	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: 31/ 03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): colombiaton

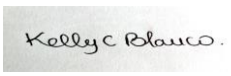
Código Unidad de Servicio (UDS): 13020010050

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una 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 ISABEL ROCHA ARIAS	3215536231	8:30:00	9:00:00	7	2	0	0	0						P14, 6 Y 12	03/04/2020	8:30 AM
2	ELIETH GISETH DIAZ PEREZ	3013934128	9:10 AM	9:40 AM	6	3	0	0	0						P14, 6 Y 12	03/04/2020	9:10 AM
3	LUISA FERNANDA AGUIRRE AREQUE	3145380343	09: 50asm	10:20 AM	5	3	0	0	0					NO RESPONDE LLAMADA EN EL DIA DE HOY	P14, 6 Y 12	03/04/2020	09: 50asm
4	MATIAS MENDOZA PULGAR	3003814892	10:30 AM	11:00 AM	6	2	0	0	0						P14, 6 Y 12	03/04/2020	10:30 AM
5	EDER JOSE VILLALBA ZAYAS	3013208224	11:10 AM	11:40 AM	4	1	0	0	0						P14, 6 Y 12	03/04/2020	11:10 AM
6	SAMIR MANUEL OCHOA MENCO	3137168766	1:00 PM	1:30 PM	3	1	0	0	0						P14, 6 Y 12	03/04/2020	1:00 PM
7	EDER PATRON TUÑOA	3207966462	1:40 PM	2:10 PM	6	1	0	0	0						P14, 6 Y 12	03/04/2020	1:40 PM
8	ELIAS DAVID DIAZ BERRIO	312 6509520	2:20 PM	2:50 PM	6	1	0	0	0						P14, 6 Y 12	03/04/2020	2:20 PM
9	MICHELLA ANDREA ELLES PERES	3162729737	3:00 PM	3:30 PM	10	4	1	0	0						P14, 6 Y 12	03/04/2020	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	53	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	9
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	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: Kelly Blanco Bello

Fecha: marzo 24 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): colombiaton

Código Unidad de Servicio (UDS): 13020010050

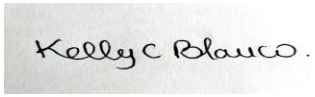
I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una 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						P 5, 13 y 12	27/03/2020	8:30 AM
2	MARIA JOSE MANRRIQUE DE LA P	3017292577	9:10 AM	9:40 AM	3	1	0	0	0						P 5, 13 y 12	27/03/2020	9:10 AM
3	EMA JULIETH ESCALANTE M	3022636663	09: 50asm	10:20 AM	3	1	0	0	0						P 5, 13 y 12	27/03/2020	09: 50asm
4	BRIANA SOFIA VERTEL GUARDO	3226415158	10:30 AM	11:00 AM	4	1	0	0	0						P 5, 13 y 12	27/03/2020	10:30 AM
5	ABIGAIL CHADDAI GARCIA GARCIA	3116039378	11:10 AM	11:40 AM	4	1	0	0	0						P 5, 13 y 12	27/03/2020	11:10 AM
6	SAMUEL DAVID LICONA FERRER	3157800317	1:00 PM	1:30 PM	7	1	1	0	0						P 5, 13 y 12	27/03/2020	1:00 PM
7	SHELLY SOFIA LADEUTH PEREZ	3207966462	1:40 PM	2:10 PM	3	1	0	0	0						P 5, 13 y 12	27/03/2020	1:40 PM
8	SARA JAELIZ CARDOZO FLOREZ	3002421910	2:20 PM	2:50 PM	5	1	0	0	0						P 5, 13 y 12	27/03/2020	2:20 PM
9	SHIARA SOFIA VELAIDES TEHERAN	3145064299	3:00 PM	3:30 PM	7	3	0	0	0						P 5, 13 y 12	27/03/2020	3:00 PM
10																	
11																	
21																	
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	43
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
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	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

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:	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELIA AMADOR ARAUJO

Fecha: 30/03/20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 13020010050

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una 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					SOBRINO DE 5 AÑOS TIENEN GRIPA PERO ESTAN TENIENDO LOS CUIDADOS Y SIGUIENDO LAS SUGERENCIAS DEL MEDICO Y TOMANDOSE LOS REMEDIOS	P-14-6	06/04/2020	8:00 AM
2	YAMILE CORDOBA ORTEGA	3116968375	8:30 AM	09::00 a. m.	6	1	1	0	0						P-14-6	06/04/2020	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-14-6	06/04/2020	09::00 a. m.
4	ESTEFANY ESTRADA MARTINEZ	3023962629	9:35 AM	10:00 AM	3	0	0	0	0						P-14-6	06/04/2020	9:35 AM
5	LUZNEIDIS FLORIAN ARNEDO	3222027651	10:00 AM	10:30 AM	2	0	0	0	0	x					P-14-6	06/04/2020	10:00 AM
6	ISIMAR SANCHEZ CHICO	3008474542-3016604166 1	10:30 AM	11:00 AM	2	0	0	0	0						P-14-6	06/04/2020	10:30 AM
7	VALENTINA MORALES VARGAS	3004258218	11:00 AM	11:30 AM	4	1	0	0	1					HACE (8 DIAS) QUE TUVO A EL BEBE Y SE ENCUENTRA REFRIADA	P-14-6	06/04/2020	11:00 AM
8	JUAN DE DIOS SANTANA TORRES	3233023070	11:30 AM	12:00 AM	4	1	0	0	0		x			El niño presenta un poquito de moquito como refriado	P-14-6	06/04/2020	11:30 AM
9	YEILIN CAROLINA CAMPUZANO RUIZ	3008781241	12:00 AM	12:30 AM										Esta apagado el celular (llamada fallida)	P-14-6	06/04/2020	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	34	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	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 sintomas 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



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: Lorena Villarreal

Fecha: 31/03/2020

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	OFIA VILLA RO	3,013E+09	8:30: am	9:00 AM	8	2	0	0	0						P 14, 6 Y 12	03/04/2020	8:30 AM
2	LOS ALVAREZ	3,143E+09	9:10 AM	9:40 AM	4	1	0	0	0						P 14, 6 Y 12	03/04/2020	9:10 AM
3	DAVID DIAZ SA	3,006E+09	9:50 AM	10:20 AM	4	1	0	0	0						P 14, 6 Y 12	03/04/2020	9:50 AM
4	STIVEN PAJAR	3,197E+09	10:30 AM	11:00 AM	4	1	0	0	0						P 14, 6 Y 12	03/04/2020	10:30 AM
5	AVID GUTIERR	3,013E+09	11:10	11:40 AM	8	1	0	0	0						P 14, 6 Y 12	03/04/2020	11:10 AM
6	OFIA GRAU MI	3,118E+09	1:00 PM	1:30 PM	6	2	0	0	0						P 14, 6 Y 12	03/04/2020	1:00 AM
7	IEL MARTINEZ	3,002E+09	1:40 PM	2:10 PM	6	2	0	0	0						P 14, 6 Y 12	03/04/2020	1:40 PM
8	SAMANTHA LUCIA ARIAS GUEVARA	3,003E+09	2:20 PM	2:50 PM	4	2	0	0	0						P 14, 6 Y 12	03/04/2020	2:20 PM
9	EO LOZANO RI	3,228E+09	3:00 PM	3:30 PM	4	1	0	0	0						P 14, 6 Y 12	03/04/2020	3:00 PM
24																	
Ç25																	
26																	
27			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	13	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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENTACIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FO-ACLMN- XX	XXXXXXXX
		Versión 2	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o medio comunitario XXXMAN

Fecha XXXXXXXX

Nombre de Unidad de Servicio (UDS) COLOMBIAY

Código Unidad de Servicio (UDS) 1.3036.13

I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR				III. RIESGOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN								
No.	1. Nombre cuidador(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora fin	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas con discapacidad	8. # personas con enfermedades de diagnóstico	9. ¿Este presente fuente de agua o unidad sanitaria	10. ¿Son tienen acceso a agua para consumo humano (marque una X)	11. ¿NO tienen acceso a Ducha y sanitario (marque una X)	12. Vulnerabilidad	13. Novedad (marque una X)	14. ¿Otras observaciones	15. Indique los números y/o palabras subrayadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LA CAMARA CELESTE DIANA	3205612259	8:00	8:20	5	1	1	0	0	0					IFDI	03/03/2026	9:00	9:20
2	PAOLA ANDREA ANGEL	3012710804	9:40	9:55 AM	3	1	1	0	0	0					IFDI	03/03/2026	9:40	9:55 AM
3	PAOLA ANDREA ANGEL	3015600154	9:00	9:20	3	1	0	0	0	0					IFDI	03/03/2026	9:00	9:20
4	PAOLLA	3205710020	10:30	10:20	7	1	0	0	0	0					IFDI	03/03/2026	10:00	10:20
5	ROSMIRA FRANCO MOSQUERA	3012613920	10:40	11:00	5	1	0	0	0	0					IFDI	03/03/2026	10:40	11:00
6	ELVIRA CAMARGO	3013676510	11:20	12:00	5	1	0	0	0	0					IFDI	03/03/2026	11:20	12:00
7	ANGEL MARIAGE	3124600287	1:10	1:40	5	1	0	0	0	0					IFDI	03/03/2026	1:10	1:40
8	ANNY CAPA ROSE	3012150809	2:00	2:20	5	1	0	0	0	0					IFDI	03/03/2026	2:00	2:20
9	VICTOR MANUEL ANGEL	3013600270	2:40	3:00	5	1	0	0	0	0					IFDI	03/03/2026	2:40	3:00
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
20																		

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

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

1. Total de personas en el hogar	49	8. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	9. Total de hogares que han consumido Rubo y vendaje	0
3. Total personas mayores de 60 años	4	10. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	11. Total novedad 2	0
5. Total de personas afectadas o bajo cuidado médico	0	12. Total de llamadas realizadas	9

Firma del agente educativo

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

Esta impresión tiene validez de copia controlada mientras no se modifique su versión. FORMATO CONTROLADO

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES DE CARÁCTER CONFIDENCIAL Y RESERVADO. PARA USO EXCLUSIVO DE LOS FUNCIONARIOS DEL ICBF. Y LA PARTE QUE RECIBA ESTA INFORMACIÓN

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENTACIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FO-ACLMN- XX	XXXXXXXX
		Versión 2	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o medio comunitario XXXMAN

Fecha XXXXXXXX

Nombre de Unidad de Servicio (UDS) COLOMBIAY

Código Unidad de Servicio (UDS) 1.3036.13

I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR				III. RIESGOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN								
No.	1. Nombre cuidador(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora fin	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas con discapacidad	8. # personas con enfermedades de diagnóstico	9. ¿Este presente fuente de agua o unidad sanitaria	10. ¿Son tienen acceso a agua para consumo humano (marque una X)	11. ¿NO tienen acceso a Ducha y sanitario (marque una X)	12. Vulnerabilidad	13. Novedad (marque una X)	14. ¿Otras observaciones	15. Indique los números y/o palabras subrayadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LA CAMARA CELESTE DIANA	3205612259	8:00	8:20	5	1	1	0	0	0					IFDI	03/03/2026	9:00	9:20
2	PAOLA ANDREA ANGEL	3012710804	9:40	9:55 AM	3	1	1	0	0	0					IFDI	03/03/2026	9:40	9:55 AM
3	PAOLA ANDREA ANGEL	3015600154	9:00	9:20	3	1	0	0	0	0					IFDI	03/03/2026	9:00	9:20
4	PAOLLA	3205710020	10:30	10:20	7	1	0	0	0	0					IFDI	03/03/2026	10:00	10:20
5	ROSMIRA FRANCO MOSQUERA	3012613920	10:40	11:00	5	1	0	0	0	0					IFDI	03/03/2026	10:40	11:00
6	ELVIRA CAMARGO	3013676510	11:20	12:00	5	1	0	0	0	0					IFDI	03/03/2026	11:20	12:00
7	ANGEL MARIAGE	3124600287	1:10	1:40	5	1	0	0	0	0					IFDI	03/03/2026	1:10	1:40
8	ANNY CAPA ROSE	3012150809	2:00	2:20	5	1	0	0	0	0					IFDI	03/03/2026	2:00	2:20
9	VICTOR MANUEL ANGEL	3013600270	2:40	3:00	5	1	0	0	0	0					IFDI	03/03/2026	2:40	3:00
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
20																		

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

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

1. Total de personas en el hogar	49	8. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	9. Total de hogares que han consumido Rubo y vendaje	0
3. Total personas mayores de 60 años	4	10. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	11. Total novedad 2	0
5. Total de personas afectadas o bajo cuidado médico	0	12. Total de llamadas realizadas	9

Firma del agente educativo

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

Esta impresión tiene validez de copia controlada mientras no se modifique su versión. FORMATO CONTROLADO

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES DE CARÁCTER CONFIDENCIAL Y RESERVADO. PARA USO EXCLUSIVO DE LOS FUNCIONARIOS DEL ICBF. Y LA PARTE QUE RECIBA ESTA INFORMACIÓN

