidiado	0

6. Total de hogares con acceso a agua de alguna manera	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LI85.PP	18/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHORA MARGARITA PARRA GARCIA

Fecha: 13-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111150477

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	KEILA DE HOYOS SARMIENTO	3108296799	9:00	9:20	5	1	0	0	0	0	0				14	16-04-20 9:00
2	LEINER ANDRES CAMARGO PEREZ	3116889439	9:30	9:50	8	2	0	0	0	0	0				14	16-04-20 9:30
3	BRYANNA GOMEZ THERAN	3042440335	10:00	10:20	6	1	0	0	0	0	0				14	16-04-20 10:00
4	ISAAC DE JESUS GOMEZ PERTUZ	3046753189	10:30	10:50	5	1	0	0	0	0	0				14	16-04-20 10:30
5	LEIDER JOSE SILVA VALDEZ	3042440335	11:00	11:20	5	1	0	0	0	0	0				14	16-04-20 11:00
6	YULIANA CIENFUEGOS POLONIA	3045678422	11:30	11:50	5	1	0	0	0	0	0				14	16-04-20 11:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

Total de personas en el hogar	34
Total personas menores de 5 años	7
Total personas mayores de 60 años	0
Total personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
Total personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Nohora Parra G.

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHORA PARRA GARCIA

Fecha: 14-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115O477

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	MELHANNYK VALLEJO MESPRETE	3023516444	9:00	9:20	4	1	0	0	0	0	0				14	17-04-209.20
2	HENRRY JOSE PAUTT CENTUEGO	3116529209	9:30	9:50	8	2	0	0	0	0	0				14	17-04-20 9:00
3	DANNA SOFIA JIMENEZ ALVAREZ	3006462903	10:00	9:20	4	1	0	0	0	0	0				14	17-04-20 10:00
4	DANIEL ISAAC LORA AMARANTO	3215018431	10:30	9:50	4	1	0	0	0	0	0				14	17-04-20 10:30
5	LUIS GUSTAVO DIAZ CHICA	3023516444	11:00	11:20	5	2	0	0	0	0	0				14	17-04-20 11:00
6	HOSSTIN DANIEL NARVAEZ CORDOBA	3167892480	11:30	11:50	3	1	0	0	0	0	0				14	17-04-20 11:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos

1. Total de personas en el hogar	28
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	8
3. Total personas mayores de 60 años	8
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	8
9. Total novedad 2	8
10. Total de llamadas realizadas	6

Nohora Parra G.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLAN ANUAL	VIGENCIA
Versión 1	Página 1 de 1
Sistema Integrado de la Información Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o medio comunitario: Silvia Patricia Toro L

Fecha: 13-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (USS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (USS): 1300111150477

No.	1. Nombre comunidad	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas diabéticas o bajo medida médica	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque con X)	11. NO tienen acceso a baños y sanitarios (marque con X)	12. Novedad 1 (marque con X)	13. Novedad 2 (marque con X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Hallazgos tras ofrecerle de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Nolis	3145269665	10:35	10:55	9	2	0	0	0	0	0				10-13.14	16-04-20
2	Amanda	3104238768	10SB	11:19	5	1	0	0	0	0	0				10-13-14	16-04-20
3	Pamela	3013932346	11:22	11:42	11	2	0	0	0	0	0				10-13-14	16-04-20
4	Nelson	3176471180	1203	12:23	5	2	0	0	0	0	0				10-13-14	16-04-20
5	Nora	3002338788	2:43	1:04	5	1	0	0	0	0	0				10-13-14	16-04-20
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a registrar en la Unidad Administrativa del Servicio (UAS)

Al finalizar las llamadas haga el conteo de niños y niñas en la Unidad Administrativa del Servicio con siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	36
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas diabéticas o bajo medida médica	0

6. Total de hogares que tienen acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han construido baños y sanitarios	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Silvia Patricia Toro L
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEPRIMADO

PLAN ANUAL	VIGENCIA
Versión 1	Página 1 de 1
Nombre(s) y apellidos del agente educativo o medio comunitario	Fecha

CATERIN PATRICIA TORO L 14-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS) CDI FLORECIENTE CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS) 1300111 50477

No.	I. Nombres comunidad	II. Teléfono	III. Hora inicio	IV. Hora final	V. # Total de personas en el hogar	VI. # de niños y niñas de 0 a 5 años	VII. # de personas mayores de 60	VIII. # personas con diagnóstico de enfermedades respiratorias	IX. # de personas diabéticas o bajo condición médica	X. NO tienen acceso a agua para consumo en el hogar (marque con X)	XI. NO tienen servicio a internet y sanitarios (marque con X)	XII. Novedad 1 (marque con X)	XIII. Novedad 2 (marque con X)	XIV. Otras novedades y observaciones	XV. Indique los números de las gestantes trabajadas	XVI. Fecha y hora siguiente llamada
1	[illegible]	3008[illegible] 63155	8:30	8:50	4	1	0	0	0	0	0					
2	[illegible]	3205[illegible] 50999	8:53	9:11	5	2	0	0	0	0	0				10-13-14	17-04-20
3	[illegible]	3007[illegible] 1809[illegible]	9:15	9:35	3	1	0	0	0	0	0				10-13-14	17-04-20
4	[illegible]	3007[illegible] 60192	9:37	10:07	3	1	0	0	0	0	0				10-13-14	17-04-20
5	[illegible]	3126[illegible] 100537	10:4	0:30	3	1	0	0	0	0	0				10-13-14	17-04-20
6															10-13-14	17-04-20
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Unidad Administrativa del Servicio (UAS)

Al finalizar los llamados, luego y asegurar de diligenciar a la Unidad Administrativa del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	19	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares con baño y sanitario	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	5
4. Total de personas con diagnóstico de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	5
5. Total de personas diabéticas o bajo condición médica	0	10. Total de llamadas realizadas	5

CATERIN PATRICIA TORO L.

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piensa en el medio ambiente

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LIME.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: katty Garizado Hernandez

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115O477

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Rinalis Martinez	3007896448	11:00	11:20	6	1	0	0	0	0	0				10-13-14	15/04/2020
2	Karol ortiz	3215361672	1:00	1:20	5	1	0	0	0	0	0				10-13-14	15/04/2020
3	Santiago cueto	3209930872	1:30	1:40	5	1	0	0	0	0	0				1013-14	15/04/2020
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	16
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	3

KATTY LUZ GARIZADO HERNANDEZ
Firma del agente educativo

Escaneado con CamScanner

ESTRATEGIA FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LME.PP	10/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Katty Gavirado Hernandez

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115O477

No.	I. DATOS GENERALES 1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR 5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN 10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Esteban almira	310 422 1952	12:00	12:20	6	2	0	0	0	0	0				10 13 14	16/04/2020
2	Elisabt almira	310 422 1952	12:00	12:20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	No contesto.	10 13 14	16/04/2020
3	Alan castro	312694 4231	1:00	1:25	6	1	2	0	0	0	0				10 13 14	16/04/2020
4	Kimberli Muñoz	3505O 32670	1:30	1:35	4	1	0	0	0	0	0				10 13 14	16/04/2020
5	Kevin Gutierrez	311 366 5223	1:50	2:00	7	1	0	0	0	0	0				10 13 14	16/04/2020
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos.

1. Total de personas en el hogar	23
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	5
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	4

KATTY LUZ Gavirado Hernandez

Firma del agente educativo

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-I.A1.L.M5.P3	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yeris Torres Campuzano

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111504477

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Incluye los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Kiara Cuadro	3157244389	10:20	10:45	7	1	1	0	0	0	0				10-13-14	16/04 9:00
2	Isaias Cogollo Ochoa	3253603588	11:00	11:25	9	1	0	0	0	0	0				10-13-14	16/04 9:40
3	Valentina Valdez	3027497413	11:40	12:15	9	2	0	0	0	0	0				10-13-14	16/04 10:10
4	Juan S. Valdelamar	3008839398	1:05	1:30	6	1	0	0	0	0	0				10-13-14	16/04 1:00
5	Yuliana Alcaza.	3217219159	2:00	2:20	5	1	0	0	0	0	0				10-13-14	16/04 2:30
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas de seguimiento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	36
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	7
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Yeris Torres C

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-I-A-1.185.177	19-DIC-2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o gestor comunitario: Yeris Torres Campuzano

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (EAS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (EAS): 1300111 50477

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidados médicos	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN / PROTECCIÓN: 10. NO tienen acceso a agua para asearse o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Kyllian Barquet Moreno	3002369949	9:10	9:38	3	1	0	0	0	0	0				10-13-14	17/04 9:00
2	Camilo Padilla Blanco	3046416539	9:50	10:20	8	3	0	0	0	0	0				10-13-14	17/04 9:40
3	Saray Perez Vargas	3126368139	10:40	11:05	5	1	0	0	0	0	0				10-13-14	17/04 10:00
4	Werder Diaz	3106278502	11:15	11:30	6	2	0	0	0	0	0				10-13-14	17/04 10:30
5	Elias D. Jimenez	3016521145	12:00	12:25	6	2	0	0	0	0	0				10-13-14	17/04 11:00
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar el acompañamiento telefónico diligencie y reporte a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de niños en el hogar	28
2. Total de niños entre 3 y 5 años	9
3. Total de niños menores de 2 años	0
4. Total de hogares con personas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de hogares con personas aisladas o bajo cuidados médicos	0
6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Yeris Torres C.

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.1.MS.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Jedis Guardo

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111350477

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una 1)	13. Novedad 2 (marque una 2)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Sharol S. Alvarado	3106537882	2:25	2:45	5	2	0	0	0	0	0				10 13 14	16/04	9:00
2	Maria N. Torres	3046742746	3:00	3:20	6	1	0	0	0	0	0				10 13 14	16/04	10:00
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos

1. Total de personas en el hogar	11
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	2
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	2

Jedis Guardo.

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F-LAU-LAM-027	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o auxiliar comunitario: Ledis Guardo

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111 50 477

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Nombre cuidante(s)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para lavarse o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a rutas y rondores (marque una X)	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN / PROTECCIÓN: 12. Necesidad 1 (marque una X)	13. Necesidad 2 (marque una X)	14. Otras necesidades y observaciones	15. Incluye los números de los prestos trabajadores	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Maria de Jesus Herra	3012295303	9:00	9:25	6	1	0	0	0	0	0					10/13/14 17/04 9:00
2	Jose Sepulveda	3045584564	9:30	10:00	4	1	0	0	0	0	0					10/13/14 17/04 9:30
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

1. Total [illegible]	10	[illegible]	2
2. Total [illegible]	2	[illegible]	2
3. Total [illegible]	0	[illegible]	0
4. [illegible]	0	[illegible]	2

Ledis Guardo

[illegible] agente educativo

Antes de imprimir este documento piensa en el medio ambiental

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	3/19/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: VILMA CUESTA LEDESMA

Fecha: 4/14/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 1.30011E+11

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	BRIANYS LADINES VILLADIEGO	3022029238	9:00	9:22	7	1	0	0	0						10, 13 Y 14	4/17/2020	9:00
2	JADER LUIS BLANQUICETH OLIER	3203898981	9:25	9:48	11	4	0	0	0						10, 13 Y 14	4/17/2020	9:30
3	ELIZABETH ALMEIDA DE LA CRUZ	3104221952	9:50	10:12	6	2	0	0	0						10, 13 Y 14	4/17/2020	10:00
4	STIVEN ISAI ALMEIDA DE LA CRUZ	3104221952	10:15	10:38	6	2	0	0	0						10, 13 Y 14	4/17/2020	10:30
5	YAMLETH SOFIA MORALES BELTRAN	3206519936	10:40	11:00	4	2	0	0	0						10, 13 Y 14	4/17/2020	11:00
6	KEINER JOSE PAUTT CIENFUEGOS	3002502566	11:02	hh:mm										EL NUMERO TELEFONICO ESTA EQUIVOCADO.	10, 13 Y 14	4/17/2020	11:30
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Vilma Cuesta Ledesma
34.967.231 Mrda

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	3/19/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: VILMA CUESTA LEDESMA

Fecha: 4/15/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 1.30011E+11

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KEINER JOSE PAUTT CIENFUEGO	3002502566	9:00											el numero telefnico se enuentra apagado. Se reprograma la llamada.	10, 13 Y 14	4/22/2020	9:00
2	THAEL SOFIA CARRIAZO TORAL	3042071722	9:02	9:08	8	1	1	0	0						10, 13 Y 14	4/22/2020	9:30
3	SARITH SOFIA VIDES COA	3008631223	9:10	9:30	6	2	0	0	0						10, 13 Y 14	4/22/2020	10:00
4	YOIMAR SAID GONZALEZ ORTIZ	3163159936	9:32	9:55	3	1	0	0	0						10, 13 Y 14	4/22/2020	10.30
5	MILAGRO BOLAÑOS CASTELLON	3155824993	9:58	10:20	4	1	0	0	0						10, 13 Y 14	4/22/2020	11:00
6	JUAN CAMILO CARDALES MERCADO	30083309915	10:22	10:45	8	2	1	0	0						10, 13 Y 14	4/22/2020	11.30
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	29	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Vilma Cuesta Ledesma
34.967.231 Mrda

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	3/19/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: VILMA CUESTA LEDESMA

Fecha: 4/16/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 1.30011E+11

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KEILER ANDRES PALOMINO IMITOLA	3006917488	9:00	9:25	6	2	0	0	0						10, 13 Y 14	4/20/2020	9:00
2	IIKER ANDRES LONDOÑO GONZALEZ	3045679362	9:28	9:50	3	1	0	0	0						10, 13 Y 14	4/20/2020	9:30
3	JULIANIS MEDRANO AGRESOTT	3155824993	9:52											el numero de telefeo se enuentra equivocado. Reprogramar la llamada.	10, 13 Y 14	4/20/2020	10:00
4	BRIAN BLANCO ROMERO	3003397017	9:58	10:20	5	1	0	0	0						10, 13 Y 14	4/20/2020	10:30
5	TONNY DAVID CAMPUZANO	3022642433	10:22	10:45	8	3	0	0	0						10, 13 Y 14	4/20/2020	11:00
6			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Vilma Cuesta Ledesma
34.967.231 Mrla

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**	**F1.A1.LM5.PP**	**3/19/2020**
		Versión 1	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: VILMA CUESTA LEDESMA

Fecha: 4/17/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 1.30011E+11

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	**1. Nombre usuario(a)**	**2. Teléfono**	**3. Hora inicio**	**4. Hora final**	**5. # Total de personas en el hogar**	**6. # de niñas y niños de 0 a 5 años**	**7. # de personas mayores de 60**	**8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias**	**9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico**	**10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)**	**11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)**	**12. Novedad 1 (marque una X)**	**13. Novedad 2 (marque una X)**	**14. Otras novedades y observaciones**	**15. Indique los números de las práctica trabajadas**	**16. Fecha y hora siguiente llamada**	
1	BRIANYS LADINES VILLADIEGO	3022029238	9:00	9:22	7	1	0	0	0						10, 13 Y 14	21-Apr	9:00
2	JADER LUIS BLANQUICETH OLIER	3203898981	9:25	9:48	11	4	0	0	0						10, 13 Y 14	21-Apr	9:30
3	ELIZABETH ALMEIDA DE LA CRUZ	3104221952	9:50	10:12	6	2	0	0	0						10, 13 Y 14	21-Apr	10:00
4	STIVEN ISAI ALMEIDA DE LA CRUZ	3104221952	10:15	10:38	6	2	0	0	0						10, 13 Y 14	21-Apr	10:30
5	YAMLETH SOFIA MORALES BELTRAN	3206519936	10:40	11:00	4	2	0	0	0						10, 13 Y 14	21-Apr	11:00
6	KEINER JOSE PAUTT CIENFUEGOS	3002502566	11:02	hh:mm										EL NUMERO TELEFONICO ESTA EQUIVOCADO.	10, 13 Y 14	21-Apr	11:30
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Vilma Cuesta Ledesma
34.967.231 Mrica

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ARISBEL AGULAR

Fecha: 13 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque x)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	YEISON DAVID JURADO GONZALEZ	3207128330	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	8AM
2	MELISA PAOLA JIMENEZ GOMEZ	3015627723	9:AM	9:40AM	10	3	0	0	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	9AM
3	ANAJEISY TORRES PACHECO	3148767902	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	10AM
4	RAQUEL SOFIA LEAL LEAL	3214710292	11AM	11:40	6	2	0	0	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	11AM
5	YEISON DAVID JURADO GONZALEZ	3207128330	1PM	1:30PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	1PM
6	MELISA PAOLA JIMENEZ GOMEZ	3015627723	1:30PM	2PM	10	3	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	ANAJEISY TORRES PACHECO	3148767902	2PM	2:30PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	2PM
8	RAQUEL SOFIA LEAL LEAL	3214710292	2:30PM	3PM	6	2	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	24	6. Total de hogares con acceso agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Arisbel Aguilar

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ARLIN VASQUEZ

Fecha: 13 DE MARZO 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	YELISA LEAL GOMEZ	3177472287	8AM	8:40AM	3	1	2	NO	NO	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	8AM
2	JORGE LUIS GUEVARA BANGUERA	3174510981	9:AM	9:40AM	5	2	3	NO	NO	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	9AM
3	MIGUEL ANDRES GUEVARA BANGUERA	3174510981	10AM	10:40AM	5	2	3	NO	NO	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	10AM
4	ISAMAR RODRIGUEZ RIOS	3017634772	11AM	11:40	5	1	2	NO	NO	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	11AM
5	YELISA LEAL GOMEZ	3177472287	1PM	1:30PM	3	1	2	NO	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	1PM
6	JORGE LUIS GUEVARA BANGUERA	3174510981	1:30PM	2PM	5	2	3	NO	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	MIGUEL ANDRES GUEVARA BANGUERA	3174510981	2PM	2:30PM	5	2	3	NO	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	2PM
8	ISAMAR RODRIGUEZ RIOS	3017634772	2:30PM	3PM	5	1	2	NO	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	18	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	10	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Arlin Vasquez
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELDA ZAFRA LEAL

Fecha: 13 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ABRAHAN ANDRES GOMEZ TORRES	3013628508	8AM	8:40AM	4	2	0	NO	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	8AM
2	MAILIN LEAL LEAL	3214710292	9:AM	9:40AM	6	2	0	NO	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	9AM
3	SHARI SOFIA CHAVEZ HERRERA	3016478604	10AM	10:40AM	8	2	1	NO	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	10AM
4	MARLEIDIS TAPIA ORTEGA	3206230203	11AM	11:40	4	2	0	NO	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	11AM
5	ABRAHAN ANDRES GOMEZ TORRES	3013628508	3PM	3:30PM	4	2	0	NO	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	3PM
6	MAILIN LEAL LEAL	3214710292	3:30PM	4PM	6	2	0	NO	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	3:30PM
7	SHARI SOFIA CHAVEZ HERRERA	3016478604	4PM	4:30PM	8	2	1	NO	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	4PM
8	MARLEIDIS TAPIA ORTEGA	3206230203	4:30PM	5PM	4	2	0	NO	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	4:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Elda Zafra
Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ENYI LEAL AGUILAR

Fecha: 13 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.		2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JUAN ESTEBAN GONZALEZ ARZUZAR	3022409592	8AM	8:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	8AM
2	JEMESON DAVID VILLAR FRANCO	3002956006	9:AM	9:40AM	7	4	1	0	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	9AM
3	NIGLENIS DEL CARMEN TORREGLLOSA MORALES	3013161474	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	10AM
4	DAVID JOSE GUITIERREZ BOSQUERA	3017341240	11AM	11:40	3	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	11AM
5	JUAN ESTEBAN GONZALEZ ARZUZAR	3022409592	1PM	1:30PM	6	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	1PM
6	JEMESON DAVID VILLAR FRANCO	3002956006	1:30PM	2PM	7	4	1	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	NIGLENIS DEL CARMEN TORREGLLOSA MORALES	3013161474	2PM	2:30PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	2PM
8	DAVID JOSE GUITIERREZ BOSQUERA	3017341240	2:30PM	3PM	3	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	20	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Enyi Leal
Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GLENIS DE VOZ ORTEGA

Fecha: 13 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	YELIS MARIA RUIZ CARMONA	3008543905	8AM	8:40AM	7	1	0	0	NO	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	8AM
2	BRIANA SOFIA MARRUGO MERCADO	3167027655	9:AM	9:40AM	6	1	0	0	NO	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	9AM
3	CHARI DANIELA PUELLO RODRIGUEZ	30105052617	10AM	10:40AM	5	1	0	0	NO	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	10AM
4	YISELA ISABEL GOMEZ MERCADO	3227738513	11AM	11:40	3	1	0	0	NO	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	11AM
5	YELIS MARIA RUIZ CARMONA	3008543905	1PM	1:30PM	7	1	0	0	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	1PM
6	BRIANA SOFIA MARRUGO MERCADO	3167027655	1:30PM	2PM	6	1	0	0	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	CHARI DANIELA PUELLO RODRIGUEZ	30105052617	2PM	2:30PM	5	1	0	0	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	2PM
8	YISELA ISABEL GOMEZ MERCADO	3227738513	2:30PM	3PM	3	1	0	0	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Glenis De Voz
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: IRINA RIPOLL ROMERO

Fecha: 13 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MAURICIO JOSE CHIQUILLO DIAZ	3044843190	8AM	8:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	8AM
2	ROBELIS ANDREA GUERRERO TORRES	3046772347	9:AM	9:40AM	8	3	0	0	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	9AM
3	LUIS MATHIAS LUNA MONSALVE	3163483743	10AM	10:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	10AM
4	KYMBERLYS MARIA DE AGUSTIN ALMEIDA	3011130662	11AM	11:40	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	11AM
5	MAURICIO JOSE CHIQUILLO DIAZ	3044843190	3PM	3:30PM	5	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	3PM
6	ROBELIS ANDREA GUERRERO TORRES	3046772347	3:30PM	4PM	8	3	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	3:30PM
7	LUIS MATHIAS LUNA MONSALVE	3163483743	4PM	4:30PM	4	2	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	4PM
8	KYMBERLYS MARIA DE AGUSTIN ALMEIDA	3011130662	4:30PM	5PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	4:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Irina Ripoll

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NELLY ZAFRA LEAL

Fecha: 13 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KEINER JOSE MEDINA MIRANDA	3002533760	8AM	8:40AM	2	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	8AM
2	SAMUEL DAVID CARRILLO RUIZ	3184492904	9:AM	9:40AM	7	3	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	9AM
3	JEYKOL DAVID RUIZ ORTEGA	3184492904	10AM	10:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	13 DE ABRIL 2020	10AM
4	ALEXIS DAVID VALIENTE MARQUEZ	3014077274	11AM	11:40	5	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	11AM
5	KEINER JOSE MEDINA MIRANDA	3002533760	1PM	1:30PM	2	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	6 DE ABRIL 2020	1PM
6	SAMUEL DAVID CARRILLO RUIZ	3184492904	1:30PM	2PM	7	3	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	6 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	JEYKOL DAVID RUIZ ORTEGA	3184492904	2PM	2:30PM	3	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	13 DE ABRIL 2020	2PM
8	ALEXIS DAVID VALIENTE MARQUEZ	3014077274	2:30PM	3PM	5	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	6 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Nelly Zafra
Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOREIDA RODRIGUEZ BELLIDO

Fecha: 13 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ABRIL CAROLINA RODRIGUEZ GOMEZ	3007758423	8AM	8:40AM	6	1	1	0	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	8AM
2	RENATA TEHERAN GONZALEZ	3226867696	9:AM	9:40AM	6	1	1	0	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	9AM
3	SARIANA MARIA GUTIERREZ GONZALEZ	3005543406	10AM	10:40AM	5	0	0	0	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	10AM
4	ELITH SOFIA CAMARGO PEREZ	3217167163	11AM	11:40	4	1	1	0	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	11AM
5	ABRIL CAROLINA RODRIGUEZ GOMEZ	3007758423	1PM	1:30PM	6	1	1	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	1PM
6	RENATA TEHERAN GONZALEZ	3226867696	1:30PM	2PM	6	1	1	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	SARIANA MARIA GUTIERREZ GONZALEZ	3005543406	2PM	2:30PM	5	0	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	2PM
8	ELITH SOFIA CAMARGO PEREZ	3217167163	2:30PM	3PM	4	1	1	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Noreida Rodriguez

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARITA YANA CARABALLO

Fecha: 13 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	YONAIKER JOSUE VERA GONZALEZ	3002211527	8AM	8:40AM	9	4	0	0	0	SI	SI			EL NIÑO SE ENCUENTRA RECUPERADO TOTALMENTE DE LA GRIPA	10,113,14	20 DE ABRIL 2020	8AM
2	NAYLEN ALEJANDRA GRAU PALACIO	3012071368	9:AM	9:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				10,113,14	20 DE ABRIL 2020	9AM
3	MARIAN GUERRERO GOMEZ	3177239850	10AM	10:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				10,113,14	20 DE ABRIL 2020	10AM
4	OMAR JAVIER BARBOZA MENDOZA	3017804072	11AM	11:40	6	1	2	0	0	SI	SI				10,113,14	20 DE ABRIL 2020	11AM
5	YONAIKER JOSUE VERA GONZALEZ	3002211527	3PM	3:30PM	9	4	0	0	0	SI	SI			EL NIÑO SE ENCUENTRA RECUPERADO TOTALMENTE DE LA GRIPA	Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	3PM
6	NAYLEN ALEJANDRA GRAU PALACIO	3012071368	3:30PM	4PM	3	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	3:30PM
7	MARIAN GUERRERO GOMEZ	3177239850	4PM	4:30PM	4	2	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	4PM
8	OMAR JAVIER BARBOZA MENDOZA	3017804072	4:30PM	5PM	6	1	2	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	4:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Sarita Yana Caraballo
Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YADIRA BELLIDO

Fecha: 13DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MARIELA RUSBELYS VERGARA CARRION	3043965242	8AM	8:40AM	6	0	2	0	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	8AM
2	DANIEL JOSE HERRERA ROYERO	3157781710	9:AM	9:40AM	3	0	0	0	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	9AM
3	SHAROL SOFIA HERNANDEZ FUENTES	3016962188	10AM	10:40AM	3	0	0	0	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	10AM
4	EMELY PAOLA RODRIGUEZ LEAL	3015464948	11AM	11:40	5	0	2	0	0	SI	SI				10,13,14	20 DE ABRIL 2020	11AM
5	MARIELA RUSBELYS VERGARA CARRION	3043965242	3PM	3:30PM	6	0	2	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	3PM
6	DANIEL JOSE HERRERA ROYERO	3157781710	3:30PM	4PM	3	0	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	3:30PM
7	SHAROL SOFIA HERNANDEZ FUENTES	3016962188	4PM	4:30PM	3	0	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	4PM
8	EMELY PAOLA RODRIGUEZ LEAL	3015464948	4:30PM	5PM	5	0	2	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	20 DE ABRIL 2020	4:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	17	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	0	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Yadira Bellido

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ARISBEL AGULAR

Fecha: 14 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque x)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SHEILIN MAR DE HORTA BLANCO	3002533760	8AM	8:40AM	6	3	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	8AM
2	NATALY MARIA PEREZ BELLIDO	3167315705	9:AM	9:40AM	9	3	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	9AM
3	NATALIA SOFIA ARNEDO DE VOZ	3128381263	10AM	10:40AM	5	3	1	0	0	SI					10,13,14	21 DE ABRIL 2020	10AM
4	SHADAY SOFIA DE HORTA BLANCO	3002583760	11AM	11:40	6	3	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	11AM
5	SHEILIN MAR DE HORTA BLANCO	3002533760	1PM	1:30PM	6	3	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	1PM
6	NATALY MARIA PEREZ BELLIDO	3167315705	1:30PM	2PM	9	3	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	NATALIA SOFIA ARNEDO DE VOZ	3128381263	2PM	2:30PM	5	3	1	0	0	SI					Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	2PM
8	SHADAY SOFIA DE HORTA BLANCO	3002583760	2:30PM	3PM	6	3	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	26	6. Total de hogares con acceso agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Arisbel Aguilar
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ARLIN VASQUEZ

Fecha: 14 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MARIANA SOFIA TORRES VARGAS	3215604233	8AM	8:40AM	4	2	0	NO	NO	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	8AM
2	KISHANY MISHELL OÑATE LOPEZ	3114162324	9:AM	9:40AM	6	1	1	NO	NO	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	9AM
3	MARIA CELESTE MEDINA GALVIS	3046575355	10AM	10:40AM	4	1	0	NO	NO	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	10AM
4	VICTOS JOSE CABARCAS PEREZ	3024109274	11AM	11:40	7	2	2	NO	NO	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	11AM
5	MARIANA SOFIA TORRES VARGAS	3215604233	1PM	1:30PM	4	2	0	NO	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	1PM
6	KISHANY MISHELL OÑATE LOPEZ	3114162324	1:30PM	2PM	6	1	1	NO	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	MARIA CELESTE MEDINA GALVIS	3046575355	2PM	2:30PM	4	1	0	NO	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	2PM
8	VICTOS JOSE CABARCAS PEREZ	3024109274	2:30PM	3PM	7	2	2	NO	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Arlin Vasquez
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELDA ZAFRA LEAL

Fecha: 14 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MARIA SALOME OROZCO PAJARO	3226344197	8AM	8:40AM	5	2	0	NO	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	8AM
2	YULIANIS CAROLINA CARMONA JIRADO	3205079217	9:AM	9:40AM	5	1	0	NO	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	9AM
3	JAIME DAVID VUELVAS ARROLLO	3117773863	10AM	10:40AM	10	2	1	NO	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	10AM
4	GAELL DAVID CARMONA RUIZ	3022900235	11AM	11:40	4	1	1	NO	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	11AM
5	MARIA SALOME OROZCO PAJARO	3226344197	3PM	3:30PM	5	2	0	NO	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	3PM
6	YULIANIS CAROLINA CARMONA JIRADO	3205079217	3:30PM	4PM	5	1	0	NO	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	3:30PM
7	JAIME DAVID VUELVAS ARROLLO	3117773863	4PM	4:30PM	10	2	1	NO	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	4PM
8	GAELL DAVID CARMONA RUIZ	3022900235	4:30PM	5PM	4	1	1	NO	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	4:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	24	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Elda Zafra

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ENYI LEAL AGUILAR

Fecha: 14 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.		2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	LUIS JAVIER ORTEGA FUENTES	3003666100	8AM	8:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	8AM
2	SAMUEL ANDRES CANOLES BARBOZA	3147582049	9:AM	9:40AM	6	3	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	9AM
3	MAURO LUIS CHARRY ARAUJO	3103376010	10AM	10:40AM	5	2	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	10AM
4	AIDA LUZ CARMONA GONZALEZ	3128861911	11AM	11:40	5	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	11AM
5	LUIS JAVIER ORTEGA FUENTES	3003666100	1PM	1:30PM	5	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	1PM
6	SAMUEL ANDRES CANOLES BARBOZA	3147582049	1:30PM	2PM	6	3	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	MAURO LUIS CHARRY ARAUJO	3103376010	2PM	2:30PM	5	2	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	2PM
8	AIDA LUZ CARMONA GONZALEZ	3128861911	2:30PM	3PM	5	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Enyi Leal

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GLENIS DE VOZ ORTEGA

Fecha: 14 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SALOME RAMOS NORIEGA	3003662786	8AM	8:40AM	8	3	1	0	NO	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	8AM
2	LYAN ANDRES CARRILLO PALACIO	3216998327	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	NO	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	9AM
3	TANER DAVID ELLES HERNADEZ	3174119801	10AM	10:40AM	7	5	1	0	NO	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	10AM
4	SHAIRA SOFIA RODRIGUEZ TALAIGUA	3106176650	11AM	11:40	6	2	1	0	NO	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	11AM
5	SALOME RAMOS NORIEGA	3003662786	1PM	1:30PM	8	3	1	0	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	1PM
6	LYAN ANDRES CARRILLO PALACIO	3216998327	1:30PM	2PM	4	1	0	0	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	TANER DAVID ELLES HERNADEZ	3174119801	2PM	2:30PM	7	5	1	0	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	2PM
8	SHAIRA SOFIA RODRIGUEZ TALAIGUA	3106176650	2:30PM	3PM	6	2	1	0	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	26	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Glenis De Voz
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: IRINA RIPOLL ROMERO

Fecha: 14 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DIEGO JOSE PEREZ AGUILAR	3002485226	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	8AM
2	JELEN SOFIA TEJEDOR GIMENEZ	3116552878	9:AM	9:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	9AM
3	YORK LUIS GOMEZ JURADO	3145159184	10AM	10:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	10AM
4	TEO DAVID MORELOS ELLES	3174119801	11AM	11:40	6	4	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	11AM
5	DIEGO JOSE PEREZ AGUILAR	3002485226	3PM	3:30PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	3PM
6	JELEN SOFIA TEJEDOR GIMENEZ	3116552878	3:30PM	4PM	6	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	3:30PM
7	YORK LUIS GOMEZ JURADO	3145159184	4PM	4:30PM	3	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	4PM
8	TEO DAVID MORELOS ELLES	3174119801	4:30PM	5PM	6	4	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	4:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	19	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Irina Ripoll
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NELLY ZAFRA LEAL

Fecha: 14 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ODETH DEL CARMEN SALAS ORTEGA	3189492904	8AM	8:40AM	8	3	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	8AM
2	DANIEL ANDRES GUEVARA BELLIDO	3504806632	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	9AM
3	VIOLETA MARIA GOMEZ ROMERO	3054367410	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	10AM
4	CELESTE BANGUERA SEJUANES	3135792390	11AM	11:40	7	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	11AM
5	ODETH DEL CARMEN SALAS ORTEGA	3189492904	1PM	1:30PM	8	3	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	1PM
6	DANIEL ANDRES GUEVARA BELLIDO	3504806632	1:30PM	2PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	VIOLETA MARIA GOMEZ ROMERO	3054367410	2PM	2:30PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	2PM
8	CELESTE BANGUERA SEJUANES	3135792390	2:30PM	3PM	7	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	46	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Nelly Zafra
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOREIDA RODRIGUEZ BELLIDO

Fecha: 14 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LUIS ALEJANDRO ARISA CARMONA	3126203811	8AM	8:40AM	8	2	1	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	8AM
2	CHARLINNE SAMANTHA GONZALES CARRERO	3227275103	9:AM	9:40AM	5	2	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	9AM
3	JOSE MANUEL DORAS GOMEZ	3008519528	10AM	10:40AM	6	3	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	10AM
4	SALOME LEAL ROMERO	3116934842	11AM	11:40	5	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	11AM
5	LUIS ALEJANDRO ARISA CARMONA	3126203811	1PM	1:30PM	8	2	1	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	1PM
6	CHARLINNE SAMANTHA GONZALES CARRERO	3227275103	1:30PM	2PM	5	2	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	JOSE MANUEL DORAS GOMEZ	3008519528	2PM	2:30PM	6	3	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	2PM
8	SALOME LEAL ROMERO	3116934842	2:30PM	3PM	5	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	24	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Noreida Rodriguez

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARITA YANA CARABALLO

Fecha: 14 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MATHIAS SAFRA TAPIA	3042507361	8AM	8:40AM	6	1	1	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	8AM
2	WILLIAN YERSON MEZA SALAS	3182518388	9:AM	9:40AM	10	2	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	9AM
3	NELSON DAVID LEAL BELLIDO	3127022834	10AM	10:40AM	5	2	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	10AM
4	SHANYT DAYANA ALVIS BUSTOS	3015621791	11AM	11:40	3	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	11AM
5	MATHIAS SAFRA TAPIA	3042507361	3PM	3:30PM	6	1	1	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	3PM
6	WILLIAN YERSON MEZA SALAS	3182518388	3:30PM	4PM	10	2	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	3:30PM
7	NELSON DAVID LEAL BELLIDO	3127022834	4PM	4:30PM	5	2	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	4PM
8	SHANYT DAYANA ALVIS BUSTOS	3015621791	4:30PM	5PM	3	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	4:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	24	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Sarita Yana Caraballo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YADIRA BELLIDO