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: 04/01/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 13020010050

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	DAWIS JOSUE DE AVILA CABEZA	3228638384	8:00 AM	8:30 AM	7	2+G10:G18	0	0	0					El niño tiene gripa y fiema	P-14-6	08/04/2020	8:00 AM
2	EVANGELINE ARNEDO ALCAZAR	3145377754	8:30 AM	09::00 a. m.	4	1	0	0	0						P-14-6	08/04/2020	8:30 AM
3	BRAYLIS ANDREA NUÑEZ MARTINEZ	3006580481	09::00 a. m.	9:35 AM	11	1	0	0	0						P-14-6	08/04/2020	09::00 a. m.
4	ALAN SANTIAGO VEGA ARANA	3014309714	9:35 AM	10:00 AM										Esta apagado	P-14-6	08/04/2020	9:35 AM
5	RAFAEL JOSE TURBERQUIA CABALLERO	3017964047	10:00 AM	10:30 AM	4	1	0	0	0						P-14-6	08/04/2020	10:00 AM
6	ANGEL DEL JESUS IZQUIERDO VEGA	3116400706-3145646328	10:30 AM	11:00 AM	9	2	2	0	0						P-14-6	08/04/2020	10:30 AM
7	LUIS JOSE JIMENES GOMEZ	3154784819	11:00 AM	11:30 AM										Esta apagado	P-14-6	08/04/2020	11:00 AM
8	YHIANNA PAOLA JIMENEZ MUÑOZ	3016369538	11:30 AM	12:00 AM	9	1	1	0	0						P-14-6	08/04/2020	11:30 AM
9	JHOSUE ANDRES MARTINEZ MAZA	3006580481	12:00 AM	12:30 AM	4	1	0	0	0						P-14-6	08/04/2020	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	48	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		8. Total novedad 1	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias		9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico		10. Total de llamadas realizadas	7

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: Abril-02-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 13020010050

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una 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					SOBRINO DE 5 AÑOS TIENEN GRIPA PERO ESTAN TENIENDO LOS CUIDADOS Y SIGUIENDO LAS SUGERENCAS DEL MEDICO Y TOMANDOSE LOS REMEDIOS	P-14-6	09/04/2020	8:00 AM
2	YAMILE CORDOBA ORTEGA	3116968375	8:30 AM	09::00 a. m.	6	1	1	0	0		X				P-14-6	09/04/2020	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-14-6	09/04/2020	9:00 AM
4	ESTAFANY ESTRADA MARTINEZ	3023962629	9:35 AM	10:00 AM	3	0	0	0	0						P-14-6	09/04/2020	9:30 AM
5	LUZNEIDIS FLORIAN ARNEDO	3222027651	10:00 AM	10:30 AM	2	0	0	0	0	X				APAGADO	P-14-6	09/04/2020	10:00 AM
6	ISIMAR SANCHEZ CHICO	3044543906	10:30 AM	11:00 AM	2	0	0	0	0						P-14-6	09/04/2020	10:30 AM
7	VALENTINA MORALES VARGAS	3004258218	11:00 AM	11:30 AM	4	1	0	0	1					HACE (8 DIAS) QUE TUVO A EL BEBE Y SE ENCUENTRA REFRIADA	P-14-6	09/04/2020	11:00 AM
8	JUAN DE DIOS SANTANA TORRES	3233023070	11:30 AM	12:00 AM	4	1	0	0	0		x				P-14-6	09/04/2020	11:30 AM
9	YEILIN CAROLINA CAMPUZANO RUIZ	3008781241	12:00 AM	12:30 AM										Esta apagado el celular (llamada fallida)	P-14-6	09/04/2020	2:00 PM
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
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	34	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	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	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

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: 2 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

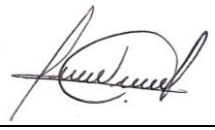
Código Unidad de Servicio (UDS): 13020010050

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una 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 DAVID LICONA FERRER	3133005278												EL NUMERO TELEFONICO REGISTRADO NO CORRESPONDE A LA FAMILIA LICONA FERRER	PRACTICA 7 PRACTICA 9 PRACTICA 12	9 DE ABRIL DE 2020	8:00 AM
2	BRITANY SOFIA SANCHEZ PEREZ	3015562283	8:30 AM	9:01 AM	7	2	0	0	0						PRACTICA 7 PRACTICA 9 PRACTICA 12	9 DE ABRIL DE 2020	8:40 AM
3	SARA JAELIZ CARDOZO FLOREZ	3116153955												No se pudo establecer la comunicación, el celular estaba apagado	PRACTICA 7 PRACTICA 9 PRACTICA 12	9 DE ABRIL DE 2020	9:20 AM
4	SHIARA SOFIA VELAIDES TERAN	3145064299	9:35 AM	9:53 AM	7	2	0	0	0		X				PRACTICA 7 PRACTICA 9 PRACTICA 12	9 DE ABRIL DE 2020	10:00 AM
5	MILAGRO PAOLA RAMOS CASTILLO	3016788746	9:58 AM	10:20 AM	9	1	1	0	0		X				PRACTICA 4 PRACTICA 5 PRACTICA 9	9 DE ABRIL DE 2020	10:40 AM
6																dd/mm/aaaa	hh:mm
7																dd/mm/aaaa	hh:mm
8			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	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
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

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: 1 DE ABRIL DE 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	LUISA FERNANDA AGUIRRE ARAQUE	3145380343												Se llamó al usuario constantemente durante la jornada y no se pudo establecer comunicación. El numero telefonico no esta en uso		8 DE ABRIL DE 2020	8:00 AM
2	MATIAS MENDOZA PILGAR	3003814892	8:47 AM	9:07 AM	6	2	0	0	0						PRACTICA 7 PRACTICA 9 PRACTICA 12	8 DE ABRIL DE 2020	8:40 AM
3	EDER JOSE VILLALBA ZAYAS	3013208224	9:10 AM	9:35 AM	4	1	0	0	0		X				PRACTICA 7 PRACTICA 9 PRACTICA 12	8 DE ABRIL DE 2020	9:20 AM
4	SAMIR MANUEL OCHOA MENCO	3137168766	9:38 AM	10:10 AM	3	1	0	0	0		X				PRACTICA 7 PRACTICA 6 PRACTICA 9 PRACTICA 12	8 DE ABRIL DE 2020	10:00 AM
5	EIDER PATRON ZUÑIGA	3207966462	10:15 AM	10:37 AM	6	1	0	0	0						PRACTICA 7 PRACTICA 9 PRACTICA 12	8 DE ABRIL DE 2020	10:40 AM
6																dd/mm/aaaa	hh:mm
7																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	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	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

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: 01/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): colombiaton

Código Unidad de Servicio (UDS): 13020010050

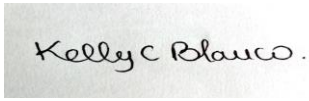
I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una 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						P14, 6 y 12	06/04/2020	8:30 AM
2	MARIA JOSE MANRRIQUE DE LA P	3017292577	9:10 AM	9:40 AM	3	1	0	0	0						P14, 6 y 12	06/04/2020	9:10 AM
3	EMA JULIETH ESCALANTE M	3022636663	09: 50asm	10:20 AM	3	1	0	0	0						P14, 6 y 12	06/04/2020	09: 50asm
4	BRIANA SOFIA VERTEL GUARDO	3226415158	10:30 AM	11:00 AM	4	1	0	0	0						P14, 6 y 12	06/04/2020	10:30 AM
5	ABIGAIL CHADDAI GARCIA GARCIA	3116039378	11:10 AM	11:40 AM	4	1	0	0	0						P14, 6 y 12	06/04/2020	11:10 AM
6	SAMUEL DAVID LICONA FERRER	3157800317	1:00 PM	1:30 PM	7	1	1	0	0						P14, 6 y 12	06/04/2020	1:00 PM
7	SHELLY SOFIA LADEUTH PEREZ	3207966462	1:40 PM	2:10 PM	3	1	0	0	0						P14, 6 y 12	06/04/2020	1:40 PM
8	SARA JAELIZ CARDOZO FLOREZ	3002421910	2:20 PM	2:50 PM	5	1	0	0	0						P14, 6 y 12	06/04/2020	2:20 PM
9	SHIARA SOFIA VELAIDES TEHERAN	3145064299	3:00 PM	3:30 PM	7	3	0	0	0						P14, 6 y 12	06/04/2020	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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	3
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	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	
9. Total novedad 2	
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.A11.MS.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: 02/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): colombiaton

Código Unidad de Servicio (UDS): 13020010050

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una 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						P7, 9 y 12	07/04/2020	8:30 AM
2	ANDRES DAVID SALGADO VEGA	3205806503	9:10 AM	9:40 AM	3	1	0	0	0						P7, 9 y 12	07/04/2020	9:10 AM
3	DAYERLIN ESTHER VILLAMIL GONZALEZ	3008654128	09: 50asm	10:20 AM	7	2	0	0	0						P7, 9 y 12	07/04/2020	09: 50asm
4	OWEN RODRIGUEZ PRIMERA	3215709533	10:30 AM	11:00 AM	3	1	0	0	0					no respondio a la llamada el dia de hoy	P7, 9 y 12	07/04/2020	10:30 AM
5	LUCIANA ESTHER JIMENEZ GALINDO	3196120308	11:10 AM	11:40 AM	5	2	0	0	0						P7, 9 y 12	07/04/2020	11:10 AM
6	SALOME PERRALTA FERRER	3217209240	1:00 PM	1:30 PM	5	1	0	0	0						P7, 9 y 12	07/04/2020	1:00 PM
c	THIAN ANDRES OLIVERA MORALEZ	305444 8837	1:40 PM	2:10 PM	9	2	0	0	0						P7, 9 y 12	07/04/2020	1:40 PM
8	OSCAR LUIS GONZALEZ TAPIA	3177700393	2:20 PM	2:50 PM	4	1	0	0	0						P7, 9 y 12	07/04/2020	2:20 PM
9	JESUS MANUEL CARBALLO PEREZ	3013934128	3:00 PM	3:30 PM	6	3	0	0	0						P7, 9 y 12	07/04/2020	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

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 L

Fecha: 01/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

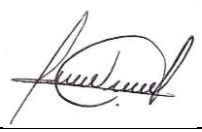
Código Unidad de Servicio (UDS): 13020010050

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una 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 14, 6 Y 12	06/04/2020	8:30 AM
2	EMILY PAOLA IGLESIAS MADERA	3216744816	9:10 AM	9:40 AM	5	1	0	0	0						P 14, 6 Y 12	06/04/2020	9:10 AM
3	IAN ALEJANDRO DONADO CARO	3015397340	9:50 AM	10:20 AM	5	1	0	0	0						P 14, 6 Y 12	06/04/2020	9:50 AM
4	EMILIANO ANDRES BUSTAMANTE VALERO	3043974988	10:30 AM	11:00 AM	4	1	1	0	0						P 14, 6 Y 12	06/04/2020	10:30 AM
5	ELIAS DAVID MIRANDA ROMERO	3106481532	11:10	11:40 AM	4	1	0	0	0						P 14, 6 Y 12	06/04/2020	11:10 AM
6	JERIETH CARPIO CARMONA	3017778462	1:00 PM	1:30 PM	4	1	0	0	0						P 14, 6 Y 12	06/04/2020	1:00 PM
7	TIAGO JOSE HERRERA JARABA	3507867289	1:40 PM	2:10 PM	5	1	0	0	0						P 14, 6 Y 12	06/04/2020	1:40 PM
8	VAYOLETH CONTRERAS SANJUAN	3024122113	2:20 PM	2:50 PM	7	1	0	0	0						P 14, 6 Y 12	06/04/2020	2:20 PM
9	EMILY RODRIGUEZ TORRES	3113534812	3:00 PM	3:30 PM	5	2	0	0	0						P 14, 6 Y 12	06/04/2020	3:00 PM
10																dd/mm/aaaa	hh:mm
11																dd/mm/aaaa	hh:mm
27																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

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: 02/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Colombiaton

Código Unidad de Servicio (UDS): 13020010050

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	ESTEBAN BORRE ZABALETA	3022740737	8:30: am	9:00 AM	3	1	0	0	0						P 14, 6 Y 12	07/04/2020	8:30 AM
2	DOMINNYC BLANCO SALCEDO	3046427513	9:10 AM	9:40 AM	5	2	0	0	0					Se realizo cambio de telefono	P 14, 6 Y 12	07/04/2020	9:10 AM
3	LUIS FELIPE GARIZABAL POLO	3004948058	9:50 AM	10:20 AM	4	1	0	0	0					La comunicación es por medio de una compañera de grupo	P 14, 6 Y 12	07/04/2020	9:50 AM
4	DARIANA LUCIA BATISTA AGAMEZ	3122982361	10:30 AM	11:00 AM	5	1	0	0	0						P 14, 6 Y 12	07/04/2020	10:30 AM
5	IAN DANIEL AGAMEZ GARCES	3124076790	11:10	11:40 AM	5	1	0	0	0						P 14, 6 Y 12	07/04/2020	11:10 AM
6	EMA ISABEL CASTRO ESTRADA	3114259235	1:00 PM	1:30 PM	8	1	0	0	0						P 14, 6 Y 12	07/04/2020	1:00 PM
7	BRIANA SOFIA PEREZ MUÑIZ	3043977058	1:40 PM	2:10 PM	7	1	0	0	0						P 14, 6 Y 12	07/04/2020	1:40 PM
8	SAMUEL ANDRES OSPINO VASQUEZ	3128663546	2:20 PM	2:50 PM	5	1	0	0	0						P 14, 6 Y 12	07/04/2020	2:20 PM
9	RAY ESTEBAN MUÑOZ PEÑARANDA	3002609656	3:00 PM	3:30 PM	6	1	0	0	0						P 14, 6 Y 12	07/04/2020	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	48
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: XIOMARA PALOMINO

Fecha: 01/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1,30011E+11

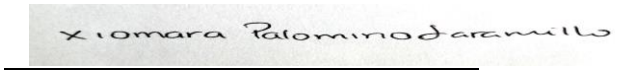
I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN								
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas 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	ERLIS DELCARMEN FORTICH CHIQUILLO	3128649514	8:00	8:35	2	0+G10:G20	0	0	0						#4	06/04/2020	8:00	8:35
2	MILAGRO PAOLA RAMOS CASTILLO	3016788746	8:45	9:00 AM	6	0	2	0	0						#4	06/04/2020	8:45	9:00 AM
3	YENNIS DEL CARMEN GARCIA PEREZ	3106482560	9:20	9:45	5	1	0	0	0						#4	06/04/2020	9:20	9:45
4	SANDRA MUÑOZ TEHERAN	3218584359	10:00	10:25	6	1	0	0	0						#4	06/04/2020	10:00	10:25
5	GLENDIS MARGARITA LOPEZ LOPEZ	3126831738	10:40	11:20	4	3	0	0	0						#4	06/04/2020	10:40	11:20
6	YERMASLIN CUADRO SANTOS	3234726569	11:35	12:00	3	0	0	0	0						#4	06/04/2020	11:35	12:00
7	YUENIS PADILLA MENDOZA	3145394385	1:15	1:45	4	0	0	0	0						#4	06/04/2020	1:15	1:45
8	ANA LUISA PADILLA CACEREZ	3162729737	2:00	2:30	3	0	0	0	0						#4	06/04/2020	2:00	2:30
9	KEIDER JOSUEE ZAMBRANO CAÑATE	3104178412	2:45	3:05	6	3	1	0	0						#4	06/04/2020	2:45	3:05
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 niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total personas mayores de 60 años	3
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	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	
9. Total novedad 2	
10. Total de llamadas realizadas	9



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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.L.MS.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: XIOMARA PALOMINO

Fecha: 02/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

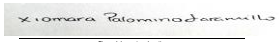
Código Unidad de Servicio (UDS): 1302001100S0

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	LIZ DARIANA CORREA GUZMAN	3005510293	8:00	8:35	5	1	1	0	0						#14	07/04/2020		
2	CELESTE SOFIA HERNANDEZ LARA	3012716954	8:45	9:00 AM	5	1	1	0	0						#14	07/04/2020		
3	PAULA ANDREA CHICO PRIMERA	3016355184	9:20	9:45	4	1	0	0	0						#14	07/04/2020		
4	JOEL PADILLA GARAVITO	3007140445	10:00	10:20	2	1	0	0	0						#14	07/04/2020		
5	YOBER ATENCIO PULGAR	3003814892	10:40	11:20	6	2	0	0	0						#14	07/04/2020		
6	KAYLANIS ELENA VALDEZ FONTALVO	3016788746	11:35	12:00	9	1	2	0	0						#14	07/04/2020		
7	HAZZEL MATHIAS RODRIGUEZ VEGA	3145594697	1:15	1:45	6	1	0	0	0						#14	07/04/2020		
8	KIARA SOFIA RIOS CANTILLO	3014150998	2:00	2:30	5	1	0	0	0						#14	07/04/2020		
9	VICTOR MANUEL VEGA BARRAGAN	3014654762	2:45	3:00	6	2	2	0	0						#14	07/04/2020		
26																		

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

Al finalizar las 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	11	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



Firma del agente educativo

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

Contenido sujeto propiedad de este documento se prohibe 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

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: 30/03/2020

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 4 Y 13	01-04-2020 8.00am	8.20AM
2	ROSA ISELA MARIMON URANGO	3045834444	8:30AM	8:50AM	6	1	1	1	0						PRACTICA 4 Y 13	01/04/2020 8.30am	8.50 AM
3	YIRA PAOLA ESCALANTE MENDOZA	3126860993	9:00AM	9:20AM	4	1	0	0	0						PRACTICA 4 Y 13	01/04/2020 9.00am	9.20AM
4	ESTEFANIA ARELLANO SALGADO	3204492180	9:30AM	9:50AM	5	2	0	0	0						PRACTICA 4 Y 13	01/04/2020 9.30am	9.50AM
5	NAYERLIS ACOSTA CARRILLO	3022516293 3022863097	10:00AM	10:20AM	4	1	1	0	0						PRACTICA 4 Y 13	01/04/2020 10.00am	10.20AM
6	LIAM SANTIAGO PEREZ M	3023725323 - 3013678728	10:30AM	10:50AM	3	1	0	0	0						PRACTICA 5 y 13	01/04/2020 10.30am	10.50AM
7	MARIO ANDRES JIMENEZ T	3116688258	11:00AM	11:20AM	4	2	0	0	0						PRACTICA 5 y 13	01/4/2020 11.00 am	11.20AM
8	SHAZTERIK ARIETH VILORIA FUENTES	3114303461	11:30AM	11:50AM	3	1	0	0	0						PRACTICA 5 y 13	01/4/2020 1130.am	11.50AM
9	YESIRIANIS ORTEGA ORTIZ	3133935771	2:00PM	2:20PM	3	1	0	0	0						PRACTICA 5 y 13	01/04/2020 2.00PM	2.20PM
10	DIMAR ANDRES DIAZ TORRES	3126526484	2:30PM	2:50PM	4	2	0	0	0						PRACTICA 5 y 13	01/04/2020 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	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1		9. Total novedad 2	2
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: 31/03/2020

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 5 y 13	3/4/2020 8:00am	8:20AM
2	LUZ SHARELIS PEDROZA ORTEGA	3226033839	8:30AM	8:50AM	6	4	0	0	0						PRACTICA 5 y 13	3/4/2020 8:30am	08:50 a. m.
3	ABBYS SOFIA DE MEZA VARGAS	3024128551	9:00AM	9:20AM	5	1	1	0	0						PRACTICA 5 y 13	3/4/2020 9:00am	9:20AM
4	MARIANA LIGARDO MARSIGLIA	3007396565	9:30AM	9:50AM	4	2	0	0	0						PRACTICA 5 y 13	3/4/2020 9:30am	9:50AM
5	ELIAS LARES RODRIGUEZ	3043720275	10:00AM	10:20AM	6	1	2	0	0						PRACTICA 5 y 13	3/4/2020 10:00am	10:20AM
6	ANA ELIZABETH AGUILAR ANGULO	3022194793	10:30AM	10:50AM	5	2	1	0	0						PRACTICA 5 y 13	3/4/2020 10:30am	10:50AM
7	ANDRES FELIPE HERRERA CARAZO	3045593868	11:00AM	11:20AM	4	2	2	0	0						PRACTICA 5 y 13	3/4/2020 11:00am	11:20AM
8	ABIGAIL PACHECO MALDONADO	3207570778	11:30AM	11:50AM	3	1	0	0	0						PRACTICA 5 y 13	3/4/2020 11:30am	11:50AM
9	TAMARA SOFIA JULIO RODRIGUEZ	3008115450	2:00PM	2:20PM	5	2	1	0	0		X				PRACTICA 5 y 13	3/4/2020 2:00pm	2:20PM
10	JOSE DAVID HENRIQUEZ VITAL	3002215266	2:30PM	2:50PM	4	1	0	0	0						PRACTICA 5 y 13	3/4/2020 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	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	8	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

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: 01/04/2020

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 5 y 13	3/4/2020 8:00am	8:20AM
2	LUIS YESID PALACIO MIRANDA	3133250036	8:30AM	8:50AM.	6	2	0	0	0						PRACTICA 5 y 13	3/4/2020 8:30am	8:50AM
3	GENESI SOFIA CAICEDO CHICO	3107433423	9:00AM	9:20AM	4	2	0	0	0						PRACTICA 5 y 13	3/4/2020 9:00am	9:20AM
4	ALINSON PAOLA MACHADO CASTRO	3043757727-	9:30AM	9:50AM	5	2	0	0	0						PRACTICA 5 y 13	3/4/2020 9:30am	9:50AM
5	ALEXA LUCIA CONTRERAS MENDOZA	3215031513	10:00AM	10:20AM	4	1	0	0	0						PRACTICA 5 y 13	3/4/2020 10:00am	10:20AM
6	JIHANELA CORREA VILLERO	3135605694-3146314865	10:30AM	10:50AM	3	1	0	0	0						PRACTICA 5 y 13	3/4/2020 10:30am	10:50AM
7	MARI PAULA BOHORQUEZ MORALES	3114302172-3127163255	11:00AM	11:20AM	4	1	0	0	0						PRACTICA 5 y 13	3/4/2020 11:00am	11:20AM
8	IVAN ANDRES DIAZ FLOREZ	305413907-3158047656	11:30AM	11:50AM	6	2	1	0	0						PRACTICA 5 y 13	3/4/2020 11:30am	11:50AM
9	KIARA SOFIA VILLA CASTELLAR	3004285536	2:00PM	2:20PM	5	3	0	1	0						PRACTICA 5 y 13	3/4/2020 2:00pm	2:20PM
10	SHAROL MARIA RAMOS MARIMON	3128328649-3004193814	2:30PM	2:50PM	4	1	0	1	0						PRACTICA 5 y 13	3/4/2020 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	18	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	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

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: 02/04/2020

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 6 Y 14	6/4/2020 8:00am	8:20AM
2	ISAAC DANIEL NOEL MERCADO	3137104333	8:30AM	8:50AM	5	1	0	0	0						PRACTICA 6 Y 14	6/4/2020 8:30am	8:50AM
3	CEYMAR ANDRES MACHADO PEREZ	3002534839	9:00AM	9:20AM	6	1	0	0	0						PRACTICA 6 Y 14	6/4/2020 9:00am	9:20AM
4	REICHEL SOFIA GUERRERO LLERENA	3013614636	9:30AM	9:50AM	4	1	0	0	0						PRACTICA 6 Y 14	6/4/2020 9:30am	9:50AM
5	JESUS ANDRES CASTILLO MUÑOZ	3113169771	10:00AM	10:20AM	6	1	0	0	0						PRACTICA 6 Y 14	6/4/2020 10:00am	10:20AM
6	JAVIER DE JESUS BANQUEZ ALMANZA	3128170971-3146533804	10:30AM	10:50AM	2	0	0	0	0	X	X				PRACTICA 6 Y 14	6/4/2020 10:30am	10:50AM
7	BRIANA SOFIA CORDERO PACHECO	3016381887	11:00AM	11:20AM	5	2	0	0	0						PRACTICA 6 Y 14	6/4/2020 11:00am	11:20AM
8	LUCY ELENA VERBEL RODRIGUEZ	3015612454	11:30AM	11:50AM	7	1	0	1	0						PRACTICA 6 Y 14	6/4/2020 11:30pm	11:50AM
9	DARCI KARLEDY RAMOS PAUT	3106400501	2:00PM	2:20PM	5	1	1	0	0						PRACTICA 6 Y 14	6/4/2020 2:00pm	2:20PM
10	SHARELIS SOFIA CASTILLA CUESTA	3015145142-3042086291	2:30PM	2:50PM	6	2	1	0	0						PRACTICA 6 Y 14	6/4/2020 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	9
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: 03/04/2020