Fecha: 14 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	THAIMY MARCELA MEJIA TONCEL	3145594574	8AM	8:40AM	4	0	1	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	8AM
2	YEIFREN JOSE BERTEL LEAL	3008555517	9:AM	9:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	9AM
3	ANTONIO JOSE MIRANDA BALLESTERO	3002848881	10AM	10:40AM	4	0	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	10AM
4	MATHIAS DAVID RODRIGUEZ AGUILAR	3106860137	11AM	11:40	3	0	0	0	0	SI	SI				10,13,14	21 DE ABRIL 2020	11AM
5	THAIMY MARCELA MEJIA TONCEL	3145594574	3PM	3:30PM	4	0	1	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	3PM
6	YEIFREN JOSE BERTEL LEAL	3008555517	3:30PM	4PM	3	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	3:30PM
7	ANTONIO JOSE MIRANDA BALLESTERO	3002848881	4PM	4:30PM	4	0	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	4PM
8	MATHIAS DAVID RODRIGUEZ AGUILAR	3106860137	4:30PM	5PM	3	0	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	21 DE ABRIL 2020	4:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	14	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	1	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Yadira Bellido
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ARISBEL AGULAR

Fecha: 15 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque x)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DILAN JOSE REQUENA MANRIQUE	3103633028	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	8AM
2	JONAIKER MATIAS RODRIGUEZ CORONADO	3015452835	9:AM	9:40AM	12	1	1	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	9AM
3	LORENZO JOSE ORTEGA BANGUERA	3004557462	10AM	10:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	10AM
4	AUSTIN DARIO TORRES NORIEGA	3208017255	11AM	11:40	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	11AM
5	DILAN JOSE REQUENA MANRIQUE	3103633028	1PM	1:30PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	1PM
6	JONAIKER MATIAS RODRIGUEZ CORONADO	3015452835	1:30PM	2PM	12	1	1	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	LORENZO JOSE ORTEGA BANGUERA	3004557462	2PM	2:30PM	4	2	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	2PM
8	AUSTIN DARIO TORRES NORIEGA	3208017255	2:30PM	3PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	24	6. Total de hogares con acceso agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Arisbel Aguilar

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ARLIN VASQUEZ

Fecha: 15 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ISAIAS SAMCHEZ VALENZUELA	3105012685	8AM	8:40AM	4	2	1	NO	NO	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	8AM
2	LUCIANA MARIA LEAL LEAL	3014393473	9:AM	9:40AM	4	2	1	NO	NO	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	9AM
3	YARITH SOFIA LEAL SERPA	3508748415	10AM	10:40AM	3	1	0	NO	NO	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	10AM
4	DAILA SOFIA LOPEZ SIERRA	3017799381	11AM	11:40	6	1	2	NO	NO	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	11AM
5	ISAIAS SAMCHEZ VALENZUELA	3105012685	1PM	1:30PM	4	2	1	NO	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	1PM
6	LUCIANA MARIA LEAL LEAL	3014393473	1:30PM	2PM	4	2	1	NO	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	YARITH SOFIA LEAL SERPA	3508748415	2PM	2:30PM	3	1	0	NO	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	2PM
8	DAILA SOFIA LOPEZ SIERRA	3017799381	2:30PM	3PM	6	1	2	NO	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	17	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Arlin Vasquez
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELDA ZAFRA LEAL

Fecha: 15 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JUAN ANDRES ARZUZA AYALA	3002870809	8AM	8:40AM	5	1	0	NO	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	8AM
2	DAISON JOSE ACOSTA ALMANZA	3166093990	9:AM	9:40AM	6	2	0	NO	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	9AM
3	XAVI ANDRES OVIEDO ALEMAN	3014148549	10AM	10:40AM	6	1	1	NO	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	10AM
4	SAMIUEL DAVID QUIÑONEZ GONZALEZ	3004148549	11AM	11:40	4	1	0	NO	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	11AM
5	JUAN ANDRES ARZUZA AYALA	3002870809	3PM	3:30PM	5	1	0	NO	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	3PM
6	DAISON JOSE ACOSTA ALMANZA	3166093990	3:30PM	4PM	6	2	0	NO	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	3:30PM
7	XAVI ANDRES OVIEDO ALEMAN	3014148549	4PM	4:30PM	6	1	1	NO	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	4PM
8	SAMIUEL DAVID QUIÑONEZ GONZALEZ	3004148549	4:30PM	5PM	4	1	0	NO	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	4:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Elda Zafra

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ENYI LEAL AGUILAR

Fecha: 15 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	HEILEN SOFIA TEJEDOR GONZALEZ	3145348640	8AM	8:40AM	4	1	1	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	8AM
2	MAREILIS MARIA TORRES PEREZ	3106811977	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	9AM
3	VICTOR ALFREDO FUENTES GOMEZ	3022002509	10AM	10:40AM	5	2	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	10AM
4	JAIRO JOSE HERNANDEZ RODRIGUEZ	3215062252	11AM	11:40	6	2	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	11AM
5	HEILEN SOFIA TEJEDOR GONZALEZ	3145348640	1PM	1:30PM	4	1	1	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	1PM
6	MAREILIS MARIA TORRES PEREZ	3106811977	1:30PM	2PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	VICTOR ALFREDO FUENTES GOMEZ	3022002509	2PM	2:30PM	5	2	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	2PM
8	JAIRO JOSE HERNANDEZ RODRIGUEZ	3215062252	2:30PM	3PM	6	2	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	19	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Enyi Leal

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GLENIS DE VOZ ORTEGA

Fecha: 15 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ANTONELA CARMONA REDONDO	3145337575	8AM	8:40AM	5	1	2	0	NO	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	8AM
2	EDRIS DE JESUS RODRIGUEZ GUZMAN	3004199487	9:AM	9:40AM	7	2	0	0	NO	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	9AM
3	ESTEBAN DAVID GUERRA NORIEGA	3007403807	10AM	10:40AM	5	1	0	0	NO	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	10AM
4	HELEN SOFIA MORENO LEAL	3135241546	11AM	11:40	11	1	2	0	NO	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	11AM
5	ANTONELA CARMONA REDONDO	3145337575	1PM	1:30PM	5	1	2	0	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	1PM
6	EDRIS DE JESUS RODRIGUEZ GUZMAN	3004199487	1:30PM	2PM	7	2	0	0	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	ESTEBAN DAVID GUERRA NORIEGA	3007403807	2PM	2:30PM	5	1	0	0	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	2PM
8	HELEN SOFIA MORENO LEAL	3135241546	2:30PM	3PM	11	1	2	0	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	28	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Glenis De Voz

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: IRINA RIPOLL ROMERO

Fecha: 15 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LORENA SOFIA ORTEGA BANGUERA	3004567462	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	8AM
2	MIGUEL ANDRES REYES PINTO	3013660998	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	9AM
3	EMILIZ SOFIA SANCHES HERNANDEZ	3174119801	10AM	10:40AM	6	4	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	10AM
4	HAISSAR DANILO TORRES NATERA	3004671374	11AM	11:40	4	2	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	11AM
5	LORENA SOFIA ORTEGA BANGUERA	3004567462	3PM	3:30PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	3PM
6	MIGUEL ANDRES REYES PINTO	3013660998	3:30PM	4PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	3:30PM
7	EMILIZ SOFIA SANCHES HERNANDEZ	3174119801	4PM	4:30PM	6	4	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	4PM
8	HAISSAR DANILO TORRES NATERA	3004671374	4:30PM	5PM	4	2	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	4:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	18	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Irina Ripoll

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NELLY ZAFRA LEAL

Fecha: 15 DE ABRIL2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LUIS EDUARDO MARQUEZ CARRILLO	3189492904	8AM	8:40AM	10	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	8AM
2	EMANUEL DAVID IRIARTE SALCEDO	3045646185	9:AM	9:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	9AM
3	CAROLINA ALTAMAR ALCAZAR	3234571550	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	10AM
4	MEILYN SOFIA MONSALVE JIMENEZ	3218998354	11AM	11:40	3	1	1	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	11AM
5	LUIS EDUARDO MARQUEZ CARRILLO	3189492904	1PM	1:30PM	10	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	1PM
6	EMANUEL DAVID IRIARTE SALCEDO	3045646185	1:30PM	2PM	5	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	CAROLINA ALTAMAR ALCAZAR	3234571550	2PM	2:30PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	2PM
8	MEILYN SOFIA MONSALVE JIMENEZ	3218998354	2:30PM	3PM	3	1	1	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	44	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Nelly Zafra

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOREIDA RODRIGUEZ BELLIDO

Fecha: 15 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LEIDER ENRIQUE VALIENTE RAMIREZ	3127218118	8AM	8:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	8AM
2	ANNIE SOFIA VALIENTE LEAL	3162488053	9:AM	9:40AM	8	2	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	9AM
3	TERESA MARIA BLOOM GARCIA	3002939006	10AM	10:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	10AM
4	MILAGRO SOFIA TORRES DEVOZ	3128381263	11AM	11:40	9	3	1	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	11AM
5	LEIDER ENRIQUE VALIENTE RAMIREZ	3127218118	1PM	1:30PM	6	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	1PM
6	ANNIE SOFIA VALIENTE LEAL	3162488053	1:30PM	2PM	8	2	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	TERESA MARIA BLOOM GARCIA	3002939006	2PM	2:30PM	3	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	2PM
8	MILAGRO SOFIA TORRES DEVOZ	3128381263	2:30PM	3PM	9	3	1	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	26	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Noreida Rodriguez

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARITA YANA CARABALLO

Fecha: 15 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SALOME GOMEZ CUADRADO	3024316263	8AM	8:40AM	6	1	1	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	8AM
2	PETER ALONSO MARTINEZ REYES	3008543906	9:AM	9:40AM	5	2	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	9AM
3	MARIA ALEJANDRA FUENTES AGUILAR	3126608199	10AM	10:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	10AM
4	YULEVINSON LEAL MARIMON	3005315700	11AM	11:40	4	2	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	11AM
5	SALOME GOMEZ CUADRADO	3024316263	3PM	3:30PM	6	1	1	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	3PM
6	PETER ALONSO MARTINEZ REYES	3008543906	3:30PM	4PM	5	2	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	3:30PM
7	MARIA ALEJANDRA FUENTES AGUILAR	3126608199	4PM	4:30PM	4	2	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	4PM
8	YULEVINSON LEAL MARIMON	3005315700	4:30PM	5PM	4	2	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	4:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	19	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Sarita Yana Caraballo
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YADIRA BELLIDO

Fecha: 15 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JOSE MANUEL DE VOZ FUENTES	3215664233	8AM	8:40AM	2	0	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	8AM
2	CRISTOFER JOSE HERNANDEZ CACERES	3165275288	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	9AM
3	NATASHA RICARDO BELLIDO	3103376010	10AM	10:40AM	8	0	0	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	10AM
4	MAURA SOFIA CHARRY ARAUJO	3165259304	11AM	11:40	5	0	1	0	0	SI	SI				10,13,14	22 DE ABRIL 2020	11AM
5	JOSE MANUEL DE VOZ FUENTES	3215664233	3PM	3:30PM	2	0	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	3PM
6	CRISTOFER JOSE HERNANDEZ CACERES	3165275288	3:30PM	4PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	3:30PM
7	NATASHA RICARDO BELLIDO	3103376010	4PM	4:30PM	8	0	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	4PM
8	MAURA SOFIA CHARRY ARAUJO	3165259304	4:30PM	5PM	5	0	1	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	22 DE ABRIL 2020	4:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	19	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	1	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	3
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Yadira Bellido

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ARISBEL AGULAR

Fecha: 16 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque x)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LUIS JAVIER NUÑEZ GOMEZ	3002870809	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	8AM
2	GLEIDER MANUEL ARZUSA RUIZ	3215109554	9:AM	9:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	9AM
3	JESUS MIGUEL IRIARTE DIAZ	3002770809	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	10AM
4	LIAN CAMILO GONZALEZ MORENO	3205406987	11AM	11:40	7	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	11AM
5	LUIS JAVIER NUÑEZ GOMEZ	3002870809	1PM	1:30PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	1PM
6	GLEIDER MANUEL ARZUSA RUIZ	3215109554	1:30PM	2PM	3	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	JESUS MIGUEL IRIARTE DIAZ	3002770809	2PM	2:30PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	2PM
8	LIAN CAMILO GONZALEZ MORENO	3205406987	2:30PM	3PM	7	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	18	6. Total de hogares con acceso agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Arisbel Aguilar

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ARLIN VASQUEZ

Fecha: 16 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JUAN ESTEBAN PEREZ RODRIGUEZ	3205216838	8AM	8:40AM	4	2	1	NO	NO	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	8AM
2	ELLI SOFIA SERPA CASTELLON	3106923603	9:AM	9:40AM	3	2	0	NO	NO	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	9AM
3	JHOLAN DE JESUS BARBOZA MORALES	3042448183	10AM	10:40AM	4	2	0	NO	NO	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	10AM
4	MARIA MELISA POLO GOMEZ	3005590306	11AM	11:40	3	1	0	NO	NO	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	11AM
5	JUAN ESTEBAN PEREZ RODRIGUEZ	3205216838	1PM	1:30PM	4	2	1	NO	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	1PM
6	ELLI SOFIA SERPA CASTELLON	3106923603	1:30PM	2PM	3	2	0	NO	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	JHOLAN DE JESUS BARBOZA MORALES	3042448183	2PM	2:30PM	4	2	0	NO	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	2PM
8	MARIA MELISA POLO GOMEZ	3005590306	2:30PM	3PM	3	1	0	NO	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	14	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Arlin Vasquez
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELDA ZAFRA LEAL

Fecha: 16 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JUAN LUIS IRIARTE BELLO	3014889940	8AM	8:40AM	8	2	1	NO	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	8AM
2	JOSUE KAEL DIAZ ARNEDO	3004715761	9:AM	9:40AM	3	1	0	NO	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	9AM
3	CRIS ALEJANDRA SANCHEZ HERNANDEZ	3023778613	10AM	10:40AM	8	2	0	NO	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	10AM
4	TANARA SOFIA BEURFFORD NORIEGA	3006357952	11AM	11:40	3	1	0	NO	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	11AM
5	JUAN LUIS IRIARTE BELLO	3014889940	3PM	3:30PM	8	2	1	NO	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	3PM
6	JOSUE KAEL DIAZ ARNEDO	3004715761	3:30PM	4PM	3	1	0	NO	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	3:30PM
7	CRIS ALEJANDRA SANCHEZ HERNANDEZ	3023778613	4PM	4:30PM	8	2	0	NO	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	4PM
8	TANARA SOFIA BEURFFORD NORIEGA	3006357952	4:30PM	5PM	3	1	0	NO	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	4:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Elda Zafra

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ENYI LEAL AGUILAR

Fecha: 16 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.		2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MARIA DEL CARMEN GONZALEZ BATISTA	3007461117	8AM	8:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	8AM
2	MARIA PAULA HERNANDEZ JULIO	3154066149	9:AM	9:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI	1		LA FAMILIA SE MUDO EN UNA CASA NUEVA SIN LA ABUELA, POR ENDE SE DISMINUYE EL NUMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR.	10,13,14	23 DE ABRIL 2020	9AM
3	NEYMER MANUEL TORRES AMARANTO	3006996989	10AM	10:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	10AM
4	LISETH MARGARITA CUADRADO PEREZ	3024339023	11AM	11:40	5	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	11AM
5	MARIA DEL CARMEN GONZALEZ BATISTA	3007461117	1PM	1:30PM	4	2	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	1PM
6	MARIA PAULA HERNANDEZ JULIO	3154066149	1:30PM	2PM	5	1	0	0	0	SI	SI	1		LA FAMILIA SE MUDO EN UNA CASA NUEVA SIN LA ABUELA, POR ENDE SE DISMINUYE EL NUMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR.	Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	NEYMER MANUEL TORRES AMARANTO	3006996989	2PM	2:30PM	5	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	2PM
8	LISETH MARGARITA CUADRADO PEREZ	3024339023	2:30PM	3PM	5	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	19	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Enyi Leal

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GLENIS DE VOZ ORTEGA

Fecha: 16 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JUAN JOSE ORTEGA DIAZ	3107971497	8AM	8:40AM	3	1	0	0	NO	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	8AM
2	EVANYENLIN PATERNOSTRO MARRUGO	3122486403	9:AM	9:40AM	7	3	1	0	NO	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRL 2020	9AM
3	LUIS DAVID CANO ROMERO	3126669092	10AM	10:40AM	4	1	1	0	NO	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	10AM
4	JHONUAR JOSE MATOS RAMIREZ	30170053050	11AM	11:40	3	1	0	0	NO	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	11AM
5	JUAN JOSE ORTEGA DIAZ	3107971497	1PM	1:30PM	3	1	0	0	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	6 DE ABRIL 2020	1PM
6	EVANYENLIN PATERNOSTRO MARRUGO	3122486403	1:30PM	2PM	7	3	1	0	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	6 DE ABRL 2020	1:30PM
7	LUIS DAVID CANO ROMERO	3126669092	2PM	2:30PM	4	1	1	0	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	6 DE ABRIL 2020	2PM
8	JHONUAR JOSE MATOS RAMIREZ	30170053050	2:30PM	3PM	3	1	0	0	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	6 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	17	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Glenis De Voz

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: IRINA RIPOLL ROMERO

Fecha: 16 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	GAEL JOSE HERRERA GIMENEZ	3015944238	8AM	8:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	8AM
2	ESTIVEN JOSE JIMENEZ MOGROBEJO	3015625723	9:AM	9:40AM	11	4	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	9AM
3	ANA GABRIELA BELLIO MONTES	3004111278	10AM	10:40AM	2	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	10AM
4	SANTIAGO DE JESUS BERNA MONSALVE	3187939554	11AM	11:40	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	11AM
5	GAEL JOSE HERRERA GIMENEZ	3015944238	3PM	3:30PM	5	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	3PM
6	ESTIVEN JOSE JIMENEZ MOGROBEJO	3015625723	3:30PM	4PM	11	4	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	3:30PM
7	ANA GABRIELA BELLIO MONTES	3004111278	4PM	4:30PM	2	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	4PM
8	SANTIAGO DE JESUS BERNA MONSALVE	3187939554	4:30PM	5PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	4:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Irina Ripoll

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NELLY ZAFRA LEAL

Fecha: 16 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LUISA FERNANDA BARBOZA MORALES	3042448483	8AM	8:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	8AM
2	EULOGIO JOSE CASTRO LOPEZ	3054853968	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	9AM
3	SEBASTIAN ANDRES DORIAS GOMEZ	3008519528	10AM	10:40AM	5	3	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	10AM
4	EDELEIS PEREZ BELLO	3148826151	11AM	11:40	5	3	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	11AM
5	LUISA FERNANDA BARBOZA MORALES	3042448483	1PM	1:30PM	4	2	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	1PM
6	EULOGIO JOSE CASTRO LOPEZ	3054853968	1:30PM	2PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	SEBASTIAN ANDRES DORIAS GOMEZ	3008519528	2PM	2:30PM	5	3	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	2PM
8	EDELEIS PEREZ BELLO	3148826151	2:30PM	3PM	5	3	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	36	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	18	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Nelly Zafra

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOREIDA RODRIGUEZ BELLIDO

Fecha: 16 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	VALERIA VANESSA PEREZ IRIARTE	3024601712	8AM	8:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	8AM
2	MARIANIS RODRIGUEZ ROCHA	3015464848	9:AM	9:40AM	5	3	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	9AM
3	SAMUEL DAVID JAIME BELLIDO	3013277067	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	10AM
4	DARIANNA SOPHIA SANCHEZ SALAS	3014168248	11AM	11:40	7	2	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	11AM
5	VALERIA VANESSA PEREZ IRIARTE	3024601712	1PM	1:30PM	6	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	1PM
6	MARIANIS RODRIGUEZ ROCHA	3015464848	1:30PM	2PM	5	3	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	SAMUEL DAVID JAIME BELLIDO	3013277067	2PM	2:30PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	2PM
8	DARIANNA SOPHIA SANCHEZ SALAS	3014168248	2:30PM	3PM	7	2	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Noreida Rodriguez

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARITA YANA CARABALLO

Fecha: 16 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LURDELIS MARIA RODRIGUEZ NAVARRO	3026305071	8AM	8:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				1013,14	23 DE ABRIL 2020	8AM
2	FRAYDER CORPIS VALIENTE	3022224256	9:AM	9:40AM	10	3	1	1	0	SI	SI	GRIPA		EL NIÑO SE LE HAN DISMINUIDO LOS SINTOMAS. CONTINUA CON TRATAMIETO EN CASA.	1013,14	23 DE ABRIL 2020	9AM
3	YONEL MORELO DIAZ	3046273632	10AM	10:40AM	7	1	0	0	0	SI	SI				1013,14	23 DE ABRIL 2020	10AM
4	EDINSON MANUEL BLANCO GODOY	3002248874	11AM	11:40	4	1	1		0	SI	SI				1013,14	23 DE ABRIL 2020	11AM
5	LURDELIS MARIA RODRIGUEZ NAVARRO	3026305071	3PM	3:30PM	6	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	3PM
6	FRAYDER CORPIS VALIENTE	3022224256	3:30PM	4PM	10	3	1	1	0	SI	SI	GRIPA		EL NIÑO SE LE HAN DISMINUIDO LOS SINTOMAS. CONTINUA CON TRATAMIETO EN CASA.	Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	3:30PM
7	YONEL MORELO DIAZ	3046273632	4PM	4:30PM	7	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	4PM
8	EDINSON MANUEL BLANCO GODOY	3002248874	4:30PM	5PM	4	1	1		0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	4:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Sarita Yana Caraballo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YADIRA BELLIDO

Fecha: 16 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JUAN DANIEL MORALEZ PALACIO	3022591185	8AM	8:40AM	4	0	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	8AM
2	JUAN DANIEL PEREZ GOMEZ	3046041687	9:AM	9:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	9AM
3	EMMA DANIELA BOLIVAR OVIEDO	3146202544	10AM	10:40AM	7	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	10AM
4	SHADDAI SOFIA GONZALEZ GUERRERO	3017323136	11AM	11:40	3	0	0	0	0	SI	SI				10,13,14	23 DE ABRIL 2020	11AM
5	JUAN DANIEL MORALEZ PALACIO	3022591185	3PM	3:30PM	4	0	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	3PM
6	JUAN DANIEL PEREZ GOMEZ	3046041687	3:30PM	4PM	3	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	3:30PM
7	EMMA DANIELA BOLIVAR OVIEDO	3146202544	4PM	4:30PM	7	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	4PM
8	SHADDAI SOFIA GONZALEZ GUERRERO	3017323136	4:30PM	5PM	3	0	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	23 DE ABRIL 2020	4:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	17	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Yadira Bellido

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ARISBEL AGULAR

Fecha: 17 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque x)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LUZ DARIANA MENDIETA RODRIGUEZ	3117517873	8AM	8:40AM	11	3	0	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	8AM
2	ESNEIDER MANUEL CANOLE BARBOZA	314758449	9:AM	9:40AM	6	3	0	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	9AM
3	KLEIBER MANUEL BARBOZA ALBORNOS	3004090376	10AM	10:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	10AM
4	NATASHA LAMBRANO MESA	3223103152	11AM	11:40	5	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	11AM
5	LUZ DARIANA MENDIETA RODRIGUEZ	3117517873	1PM	1:30PM	11	3	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	1PM
6	ESNEIDER MANUEL CANOLE BARBOZA	314758449	1:30PM	2PM	6	3	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	KLEIBER MANUEL BARBOZA ALBORNOS	3004090376	2PM	2:30PM	5	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	NATASHA LAMBRANO MESA	3223103152	2:30PM	3PM	5	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27	6. Total de hogares con acceso agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Arisbel Aguilar
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ARLIN VASQUEZ

Fecha: 17 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	YELISA LEAL GOMEZ	3177472287	8AM	8:40AM	3	1	2	NO	NO	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	8AM
2	JORGE LUIS GUEVARA BANGUERA	3174510981	9:AM	9:40AM	5	2	3	NO	NO	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	9AM
3	MIGUEL ANDRES GUEVARA BANGUERA	3174510981	10AM	10:40AM	5	2	3	NO	NO	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	10AM
4	ISAMAR RODRIGUEZ RIOS	3017634772	11AM	11:40	5	1	2	NO	NO	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	11AM
5	YELISA LEAL GOMEZ	3177472287	1PM	1:30PM	3	1	2	NO	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	1PM
6	JORGE LUIS GUEVARA BANGUERA	3174510981	1:30PM	2PM	5	2	3	NO	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	MIGUEL ANDRES GUEVARA BANGUERA	3174510981	2PM	2:30PM	5	2	3	NO	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	ISAMAR RODRIGUEZ RIOS	3017634772	2:30PM	3PM	5	1	2	NO	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	18	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	10	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Arlin Vasquez
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELDA ZAFRA LEAL

Fecha: 17 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ISABELA MARIA RODRIGUEZ PALACIO	3153812055	8AM	8:40AM	5	1	0	NO	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	8AM
2	ALAN DAVID RODRIGUEZ BANGUERA	3164220921	9:AM	9:40AM	4	2	0	NO	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	9AM
3	BRAYELIS ISABEL BARBOZA SANDOVAL	3043893900	10AM	10:40AM	3	1	0	NO	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	10AM
4	ELI ANGEL MENDOZA VARGAS	3046639010	11AM	11:40	8	1	1	NO	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	11AM
5	ISABELA MARIA RODRIGUEZ PALACIO	3153812055	3PM	3:30PM	5	1	0	NO	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	3PM
6	ALAN DAVID RODRIGUEZ BANGUERA	3164220921	3:30PM	4PM	4	2	0	NO	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	3:30PM
7	BRAYELIS ISABEL BARBOZA SANDOVAL	3043893900	4PM	4:30PM	3	1	0	NO	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	4PM
8	ELI ANGEL MENDOZA VARGAS	3046639010	4:30PM	5PM	8	1	1	NO	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	4:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	20	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Elda Zafra

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ENYI LEAL AGUILAR

Fecha: 17 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.		2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MARIANA AGUILAR GOMEZ	3148507483	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	8AM
2	ANDRES YESID RODRIGUEZ NORIEGA	3043960994	9:AM	9:40AM	8	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	9AM
3	NEL YESID RIVERA ANGULO	3022122466	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	10AM
4	RAUL ANDRES AGUILAR ZUÑIGA	3137137021	11AM	11:40	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	11AM
5	MARIANA AGUILAR GOMEZ	3148507483	1PM	1:30PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	1PM
6	ANDRES YESID RODRIGUEZ NORIEGA	3043960994	1:30PM	2PM	8	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	NEL YESID RIVERA ANGULO	3022122466	2PM	2:30PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	RAUL ANDRES AGUILAR ZUÑIGA	3137137021	2:30PM	3PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	20	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Enyi Leal

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GLENIS DE VOZ ORTEGA

Fecha: 17 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ARJEN ANDRES MEZA BELLIDO	3126034376	8AM	8:40AM	3	1	0	0	NO	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	8AM
2	LUZ MARIANA MARTINEZ AGUILAR	3004383315	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	NO	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	9AM
3	ANTONIC DAVID JURADO PUERTA	3002936006	10AM	10:40AM	6	4	0	0	NO	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	10AM
4	ADONAI RODRIGUEZ LEAL	3175717969	11AM	11:40	4	1	0	0	NO	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	11AM
5	ARJEN ANDRES MEZA BELLIDO	3126034376	1PM	1:30PM	3	1	0	0	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	1PM
6	LUZ MARIANA MARTINEZ AGUILAR	3004383315	1:30PM	2PM	4	1	0	0	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	ANTONIC DAVID JURADO PUERTA	3002936006	2PM	2:30PM	6	4	0	0	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	ADONAI RODRIGUEZ LEAL	3175717969	2:30PM	3PM	4	1	0	0	NO	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	17	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Glenis De Voz

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: IRINA RIPOLL ROMERO

Fecha: 17 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SAMANTHA MARIA PEREZ HERRERA	3207539379	8AM	8:40AM	2	1	0	0	0	SI	SI			LA NIÑA SE ENCUENTRA TOTALEMENTE RECUPERADA	10,13,14	24 DE ABRIL 2020	8AM
2	NOEL DE JESUS CORPIS VALIENTE	3024392312	9:AM	9:40AM	11	4	1	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	9AM
3	NEYLIS SOFIA CASTELLON VILLAR	3043571336	10AM	10:40AM	8	2	1	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	10AM
4	JUAN ESTEBA RIVERA RICARDO	3216811379	11AM	11:40	5	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	11AM
5	SAMANTHA MARIA PEREZ HERRERA	3207539379	3PM	3:30PM	2	1	0	0	0	SI	SI			LA NIÑA SE ENCUENTRA TOTALEMENTE RECUPERADA	Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	3PM
6	NOEL DE JESUS CORPIS VALIENTE	3024392312	3:30PM	4PM	11	4	1	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	3:30PM
7	NEYLIS SOFIA CASTELLON VILLAR	3043571336	4PM	4:30PM	8	2	1	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	4PM
8	JUAN ESTEBA RIVERA RICARDO	3216811379	4:30PM	5PM	5	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	4:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	26	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Irina Ripoll

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NELLY ZAFRA LEAL

Fecha: 17 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JORGE ADAM BONIVENTO GOMEZ	3216188837	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	8AM
2	BREIDER DAVID DE ORTA BLANCO	3002533760	9:AM	9:40AM	6	3	0	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	9AM
3	HECTOR MIGUEL GOMEZ VEGA	3113359624	10AM	10:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	10AM
4	MELEN SOFIA RODRIGUEZ AGUILAR	3022025029	11AM	11:40	3	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	11AM
5	JORGE ADAM BONIVENTO GOMEZ	3216188837	1PM	1:30PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	1PM
6	BREIDER DAVID DE ORTA BLANCO	3002533760	1:30PM	2PM	6	3	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	HECTOR MIGUEL GOMEZ VEGA	3113359624	2PM	2:30PM	6	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	MELEN SOFIA RODRIGUEZ AGUILAR	3022025029	2:30PM	3PM	3	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	38	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Nelly Zafra

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOREIDA RODRIGUEZ BELLIDO

Fecha: 17 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	OLIVER ANDRES LEAL VARGAS	3135538745	8AM	8:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	8AM
2	BRIHANA LUCIA SALAS GOMEZ	3023936866	9:AM	9:40AM	7	2	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	9AM
3	JHON DAVID ALCAZAR FAJARDO	3126554508	10AM	10:40AM	6	2	1	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	10AM
4	CARLOS MARIO RODRIGUEZ GONZALEZ	3118577655	11AM	11:40	6	1	1	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	11AM
5	OLIVER ANDRES LEAL VARGAS	3135538745	1PM	1:30PM	6	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	6 DE ABRIL 2020	1PM
6	BRIHANA LUCIA SALAS GOMEZ	3023936866	1:30PM	2PM	7	2	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	6 DE ABRIL 2020	1:30PM
7	JHON DAVID ALCAZAR FAJARDO	3126554508	2PM	2:30PM	6	2	1	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	6 DE ABRIL 2020	2PM
8	CARLOS MARIO RODRIGUEZ GONZALEZ	3118577655	2:30PM	3PM	6	1	1	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	6 DE ABRIL 2020	2:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	25	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Noreida Rodriguez

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARITA YANA CARABALLO

Fecha: 17 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ANTONELLA ACUÑA CANTILLO	3126311725	8AM	8:40AM	6	2	0	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	8AM
2	GUILLERMO JOSE ARAUJO TORRES	3005315708	9:AM	9:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	9AM
3	EMMA ISABEL LEAL CARMONA	3135470450	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	10AM
4	YEDINSON DAVID BELLO GAVIRIA	3154700805	11AM	11:40	9	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	11AM
5	ANTONELLA ACUÑA CANTILLO	3126311725	3PM	3:30PM	6	2	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	3PM
6	GUILLERMO JOSE ARAUJO TORRES	3005315708	3:30PM	4PM	5	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	3:30PM
7	EMMA ISABEL LEAL CARMONA	3135470450	4PM	4:30PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	4PM
8	YEDINSON DAVID BELLO GAVIRIA	3154700805	4:30PM	5PM	9	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	4:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	24	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Sarita Yana Caraballo
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YADIRA BELLIDO

Fecha: 17 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DAIVER LUIS ARROYO RODRIGUEZ	3013870864	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	8AM
2	ZURY SHADAY CARRILLO RUIZ	3184492404	9:AM	9:40AM	8	3	0	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	9AM
3	JUAN STIVEN RODRIGUEZ BANGUERA	3022025029	10AM	10:40AM	2	0	0	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	10AM
4	NEIDER JOSE CERVANTES HURTADO	3128752565	11AM	11:40	3	0	0	0	0	SI	SI				10,13,14	24 DE ABRIL 2020	11AM
5	DAIVER LUIS ARROYO RODRIGUEZ	3013870864	3PM	3:30PM	4	1	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	3PM
6	ZURY SHADAY CARRILLO RUIZ	3184492404	3:30PM	4PM	8	3	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	3:30PM
7	JUAN STIVEN RODRIGUEZ BANGUERA	3022025029	4PM	4:30PM	2	0	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	4PM
8	NEIDER JOSE CERVANTES HURTADO	3128752565	4:30PM	5PM	3	0	0	0	0	SI	SI				Caracterizacion Familia	24 DE ABRIL 2020	4:30PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	14	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Yadira Bellido
Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GINA VASQUEZ

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100123567,00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MAROLY S. XCANTILLO	3046649173	8:00 AM	8:40AM	4	1	1								10 Y 14	24-abr	8:00AM
2	KILIAN TORES	31359152209	8:46AM	10:10AM	6	1									10 Y 14	24-abr	8:40AM
3	YANILETH FUENTES	3104054640	10:15AM	10:40AM	3	1									10 Y 14	24-abr	9:10am
4	LESLI ARZUZA	3005086746	10:41AM	11:15AM	7	1									10 Y 14	24-abr	9:50am
5	OLEMI HERERA	3113114986	11:15AM	12:00	3	1									10 Y 14	24-abr	10:40am
6	MAIFAY A. FUENTES	3022428542	1:00P,	1:30PM	4	2									10 Y 14	24-abr	11:10am
7	DIANGELIS MORILLO	3045559694	1:32PM	2:00PM	3	1									10 Y 14	24-abr	
9																dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	30	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	7



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GINA VASQUEZ

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100126537,00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MATTHEW E HURTADO R	3126677127	8:00AM	8.35	7	2	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	21-abr	8:00AM
2	KIARA P FUENTES S	3008517328	8:40AM	9:00	6	2	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	21-abr	8:40AM
3	DIANGELYS S MARINO C	3045559694	9:10am	9:45	3	1	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	21-abr	9:10am
4	ELKIN M ROLDAN A	3042485802	9:50am	10:30	3	2	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	21-abr	9:50am
5	MAROLYN S CANTILLO B	30424711907	10:40am	11:10	7	1	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	21-abr	10:40am
6	ALANNA S FUENTES G	3116328005	11:10am	12:00	5	2	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	21-abr	11:10am
7	SHARITH K ORTEGA B	3017670722	1:00pm	1:35	5	1	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	21-abr	1:00pm
8	JOAQUIN RODRIGUEZ P	3013628508	1:40pm	1:55	6	1	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	21-abr	1:40pm
9	YEISON D HERRERA R	3005660483	2:10pm	2:40	4	1	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	21-abr	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	46	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Gina Vasquez

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GINA VASQUEZ

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100126537,00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KATY YULIETH DIAS	3045679520	8:00AM	8.35	6	2	1								10 Y 13	22-abr	8:00AM
2	MATIAS ZARZA	301223957	8:40AM	9:00	3	1	0								10 Y 13	22-abr	8:40AM
3	EMA LUCIA PEREZ	30133382763	9:10am	9:45	5	1	0								10 Y 13	22-abr	9:10am
4	ELIAS MONSALVES	3004925561	9:50am	10:30	4	1	2								10 Y 13	22-abr	9:50am
5	NEIN ORTEGA	3137136981	10:40am	11:10	2	0	0								10 Y 13	22-abr	10:40am
6	KATY LUZ JIMENEZ	3013382763	11:10am	12:00	5	2	0								10 Y 13	22-abr	11:10am
7	SHAILYN PEREZ	30134489946	1:00pm	1:35	6	1	1								10 Y 13	22-abr	1:00pm
8	EMANUEL TORES	30177323136	1:40pm	1:55	5	3	0								10 Y 13	22-abr	1:40pm
																	hh:mm
			hh:mm	hh:mm													hh:mm
			hh:mm	hh:mm													hh:mm
			hh:mm	hh:mm													hh:mm
			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	25	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Gina Vasquez.