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	0	0						PRACTICA 6 Y 14	07/04/2020	8.20AM
2	JHOSUAN DANIEL OROZCO CORDOBA	3058006822	8.30AM	8.50 AM	6	2	0	0	0						PRACTICA 6 Y 14	07/04/2020	8.50 AM
3	DARESKA ISABEL FORBES GOMEZ	3002588638-3216992844	9.00AM	9.20AM	5	4	0	0	0						PRACTICA 6 Y 14	07/04/2020	9.20AM
4	ISAAC DAVID CORTES MONTES	3006021594	9.30AM	9.50AM	8	2	1	0	0						PRACTICA 6 Y 14	7/4/04/2020	9.50AM
5	YOJAIRA CUADRO MANGONEZ	3014582624	10.00AM	10.20AM	7	1	0	0	0						PRACTICA 6 Y 14	07/04/2020	10.20AM
6	ABIGAIL SOFIA CONTRERAS BLANCO	3185890767	10.30AM	10.50AM	7	1	1	0	0						PRACTICA 6 Y 14	07/04/2020	10.50AM
7	LUCIANA TINOCO GUERRERO	3017965579	11.00AM	11.20AM	5	3	1	0	0						PRACTICA 6 Y 14	07/04/2020	11.20AM
8	LUISA FERNANDA TINOCO GUERRERO	3017965579	11.30AM	11.50AM	5	3	1	0	0						PRACTICA 6 Y 14	07/04/2020	11.50AM
9	ELKIN ENRRIQUE THERAN PALOMINO	3003381853	2.00PM	2.20PM	5	1	0	0	0						PRACTICA 6 Y 14	07/04/2020	2.20PM
10	ALICE SALOME BARRIOS BENITEZ	3008574304	2.30PM	2.50PM	4	1	0	0	0						PRACTICA 6 Y 14	7/4//2020	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	10
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	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: 30/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

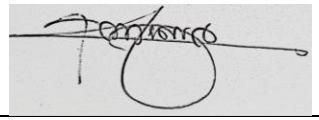
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

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	08:00 a. m.	08:30 a. m.	5	0	0	2	1						14 Y 6.	06/04/2020	08:00 a. m.
2	JENNIFER PAOLA CABARCAS OTALORA	3008595890	08:30 a. m.	09:00 a. m.	1	0	0	0	0						14 Y 6.	06/04/2020	08:30 a. m.
3	KIARA MARIA VALDEZ CASSIANI	3114380049	09:00 a. m.	09:30 a. m.	12	3	0	2	0						14 Y 6.	06/04/2020	09:00 a. m.
4	MAYERLIS DEL CARMEN MARIMON SIERRA	3004246819	09:30 a. m.	10:00 a. m.	4	0	0	0	0						14 Y 6.	06/04/2020	09:30 a. m.
5	YARLING ESTHER CASTRO RIOS	3004140952	10:00 a. m.	10:30 a. m.	7	1	1	0	0						14 Y 6.	06/04/2020	10:00 a. m.
6	RUBYS ARZUZA TABORDA	3136211899 - 3042478191	10:30 a. m.	11:00 a. m.	4	0	1	0	0						14 Y 6.	06/04/2020	10:30 a. m.
7	CLARA ROSA GARCIA TAPIA	3122019794	11:00 a. m.	11:30 a. m.	4	1	0	0	0						14 Y 6.	06/04/2020	11:00 a. m.
8	CLAUDIA PATRICIA HERNNADEZ SIERRA	3017823598	11:30 a. m.	12:00 p. m.	8	0	2	0	0						14 Y 6.	06/04/2020	11:30 a. m.
9	LORENA DEL CARMEN LOPEZ GONZALEZ	3007203647	02:00 p. m.	02:30 p. m.	5	1	1	0	0						14 Y 6.	06/04/2020	02:00 p. m.
10	ANA BEIVA AGUILAR GARCIA	3043942404	02:30 p. m.	03:00 p. m.	2	0	0	0	0						14 Y 6.	06/04/2020	02:30 p. m.
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	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	1	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: 31/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

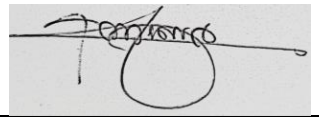
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

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	08:00 a. m.	08:30 a. m.	4	0	1	0	0						14 Y 6.	07/04/2020	08:00 a. m.
2	ADRIANA LUCIA NAVIA TREJO	3205438512	08:30 a. m.	09:00 a. m.	17	4	6	0	0						14 Y 6.	07/04/2020	08:30 a. m.
3	ERIKA DIAZ JARAMILLO	3022052705	09:00 a. m.	09:30 a. m.	10	2	1	1	0						14 Y 6.	07/04/2020	09:00 a. m.
4	JARED DAVID GUERRERO VILLALOBOS	3135015982- 3024334497	09:30 a. m.	10:00 a. m.	5	1	0	0	0						14 Y 6.	07/04/2020	09:30 a. m.
5	JERONIMO VASCO GONZALEZ	3014769060	10:00 a. m.	10:30 a. m.	9	2	0	1	0					LA MAMITA NOS COMENTA QUE LA UNICA ENFERMEDAD RESPIRATORIA ES DE ELLA, QUE ES ASMATICA	14 Y 6.	07/04/2020	10:00 a. m.
6	NAHEMYS ELEANNYS BALLESTAS HERRERA	3205052357	10:30 a. m.	11:00 a. m.	4	1	0	0	0					LA MAMITAS NOS INFORMO QUE HASTA EL MOMENTO NO SE LES HA PRESENTADO NINGUNA NOVEDAD.	14 Y 6.	07/04/2020	10:30 a. m.
7	YEICRIS SOFIA MEZA ARZUZA	3106234012	11:00 a. m.	11:30 a. m.	4	2	0	1	0	X	X			LA MAMITA NOS INFORMA QUE NO TIENEN ACCESO A FRUTAS Y VERDURAS , QUE AHORA MISMO SE ENCUENTRAN E UNA	14 Y 6.	07/04/2020	11:00 a. m.
8	ELIATH DE JESUS LOPEZ ALTAMIRANDA	3122259208	11:30 p. m.	12:00 p. m.											14 Y 6.	07/04/2020	11:30 a. m.
9	ELEN JULIANA CASTRO SUAREZ	3126029400	02:00 p. m.	02:30 p. m.	4	1	0	0	1						14 Y 6.	07/04/2020	02:00 p. m.
10	ASHLAN DAVID ACOSTA TORRES	3012564473	02:30 p. m.	03:00 p. m.	7	2	0	0	0						14 Y 6.	07/04/2020	02:30 p. m.
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	64	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	8	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	1	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: 01/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

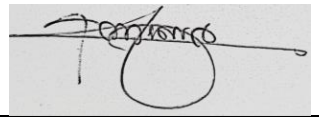
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

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	08:00 a. m.	08:30 a. m.											14 Y 6.	08/04/2020	08:00 a. m.
2	JERONIMO BEDOYA PADRON	3023795138	08:30 a. m.	09:00 a. m.	3	1	0	0	0						14 Y 6.	08/04/2020	08:30 a. m.
3	SAMUEL FELIPE GELVES MENDOZA	3187050073 - 3126615220	09:00 a. m.	09:30 a. m.	6	2	0	1	0						14 Y 6.	08/04/2020	09:00 a. m.
4	DAILYS DAYANA BLANCO HERNANDEZ	3215967769	09:30 a. m.	10:00 a. m.	7	2	0	0	0						14 Y 6.	08/04/2020	09:30 a. m.
5	CELESTE RACERO VIDEZ	3014075775	10:00 a. m.	10:30 a. m.	5	2	0	0	0						14 Y 6.	08/04/2020	10:00 a. m.
6	FRANK DE JESUS ZERPA DE ARCO	3023640024	10:30 a. m.	11:00 a. m.	8	2	1	1	0						14 Y 6.	08/04/2020	10:30 a. m.
7	MILAN DAVID PRIETO SANTOS	3126434453	11:00 a. m.	11:30 a. m.	4	1	1	1	0						14 Y 6.	08/04/2020	11:00 a. m.
8	ANNIA RAFAELA MEZA HERNANDEZ	3003226440	11:30 p. m.	12:00 p. m.											14 Y 6.	08/04/2020	11:30 p. m.
9	CRISTAL BUSTAMANTE GONZALEZ	3126679932 - 6740229	02:00 p. m.	02:30 p. m.	9	2	0	1	0						14 Y 6.	08/04/2020	02:00 p. m.
10	JAYLIS FONTALVO ALVAREZ	3003968507	02:30 p. m.	03:00 p. m.	5	2	2	0	0						14 Y 6.	08/04/2020	02:30 p. m.
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	47	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	4	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: 02/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

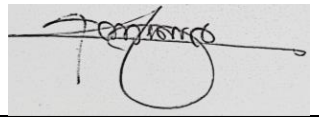
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

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	08:00 a. m.	08:30 a. m.	7	2	1	1	0					EL NIÑO PRESENTA SINTOMAS DE GRIPA Y FIEBRE	14 Y 6.	09/04/2020	08:00 a. m.
2	MATHIAS DE JESUS PERTUZ MORELO	3233292314	08:30 a. m.	09:00 a. m.	3	1	0	0	0						14 Y 6.	09/04/2020	08:30 a. m.
3	KEYLOR D. MARTINEZ DIAZ	3043922911	09:00 a. m.	09:30 a. m.	6	1	0	0	0						14 Y 6.	09/04/2020	09:00 a. m.
4	MARIA VICTORIA SEGOVIA ACEVEDO	3003800777	09:30 a. m.	10:00 a. m.	7	1	0	0	0						14 Y 6.	09/04/2020	09:30 a. m.
5	ALANNIS DEL CARMEN CASANOVA AGUILAR	3137189319	10:00 a. m.	10:30 a. m.	4	2	0	1	0						14 Y 6.	09/04/2020	10:00 a. m.
6	KEINER MORALES VALDES	3114380049	10:30 a. m.	11:00 a. m.	12	3	0	2	0						14 Y 6.	09/04/2020	10:30 a. m.
7	DARIEL JOSE ANGULO MARTINEZ	3012171448	11:00 a. m.	11:30 a. m.	7	1	1	0	0						14 Y 6.	09/04/2020	11:00 a. m.
8	DAMIAN AGUILAR PEREZ	3128127126	11:30 p. m.	12:00 p. m.	5	2	0	0	0						14 Y 6.	09/04/2020	11:30 a. m.
9	REYCHELL ZUÑIGA HERRERA	3003255463	02:00 p. m.	02:30 p. m.	3	1	0	0	0						14 Y 6.	09/04/2020	02:00 p. m.
10	JEIDER JESUS FERNANDEZ ORTEGA	3005480945	02:30 p. m.	03:00 p. m.	6	1	0	0	0						14 Y 6.	09/04/2020	02:30 p. m.
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	60	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: 03/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

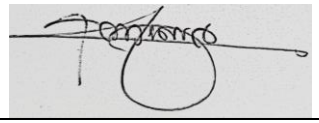
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

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	08:00 a. m.	08:30 a. m.	6	1	0	0	0						14 Y 6.	10/04/2020	08:00 a. m.
2	BREIXON JAVIC PADILLA PUERTA	3012653389 - 3116747144	08:30 a. m.	09:00 a. m.	10	1	1	0	0						14 Y 6.	10/04/2020	08:30 a. m.
3	JHAN LUIS ARZUZA CHAMORRO	3106284012	09:00 a. m.	09:30 a. m.	4	2	0	1	0	X	X			NO TIENEN ACCESO A AGUA LES TOCA QUE EL VECINO LES DE DIARIO	14 Y 6.	10/04/2020	09:00 a. m.
4	FRAYERSON ALFREDO CASTELLON BRITO	3022083515	09:30 a. m.	10:00 a. m.	10	2	0	0	0						14 Y 6.	10/04/2020	09:30 a. m.
5	OSNEIDER FLOREZ RICARDO	3204480704	10:00 a. m.	10:30 a. m.	4	1	0	0	0						14 Y 6.	10/04/2020	10:00 a. m.
6	JAZMIN MILAGRO ALVAREZ BOLAÑO	3103142794	10:30 a. m.	11:00 a. m.	4	1	0	0	0						14 Y 6.	10/04/2020	10:30 a. m.
7	LANA BERRIO HERNANDEZ	3156203480	11:00 a. m.	11:30 a. m.										EL NUMERO QUE LA MADRE PROPORCIONO SE ENCUENTRA APAGADO	14 Y 6.	10/04/2020	11:00 a. m.
8	DYLAN PEREZ CERVANTES	3024583640	11:30 p. m.	12:00 p. m.	6	1	1	0	0						14 Y 6.	10/04/2020	11:30 a. m.
9	KISHANYS SOFIA MALDONADO ROMERO	3006271116	02:00 p. m.	02:30 p. m.										EL NUMERO QUE LA MADRE PROPORCIONO SE ENCUENTRA APAGADO	14 Y 6.	10/04/2020	02:00 p. m.
10	LIAN JOSUE ECHENIQUE MUÑOZ	3013702117	02:30 p. m.	03:00 p. m.	6	1	0	0	0						14 Y 6.	10/04/2020	02:30 p. m.
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	50	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	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	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: MARIA ELENA ANAYA QUIROZ - YORLET WATTS CASTAÑEDA