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GINA VASQUEZ

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100123567,00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KYLIAM Y TORRES NUÑEZ	3045679520	8:00AM	8.35	6	1									10 Y 14	23-abr	2:10pm
2	YANILETH FUENTES T	301223957	8:40AM	9:00	1										10 Y 14	23-abr	8:00AM
3	MARIA C GOMEZ E	30133382763	9:10am	9:45	0										10 Y 14	23-abr	8:40AM
4	JUANA I GOMEZ R	3004925561	9:50am	10:30	3										10 Y 14	23-abr	9:10am
5	LUISA F MARTINEZ G	3137136981	10:40am	11:10	3	1									10 Y 14	23-abr	9:50am
6	ANA I GOMEZ T	3013382763	11:10am	12:00	4	2									10 Y 14	23-abr	10:40am
7	ADRIAN A MEDRANO P	30134489946	1:00pm	1:35	3	1									10 Y 14	23-abr	11:10am
9																dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	20	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	7

Gina Vasquez

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GINA VASQUEZ

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100123567,00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MAROLY S. XCANTILLO	3046649173	8:00 AM	8:40AM	4	1	1								10 Y 14	24-abr	8:00AM
2	KILIAN TORES	31359152209	8:46AM	10:10AM	6	1									10 Y 14	24-abr	8:40AM
3	YANILETH FUENTES	3104054640	10:15AM	10:40AM	3	1									10 Y 14	24-abr	9:10am
4	LESLI ARZUZA	3005086746	10:41AM	11:15AM	7	1									10 Y 14	24-abr	9:50am
5	OLEMI HERERA	3113114986	11:15AM	12:00	3	1									10 Y 14	24-abr	10:40am
6	MAIFAY A. FUENTES	3022428542	1:00P,	1:30PM	4	2									10 Y 14	24-abr	11:10am
7	DIANGELIS MORILLO	3045559694	1:32PM	2:00PM	3	1									10 Y 14	24-abr	
9																dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	30	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	7



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ILIANA ANDREINA LOPEZ CARRASCO

Fecha: 13 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100126537,00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	GABRIEL JESUS AGUILAR LEAL	3042024776	8:15 AM	8:43 AM	4	1	1	0	0	0	0	0	0		13	20 DE ABRIL DE 2020	8:00 AM
2	SAMARA LEAL MEZA	3046646981	9:00 AM	9:35 AM	6	1	0	0	0	0	0	0	0		13	20 DE ABRIL DE 2020	8:40 AM
3	NAILORIS SOFIA ACOSTA LEAL	3004298206	9:40 AM	10:15 AM	8	1	0	0	0	0	0	0	0		13	20 DE ABRIL DE 2020	9:20 AM
4	MARIA PAULA GONZALEZ AGUILAR	3217397536	10:30 AM	11:00 AM	4	2	0	0	0	0	0	0	0		13	20 DE ABRIL DE 2020	10:00 AM
5	MATHIAS JOSE ZARFA CASTILLO	3012239857	11:05 AM	11:40 AM	3	1	0	0	0	0	0	0	0		13	20 DE ABRIL DE 2020	10:40 AM
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	25	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

iliana andreina lopez c. Escriba el texto aquí

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**	**F1.A1.LM5.PP** | **19/03/2020** **Versión 1** | **Página 1 de 1** **Clasificación de la Información: Pública**

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ILIANA ANDREINA LOPEZ CARRASCO

Fecha: 17 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100123567,00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	**1. Nombre usuario(a)**	**2. Teléfono**	**3. Hora inicio**	**4. Hora final**	**5. # Total de personas en el hogar**	**6. # de niñas y niños de 0 a 5 años**	**7. # de personas mayores de 60**	**8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias**	**9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico**	**10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)**	**11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)**	**12. Novedad 1 (marque una X)**	**13. Novedad 2 (marque una X)**	**14. Otras novedades y observaciones**	**15. Indique los números de las práctica trabajadas**	**16. Fecha y hora siguiente llamada**	
1	YERMAN ANDRES RODRIGUEZ HERRERA	3005495652	8:15 AM	8:42 AM	6	1	0	0	0						13	24 DE ABRIL DE 2020	8:00 AM
2	DARELIS KAMILA BUENO GOMEZ	3008519528	8:45 AM	9:06 AM	6	3	0	0	0						13	24 DE ABRIL DE 2020	8:40 AM
3	ALLYN MILETH MONTERROSA GONZALEZ	3133020542	9:07 AM	9:35 AM	5	2	0	0	0						13	24 DE ABRIL DE 2020	9:20 AM
4	DIDIER DAVID ACOSTA ALMANZA		9:37 AM											NUMERO NO CONTESTA LA LLAMADA. SE INSISTIÓ EN VARIAS OCASIONES	13	24 DE ABRIL DE 2020	10:00 AM
5	ANA IRIS GOMEZ TORRES	3213288188	9:40 AM	10:12 AM	4	2	0	0	0						13	24 DE ABRIL DE 2020	10:40 AM
6	ALEJANDRA ORTEGA ROMERO	3184657771	10:30 AM	11:03 AM	3	1	0	0	0						13	24 DE ABRIL DE 2020	11:20 AM

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	24	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

iliana andreina lopez c.

Escriba el texto aquí

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ILIANA ANDREINA LOPEZ CARRASCO

Fecha: 14 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100126537,00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	1E+28	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LUIS MATIAS CASTRO BARBOZA	31261787089	8:05 AM	8:27 AM	3	1	0	0	0						13 Y 14	21 DE ABRIL DE 2020	8:00 AM
2	YOGEIDYS MARIA MARTINEZ DIAZ	3223632453	8:30 AM											Se marco en varias ocasiones y no contestaron la	13 Y 14	21 DE ABRIL DE 2020	8:40 AM
3	JUAN ELIECER AGUILAR BANGUERA	3135049806	8:42 AM	9:10 AM	4	1	0	0	0						13 Y 14	21 DE ABRIL DE 2020	9:20 AM
4	JHON FELIPE ALCAZAR FAJARDO	3212559508	9:12 AM											Se marco en varias ocasiones y no contestaron la llamada	13 Y 14	21 DE ABRIL DE 2020	10:00 AM
5	YASSER JULIAN BELLIDO	3122210521	9:25 AM	10:00 AM	3	1	0	0	0						13 Y 14	21 DE ABRIL DE 2020	10:40 AM
6	SHEILIN SOFIA HERNANDEZ RODRIGUEZ	3004925561	10:02 AM											El celular estaba apagado (Se hicieron varios intentos en distintas		21 DE ABRIL DE 2020	11:20 AM
7	NERLIS PAOLA ORTEGA	3137136991	10:07 AM	10:35 AM	3	0		0	0						13 Y 14	21 DE ABRIL DE 2020	2:00 PM
8	YANET ALEJANDRA MONSALVE JIMENEZ	3004111278	10:40 AM	11:15 AM	3	1	0	1	0						13 Y 14	21 DE ABRIL DE 2020	2:40 PM
			hh:mm	hh:mm													
			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	16	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

iliana andreina lopez c.

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LI45.PP | 19/03/2020
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Luz Deniz Rodriguez Gonzales

Fecha: 17/04/20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI SEMILLITAS DEL FUTURO DE PONTEZUELA MODALIDAD FAMILIAR

Código Unidad de Servicio (UDS): 3001001265 37

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones		
1	Maikol Osorio Gonzalez	3224530296	8:40	9:10	5	1	0	0	0						10, 13, 14	24/04/2020 9:10
2	Yasser Julian Bello Gonzalez	3122210521	9:20	9:40	4	1	0	0	0						10, 13, 14	24/04/20 9:40
3	Shailin Hernandez R	3004925561	10:10	10:30	4	1	0	0	0						10, 13, 14	24/04/20 10:10
4	Yitzani Ortega Ortega	3148859075	11:20	11:40	4	1	1	0	0						10, 13, 14	24/04/20 11:40
5	Yoneth Monsalve J	3003194770	12:20	12:30	6	0	0	6	0						10, 13, 14	24/04/20 12:30
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4 1
3. Total personas mayores de 60 años	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	
9. Total novedad 2	
10. Total de llamadas realizadas	5

Luz Deniz Rodriguez Gonzales
Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUZDENIS VERGARA

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

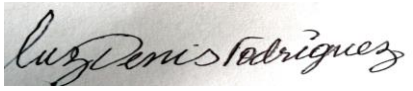
Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100126537,00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DAVELIS CAMINA BUENO GOMEZ	3008519528	8:00AM	8.35	4	1	0	0	0	0	0	0	0		EXPERINCIAS ENTORNO A LA CELEBRACION DIA DEL NIÑO	21-abr	8:40AM
2	KATYLUZ GIMENEZ	3015225723	8:40AM	9:00	5	2		0	0	0	0	0	0		EXPERINCIAS ENTORNO A LA CELEBRACION DIA DEL NIÑO	21-abr	9:10am
3	SHEILIN SOFIA HERNANDEZ	3004925569	9:10am	9:45	3	1		0	0	0	0	0	0		EXPERINCIAS ENTORNO A LA CELEBRACION DIA DEL NIÑO	21-abr	9:50am
4	EMANUEL TORES AMARANTO	3017323136	9:50am	10:30	4	2		0	0	0	0	0	0		EXPERINCIAS ENTORNO A LA CELEBRACION DIA DEL NIÑO	21-abr	10:40am
5	ADRIEL JOSE GOMEZ RODRIGUEZ	3044355988	10:40am	11:10	5	1		0	0	0	0	0	0		EXPERINCIAS ENTORNO A LA CELEBRACION DIA DEL NIÑO	21-abr	11:10am
6	YANET ALESANDRA MONSALVO	3003191770	11:10am	12:00	5	1		0	0	0	0	0	0		EXPERINCIAS ENTORNO A LA CELEBRACION DIA DEL NIÑO	21-abr	1:00pm
7	BRIGIT MARUGO ARZUZA	3114138291	1:00pm	1:35	4	2		0	0	0	0	0	0		EXPERINCIAS ENTORNO A LA CELEBRACION DIA DEL NIÑO	21-abr	1:40pm
8	SEBASTIAN MARTINEZ LERAL	30085544823	1:40pm	1:55	5	1		0	0	0	0	0	0		EXPERINCIAS ENTORNO A LA CELEBRACION DIA DEL NIÑO	21-abr	2:10pm
9	YASER JULIAN BELLIO GOMEZ	3122210521	2:10pm	2:40	3	1		0	0	0	0	0	0		EXPERINCIAS ENTORNO A LA CELEBRACION DIA DEL NIÑO	21-abr	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	38	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUZDENIS VERGARA

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

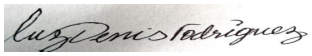
Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100126537,00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DAVELIS CAMINA RUEDO	3008519528	8:00AM	8.35	4	1	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	12-abr	8:40AM
2	KATYLUZ GIMENEZ	3015225723	8:40AM	9:00	5	2		0	0	0	0	0	0		13 Y 14	12-abr	9:10am
3	SHEILIN SOFIA HERNANDEZ	3004925569	9:10am	9:45	3	1		0	0	0	0	0	0		13 Y 14	12-abr	9:50am
4	EMANUEL TORES AMARANTO	3017323136	9:50am	10:30	4	2		0	0	0	0	0	0		13 Y 14	12-abr	10:40am
5	ADRIEL JOSE GOMEZ RODRIGUEZ	3044355988	10:40am	11:10	5	1		0	0	0	0	0	0		13 Y 14	12-abr	11:10am
6	YANET ALESANDRA MONSALVO	3003191770	11:10am	12:00	5	1		0	0	0	0	0	0		13 Y 14	12-abr	1:00pm
7	BRIGIT MARUGO ARZUZA	3114138291	1:00pm	1:35	4	2		0	0	0	0	0	0		13 Y 14	12-abr	1:40pm
8	SEBASTIAN MARTINEZ LERAL	30085544823	1:40pm	1:55	5	1		0	0	0	0	0	0		13 Y 14	12-abr	2:10pm
9	YASER JULIAN BELLO	3122210521	2:10pm	2:40	3	1		0	0	0	0	0	0		13 Y 14	12-abr	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	38	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUSDENIS VERGARA

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

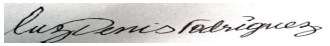
Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100123567,00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ALEJANDRA ORTEGA	31846657771	8:00AM	8.35	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	EXPERINCIAS ENTORNO A LA CELEBRACION DIA	22-abr	8:40AM
2	ADRIEL GOMEZ	31252010688	8:40AM	9:00	2	1		0	0	0	0	0	0	0	EXPERINCIAS ENTORNO A LA CELEBRACION DIA	22-abr	9:10am
3	ANTONY PEREZ	3043664649	9:10am	9:45	5	1		0	0	0	0	0	0	0	EXPERINCIAS ENTORNO A LA CELEBRACION DIA	22-abr	9:50am
4	SHAILIN PEREZ	3013948942	9:50am	10:30	6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	EXPERINCIAS ENTORNO A LA CELEBRACION DIA	22-abr	10:40am
5	YASSER BELLO	3013948942	10:40am	11:10	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	EXPERINCIAS ENTORNO A LA CELEBRACION DIA	22-abr	11:10am
6																	
7																	
8																	
9																	
11																dd/mm/aaaa	hh:mm
12																dd/mm/aaaa	hh:mm
13																dd/mm/aaaa	hh:mm
14																dd/mm/aaaa	hh:mm
15																dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	18	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUZDENIS

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

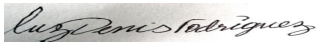
Código Unidad de Servicio (UDS): ##########

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	ALEJANDRA ORTEGA ROMERO	3189657771	8:00AM	8.35	4	1									P 5 Y 12,13	23-abr	8:00AM
2	CARLOS EDUARDO GARDIS	304675355	8:40AM	9:00	4	1									P 5 Y 12,13	23-abr	8:40AM
3	NEILIS PAOLA ORTEGA O	3137136981	9:10am	9:45	2										P 5 Y 12,13	23-abr	9:10am
4	ELIA MONSALBET PINTO	3016727069	9:50am	10:30	2										P 5 Y 12,13	23-abr	9:50am
5	GERMAN RODRIGUEZ HERERA	3005495652	10:40am	11:10	3	1									P 5 Y 12,13	23-abr	10:40am
6	KATY DIAZ ARAUJO	3045679520	11:10am	12:00	5	2									P 5 Y 12,13	23-abr	11:10am
7	MAIKOL OSORIO GONZALEZ	3224530286	1:00pm	1:35	4	0									P 5 Y 12,13	23-abr	1:00pm
8	AILIN MONTEROSA	3133020542	1:40pm	1:55	3										P 5 Y 12,13	23-abr	10:30
9	MATIAS ZARZA CASTRO	3012239857	2:10pm	2:40	4	2									P 5 Y 12,13	23-abr	11:00
			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	29	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años		8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias		9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico		10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NELCY BELLIDO

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100123567,00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JEIDER D. J. GONZALEZ B	301564762	8:40AM	8.35	8	2	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	20-abr	9:10am
2	NICOL S CUADRO C	3107471075	9:10am	9:00	3	2		0	0	0	0	0	0		13 Y 14	20-abr	9:50am
3	JUAN E AGUILAR B	3135049800	9:50am	9:45	3	2		0	0	0	0	0	0		13 Y 14	20-abr	10:40am
4	ADRIAN D. J ORTEGA C	3013670289	10:40am	10:30	3	2	1	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	20-abr	11:10am
5	JHONATAH D PADRON V	3003668779	11:10am	11:10	2	1		0	0	0	0	0	0		13 Y 14	20-abr	1:00pm
6	LEIDYMAR TAPIA O	3206230203	1:00pm	12:00	3	2		0	0	0	0	0	0		13 Y 14	20-abr	1:40pm
7	LUIS S MIRANDA M	3004470209	1:40pm	1:35	3	1		0	0	0	0	0	0		13 Y 14	20-abr	2:10pm
			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	25
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	7



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NELCY BELLIDO

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

Código Unidad de Servicio (UDS): 1303100126537,00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JEIDER D. J. GONZALEZ B	301564762	8:40AM	8.35	8	2	0	0	0	0	0	0	0	0	13	20-abr	9:10am
2	NICOL S CUADRO C	3107471075	9:10am	9:00	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	13	20-abr	9:50am
3	JUAN E AGUILAR B	3135049800	9:50am	9:45	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	13	20-abr	10:40am
4	ADRIAN D. J ORTEGA C	3013670289	10:40am	10:30	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	13	20-abr	11:10am
5	JHONATAH D PADRON V	3003668779	11:10am	11:10	2	1		0	0	0	0	0	0	0	13	20-abr	1:00pm
6	LEIDYMAR TAPIA O	3206230203	1:00pm	12:00	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	13	20-abr	1:40pm
7	LUIS S MIRANDA M	3004470209	1:40pm	1:35	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	13	20-abr	2:10pm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	25	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	7