Fecha: 30/03/2020

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	ISABELLA SOFIA FLOREZ MIRANDA	3113828006	08:00 a. m.	08:20 a. m.	6	1	0	0	0		X				PRACTICA 6	06/04/2020	08:00 a. m.
2	EMMA LUCIA BALLESTAS MORENO	3005493964	08:20 a. m.	08:40 a. m.	4	2	0	0	0						PRACTICA 6	06/04/2020	08:20 a. m.
3	MILAGRO LEMO ACOSTA	3205228890	08:40 a. m.	09:00 a. m.	14	3	2	0	1						PRACTICA 6	06/04/2020	08:40 a. m.
4	BRITTANY SOFIA LOPEZ HERRERA	3135304835	09:00 a. m.	09:20 a. m.	6	1	0	0	0					TIENE GRIPA, ESTA SIENDO MEDICADA CON CETIRICINA	PRACTICA 6	06/04/2020	09:00 a. m.
5	GREICHELL RODRIGUEZ BRU	3126634580	09:20 a. m.	09:40 a. m.	5	1	2	0	0						PRACTICA 6	06/04/2020	09:20 a. m.
6	ABIGAIL SARMIENTO GALAN	3184725312	09:40 a. m.	10:00 a. m.	7	2	0	2	0						PRACTICA 6	06/04/2020	09:40 a. m.
7	JUAN ANDRES BALLESTAS MORENO	3005493964	10:00 a. m.	10:20 a. m.	4	2	0	0	0						PRACTICA 6	06/04/2020	10:00 a. m.
8	LUIS JOSUE MEDINA TORRENTE	3017805133	10:20 a. m.	10:40 a. m.	3	1	1	0	0						PRACTICA 6	06/04/2020	10:20 a. m.
9	CRISTIAN GUERRERO PALOMINO	3017810828	10:40 a. m.	11:00 a. m.	3	2	0	0	0	X					PRACTICA 6	06/04/2020	10:40 a. m.
10	KEYLOR CASTELLAR PERIÑAN	3104286961	11:00 a. m.	11:20 a. m.	4	1	2	0	0						PRACTICA 6	06/04/2020	11:00 a. m.
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	56	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	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: 31/03/2020

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	LIED NICOLLE GODOY CABARCAS	3022963186	08:00 a. m.	08:20 a. m.	7	2	1	1	0						PRACTICA 6	06/04/2020	11:20 a. m.
2	YAIRELIS SOFIA MIRANDA TORRES	3004141446	08:20 a. m.	08:40 a. m.	5	2	0	0	0						PRACTICA 6	06/04/2020	11:40 a. m.
3	GREICHELL MICHEL RODRIGUEZ BRU	3126634580	08:40 a. m.	09:00 a. m.	6	1	2	0	0						PRACTICA 6	06/04/2020	09:20 a. m.
4	KENDRY SOFIA SALGADO PADILLA	3014285376	09:00 a. m.	09:20 a. m.	7	2	0	1	0					Abuela de la niña presenta sintomas de fiebre y gripa desde el pasado viernes	PRACTICA 6	08/04/2020	11:20 a. m.
5	JOSHUA DAVID MENDEZ ESCORCIA	3178566367	09:20 a. m.	09:40 a. m.	5	1	0	0	0						PRACTICA 6	06/04/2020	12:40 p. m.
6	TALIA MARGARITA HERNANDEZ PEREZ	3014886213	09:40 a. m.	10:00 a. m.	6	2	0	1	0					La niña tiene tratamiento por neumologia por una afeccion que presenta desde los 4 meses de edad	PRACTICA 6	07/04/2020	09:40 a. m.
7	LIAM ANDRES ARELLANO AGUASLIMPIAS	3045668199	10:00 a. m.	10:20 a. m.	6	1	0	0	0						PRACTICA 6	07/04/2020	09:00 a. m.
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	42	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	7
3. Total personas mayores de 60 años	3	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	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: MARIA ELENA ANAYA QUIROZ - YORLET WATTS CASTAÑEDA

Fecha: 01/04/2020

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	JENNIFER CAROLINA BATISTA BLANCO	3165360407	11:20 a. m.	11:40 a. m.	6	1	1	0	0						PRACTICA 6 y PRACTICA 14	07/04/2020	10:20 a. m.
2	JHONELLYS VANESSA CARREAZO CASTRO	3043953356	11:40 a. m.	12:00 p. m.	5	1	0	0	0						PRACTICA 6	07/04/2020	10:40 a. m.
3	MARIANA ISABEL BUSTAMANTE REYES	3117519051	01:00 p. m.	01:20 p. m.	8	1	0	0	0						PRACTICA 6	07/04/2020	11:00 a. m.
4	VIVIANA PATRICIA JULIO DIAZ	3013636748	01:20 p. m.	01:40 p. m.	3	0	0	0	0						PRACTICA 6	07/04/2020	11:20 a. m.
5	KIMBERLY VANESSA MORENO	3024039835	01:40 p. m.	02:00 p. m.	3	0	0	0	0						PRACTICA 6	07/04/2020	11:40 a. m.
6	DARIANA CELESTE SIERRA OSORIO	6581255	08:00 a. m.	08:20 a. m.	7	1	0	0	0						PRACTICA 6	07/04/2020	12:00 p. m.
7	LUCIANA BATISTA ALTAMAR	3148595224	08:20 a. m.	08:40 a. m.	11	3	2	0	0						PRACTICA 6	07/04/2020	12:20 p. m.
8	YISMAR SOTO CAMPO	3007122807	08:40 a. m.	09:00 a. m.	4	1	0	0	0						PRACTICA 6	07/04/2020	12:40 p. m.
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	47	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	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 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 ELENA ANAYA QUIROZ - YORLET WATTS CASTAÑEDA

Fecha: 02/04/2020

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	KARINA CASTRO SANCHEZ	32174000966	08:00 a. m.	08:20 a. m.	8	1	0	3	0						PRACTICA 14	08/04/2020	09:40 a. m.
2	TATIANA MARGARITA VEGA GALAN	3047281061	08:20 a. m.	08:40 a. m.	6	1	0	0	0		X				PRACTICA 14	08/04/2020	10:20 a. m.
3	DELIANGELY DESIREE CORREA ROBLES	3043894718	08:40 a. m.	09:00 a. m.	6	2	0	0	0	X					PRACTICA 14	08/04/2020	08:40 a. m.
4	JHOAN ANDRES PEREZ MARTINEZ	3002885068	09:00 a. m.	09:20 a. m.	7	3	0	0	0		X				PRACTICA 6	08/04/2020	11:00 a. m.
5	SAMARA ARELLANO ARRIETA	3135645712	09:20 a. m.	09:40 a. m.	5	1	0	0	0						PRACTICA 6	08/04/2020	09:20 a. m.
6	BREYNER DE JESUS CONTRERAS SALGUEDO	3106859620	09:40 a. m.	10:00 a. m.	8	1	1	0	0						PRACTICA 6	08/04/2020	09:00 a. m.
7	ANA LUCIA ALTAMIRANDA VELEZ	3206856190	10:00 a. m.	10:20 a. m.	6	1	0	0	0						PRACTICA 6	08/04/2020	09:00 a. m.
8	BRIAN STIBEN SEGURA CONTRERAS	3105499614	10:20 a. m.	10:40 a. m.	4	2	2	0	0	X					PRACTICA 6	08/04/2020	08:20 a. m.
9	CELESTE BARRAZA CORTECERO	3043558393	10:40 a. m.	11:00 a. m.	4	1	1	1	0		X				PRACTICA 6	08/04/2020	10:40 a. m.
10	HARLEY SOFIA TEHERAN GARCIA	3015802685	11:00 a. m.	11:20 a. m.	4	2	0	0	0						PRACTICA 6	08/04/2020	08:00 a. m.
11	MARIA SALOME VARGAS CASTRO	3007309339	11:20 a. m.	11:40 a. m.	8	1	0	3	0						PRACTICA 14	08/04/2020	10:00 a. m.
12	ARANZA PAOLA JIMENEZ GARCIA	3022390998	08:00 a. m.	08:20 a. m.	7	1	1	0	0						PRACTICA 14	08/04/2020	02:20 p. m.
13	NATASHA HIMBRETT CARDONA	3137448150	08:20 a. m.	08:40 a. m.	4	1	0	0	0						PRACTICA 14	08/04/2020	02:00 p. m.
14	YULEINIS PAOLA MARTINEZ HOYOS	3207314030	08:40 a. m.	09:00 a. m.	5	1	0	0	0						PRACTICA 14	07/04/2020	10:00 a. m.
15	SHERLING JULIETH MACHACON TERAN	3022634336	09:00 a. m.	09:20 a. m.	5	1	0	0	0						PRACTICA 14	06/04/2020	12:20 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	87
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	20
3. Total personas mayores de 60 años	5
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	7
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	13
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	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

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: 02/04/2020

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	EMMANUEL DAVID ROMERO PALACIOS	3107421696	09:20 a. m.	09:40 a. m.	9	2	1	0	0						PRACTICA 14	08/04/2020	01:20 p. m.
2	THIAGO RAFAEL ORTEGA JULIO	3005254876	09:40 a. m.	10:00 a. m.	5	1	2	0	0						PRACTICA 14	07/04/2020	08:40 a. m.
3	SAMUEL ELIAS AGUILAR GONZALEZ	3167320533	10:00 a. m.	10:20 a. m.	4	2	0	0	0						PRACTICA 14	07/04/2020	09:20 a. m.
4	MARKELYS SOFIA FRANCO OYOLA	3116777406	10:20 a. m.	10:40 a. m.	9	2	0	0	0						PRACTICA 14	07/04/2020	08:00 a. m.
5	DORAIMA MAZA TATIS	3024242148	10:40 a. m.	11:00 a. m.	3	1	0	0	0						PRACTICA 14	07/04/2020	08:20 a. m.
6	DAYANA MICHEL PETRO MELENDEZ	3013150171	11:00 a. m.	11:20 a. m.	5	0	1	0	0						PRACTICA 14	08/04/2020	11:40 a. m.
7	EMELIS PAOLA BARCARNEGRAS DIAZ	3045848492	11:20 a. m.	11:40 a. m.	3	0	0	0	0						PRACTICA 14	08/04/2020	12:00 p. m.
8	SHIRLI MARIA CANTILLO ZAPATA	3202851207	11:40 a. m.	12:00 p. m.	7	1	1	0	0						PRACTICA 14	08/04/2020	12:20 p. m.
9	YEIMY TORRES REYES	3006796736	12:00 p. m.	12:20 p. m.	3	0	0	0	0						PRACTICA 14	08/04/2020	12:40 p. m.
10	EIBILIN MARIA RODRIGUEZ SILVA	3106537817	12:20 p. m.	12:40 p. m.	5	0	0	0	0						PRACTICA 14	08/04/2020	01:00 p. m.
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	53	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	5	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	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: ROSA ALEXANDRA CAMPOS - YURIBETH JULIO

Fecha: 30/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

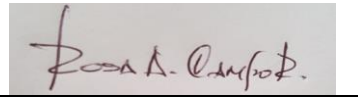
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

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	KEIDI PAOLA PALOMINO LARA	3216782866	8.00AM	8.20AM	5	2	0	0						Las familias se encuentran en buen estado de salud	5,13	8.00AM	8.20AM
2	NAIHARYS SOFIA MONROY LEON	3015652211	8.30AM	8.50 AM	9	3	1	0						Las familias se encuentran en buen estado de salud	5,13	8.30AM	8.50 AM
3	LUZ MICHELL DE ARCO HERRERA	3003070878	9.00AM	9.20AM	8	3	2	0						Las familias se encuentran en buen estado de salud	5,13	9.00AM	9.20AM
4	LIAM JOSE RIOS BLANCO	3013895015	9.30AM	9.50AM	4	1	0	0						Las familias se encuentran en buen estado de salud	5,13	9.30AM	9.50AM
5	NARIYETH CORREA CORDOBA	3003230452	10.00AM	10.20AM	5	2	0	0						Las familias se encuentran en buen estado de salud	5,13	10.00AM	10.20AM
6	LIAM ANDRES RUIZ BARRIOS	6698869	10.30AM	10.50AM	4	1	1	0						Las familias se encuentran en buen estado de salud	5,13	10.30AM	10.50AM
7	ALANNA SOFIA GENES OLIVERA	3016381887	11.00AM	11.20AM	4	1	0	0						Las familias se encuentran en buen estado de salud	5,13	11.00AM	11.20AM
8	LEONEL DAVID CORDERO PACHECO	3016381887	11.30AM	11.50AM	4	2	1	0						Las familias se encuentran en buen estado de salud	5,13	11.30AM	11.50AM
9	TEHYLAM DAVID JULIO ARRIETA	3002104976	2.00PM	2,20PM	5	1	1	0						Las familias se encuentran en buen estado de salud	5,13	2.00PM	2,20PM
10	ARIANA CRISTINA SARMIENTO ACEVEDO	3178904724	2,30PM	2,20PM	3	1	0	0						Las familias se encuentran en buen estado de salud	5,13	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	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	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

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: 31/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

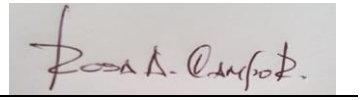
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

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	KELLY JOHANA MALDONADO COGOLLO	3016032716	8.00AM	8.20AM	5	1	1	0	0					Las familias usuarias se encuentran con buena salud	14,6	8.00AM	8.20AM
2	GINAPAOLA HERRERA MONTERO	3003017656	8.30AM	8.50 AM	5	1	0	0	0					Las familias usuarias se encuentran con buena salud	14,6	8.30AM	8.50 AM
3	JESUS DANIEL AYARZA JULIO	3137099121	9.00AM	9.20AM	7	2	0	0	0					Las familias usuarias se encuentran con buena salud	14,6	9.00AM	9.20AM
4	KRISTAL SOFIA DE AVILA POLO	3015574143	9.30AM	9.50AM	6	2	0	0	0					Las familias usuarias se encuentran con buena salud	14,6	9.30AM	9.50AM
5	SAMARA ISABELL PRETTEL DI	3204691294	10.00AM	10.20AM	4	2	0	0	0					Las familias usuarias se encuentran con buena salud	14,6	10.00AM	10.20AM
6	JOEL DAVID PERALTA CASTRO	3178887831	10.30AM	10.50AM	4	2	0	0	0					Las familias usuarias se encuentran con buena salud	14,6	10.30AM	10.50AM
7	DIANIS FERNANDA MARQUEZ POLO	3145921335	11.00AM	11.20AM	4	1	0	0	0					Las familias usuarias se encuentran con buena salud	14,6	11.00AM	11.20AM
8	IAN DAVID ROCHA SEQUERA	3046711178	11.30AM	11.50AM	6	2	0	0	0					Las familias usuarias se encuentran con buena salud	14,6	11.30AM	11.50AM
9	SAMARA ISABELL PRETTEL DI	3204691294	2.00PM	2,20PM	4	2	0	0	0					Las familias usuarias se encuentran con buena salud	14,6	2.00PM	2,20PM
10	GLENDA ISABEL CANABAL	3016530117	2,30PM	2,50PM	5	1	1	0	0					Las familias usuarias se encuentran con buena salud	14,6	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	50	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	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



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: ROSA ALEXANDRA CAMPOS - YURIBETH JULIO

Fecha: 01/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

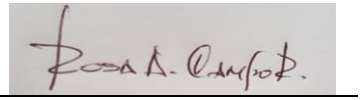
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

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	RAYSHELL SOFIA OSPINO A	3008440158	8.00AM	8.20AM	5	1	0	0	0					La familia se encuenra bien	14,6	8.00AM	8.20AM
2	YALENIS ISABEL BALLESTAS	3023916767	8.30AM	8.50 AM	10	1	0	1	0					La niña aun se encuentra con moquitos	14,6	8.30AM	8.50 AM
3	THIGAN ANDRES BALLESTER	3106058090	9.00AM	9.20AM	6	2	1	0	0					La familia se encuenra bien	14,6	9.00AM	9.20AM
4	TEHYLAN DAVID JULIO ARR	3002104976	9.30AM	9.50AM	5	2	0	0	0					Se encuentran bien el nucleo familiar	14,6	9.30AM	9.50AM
5	SHERALITH JHONA ALTAMI	3215927828	10.00AM	10.20AM	4	2	0	0	0					Se encuentran bien el nucleo familiar	14,6	10.00AM	10.20AM
6	JOEL DAVID PERALTA CAST	3117379218	10.30AM	10.50AM	4	2	0	0	0					Se encuentran bien el nucleo familiar	14,6	10.30AM	10.50AM
7	LUCIANA MARIA MARRUGO PUERTA	3042094508	11.00AM	11.20AM	5	1	1	0	0					La niña se recupero de la gripa	14,6	11.00AM	11.20AM
8	SAVIER MEZA PEDROZA	3163549924	11.30AM	11.50AM	6	1	0	0	0					El niño tiene brotes en la piel	14,6	11.30AM	11.50AM
9	SEBASTIAN NOVOA ALVAREZ	3177566487	2.00PM	2,20PM	7	1	0	0	0					La familia se encuentran bien	14,6	2.00PM	2,20PM
10	SCARLETH SOFIA CUESTA ESCALANTE	3017110196	2,30PM	2,50PM	6	2	1	0	0					La familia se encuentran bien	14,6	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	58	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	3	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

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: 02/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

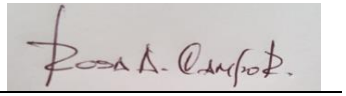
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

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	KELLY JOHANNA MALDONADO COGOLLO	3016032716	8.00AM	8.20AM	4	2	1	0	0					Se encuentran bien el nucleo familiar	14,6	8.00AM	8.20AM
2	NAIHARYS SOFIA MONROY LEON	301565221	8.30AM	8.50 AM	7	3	0	0	0					Se encuentran bien el nucleo familiar	14,6	8.30AM	8.50 AM
3	ROIDER MATHIAS REALES PATERNINA	3024628838	9.00AM	9.20AM	8	1	0	0	0					La familia se encuentra bien	14,6	9.00AM	9.20AM
4	GLENDA ISABEL CANABAL	3016530117	9.30AM	9.50AM	5	1	1	0	0					Se encuentran bien el nucleo familiar	14,6	9.30AM	9.50AM
5	GINA PAOLA HERRERA MONTERO	3003017656	10.00AM	10.20AM	5	1	0	0	0					Se encuentran bien el nucleo familiar	14,6	10.00AM	10.20AM
6	MATTEO GAELGUTIERREZ TORRES	3005235841	10.30AM	10.50AM	3	1	1	0	0					La familia se encuentra bien	14,6	2,30PM	10.50AM
7	LUZ ESTRELLA ORTIZ MARTINEZ	3016641940	11.00AM	11.20AM	7	3	1	0	0					La familia se encuenra bien	14,6	11.00AM	11.20AM
8	MARIA CAMILA NAVARRO AALVAREZ	3232017626	11.30AM	11.50AM	5	3	0	0	0					La familia se encuenra bien	14,6	11.30AM	11.50AM
9	KEIDI PAOLA PALOMINO LARA	3216782866	2.00PM	2,20PM	6	3	1	1	0					La niña sigue con gripa	14,6	2.00PM	2,20PM
10	JESUS DANIEL AYARZA JULIO	3137099121	2,30PM	2,50PM	7	2	0	0	0					La familia se encuenra bien	14,6	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	57	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	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: ROSA ALEXANDRA CAMPOS - YURIBETH JULIO

Fecha: 03/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

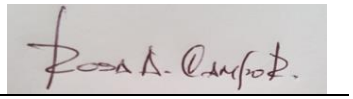
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

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	HANNAH SALOME DE ARCO PAJARO	3012134427	8.00AM	8.20AM	3	2	0	1	0					La niña tiemne gripa hace dios meses atrás	14,6	8.00AM	8.20AM
2	ZARETH SOFIA MEDRANO POSSO	3022501361	8.30AM	8.50 AM	5	1	1	0	0					La familia se encuentra bien	14,6	8.30AM	8.50 AM
3	IREAN SAIDBA PADILLA JIMENEZ	3187336698	9.00AM	9.20AM	4	2	0	0	0					El niño esta con problemas estomacales	14,6	9.00AM	9.20AM
4	JESUS DANIEL AYARZA JULIO	3137099121	9.30AM	9.50AM	7	2	0	0	0					La familia se encuenra bien	14,6	9.30AM	9.50AM
5	DARIO JOSE CUESTA ACEVEDO	3017281061	10.00AM	10.20AM	5	1	1	0	0					El niño tiene gripa	14,6	10.00AM	10.20AM
6	JULIANA SOFIA MEJIA URRUCHURTO	3006758886	10.30AM	10.50AM	4	1	0	0	0					la familia se encuentran bien de salud	14,6	2,30PM	10.50AM
7	ARIANA CRISTINA SARMIENTO ACEVEDO	3178904724	11.00AM	11.20AM	5	1	2	0	0					la familia se encuentran bien de salud	14,6	11.00AM	11.20AM
8	JOSUE DAVID BERRIO FLOREZ	3015939659	11.30AM	11.50AM	4	1	0	0	0					la familia se encuentran bien de salud	14,6	11.30AM	11.50AM
9	EVELYN SOFIA VABALLERO DIAZ	3022052705	2.00PM	2,20PM	4	2	0	0	0					la familia se encuentran bien de salud	14,6	2.00PM	2,20PM
10	IAN DAVID GOMEZ MORELOS	3003344564	2,30PM	2,50PM	3	1	0	0	0					la familia se encuentran bien de salud	14,6	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	44	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	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	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: SANDRA TABARES - ANGELA SALGADO

Fecha: 30/03/2020

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	ESTEFANY POLO MONTERROZA	3004554121	08:00 a. m.	08:20 a. m.	4	0	0	0	0						6--14	06/04/2020	08:00 a. m.
2	YERAY MANUEL GRAU JIMENEZ	3023998976	08:20 a. m.	08:40 a. m.	4	2	0	0	0				X		6--14	06/04/2020	08:20 a. m.
3	LIDIA ESTHER DEL CAMPO MONZON	3017816547	08:40 a. m.	09:00 a. m.	3	1	0	0	0				X		6--14	06/04/2020	08:40 a. m.
4	NELIS MARGOTH BUSTAMANTE	3012727427 - 3233976374	09:00 a. m.	09:20 a. m.	5	3	0	0	0				X		6--14	06/04/2020	09:00 a. m.
5	JULIETH GOMEZ PALACIO	3209798599	09:20 a. m.	09:40 a. m.	4	1	0	0	0						6--14	06/04/2020	09:20 a. m.
6	MILAN DE JESUS HERNANDEZ ACOSTA	3105220117	09:40 a. m.	10:00 a. m.	3	1	0	0	0				X		6--14	06/04/2020	09:40 a. m.
7	CARMERYS SOPHIA BELLO FARFAN	3008569575	10:00 a. m.	10:20 a. m.	3	1	0	0	0				X		6--14	06/04/2020	10:00 a. m.
8	YELIANA RUAS MERCADOS	3043902641	10:20 a. m.	10:40 a. m.	9	1	0	0	0						6--14	06/04/2020	10:20 a. m.
9	MARIA DEL PILAR MEDINA ARMAS	3223888335	10:40 a. m.	11:00 p. m.	9	2	0	0	0						6--14	06/04/2020	10:40 a. m.
10	KILIAN JOEL SALGADO ALVAREZ	3154734927	11:00 p. m.	11:20 p. m.	4	2	0	0	0						6--14	06/04/2020	11:00 p. m.
11	YERCELYN SOFIA QUIROZ BLANCO	3046044227 - 30450318254	11:20 p. m.	11:40 p. m.	6	1	0	0	0						6--14	06/04/2020	11:20 p. m.
12	LUIS EDUARDO VERGARA VILLARREAL	3234369074 - 3135360226	02:00 p. m.	02:20 p. m.	8	4	0	0	0						6--14	06/04/2020	02:00 p. m.
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	62	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	19	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	5
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	12

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: 31/03/2020

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	ANTHONY DANIEL OSORIO ALVAREZ	3173588110	08:00 a. m.	08:20 a. m.	4	1	0	1	0		x				6--14	07/04/2020	08:00 a. m.
2	KATALEYA SOFIA LEAL JULIO	3017391835	08:30 a. m.	08:50 a. m.	10	3	1	1	0						6--14	07/04/2020	08:30 a. m.
3	JORGE LUIS ESPEJO OROZCO	3113729597	09:00 a. m.	09:20 a. m.	6	1	1	0	0		x				6--14	07/04/2020	09:00 a. m.
4	KENYSHA SOFIA PITALUA MERCADO	3004925351	09:30 a. m.	09:30 a. m.	4	1	1	0	0		x				6--14	07/04/2020	09:30 a. m.
5	YINETH PAOLA VERGARA TORRES	3104969648 - 3104562728	10:00 a. m.	10:20 a. m.	5	1	1	0	0		x				6--14	07/04/2020	10:00 a. m.
6	NATHAEL JOSE FALON MENDOZA	3043418951	10:30 a. m.	10:50 a. m.	5	1	0	0	0						6--14	07/04/2020	10:30 a. m.
7	EMILY SOFIA GONZALEZ CONTRERAS	3145771985	11:00 a. m.	11:20 a. m.	3	1	0	0	0		x				6--14	07/04/2020	11:00 a. m.
8	VALERY SOFIA ORTIZ CAMPO	3023794316	11:30 a. m.	11:50 a. m.	5	1	0	0	0		x				6--14	07/04/2020	11:30 a. m.
9	DIANA SOFIA BALLESTERO FLOREZ	3147241539	02:00 p. m.	02:20 p. m.	8	2	2	1	0		x				6--14	07/04/2020	02:00 p. m.
10	KEYSIN JHOANA MARTINEZ DIAZ	3046429924 - 3218254930	02:20 p. m.	02:30 p. m.	6	2	0	0	0		x				6--14	07/04/2020	02:30 p. m.
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	56	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	6	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

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: SANDRA TABARES - ANGELA SALGADO