Nelcy Bellido

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NELCY BELLIDO

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

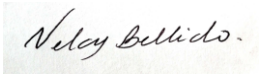
Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100123567.00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	`MONSERAT LEAL	3024041800	8:40AM	8.35	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	ACTIVIDADES CELEBRACION DIA DEL NIÑO	21-abr	9:10am
2	YEINA ASPRILLA	30000501595	9:10am	9:00	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	ACTIVIDADES CELEBRACION DIA DEL NIÑO	21-abr	9:50am
3	LUIS SANTIAGO GARCIA	3004410304	9:50am	9:45	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	ACTIVIDADES CELEBRACION DIA DEL NIÑO	21-abr	10:40am
4	ANGEL RODRIGUEZ	3017629528	10:40am	10:30	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	ACTIVIDADES CELEBRACION DIA DEL NIÑO	21-abr	11:10am

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	9	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4



Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Sandra Bellido Leal

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI SEMILLITAS DEL FUTURO DE PONTEZUELA MODALIDAD FAMILIAR

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001001265 37

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Alejandra Herrera D	3207539339	8:00	8:25	3	2	0	0	0					Periodo peurperio	10,13,14	20/04/20 8:00 am
2	Ana Victoria Barbosa C	3008761811	8:30	8:50	5	0	0	0	0						10,13,14	20/04/20 8:30 a
3	Kimberly S. Mina Gomez	3045873460	8:55	9:20	4	1	0	0	0						10,13,14	20/04/20 8:55 am
4	Maria P. Gonzalez Aguilar	3217397536	9:24	9:50	4	2	0	0	0						10,13,14	20/04/20 9:24 am
5	Gabriel Jesús Aguilar Leal	3042024776	9:55	10:25	3	1	0	0	0						10,13,14	20/04/20 9:55 am
6	Daniela S. Lucas Aguilar	3023372872	10:27	10:47	4	1	0	0	0						10,13,14	20/04/20 10:27 am
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Sandra Bellido Leal
Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA BELLIDO

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

Código Unidad de Servicio (UDS): 13100123567

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ALEJANDRO HERERA	3207539379	8:00AM	8:30AM	3	2	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	24/04/2020	8:00 AM
2	AURA VICTORIA BARBOZA	3008761811	8:34AM	9:00AM	5	1	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	24/04/2020	8:30 AM
3	KINBERLIS MINA	3015873460	9:32AM	10:00AM	4	1	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	24/04/2020	9:0AM
	MARIA P. GONZALEZ	3217397536	1:05AM	10:3OAM	4	2	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	24/04/2020	9:30AM
	GABRIEL AGUILAR	3042024776	10:32AM	**11:00AM**	3	1	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	24/04/2020	10:00AM
	DANIELA S. LUCAS A.	3023372872	11:09AM	11:0:30AM	4	1	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	24/04/2020	10:35AM

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Sandra Vasquez

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA BELLIDO

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SEMILLITAS DEL FUTURO

Código Unidad de Servicio (UDS): 1303100126537.00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ANUAR J PEREZ	3147532591	8:30	8:50	0	1	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	20/04/2020	8:OOAM
2	DANIELIS A. GONZALEZ	3023760542	10:00AM	10:30AM	9	4	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	20/04/2020	8:30AM
3	EMANUEL GARCIA	3225831504	10:32AM	11:0AM	4	1	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	29/04/2020	9:00AM
4	GABRIELA FRANCO	3007299762	11:03AM	11:30AM	4	1		0	0	0	0	0	0		13 Y 14	29/04/2020	9:30AM
5	DILANIS ORTEGA	312633835	11:32AM	12:00	3	1		0	0	0	0	0	0		13 Y 14	29/04/2020	10:OOAM
6	GERALDIN ACOSTA	3125523514	1:00PM	1:30PM	5	1		0	0	0	0	0	0		13 Y 14	29/04/2020	10:30AM
7	MIGUEL HINESTRISA	3205168744	1:34PM	2:00PM	4	1		0	0	0	0	0	0		13 Y 14	29/04/2020	12
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	8	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	7

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA BELLIDO

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SEMILLITAS DEL FUTURO

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100123567,00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SHIRA S. ARIZA A.	3014318481	8:30AM	8:50AM	5	1	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	23/04/2020	8:30AM
2	DEILER L. GONZALEZ A.	3206644543	9:00AM	9:22AM	5	1	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	23/04/2020	9:00AM
3	YENIFER GARCIA H.	3218075671	9:26AM	9:40AM	3	1	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	23/04/2020	9:30AM
4	EMANUEL GOMEZ	3005442352	9:50AM	10:02AM	5	1	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	23/04/2020	10:00AM
5	ESTEBAN MARTINEZ	30245077211	10:20AM	10:50AM	3	1	0	0	0	0	0	0	0		13 Y 14	23/04/2020	10:30AM
6	JHOAN D. APARICIO	3006402980	11:00AM	11:35AM	4	1	1		0	0	0	0	0		13 Y 14	23/04/2020	11:00AM
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA BELLIDO

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100126537.00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ALEJANDRA HERERA D	3207539379	8:00	8:25	3	2	0	0	0						10.13.14	20/048:00 am	8:00 AM
2	ana victoria barboza	3008761811	8:30	8:50	5	1	0	0	0						10.13.14	20/04/2020	8:30 AM
3																	
4																dd/mm/aaaa	hh:mm
5																dd/mm/aaaa	hh:mm
6			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	8	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	2
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	2

Sandra Vasquez

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JULIETH NOBLES PACHECO

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SEMILLITAS DEL FUTURO

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100123567.00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SHARITH KAMILA ORTEGA BELLIDO	3022691373	14:49	14:57	5	1	0	X	X	X	X				10 Y 14	21/04/2020	8:30AM
2	YEISON DAVID HERRERA ROYERO	3148632945	14:59	15:07	4	1	0	0	0	X	X				10 Y 14	21/04/2020	9:00 AM
3	KYLIAM YAHDIEL TORRES MUÑEZ	3135078443	3:09 PM	3:16 PM	6	1	0	1	0	X	X				10 Y 14	21/04/2020	9:30 AM
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	15	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	3

Julieth Nobles Pacheco

Firma del agente educativo

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JULIETH NOBLES PACHECO

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SEMILLITAS DEL FUTURO

Código Unidad de Servicio (UDS): 1303100126537,00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LUIS MATIAS CASTRO BARBOZA	3126177089	14:00	02:15 PM	3	1		0	0						10 Y 14	22/04/2020	8:00AM
2	EMMA LUCIA PEREZ JIMENEZ	3013382763	2:30 PM	2:47 PM	5	1	0	0	0						10 Y 14	22/04/2020	9:00AM
4																dd/mm/aaaa	hh:mm
5																dd/mm/aaaa	hh:mm
6			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	8	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	2
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	52
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	2

Julieth Nobles Pacheco

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**	**F1.A1.LM5.PP**	**19/03/2020**
		Versión 1	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: **Pública**	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JULIETH NOBLES PACHECO

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SEMILLITAS DEL FUTURO

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100123567.00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	**1. Nombre usuario(a)**	**2. Teléfono**	**3. Hora inicio**	**4. Hora final**	**5. # Total de personas en el hogar**	**6. # de niñas y niños de 0 a 5 años**	**7. # de personas mayores de 60**	**8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias**	**9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico**	**10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)**	**11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)**	**12. Novedad 1 (marque una X)**	**13. Novedad 2 (marque una X)**	**14. Otras novedades y observaciones**	**15. Indique los números de las práctica trabajadas**	**16. Fecha y hora siguiente llamada**	
1	JHON FELIPE ALCAZAR FAJARDO	3212559508	14:00	14:27	3	1	0	0	0	0	0	0	0		10 Y 14	23/04/2020	9:00AM
2	SHARITH KAMILA ORTEGA BELLIDO	3022691373	14:30	14:57	5	1	0	0	0	0	0	0	0		10 Y 14	23/04/2020	10:==AM
3	JUAN ELIECER AGUILAR BANQUERA	3135049806	3:02		2	1	0	0	0	0	0	0	0		10 Y 14	23/04/2020	11:00AM
4																dd/mm/aaaa	hh:mm
5																dd/mm/aaaa	hh:mm
6			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	8	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	3



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JULIETH NOBLES PACHECO

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SEMILLITAS DEL FUTURO - PONTEZUELA

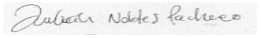
Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100126537.00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ALEJANDRA ESTHER HERRERA DE VOZ	3126578681	02:36PM	2:50:00 p. m	3	2	0	0	0						10 Y 14	23/04/2020	9:00AM
2	ANUAR JOSE PEREZ	314753591	3:02	15:22	5	1	0	0	0						10 Y 14	23/04/2020	10:00AM
3																	
4																dd/mm/aaaa	hh:mm
5																dd/mm/aaaa	hh:mm
6			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	8	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	2



Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**	**F1.A1.LM5.PP**	**19/03/2020**
		Versión 1	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JULIETH NOBLES PACHECO

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SEMILLITAS DEL FUTURO - PONTEZUELA

Código Unidad de Servicio (UDS): ´1300100123567

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	**1. Nombre usuario(a)**	**2. Teléfono**	**3. Hora inicio**	**4. Hora final**	**5. # Total de personas en el hogar**	**6. # de niñas y niños de 0 a 5 años**	**7. # de personas mayores de 60**	**8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias**	**9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico**	**10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)**	**11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)**	**12. Novedad 1 (marque una X)**	**13. Novedad 2 (marque una X)**	**14. Otras novedades y observaciones**	**15. Indique los números de las práctica trabajadas**		
1	JHON FELIPE ALCAZAR FAJARDO	3212559508	14:43												Numero apagado		
2	NICOL SOFIA CUADRO CASSIANIS	3002224584	15:21												Numero fuera de servicio		
3	YOGEIDIS MARIA MARTINEZ DIAZ	3223632453	16:01	16:17	10	2	1	0	0						(13 - 14)	23/04/2020	8:00AM
4	MONSERRAT LEAL DE VOZ	3006092453	16: 19 p.m												numero apagado	dd/mm/aaaa	hh:mm
5																dd/mm/aaaa	hh:mm
6			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	10	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

Julieth Nobles Pacheco

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DIANA LOMBANA

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

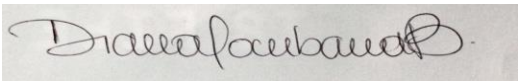
Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MONSERRAT MIRANDA CASIIANI	3058060699	8:00AM	8:30AM	3	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	8:00AM
2	LIA SIERRA VEGA	3044659038	8:40 AM	9:00 AM	4	2	0	1	0					una de las niñas presenta gripa	P 10, 13 Y 14	16/04/2020	8:40 AM
3	KARLA GARCIA CANTILLO	3222659305	9:10am	9:40am	7	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	9:10am
4	MILAN FAJARDO MEDRANO	3212955164	9:50am	10:30am	5	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	9:50am
5	GEILIN SANCHEZ ZABALETA	3133005278	10:40am	11:00am	4	2	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	10:40am
6	AILIN SANCHEZ ZABALETA	3133005278	11:10am	12:00pm	4	2	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	11:10am
7	BRITTANY SANCHEZ PEREZ	3015562283	1:00pm	1:30pm	7	2	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	1:00pm
8	VALERIS PUELLO RAMIREZ	3116153955	1:40pm	2:00pm	5	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	1:40pm
9	SAMUEL MONTALVO HERAZO	3145879839	2:10pm	2:50pm	3	2	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	2:10pm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DIANA LOMBANA

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): ###########

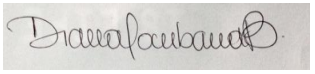
I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MONSERRAT MIRANDA CASIJANI	3058060699	8:00AM	8:30AM	3	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	8:00AM
2	LIA SIERRA VEGA	3044659038	8:40 AM	9:00 AM	4	2	0	1	0					una de las niñas presenta gripa	P 10, 13 Y 14	16/04/2020	8:40 AM
3	KARLA GARCIA CANTILLO	3222659305	9:10am	9:40am	7	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	9:10am
4	MILAN FAJARDO MEDRANO	3212955164	9:50am	10:30am	5	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	9:50am
5	GEILIN SANCHEZ ZABALETA	3133005278	10:40am	11:00am	4	2	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	10:40am
6	AILIN SANCHEZ ZABALETA	3133005278	11:10am	12:00pm	4	2	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	11:10am
7	BRITTANY SANCHEZ PEREZ	3015562283	1:00pm	1:30pm	7	2	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	1:00pm
8	VALERIS PUELLO RAMIREZ	3116153955	1:40pm	2:00pm	5	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	1:40pm
9	SAMUEL MONTALVO HERAZO	3145879839	2:10pm	2:50pm	3	2	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	2:10pm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DIANA LOMBANA

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

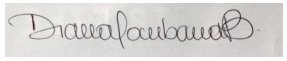
Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	RAUL IMBA MOSQUERA	3134461813	8:00AM	8:30AM	9	3	0	1	0					la mamá presenta gripa, ardor en la nariz y tos leve	P 10, 13 Y 14	21/04/2020	8:00AM
2	LUIS BUELVAS VIDES	3145251556	8:40 AM	9:00 AM	5	1	2	2	0					presentan flema y tos,los abuelos del niño	P 10, 13 Y 14	21/04/2020	8:40 AM
3	KAROLL LLAMAS TEJEDOR	3053657089	9:10am	9:40am	8	2	0	0	0						P 10, 13 Y 14	21/04/2020	9:10am
4	CHRISTIAN GONZALEZ CHIQUILLO	3182012388	9:50am	10:30am	8	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	21/04/2020	9:50am
5	EVELIN PEREZ VILLAMIL	3107333033	10:40am	11:00am	7	2	0	0	0						P 10, 13 Y 14	21/04/2020	10:40am
6	SABRINA HERAZO FIGUEROA	3114289647	11:10am	12:00pm	4	2	0	0	0						P 10, 13 Y 14	21/04/2020	11:10am
7	SARA BOLAÑO PALACIOS	3012169983	1:00pm	1:30pm	5	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	21/04/2020	1:00pm
8	ANTONELLA DE LA ROSA ZABALETA	3135898227	1:40pm	2:00pm	4	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	21/04/2020	1:40pm
9	IVANNA BARBOSA SIMANCAS	3207475991	2:10pm	2:50pm	3	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	21/04/2020	2:10pm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	53	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	3	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DIANA LOMBANA

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

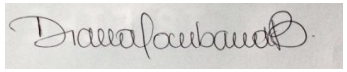
Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MONSERRAT MIRANDA CASIIANI	3058060699	8:00AM	8:30AM	3	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	22/04/2020	8:00AM
2	LIA SIERRA VEGA	3044659038	8:40 AM	9:00 AM	4	2	0	1	0					la usuaria presenta fiema y tos	P 10, 13 Y 14	22/04/2020	8:40 AM
3	KARLA GARCIA CANTILLO	3222659305	9:10am	9:40am	7	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	22/04/2020	9:10am
4	MILAN FAJARDO MEDRANO	3212955164	9:50am	10:30am	5	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	22/04/2020	9:50am
5	GEILIN SANCHEZ ZABALETA	3133005278	10:40am	11:00am	4	2	0	0	0						P 10, 13 Y 14	22/04/2020	10:40am
6	AILIN SANCHEZ ZABALETA	3133005278	11:10am	12:00pm	4	2	0	0	0						P 10, 13 Y 14	22/04/2020	11:10am
7	BRITTANY SANCHEZ PEREZ	3015562283	1:00pm	1:30pm	7	2	0	0	0						P 10, 13 Y 14	22/04/2020	1:00pm
8	VALERIS PUELLO RAMIREZ	3116153955	1:40pm	2:00pm	5	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	22/04/2020	1:40pm
9	SAMUEL MONTALVO HERAZO	3145879839	2:10pm	2:50pm	3	2	0	0	0						P 10, 13 Y 14	22/04/2020	2:10pm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DIANA LOMBANA

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

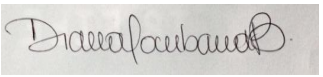
Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	NICOLL VALENCIA ALVAREZ	3233471261	8:00AM	8:30AM	6	1	0	0	0						P10,13,14	17/04/2020	8:00AM
2	DYLAN GOMEZ LOPEZ	3003987621	8:40 AM	9:00 AM	5	1	0	0	0						P10,13,14	17/04/2020	8:40 AM
3	EMANUEL VILLAR PEDROZA	3505680728	9:10am	9:40am	8	2	2	0	0						P10,13,14	17/04/2020	9:10am
4	LIAM MELENDEZ ARRIETA	3004249379	9:50am	10:30am	6	1	0	0	0						P10,13,14	17/04/2020	9:50am
5	LEONEL LUNA PEREZ	3137206795	10:40am	11:00am	4	1	0	0	0					lan misma usuaria llamo, a recicir la	P10,13,14	17/04/2020	10:40am
6	JESUS RODRIGUEZ SANCHEZ	3137216855	11:10am	12:00pm	5	1	0	0	0						P10,13,14	17/04/2020	11:10am
7	LIAM VELASQUEZ MARINO	3042161004	1:00pm	1:30pm	7	1	1	0	0						P10,13,14	17/04/2020	1:00pm
8	AITANA ARCILA SANCHEZ	3127301745	1:40pm	2:00pm	4	1	0	0	0						P10,13,14	17/04/2020	1:40pm
9	ABRIL MIRANDA GARCIA	3173353132	2:10pm	2:50pm	5	1	0	0	0						P10,13,14	17/04/2020	2:10pm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	48	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELIA AMADOR ARAUJO