Fecha: 01/04/2020

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	YULIAN DAVID REBOLLEDO FRANCO	3128478789	08:00 a. m.	08:20 a. m.	12	2	0	0	0						6--14	08/04/2020	08:20 a. m.
2	DREILYS SOFIA JULIO PERIÑAN	3045570146	08:30 a. m.	08:50 a. m.	4	1	0	0	0		x				6--14	08/04/2020	09:00 a. m.
3	DRAKE JOSE RIVERA SALAS	3223952018	09:00 a. m.	09:20 a. m.	3	1	0	0	0		x				6--14	08/04/2020	09:20 a. m.
4	ARAAN YESID RAMIREZ BOLIVAR	3005719755	09:30 a. m.	09:30 a. m.	4	2	0	0	0		x				6--14	08/04/2020	10:00 a. m.
5	MIGUEL ANGEL PAREDES SAYAS	3127882836	10:00 a. m.	10:20 a. m.	4	1	0	1	0		x				6--14	08/04/2020	10:20 a. m.
6	ERIANYS ISABEL CUETO MURILLO	3114149696 - 3014151989	10:30 a. m.	10:50 a. m.	5	1	1	0	0		x				6--14	08/04/2020	10:40 a. m.
7	**YASMELI CASTRO CASTELLAN0**	3133383756	11:00 a. m.	11:20 a. m.	2	0	0	0	0		x				6--14	08/04/2020	11:00 p. m.
8	BRIANA MARIA BELLO BAYUELA	3008514336	11:30 a. m.	11:50 a. m.	11	1	1	0	0						6--14	08/04/2020	11:20 p. m.
9	OBED ELIU QUINTERO RENGIFO	3107874853	02:00 p. m.	02:20 p. m.	5	1	1	0	0		x				6--14	08/04/2020	02:00 p. m.
10	LUIS ATIEL ARROYO RODRIGUEZ	3015302043	02:20 p. m.	02:30 p. m.	6	2	0	1	0		x				6--14	08/04/2020	02:20 p. m.
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	56	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	2
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

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: SANDRA TABARES - ANGELA SALGADO

Fecha: 02/04/2020

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	GERMAJHOLAYS S. TORREGROSA TORRECILLAS	3117289111	08:00 a. m.	08:20 a. m.	3	1	0	0	0		X				6--14	09/04/2020	08:00 a. m.
2	IAN DAVID SERPA BELEÑO	3133287738 - 3045431868	08:20 a. m.	08:40 a. m.	9	2	0	0	0		X				6--14	09/04/2020	08:20 a. m.
3	LIAM JOSUE HERNANDEZ CORDOBA	3012929881	08:40 a. m.	09:00 a. m.	8	1	2	0	0		X				6--14	09/04/2020	08:40 a. m.
4	EMILY CADMIEL GOMEZ DEL CAMPO	3017816543	09:00 a. m.	09:20 a. m.	3	1	0	0	0		X				6--14	09/04/2020	09:00 a. m.
5	BRESHELL EONAIS CARRINTON REBOLLEDO	3105247419	09:20 a. m.	09:40 a. m.	6	3	0	0	0		X				6--14	09/04/2020	09:20 a. m.
6	JULIANA ELENA VASQUEZ MALDONADO	3148718068	09:40 a. m.	10:00 a. m.	5	2	0	0	0		X				6--14	09/04/2020	09:40 a. m.
7	ORIANA ALEJANDRA MARQUEZ JULIO	3043800580	10:00 a. m.	10:20 a. m.	5	3	0	0	0		X				6--14	09/04/2020	10:00 a. m.
8	SAMUEL JOSE FRANCO BALLESTA	3114210743	10:20 a. m.	10:40 a. m.	4	1	0	0	0		X				6--14	09/04/2020	10:20 a. m.
9	TANISHA SOPHIA JULIO MONTERO	3008370052	10:40 a. m.	11:00 p. m.	4	1	1	0	0		X				6--14	09/04/2020	10:40 a. m.
10	KALETH JOSE JULIO CASERES	3008106589	11:00 p. m.	11:20 p. m.	12	4	1	0	0		X				6--14	09/04/2020	11:00 p. m.
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	59
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	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

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: 03/04/2020

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	CANDY LUZ JIMENEZ GUERRERO	3225354580	08:00 a. m.	08:20 a. m.	3	1	0	0	0		X				6--14	09/04/2020	08:00 a. m.
2	LEIKER LUIS AHUMADA PARDO	3106828116	08:30 a. m.	08:50 a. m.	3	1	0	0	0		x				6--14	09/04/2020	08:30 a. m.
3	PAULINA TORRES PAREDES	3012237437	09:00 a. m.	09:20 a. m.	4	1	0	0	0		x				6--14	09/04/2020	09:00 a. m.
4	SARA IXCHELL PALACIO PAULTT	3103810085	09:30 a. m.	09:30 a. m.	6	2	1	0	0						6--14	09/04/2020	09:30 a. m.
5	MAITE LICETH LOPEZ BERRIO	3014332753	10:00 a. m.	10:20 a. m.	5	1	1	0	0						6--14	09/04/2020	10:00 a. m.
6	MELISSA BRUNO LOPEZ	3017963093	10:30 a. m.	10:50 a. m.	12	3	0	0	0						6--14	09/04/2020	10:30 a. m.
7	CARMEN FLORAJBA NISPERUZA FLORALBA	3223271520	11:00 a. m.	11:20 a. m.	3	1	0	0	0		x				6--14	09/04/2020	11:00 a. m.
8	ALANNA SOFIA ZABALETA BALMACEDA	30231169030-3046464402	11:30 a. m.	11:50 a. m.	3	1	0	0	0		x				6--14	09/04/2020	11:30 a. m.
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	39	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	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	8

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: 30/03/2020

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	Karim Liliana julio mercado	3023156447	08:00 a. m.	08:15 a. m.	3	0	0	0	0						5	30/03/2020	08:00 a. m.
2	Angie milena chavez atencia	3015767968	08:30 a. m.	08:45 a. m.	2	0	0	0	0						5	30/03/2020	08:30 a. m.
3	Nersi margarita berrio romerin	3046610294	09:00 a. m.	09:15 a. m.	4	1	0	0	0						5	30/03/2020	09:00 a. m.
4	Vanessa Alexandra bolivar zuñiga	3005719755	09:30 a. m.	09:45 a. m.	3	0	0	0	0						5	30/03/2020	09:30 a. m.
5	Fanny estela garcia cantillo	3006856609	10:00 a. m.	10:15 a. m.	3	0	0	0	0						5	30/03/2020	10:00 a. m.
6	Karol sofia montes blanco	30034197	10:30 a. m.	10:45 a. m.	2	1	0	0	0						5	30/03/2020	10:30 a. m.
7	Sharlotte sofia mattos querubin	3053395615	11:00 a. m.	11:15 a. m.	4	1	0	0	0						5	30/03/2020	11:00 a. m.
8	Victor jose puentes rodriguez	3006518694	11:30 a. m.	11:45 a. m.	5	1	1	0	0						5	30/03/2020	11:30 a. m.
9	Yulianis sofia martinez muliarte	3146947941	02:00 p. m.	02:15 p. m.	3	2	0	0	0						5	30/03/2020	02:00 p. m.
10	Thaliana Isabel hernandez sierra	3106068023	02:30 p. m.	02:45 p. m.	4	1	0	0	0						5	30/03/2020	02:30 p. m.
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

Nohemi Villareal

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: 31/03/2020

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	Ian David mattos muñoz	3002470546	08:00 a. m.	08:15 a. m.	3	2	0	0	0						5	31/03/2020	08:00 a. m.
2	Ian Alejandro Gaviria camacho	3003943114	08:20 a. m.	08:45 a. m.	3	1	0	0	0						5	31/03/2020	08:20 a. m.
3	Omar andres miranda perez	3122023803	08:40 a. m.	09:00 a. m.	2	1	0	0	0						5	31/03/2020	08:40 a. m.
4	Luciana perez escorcia	3207798837	09:00 a. m.	09:15 a. m.	4	1	0	0	0						5	31/03/2020	09:00 a. m.
5	Isacc jose gonzalez rocha	3024690067	09:20 a. m.	09:30 a. m.	4	2	0	0	0						5	31/03/2020	09:20 a. m.
6	Jeremy andres racero camargo	3043671751	09:40 a. m.	10:00 a. m.	4	1	0	0	0						5	31/03/2020	09:40 a. m.
7	Roselyn Nicole sagras sol y paz	3157108416	10:00 a. m.	10:20 a. m.	4	1	0	0	0						5	31/03/2020	10:00 a. m.
8	Brendalis sofia Puello segovia	6743456	10:20 a. m.	10:40 a. m.	5	2	1	0	0						5	31/03/2020	10:20 a. m.
9	María ángel botet bolivar	312809778	10:40 a. m.	11:00 p. m.	4	1	0	0	0						5	31/03/2020	10:40 a. m.
10	Arianyelis del Carmen roman romero	3008975591	11:00 p. m.	11:20 p. m.	3	1	0	0	0						5	31/03/2020	11:00 a. m.
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

Nohemi Villareal

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: 01/04/2020

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	Lian andres melendez ortega	313554618	11:20 p. m.	11:40 p. m.	3	1	0	0	0						5	01/04/2020	11:20 a. m.
2	Kendry johanna alvarez perez	3017375290	02:00 p. m.	02:20 p. m.	4	2	0	0	0						5	01/04/2020	02:00 p. m.
3	Samara lucia Brun blanco	234393275	02:20 p. m.	02:40 p. m.	4	1	0	0	0						5	01/04/2020	02:20 p. m.
4	Thiago agamez marimon	3138056449	02:40 p. m.	03:00 p. m.	4	1	0	0	0						5	01/04/2020	02:40 p. m.
5	Dylan andres velilla arroyo	3005795482	03:00 p. m.	03:15 p. m.	3	1	0	0	0			X		Brote en la piel	5	01/04/2020	03:00 p. m.
6	Adrian jose gonzalez cervantes	3043999791	08:00 a. m.	08:20 a. m.	3	1	0	0	0						5	01/04/2020	08:00 a. m.
7	Matias salah camarca diz	3205762091	08:20 a. m.	08:40 a. m.	2	1	0	0	0						5	01/04/2020	08:20 a. m.
8	Kelly Johana pineda simanca	3006068650	08:40 a. m.	09:00 a. m.	3	1	0	0	0						5	01/04/2020	08:40 a. m.
9	Jose Manuel medina romero	3014129605	09:00 a. m.	09:20 a. m.	3	1	0	0	0						5	01/04/2020	09:00 a. m.
10	Samara Vergara puche	3053055734	09:20 a. m.	10:00 a. m.	4	1	1	0	0						5	01/04/2020	09:20 a. m.
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	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	10

Nohemi Villareal

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: 03/04/2020

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	Jared melendez vergara	3135095933	09:40 a. m.	10:00 a. m.	3	2	0	0	0						5	02/04/2020	09:40 a. m.
2	Dylan andres Valdez cardenas	32144618	10:00 a. m.	10:20 a. m.	2	1	0	0	0						5	02/04/2020	10:00 a. m.
3	Estefany quintana carreño	3206373134	10:20 a. m.	10:40 a. m.	2	1	0	0	0						5	02/04/2020	10:20 a. m.
4	Dulce crislaine motiel villero	3022522923	10:40 a. m.	11:00 p. m.	3	1	0	0	0						5	02/04/2020	10:40 a. m.
5	Jaimar David rocha dominiqueti	3006490095	11:00 p. m.	11:20 p. m.	3	1	0	0	0						5	02/04/2020	11:00 a. m.
6	Isleth sofia blanco bertel	3045918306	11:20 p. m.	11:40 p. m.	4	2	0	0	0						5	02/04/2020	11:20 a. m.
7	Hernan jose mendoza pantoja	3023700493	02:00 p. m.	02:20 p. m.	4	1	0	0	0						5	02/04/2020	02:00 p. m.
8	Santiago andres blanquiceth cassiani	3116638953	02:20 p. m.	02:30 p. m.	5	1	0	0	0						5	02/04/2020	02:20 p. m.
9	Gael andres carrillo meers	3046749420	08:00 a. m.	08:20 a. m.	5	1	1	0	0						5	03/04/2020	08:00 a. m.
10	Andres Felipe salguedo rodriguez	3107004415	08:20 a. m.	08:40 a. m.	4	2	0	0	0						5	03/04/2020	08:20 a. m.
11	Yitzand morales cassiani	3012295235	08:40 a. m.	09:00 a. m.	5	2	0	0	0						5	03/04/2020	08:40 a. m.
12	Veronica león marquez	3016712404	09:00 a. m.	09:20 a. m.	4	1	0	0	0						5	03/04/2020	09:00 a. m.
13	Alan David Yepes palacio	3004393314	09:20 a. m.	09:40 a. m.	4	1	0	0	0						5	03/04/2020	09:20 a. m.
14	Theilor samuel barrios gomez	3045767122	09:40 a. m.	10:00 a. m.	4	1	0	0	0						5	03/04/2020	09:40 a. m.
15	Jhosuar David mercado gomez	3045767122	10:00 a. m.	10:15 a. m.	3	1	0	0	0						5	03/04/2020	10:00 a. 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	55	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	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