Fecha: Abril-13-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MISHELLE PAUTT VALLEJO	3226153365	8:00 AM	8:30 AM	7	1	0	1	1						P-10-13-14	16/04/2020	8:00 AM
2	YAMILE CORDOBA ORTEGA	3116968375	8:30 AM	09::00 a. m.	6	1	1	0	0		X				P-10-13-14	16/04/2020	8:30 AM
3	MARIANA ISABEL OLIVO DE AVILA	3024141900-3167460978	09::00 a. m.	9:35 AM	6	1	1	0	0		X				P-10-13-14	16/04/2020	9:00 AM
4	ESTEFANY ESTRADA MARTINEZ	3023962629	9:35 AM	10:00 AM	3	0	0	0	0						P-10-13-14	16/04/2020	9:30 AM
5	LUZNEIDIS FLORIAN ARNEDO	3222027651	10:00 AM	10:30 AM	2	0	0	0	0	X					P-10-13-14	16/04/2020	10:00 AM
6	ISIMAR SANCHEZ CHICO	3044543906	10:30 AM	11:00 AM	2	0	0	0	0						P-10-13-14	16/04/2020	10:30 AM
7	VALENTINA MORALES VARGAS	3004258218	11:00 AM	11:30 AM	4	1	0	0	1						P-10-13-14	16/04/2020	11:00 AM
8	JUAN DE DIOS SANTANA TORRES	3233023070	11:30 AM	12:00 AM	4	1	0	0	0		x				P-10-13-14	16/04/2020	11:30 AM
9	YEILIN CAROLINA CAMPUZANO RUIZ	3024039846	12:00 AM	12:30 AM	5	1	1	0	0						P-10-13-14	16/04/2020	2:00 PM
10																	
11																	
12																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	39	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	2	10. Total de llamadas realizadas	9

Elia Amador Araújo

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELIA AMADOR ARAUJO

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MISHELLE PAUTT VALLEJO	3226153365	8:00 AM	8:30 AM	7	1	0	1	1						P-10-13-14	16/04/2020	8:00 AM
2	YAMILE CORDOBA	3116968375	8:30 AM	09::00 a. m.	6	1	1	0	0		X				P-10-13-14	16/04/2020	8:30 AM
3	MARIANA ISABEL OLIVO DE AVILA	3024141900-3167460978	09::00 a. m.	9:35 AM	6	1	1	0	0		X				P-10-13-14	16/04/2020	9:00 AM
4	ESTEFANY ESTRADA	3023962629	9:35 AM	10:00 AM	3	0	0	0	0						P-10-13-14	16/04/2020	9:30 AM
5	LUZARDOS FLORIAN	3222027651	10:00 AM	10:30 AM	2	0	0	0	0	X					P-10-13-14	16/04/2020	10:00 AM
6	ISIMAR SANCHEZ CHICO	3044543906	10:30 AM	11:00 AM	2	0	0	0	0						P-10-13-14	16/04/2020	10:30 AM
7	VALENTINA MORALES	3004258218	11:00 AM	11:30 AM	4	1	0	0	1						P-10-13-14	16/04/2020	11:00 AM
8	JUAN DE DIOS SANTANA TORRES	3233023070	11:30 AM	12:00 AM	4	1	0	0	0		x				P-10-13-14	16/04/2020	11:30 AM
9	YELIN CAROLINA CAMPUZANO	3024039846	12:00 AM	12:30 AM	5	1	1	0	0						P-10-13-14	16/04/2020	2:00 PM
10																	
11																	
24																	
25																	
26																	
27																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	39	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	2	10. Total de llamadas realizadas	9

Elia Amador Araujo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELIA AMADOR ARAUJO

Fecha: 14/04/20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATO N

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	EVELIN JULIETH IMBA MOSQUERA	3134461813	8:00 AM	8:30 AM	10	3	0	0	0		X				P-10-13-14	17/04/2020	8:00 AM
2	LUISA FERNANDA GALEE LIÑAN	3205796106	8:30 AM	09::00 a. m.	6	2	0	0	0						P-10-13-14	17/04/2020	8:30 AM
3	LAIREN ADRIANIS ANAYA FLOREZ	3012398935-3155962104	09::00 a. m.	9:35 AM	6	1	1	0	0		X			no contestan	P-10-13-14	17/04/2020	09::00 a. m.
4	KHLOE SOPHIE SAYAS BONFANTE	3003950206-3046705069	9:35 AM	10:00 AM	7	2	0	0	0						P-10-13-14	17/04/2020	9:35 AM
5	JEREMI ANDRES MOLINARES SUAREZ	3022313125	10:00 AM	10:30 AM		4	0	0	0					no contestan	P-10-13-14	17/04/2020	10:00 AM
6	YEILLINK OSPINO POLO	3016253006	10:30 AM	11:00 AM	5	2	0	0	0						P-10-13-14	17/04/2020	10:30 AM
7	SALOME SOFIA ACEVEDO MUÑOZ	3178888494	11:00 AM	11:30 AM	7	3	1	0	0					no se encontraba en casa	P-10-13-14	17/04/2020	11:00 AM
8	ARIANA LUCIA LARA OSPINO	3225902481	11:30 AM	12:00 AM	4	2	0	0	0						P-10-13-14	17/04/2020	11:30 AM
9	KEYNER JAVIER VILLARREAL PINILLA	3012873461	12:00 AM	12:30 AM	8	2	0	0	0						P-10-13-14	17/04/2020	12:00 AM

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	61	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	21	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Elia Amador Araújo

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**	**F1.A1.LM5.PP**	**19/03/2020**
		Versión 1	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELIA AMADOR ARAUJO

Fecha: Abril-16-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	**1. Nombre usuario(a)**	**2. Teléfono**	**3. Hora inicio**	**4. Hora final**	**5. # Total de personas en el hogar**	**6. # de niñas y niños de 0 a 5 años**	**7. # de personas mayores de 60**	**8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias**	**9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico**	**10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)**	**11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)**	**12. Novedad 1 (marque una X)**	**13. Novedad 2 (marque una X)**	**14. Otras novedades y observaciones**	**15. Indique los números de las práctica trabajadas**	**16. Fecha y hora siguiente llamada**	
1	MISHELLE PAUTT VALLEJO	3226153365	8:00 AM	8:30 AM	7	1	0	1	1						P-10-13-14	20/04/2020	8:00 AM
2	YAMILE CORDOBA ORTEGA	3116968375	8:30 AM	09::00 a. m.	6	1	1	0	0		X				P-10-13-14	20/04/2020	8:30 AM
3	MARIANA ISABEL OLIVO DE AVILA	3024141900-3167460978	09::00 a. m.	9:35 AM	6	1	1	0	0		X				P-10-13-14	20/04/2020	9:00 AM
4	ESTEFANY ESTRADA	3023962629	9:35 AM	10:00 AM	3	0	0	0	0						P-10-13-14	20/04/2020	9:30 AM
5	LUZNEIDIS FLORIAN	3222027651	10:00 AM	10:30 AM	2	0	0	0	0	X					P-10-13-14	20/04/2020	10:00 AM
6	ISIMAR SANCHEZ CHICO	3044543906	10:30 AM	11:00 AM	2	0	0	0	0						P-10-13-14	20/04/2020	10:30 AM
7	VALENTINA MORALES	3004258218	11:00 AM	11:30 AM	4	1	0	0	1						P-10-13-14	20/04/2020	11:00 AM
8	JUAN DE DIOS SANTANA TORRES	3233023070	11:30 AM	12:00 AM	4	1	0	0	0		x				P-10-13-14	20/04/2020	11:30 AM
9	YEIDIN CAROLINA CAMPUZANO	3024039846	12:00 AM	12:30 AM	5	1	1	0	0						P-10-13-14	20/04/2020	2:00 PM
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	39	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	2	10. Total de llamadas realizadas	8

Elia Amador Araújo

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información:	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELIA AMADOR ARAUJO

Fecha: 17/04/20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	EVELIN JULIETH IMBA MOSQUERA	3134461813	8:00 AM	8:30 AM	10	3	0	0	0		x				P-10-13-14	21/04/2020	8:00 AM
2	LUISA FERNANDA GALEE LIÑAN	3205796106	8:30 AM	09::00 a. m.	6	2	0	0	0						P-10-13-14	21/04/2020	8:30 AM
3	LAIREN ADRIANIS ANAYA FLOREZ	3012398935-3155962104	09::00 a. m.	9:35 AM	6	1	1	0	0		x				P-10-13-14	21/04/2020	09::00 a. m.
4	KHLOE SOPHIE SAYAS BONFANTE	3003950206- 3046705069	9:35 AM	10:00 AM	7	2	0	0	0						P-10-13-14	21/04/2020	9:35 AM
5	JEREMI ANDRES MOLINARES SUAREZ	3022313125	10:00 AM	10:30 AM	8	4	0	0	0						P-10-13-14	21/04/2020	10:00 AM
6	YEILLINK OSPINO POLO	3016253006-3128120039	10:30 AM	11:00 AM	5	2	0	0	0						P-10-13-14	21/04/2020	10:30 AM
7	SALOME SOFIA ACEVEDO MUÑOZ	3178888494-3127671710	11:00 AM	11:30 AM	7	3	1	0	0						P-10-13-14	21/04/2020	11:00 AM
8	ARIANA LUCIA LARA OSPINO	3225902481	11:30 AM	12:00 AM	4	2	0	0	0						P-10-13-14	21/04/2020	11:30 AM
9	KEYNER JAVIER VILLARREAL PINILLA	3012873461	12:00 AM	12:30 AM	8	2	0	0	0						P-10-13-14	21/04/2020	12:00 AM

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	61	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	21	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Elia Amador Araújo

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FUNDACIÓN SALUD Y NUTRICIÓN

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD FAMILIAR
REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

Tipo: Formato
Versión: 1
Fecha 01/11/18

UDS: Colombiaton **NOMBRE DE LA AGENTE:** Lorena Villarreal Lozano

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO / GESTANTE / AGENTE	NOVEDAD	ACCIONES DE MEJORA	FIRMA DE QUIEN REGISTRA	FIRMA DEL PADRE / CUIDADOR	ACCIONES DE SEGUIMIENTOS REALIZADAS POR LA EAS, UDS FRENTE A ESTAS SITUACIONES (EJ: ATENCION A PADRES, REMISIÓN AL CENTRO DE SALUD) ACTIVACIÓN DE LAS RUTAS DE ATENCIÓN
14/Abril/2020	Dariana Lucia Batista Agamez	Presentó fiebre alta la cual produjo Convulsión en la niña.	Cuidado en Casa, Seguimiento Continuo al estado de Salud de la niña y examenes medicos.		Dary Agamez	La niña fue llevada por la mamá al centro medico, donde se le realizan examenes medicos y todos salen bien.

Scanned by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Indira Jhonson Gazabon

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Colombiaton

Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3001E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	RUTH NAVARRO	3225950748	9:00	9:30 AM	5	no	no	no	si					En Semanas pasadas Presento expectoracion con sangre. Seguimiento.	10,13,14	20/04/2020	hh:mm
2	YENEIS TAPIAS	3016867292	9:40 AM	9:55 AM	6	1	1	no	no						10,13,14	20/04/2020	hh:mm
3	TIAN MENDOZA	3205550819	10:00 AM	10:25 amm	10	1	1	no	no						10,13,14	20/04/2020	hh:mm
4	LUCIANA CARROZA	3043538122	10:30 AM	11:00 AM	5	1	no	no	no						10,13,14	20/04/2020	hh:mm
5	WHEAYLER LOPEZ	3213005861	11:30 AM	12:00 m	3	1	no	no	no						10,13,14	20/04/2020	hh:mm
6			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	29	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1	10. Total de llamadas realizadas	5

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Indira Jhonson Gazabon

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Colombiaton

Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3001E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LISYERYS MEZA	3016314221	9:00	9:30 AM	8	2	no	no	no						10,13,14	21/04/2020	hh:mm
2	CARLOS OCHOA	3016016960	9:40 AM	9:55 AM	3	1	no	no	no						10,13,14	21/04/2020	hh:mm
3	ALAN ZUÑIGA	3114381782	10:00 AM	10:25 amm	5	1	no	no	no						10,13,14	21/04/2020	hh:mm
4	HERSES NUÑEZ	3155332969	10:30 AM	11:00 AM	4	1	no	no	no						10,13,14	21/04/2020	hh:mm
5	KEISHLYN TUBERQUIA	3013409191	11:30 AM	12:00 m	4	2	no	no	no						10,13,14	21/04/2020	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	24	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Indira Jhonson Gazabon

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Colombiaton

Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3001E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ORLANDO RODRIGUEZ	3113534812	8:30	9:00 AM	5	2	no	no	no						10,13,14	22/04/2020	8:30
2	LUIS VALDEZ	3003076436	9:30 AM	10:00 AM	9	3	1	no	no						10,13,14	22/04/2020	9:00
3	TIAN MENDOZA	3205550819	10:30 AM	11:00 AM	10	1	1	no	no						10,13,14	22/04/2020	10:00
4	RUTH NAVARRO	3225950748	11:00 AM	11:30 AM	5	no	no	no	no						10,13,14	22/04/2020	11:00
5			11:30 AM	12:00 m													
6			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	29	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Kelly Blanco Bello

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): colombiaton

Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3001E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LIAN DAVID CABARCAS C	3117541910	8:30:00	9:00:00	7	3	2	0	0						P10, 13 y 14	16/04/2020	8:30 AM
2	MARIA JOSE MANRRIQUE DE LA P	3017292577	9:10 AM	9:40 AM	3	1	0	0	0						P10, 13 y 14	16/04/2020	9:10 AM
3	EMA JULIETH ESCALANTE M	3022636663	09: 50asm	10:20 AM	3	1	0	0	0						P10, 13 y 14	16/04/2020	09: 50asm
4	BRIANA SOFIA VERTEL GUARDO	3226415158	10:30 AM	11:00 AM	4	1	0	0	0						P10, 13 y 14	16/04/2020	10:30 AM
5	ABIGAIL CHADDAI GARCIA GARCIA	3116039378	11:10 AM	11:40 AM	4	1	0	0	0						P10, 13 y 14	16/04/2020	11:10 AM
6	SAMUEL DAVID LICONA FERRER	3157800317	1:00 PM	1:30 PM	7	1	1	0	0						P10, 13 y 14	16/04/2020	1:00 PM
7	SHELLY SOFIA LADEUTH PEREZ	3207966462	1:40 PM	2:10 PM	3	1	0	0	0						P10, 13 y 14	16/04/2020	1:40 PM
8	SARA JAELIZ CARDOZO FLOREZ	3002421910	2:20 PM	2:50 PM	5	1	0	0	0						P10, 13 y 14	16/04/2020	2:20 PM
9	SHIARA SOFIA VELAIDES TEHERAN	3145064299	3:00 PM	3:30 PM	7	3	0	0	0						P10, 13 y 14	16/04/2020	3:00 PM

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	43	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Kelly C. Blanco Bello

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESOPROMOCION Y PREVENCIONFORMATO ACOMPANAMIENTO TELEFONICO	[illegible]	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Kelly Blanco Bello

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): colombiaton

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ANGELA MARIA PEREZ TAMARA	3122598050	8:30:00	9:00:00	4	1	0	0	0						P10, 13 Y 14	17/04/2020	8:30 AM
2	ANDRES DAVID SALGADO VEGA	3205806503	9:10 AM	9:40 AM	3	1	0	0	0						P10, 13 Y 14	17/04/2020	9:10 AM
3	DAYERLIN ESTHER VILLAMIL GONZALEZ	3008654128	09: 50asm	10:20 AM	7	2	0	0	0						P10, 13 Y 14	17/04/2020	09: 50asm
4	OWEN RODRIGUEZ PRIMERA	3215709533	10:30 AM	11:00 AM	3	1	0	0	0						P10, 13 Y 14	17/04/2020	10:30 AM
5	LUCIANA ESTHER JIMENEZ GALINDO	3196120308	11:10 AM	11:40 AM	5	2	0	0	0						P10, 13 Y 14	17/04/2020	11:10 AM
6	SALOME PERRALTA FERRER	3217209240	1:00 PM	1:30 PM	5	1	0	0	0						P10, 13 Y 14	17/04/2020	1:00 PM
c	THIAN ANDRES OLIVERA MORALEZ	305444 8837	1:40 PM	2:10 PM	9	2	0	0	0						P10, 13 Y 14	17/04/2020	1:40 PM
8	OSCAR LUIS GONZALEZ TAPIA	3177700393	2:20 PM	2:50 PM	4	1	0	0	0						P10, 13 Y 14	17/04/2020	2:20 PM
9	JESUS MANUEL CARBALLO PEREZ	3013934128	3:00 PM	3:30 PM	6	3	0	0	0						P10, 13 Y 14	17/04/2020	3:00 PM

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	44	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Kelly C. Blanco Bello

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Kelly Blanco Bello

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): colombiaton

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LIAN DAVID CABARCAS C	3117541910	8:30:00	9:00:00	7	3	2	0	0						P10, 13 y 14	21/04/2020	8:30 AM
2	MARIA JOSE MANRRIQUE DE LA P	3017292577	9:10 AM	9:40 AM	3	1	0	0	0						P10, 13 y 14	21/04/2020	9:10 AM
3	EMA JULIETH ESCALANTE M	3022636663	09: 50asm	10:20 AM	3	1	0	0	0						P10, 13 y 14	21/04/2020	09: 50asm
4	BRIANA SOFIA VERTEL GUARDO	3226415158	10:30 AM	11:00 AM	4	1	0	0	0						P10, 13 y 14	21/04/2020	10:30 AM
5	ABIGAIL CHADDAI GARCIA GARCIA	3116039378	11:10 AM	11:40 AM	4	1	0	0	0						P10, 13 y 14	21/04/2020	11:10 AM
6	SAMUEL DAVID LICONA FERRER	3157800317	1:00 PM	1:30 PM	7	1	1	0	0						P10, 13 y 14	21/04/2020	1:00 PM
7	SHELLY SOFIA LADEUTH PEREZ	3207966462	1:40 PM	2:10 PM	3	1	0	0	0						P10, 13 y 14	21/04/2020	1:40 PM
8	SARA JAELIZ CARDOZO FLOREZ	3002421910	2:20 PM	2:50 PM	5	1	0	0	0						P10, 13 y 14	21/04/2020	2:20 PM
9	SHIARA SOFIA VELAIDES TEHERAN	3145064299	3:00 PM	3:30 PM	7	3	0	0	0						P10, 13 y 14	21/04/2020	3:00 PM

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	43	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Kelly C. Blanco Bello

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESOPROMOCION Y PREVENCIONFORMATO ACOMPANAMIENTO TELEFONICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Kelly Blanco Bello

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): colombiaton

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedad es respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observacion es	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ANGELA MARIA PEREZ TAMARA	3122598050	8:30:00	9:00:00	4	1	0	0	0						P10, 13 Y 14	22/04/2020	8:30 AM
2	ANDRES DAVID SALGADO VEGA	3205806503	9:10 AM	9:40 AM	3	1	0	0	0						P10, 13 Y 14	22/04/2020	9:10 AM
3	DAYERLIN ESTHER VILLAMIL GONZALEZ	3008654128	09: 50asm	10:20 AM	7	2	0	0	0						P10, 13 Y 14	22/04/2020	09: 50asm
4	OWEN RODRIGUEZ PRIMERA	3215709533	10:30 AM	11:00 AM	3	1	0	0	0						P10, 13 Y 14	22/04/2020	10:30 AM
5	LUCIANA ESTHER JIMENEZ GALINDO	3196120308	11:10 AM	11:40 AM	5	2	0	0	0						P10, 13 Y 14	22/04/2020	11:10 AM
6	SALOME PERRALTA FERRER	3217209240	1:00 PM	1:30 PM	5	1	0	0	0						P10, 13 Y 14	22/04/2020	1:00 PM
c	THIAN ANDRES OLIVERA MORALEZ	305444 8837	1:40 PM	2:10 PM	9	2	0	0	0						P10, 13 Y 14	22/04/2020	1:40 PM
8	OSCAR LUIS GONZALEZ TAPIA	3177700393	2:20 PM	2:50 PM	4	1	0	0	0						P10, 13 Y 14	22/04/2020	2:20 PM
9	JESUS MANUEL CARBALLO PEREZ	3013934128	3:00 PM	3:30 PM	6	3	0	0	0						P10, 13 Y 14	22/04/2020	3:00 PM

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	44	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Kelly C. Blanco Bello

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LORENA VILLARREAL L

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3001E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DEILYS MICHEL PINEDA VEGA	3135397903	8:30: am	9:00 AM	5	1	0	0	0					El telefono en el dia de hoy estaba apagado.	P 10, 13 Y 14	16/04/2020	8:30 AM
2	EMILY PAOLA IGLESIAS MADERA	3216744816	9:10 AM	9:40 AM	5	1	0	0	0					La comunicación es por medio de una compañera.	P 10, 13 Y 14	16/04/2020	9:10 AM
3	IAN ALEJANDRO DONADO CARO	3015397340	9:50 AM	10:20 AM	5	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	9:50 AM
4	EMILIANO ANDRES BUSTAMANTE VALERO	3043974988	10:30 AM	11:00 AM	4	1	1	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	10:30 AM
5	ELIAS DAVID MIRANDA ROMERO	3106481532	11:10	11:40 AM	4	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	11:10 AM
6	JERIETH CARPIO CARMONA	3017778462	1:00 PM	1:30 PM	4	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	1:00 PM
7	TIAGO JOSE HERRERA JARABA	3126473922	1:40 PM	2:10 PM	5	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	1:40 PM
8	VAYOLETH CONTRERAS SANJUAN	3024122113	2:20 PM	2:50 PM	7	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	2:20 PM
9	EMILY RODRIGUEZ TORRES	3113534812	3:00 PM	3:30 PM	5	2	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	3:00 PM
10																dd/mm/aaaa	hh:mm
11																dd/mm/aaaa	hh:mm
12																dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	44
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**	**F1.A1.LM5.PP**	**19/03/2020**
		Versión 1	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: **Pública**	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Lorena Villarreal Lozano

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Colombiaton

Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3001E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	**1. Nombre usuario(a)**	**2. Teléfono**	**3. Hora inicio**	**4. Hora final**	**5. # Total de personas en el hogar**	**6. # de niñas y niños de 0 a 5 años**	**7. # de personas mayores de 60**	**8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias**	**9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico**	**10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)**	**11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)**	**12. Novedad 1 (marque una X)**	**13. Novedad 2 (marque una X)**	**14. Otras novedades y observaciones**	**15. Indique los números de las práctica trabajadas**	**16. Fecha y hora siguiente llamada**	
1	AN BORRE ZA	3,023E+09	8:30: am	9:00 AM	3	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	17/04/2020	8:30 AM
2	YC BLANCO S	3,046E+09	9:10 AM	9:40 AM	5	2	0	0	0						P 10, 13 Y 14	17/04/2020	9:10 AM
3	LIPE GARIZAB	3,005E+09	9:50 AM	10:20 AM	4	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	17/04/2020	9:50 AM
4	LUCIA BATIST	3,123E+09	10:30 AM	11:00 AM	5	1	0	1	0					La mamita Dary Luz Agamez al	P 10, 13 Y 14	17/04/2020	10:30 AM
5	IEL AGAMEZ	3,124E+09	11:10	11:40 AM	5	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	17/04/2020	11:10 AM
6	BEL CASTRO	3,114E+09	1:00 PM	1:30 PM	8	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	17/04/2020	1:00 PM
7	SOFIA PERE	3,044E+09	1:40 PM	2:10 PM	7	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	17/04/2020	1:40 PM
8	IDRES OSPIN	3,129E+09	2:20 PM	2:50 PM	5	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	17/04/2020	2:20 PM
9	AN MUÑOZ P	3,003E+09	3:00 PM	3:30 PM	6	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	17/04/2020	3:00 PM
10																dd/mm/aaaa	hh:mm
11																dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	48	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LORENA VILLARREAL L

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3001E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DEILYS MICHEL PINEDA VEGA	3135397903	8:30: am	9:00 AM	5	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	21/04/2020	8:30 AM
2	EMILY PAOLA IGLESIAS MADERA	3216744816	9:10 AM	9:40 AM	5	1	0	0	0					La comunicación es por medio de una compañera	P 10, 13 Y 14	21/04/2020	9:10 AM
3	IAN ALEJANDRO DONADO CARO	3015397340	9:50 AM	10:20 AM	5	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	21/04/2020	9:50 AM
4	EMILIANO ANDRES BUSTAMANTE VALERO	3043974988	10:30 AM	11:00 AM	4	1	1	0	0						P 10, 13 Y 14	21/04/2020	10:30 AM
5	ELIAS DAVID MIRANDA ROMERO	3106481532	11:10	11:40 AM	4	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	21/04/2020	11:10 AM
6	JERIETH CARPIO CARMONA	3017778462	1:00 PM	1:30 PM	4	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	21/04/2020	1:00 PM
7	TIAGO JOSE HERRERA JARABA	3126473922	1:40 PM	2:10 PM	5	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	21/04/2020	1:40 PM
8	VAYOLETH CONTRERAS SANJUAN	3024122113	2:20 PM	2:50 PM	7	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	21/04/2020	2:20 PM
9	EMILY RODRIGUEZ TORRES	3113534812	3:00 PM	3:30 PM	5	2	0	0	0						P 10, 13 Y 14	21/04/2020	3:00 PM
10																dd/mm/aaaa	hh:mm
11																dd/mm/aaaa	hh:mm
12																dd/mm/aaaa	hh:mm
13																dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	44	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**	**F1.A1.LM5.PP**	**19/03/2020**
		Versión 1	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Lorena Villarreal Lozano

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Colombiaton

Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3001E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	**1. Nombre usuario(a)**	**2. Teléfono**	**3. Hora inicio**	**4. Hora final**	**5. # Total de personas en el hogar**	**6. # de niñas y niños de 0 a 5 años**	**7. # de personas mayores de 60**	**8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias**	**9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico**	**10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)**	**11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)**	**12. Novedad 1 (marque una X)**	**13. Novedad 2 (marque una X)**	**14. Otras novedades y observaciones**	**15. Indique los números de las práctica trabajadas**	**16. Fecha y hora siguiente llamada**	
1	ESTEBAN BORRE ZABALETA	3022740737	8:30: am	9:00 AM	3	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	22/04/2020	8:30 AM
2	DOMINNYC BLANCO SALCEDO	3046427513	9:10 AM	9:40 AM	5	2	0	0	0						P 10, 13 Y 14	22/04/2020	9:10 AM
3	LUIS FELIPE GARIZABAL POLO	3004948058	9:50 AM	10:20 AM	4	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	22/04/2020	9:50 AM
4	DARIANA LUCIA BATISTA AGAMEZ	3122982361	10:30 AM	11:00 AM	5	1	0	1	0					A partir de la novedad que se presento el	P 10, 13 Y 14	22/04/2020	10:30 AM
5	IAN DANIEL AGAMEZ GARCES	3124076790	11:10	11:40 AM	5	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	22/04/2020	11:10 AM
6	EMA ISABEL CASTRO ESTRADA	3114259235	1:00 PM	1:30 PM	8	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	22/04/2020	1:00 PM
7	BRIANA SOFIA PEREZ MUÑIZ	3043977058	1:40 PM	2:10 PM	7	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	22/04/2020	1:40 PM
8	SAMUEL ANDRES OSPINO VASQU	3128663546	2:20 PM	2:50 PM	5	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	22/04/2020	2:20 PM
9	RAY ESTEBAN MUÑOZ PEÑARAND	3002609656	3:00 PM	3:30 PM	6	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	22/04/2020	3:00 PM
10																dd/mm/aaaa	hh:mm
11																dd/mm/aaaa	hh:mm
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	48	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5. PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LORENA VILLARREAL L

Fecha: 15/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3001E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DEILYS MICHEL PINEDA VEGA	3135397903	8:30: am	9:00 AM	5	1	0	0	0					El telefono en el dia de hoy estaba	P 10, 13 Y 14	16/04/2020	8:30 AM
2	EMILY PAOLA IGLESIAS MADERA	3216744816	9:10 AM	9:40 AM	5	1	0	0	0					La comunicación es por	P 10, 13 Y 14	16/04/2020	9:10 AM
3	IAN ALEJANDRO DONADO CARO	3015397340	9:50 AM	10:20 AM	5	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	9:50 AM
4	EMILIANO ANDRES BUSTAMANTE VALERO	3043974988	10:30 AM	11:00 AM	4	1	1	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	10:30 AM
5	ELIAS DAVID MIRANDA ROMERO	3106481532	11:10	11:40 AM	4	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	11:10 AM
6	JERIETH CARPIO CARMONA	3017778462	1:00 PM	1:30 PM	4	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	1:00 PM
7	TIAGO JOSE HERRERA JARABA	3126473922	1:40 PM	2:10 PM	5	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	1:40 PM
8	VAYOLETH CONTRERAS SANJU	3024122113	2:20 PM	2:50 PM	7	1	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	2:20 PM
9	EMILY RODRIGUEZ TORRE	3113534812	3:00 PM	3:30 PM	5	2	0	0	0						P 10, 13 Y 14	16/04/2020	3:00 PM
10																dd/mm/aaaa	hh:mm
11																dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	44	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: XIOMARA PALOMINO

Fecha: 13/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada		
1	KEIDER JOSUEE ZAMBRANO CAÑATE	3104178412	8:00	8:30	6	3	1	0	0						#10 13 14	16/04/2020	8:00	8:30
2	KEINER JHOEL ZAMBRANO CAÑATE	3104178412	8:40	9:10	6	3	1	0	0						#10 13 14	16/04/2020	8:40	9:10
3	LIZ DARIANA CORREA GUZMAN	3005510293	9:30	10:00	5	1	1	0	0						#10 13 14	16/04/2020	9:30	10:00
4	CELESTE SOFIA HERNANDEZ LARA	3012716954	10:05	10:45	5	1	1	0	0						#10 13 14	16/04/2020	10:05	10:45
5	PAULA ANDREA CHICO PRIMERA	3016355184	10:55	11:30	4	1	0	0	0						#10 13 14	16/04/2020	10:55	11:30
6	JOEL PADILLA GARAVITO	3007140445	11:40	12:10	2	1	0	0	0						#10 13 14	16/04/2020	11:40	12:10
7	YOIBER ATENCIO PULGAR	3003814892	1:00	1:20	6	2	0	0	0						#10 13 14	16/04/2020	1:00	1:20
8	KAYLANIS ELENA VALDEZ FONTALVO	3016788746	1:40	2:00	9	1	2	0	0						#10 13 14	16/04/2020	1:40	2:00
9	HAZZEL MATHIAS RODRIGUEZ VEGA	3145594697	2:10	2:35	6	1	0	0	0						#10 13 14	16/04/2020	2:10	2:35
10																		

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	49
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14
3. Total personas mayores de 60 años	6
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9

Xiomara Palomino Jaramillo

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: XIOMARA PALOMINO

Fecha: 16/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100123567

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN								
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada		
1	KEIDER JOSUEE ZAMBRANO CAÑATE	3104178412	9:00	9:25	6	3	1	0	0						#10 13 14	21/04/2020	9:00	9:25
2	KEINER JHOEL ZAMBRANO CAÑATE	3104178412	9:30	9:50	6	3	1	0	0						#10 13 14	21/04/2020	9:30	9:50
3	LIZ DARIANA CORREA GUZMAN	3005510293	10:00	10:30	5	1	1	0	0						#10 13 14	21/04/2020	10:00	10:30
4	CELESTE SOFIA HERNANDEZ LARA	3012716954	10:35	11:00	5	1	1	0	0						#10 13 14	21/04/2020	10:35	11:00
5	PAULA ANDREA CHICO PRIMERA	3016355184	11:10	11:40	4	1	0	0	0						#10 13 14	21/04/2020	11:10	11:40
6	JOEL PADILLA GARAVITO	3007140445	11:45	12:05	2	1	0	0	0						#10 13 14	21/04/2020	11:45	12:05
7	YOIBER ATENCIO PULGAR	3003814892	2:00	2:25	6	2	0	0	0						#10 13 14	21/04/2020	2:00	2:25
8	KAYLANIS ELENA VALDEZ FONTALVO	3016788746	2:30	2:50	9	1	2	0	0						#10 13 14	21/04/2020	2:30	2:50
9	HAZZEL MATHIAS RODRIGUEZ VEGA	3145594697	3:00	3:20	6	1	0	0	0						#10 13 14	21/04/2020	3:00	3:20
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	49	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	6	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Xiomara Palomino Tenorio

Firma

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: XIOMARA PALOMINO

Fecha: 17/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN								
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada		
1	KIARA SOFIA RIOS CANTILLO	3014150998	8:00	8:20	5	1	0	0	0						#10 13 14	22/04/2020	8:00	8:20
2	VICTOR MANUEL VEGA BARRAGAN	3014654762	8:30	8:55	6	2	2	0	0						#10 13 14	22/04/2020	8:30	8:55
3	YAINA PAOLA PEREZ TOORREZ	3003402872	9:00	9:25	2	1	1	0	0						#10 13 14	22/04/2020	9:00	9:25
4	EMANUEL JOSE LIÑAN NUÑEZ	3004405324	9:30	9:50	7	1	0	0	0						#10 13 14	22/04/2020	9:30	9:50
5	SLEYKER DAVID SARMIENTO VITOLA	31204664058	10:00	10:30	3	1	0	0	0						#10 13 14	22/04/2020	10:00	10:30
6	JOSHUAR DAVID CUESTAS ORTIZ	3216967208	10:35	11:00	6	1	0	0	0						#10 13 14	22/04/2020	10:35	11:00
7	DEIVER MANUEL MARTINEZ NAVARRO	3125422341	11:10	11:40	5	1	0	0	0						#10 13 14	22/04/2020	11:10	11:40
8	ANA BELEN BERTEL SALAS	3004239930	1:30	1:45	2	1	0	0	0						#10 13 14	22/04/2020	1:30	1:45
9	DEYWILL GAEL DIAZ HERRERA	3017186873	2:00	2:30	2	1	0	0	0						#10 13 14	22/04/2020	2:00	2:30
10																		
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	38	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Xiomara Palomino Jaramillo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: XIOMARA PALOMINO

Fecha: 14/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBI ATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN								
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada		
1	KIARA SOFIA RIOS CANTILLO	3014150998	8:00	8:20	5	1	0	0	0						#10 13 14	17/04/2020	8:00	8:20
2	VICTOR MANUEL VEGA BARRAGAN	3014654762	8:30	8:55	6	2	2	0	0						#10 13 14	17/04/2020	8:30	8:55
3	YAINA PAOLA PEREZ TOORREZ	3003402872	9:00	9:25	2	1	1	0	0						#10 13 14	17/04/2020	9:00	9:25
4	EMANUEL JOSE LIÑAN NUÑEZ	3004405324	9:30	9:50	7	1	0	0	0						#10 13 14	17/04/2020	9:30	9:50
5	SLEYKER DAVID SARMIENTO VITOLA	31204664058	10:00	10:30	3	1	0	0	0						#10 13 14	17/04/2020	10:00	10:30
6	JOSHUAR DAVID CUESTAS ORTIZ	3216967208	10:35	11:00	6	1	0	0	0						#10 13 14	17/04/2020	10:35	11:00
7	DEIVER MANUEL MARTINEZ NAVARRO	3125422341	11:10	11:40	5	1	0	0	0						#10 13 14	17/04/2020	11:10	11:40
8	ANA BELEN BERTEL SALAS	3004239930	1:00	1:30	2	1	0	0	0						#10 13 14	17/04/2020	1:00	1:30
9	DEYWILL GAEL DIAZ HERRERA	3017186873	2:00	2:30	2	1	0	0	0						#10 13 14	17/04/2020	2:00	2:30
10																		
11																dd/mm/aaaa	hh:mm	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	38	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Xiomara Palomino Jaramillo

Firma del agente educativo