Nohemi Villareal

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: NOHEMI VILLAREAL - LISSETTE ALVAREZ

Fecha: 03/04/2020

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	Thaliana sofia polo barrios	3045767122	10:20 a. m.	10:40 a. m.	3	1	0	0	0						5	03/04/2020	10:20 a. m.
2	Maicol David canoles julio	3046021762	10:40 a. m.	11:00 p. m.	4	2	0	0	0						5	03/04/2020	10:40 a. m.
3	Yaustin alexander rocha ramos	3046798110	11:00 p. m.	11:20 p. m.	3	1	0	0	0						5	03/04/2020	11:00 a. m.
4	Keren jocabed Iriarte gamarra	3207594878	11:20 p. m.	11:40 p. m.	3	1	0	0	0						5	03/04/2020	11:20 a. m.
5	Mariana arrieta garces	3012169149	02:00 p. m.	02:15 p. m.	5	2	1	0	0						5	03/04/2020	02:00 p. m.
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	18	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	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

Nohemi Villareal

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: ANGELICA GALVAN CANEDA - TRABAJO SOCIAL

Fecha: 01/04/2020

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	IVAN ANDRES DIAZ FLOREZ	305413907-3158047656	08:00 a. m.	08:20 a. m.	6	2	1	0	0						Practica 14 y Salud Mental	22/04/2020	08:00 a. m.
2	KIARA SOFIA VILLA CASTELLAR	3004285536	08:20 a. m.	08:50 a. m.	5	3	0	1	0						Practica 14 y Salud Menta	22/04/2020	08:20 a. m.
3	MICHEL DAYANA ACOSTA NIETO	3136816700	08:50 a. m.	09:00 a. m.	5	0	0	0	0						Practica 14 y Salud Menta	22/04/2020	08:50 a. m.
4	JENNIFER PAOLA CABARCAS OTALORA	3008595890	09:00 a. m.	09:20 a. m.	1	0	0	0	0						Practica 14 y Salud Menta	22/04/2020	09:00 a. m.
5	CLARA ROSA GARCIA TAPIA	3122019794	09:20 a. m.	09:50 a. m.	4	1	0	0	0						Practica 14 y Salud Menta	22/04/2020	09:20 a. m.
6	CHEYLA ALEJANDRA PEREZ BARRETO	3046565100	09:50 a. m.	10:00 a. m.	4	0	1	0	0						Practica 14 y Salud Menta	22/04/2020	09:50 a. m.
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	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	1	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

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: 02/04/2020

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	DYLAN ANDRES VALDEZ CARDENAS	3215044618	08:30 a. m.	08:50 a. m.	3	1	0	0	0						PRACTICA 14 Y SALUD MENTAL	23/04/2020	08:30 a. m.
2	ESTEFANY QUINTANA CARREÑO	305 3320138 MAIRA	09:00 a. m.	09:30 a. m.	3	1	0	0	0						PRACTICA 14 Y SALUD MENTAL	23/04/2020	09:00 a. m.
3	DULCE CRISLAINE MOTIEL VILLERO	3022522923 ARLIDIS	09:30 a. m.	10:00 a. m.	4	1	0	0	0						PRACTICA 14 Y SALUD MENTAL	23/04/2020	09:30 a. m.
4	KIARA MARIA VALDEZ CASSIANI	3114380049	10:00 a. m.	10:30 a. m.	12	3	0	0	0						PRACTICA 14 Y SALUD MENTAL	23/04/2020	10:00 a. m.
5	MAYERLIS DEL CARMEN MARIMON SIERRA	3004246819	11:00 a. m.	11:30 a. m.	4	0	0	0	0						PRACTICA 14 Y SALUD MENTAL	23/04/2020	11:00 a. m.
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	26	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	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

Angelica Galvan C.

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: ANGELICA GALVAN CANEDA - TRABAJO SOCIAL

Fecha: 03/04/2020

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	KEREN JOCABED IRIARTE GAMARRA	3207594878	08:00 a. m.	08:20 a. m.	3	1	0	0	0						Practica 14 y Salud Mental	24/04/2020	08:00 a. m.
2	MARIANA ARRIETA GARCES	3012169149	08:30 a. m.	09:00	5	2	1	0	0						Practica 14 y Salud Mental	24/04/2020	08:30 a. m.
3	ADRIANA LUCIA NAVIA TREJO	3205438512	09:00 a. m.	09:30 a. m.	17	4	6	0	0						Practica 14 y Salud Mental	24/04/2020	09:00 a. m.
4	ERIKA DIAZ JARAMILLO	3022052705	09:30 a. m.	10:00 a. m.	10	2	1	1	0		x				Practica 14 y Salud Mental	24/04/2020	09:30 a. m.
5	ELKIN ENRRIQUE THERAN PALOMINO	3003381853	10:00 a. m.	10:30 a. m.	5	1	0	0	0						Practica 14 y Salud Mental	24/04/2020	10:00 a. m.
6	ALICE SALOME BARRIOS BENITEZ	3008574304	10:30 a. m.	11:00 a. m.	4	1	0	0	0						Practica 14 y Salud Mental	24/04/2020	10:30 a. m.
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	44
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	8
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	6
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

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: MIGUEL HERNÁNDEZ ÁLVAREZ - PSICOLOGÍA

Fecha: 31/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD

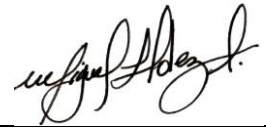
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

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	DIANA SOFIA BALLESTERO FLOREZ	3147241539	09:00	09:20	8	2	2	1	0		x				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	14/04/2020	09:00
2	KEYSIN JHOANA MARTINEZ DIAZ	3046429924 - 3218254930	09:20	09:40	6	2	0	0	0		x				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	14/04/2020	09:20
3	JORLEIDYS RUIZ ZUÑIGA	3148182903	09:40	10:00	4	1	1	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	14/04/2020	09:40
4	LUZ ESTRELLA ORTIZ MARTINEZ	3016641940	10:20	10:40	7	3	1	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	14/04/2020	10:20
5	VIVIANA PATRICIA JULIO DIAZ	3013636748	10:40	11:00	3	0	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	14/04/2020	10:40
6	KIMBERLY VANESSA MORENO	3024039835	11:20	11:40	3	0	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	14/04/2020	11:20
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	31	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	4
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	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 - PSICOLOGÍA

Fecha: 01/04/2020

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	JULIETH GOMEZ PALACIO	3209798599	09:00	09:20	4	1	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	15/04/2020	09:00
2	LEIKER LUIS AHUMADA PARDO	3106828116	09:20	09:40	3	1	0	0	0		x				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	15/04/2020	09:20
3	KRISTAL SOFIA DE AVILA POLO	3015574143	09:40	10:00	6	2	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	15/04/2020	09:40
4	SAVIER MEZA PEDROZA	3163540024	10:20	10:40	6	1	0	0	0					El usuario presenta brotes en su piel.	PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	15/04/2020	10:20
5	DARIANA CELESTE SIERRA OSORIO	6581255	10:40	11:00	7	1	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	15/04/2020	10:40
6	LUCIANA BATISTA ALTAMAR	3148595224	11:20	11:40	11	3	2	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	15/04/2020	11:20
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	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

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 - PSICOLOGÍA

Fecha: 02/04/2020

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	CARMERYS SOPHIA BELLO FARFAN	3008569575	09:00	09:20	3	1	0	0	0		x				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	16/04/2020	09:00
2	YELIANA RUAS MERCADOS	3043902641	09:20	09:40	9	1	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	16/04/2020	09:20
3	HANNAH SALOME DE ARCO PAJARO	3012134427	09:40	10:00	3	2	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	16/04/2020	09:40
4	DIANIS FERNANDA MARQUEZ POLO	3145921335 3004368545	10:20	10:40	4	1	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	16/04/2020	10:20
5	YISMAR SOTO CAMPO	3007122807	10:40	11:00	4	1	0	0	0		X				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	16/04/2020	10:40
6	HARLEY SOFIA TEHERAN GARCIA	3016601857	11:20	11:40	4	2	0	0	0		X				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	16/04/2020	11:20
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	27	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	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	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 - PSICOLOGÍA

Fecha: 03/04/2020

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	MARIA DEL PILAR MEDINA ARMAS	3223888335	09:00	09:20	9	2	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	17/04/2020	09:00
2	KILIAN JOEL SALGADO ALVAREZ	3154734927	09:20	09:40	4	2	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	17/04/2020	09:20
3	SEBASTIAN NOVOA ALVAREZ	3177566487	09:40	10:00	7	1	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	17/04/2020	09:40
4	LIAM JOSE RIOS BLANCO	3013895015	10:20	10:40	4	1	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	17/04/2020	10:20
5	ISABELLA SOFIA FLOREZ MIRANDA	3113828006	10:40	11:00	6	1	0	0	0		X				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	17/04/2020	10:40
6	EMMA LUCIA BALLESTAS MORENO	3005493964	11:20	11:40	4	2	0	0	0		X				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	17/04/2020	11:20
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	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	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	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	3/19/2020
		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: 4/1/2020

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

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) 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	09:00am	9:40 AM	6	1	0	1	0					Presenta gripe con flema. Actualmenye esta mejorando.	1,2,5,6	4/7/2020	09:00am
2	ESNEIDER LUIS NUÑEZ RAMIREZ	3004238625	09:40am	10:20 AM	4	1	0	0	0						1,2,5,6	4/7/2020	09:40am
3	MAILEN SOFIA NUÑEZ RAMIREZ	3016236373 - 3016889932	10:25am	11:05 AM	5	1	0	0	0						1.2	4/7/2020	10:25am
4	JOEL ENRIQUE GOMEZ RODRIGUEZ	3005630435 - 3022190485	11:10 AM											No se encontro al acudiente en casa. Reprogramar llamada.	1,2,6	4/7/2020	11:10am
5	DINA LUZ HERRERA NUÑEZ	3012969797	12:00	12:40 PM	9	2	1	0	0						6,7,8	4/7/2020	12:00pm
6																	
7																	
8																	
9																	
10			hh:mm	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

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

Al finalizar las 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)	24	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)	5	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)	1	8. Total novedad 1 (total casilla 12)	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias (suma de casilla 8)	1	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	3/19/2020
		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: 2-Apr-20

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

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 2,4,5	4/2/2020	8:00
2	maria alejandra quiñones jimenez	3007349286	8:50	9:30	6	2	1	1	1			x		la usuaria informa que el niño presento la bilirubina alta y fallecio alos 20 dias de hacer nacido	practica 2,4,5	4/2/2020	8:50
3	eli johana ramos bertel	3005042902	9:40	10:15	5	0	0	0	0						practica 2,4,5	4/2/2020	9:40
4	britney vanessa ortega hernandez	3116242594	10:20	11:00	5	1	0	0	0						practica 3,6,7	4/2/2020	10:20
5			hh:mm	hh:mm												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	23	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	2	8. Total novedad 1	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	
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	3/19/2020
		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: 4/2/2020

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

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) 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	3004674107	09:00am											Se le realizó a la accudiente tres llamadas y se encontró apagado. Acudir a otro numero teléfonico. Se programa llamada.	1.2	4/8/2020	09:00am
2	DANEY NUÑEZ ARZUZA	3145134852	09:40am											Numero Equivocado.	6,7,8	4/8/2020	09:40am
3	DIANORA JOSEFINA MIRANDA PINEDA (Gestante)	3014151246	10:25am		2	0	0	0	0						6	4/8/2020	10:25am
4	NAIDER DAVID ORTEGA CISNERO (1 año y 3 meses)	3158250292	11:10am		6	1	0	1	0					el niño usuario presenta gripe leve, fue llevado a un centro asistencial donde le enviaron medicamentos y vitaminas.	6,7,8	4/8/2020	11:10am
5	SHARAITH LUCIA NUÑEZ LLORENTE	3007743469	12:00pm		3	1	0	0	0	X				Se traslada a casa de la abuela materna de niña, quién tiene agua potable. Residen en arroyo de Piedra.	3, 5	4/8/2020	12:00pm
6																	
7																	
8																	
9																	
10			hh:mm	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

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

Al finalizar las 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)	11	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)	2	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)	1	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	3/19/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: iselis castro

Fecha: 4/1/2020

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

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	JESUS ADRIAN ARRIETA MO	3145152293	9:00 AM	hh:mm	3	0	0	0	0					se realizó el acompañamiento a la familia dialogando con la mamá del usuario Sra Adriana Montova. quien manifiesta estar	1	4/7/2020	9:00 AM
2	YORYETH SOFIA BLANQUIO	3008085111	9:40	hh:mm										No se logró comunicación con la familia, el teléfono apagado.		4/7/2020	9:40
3	DEIMARYS SOFIA CUADRAD	3205431023	10:30 AM	hh:mm										No se logró comunicación con la familia se logró conectar la llamada, pero la comunicación no fue buena. Se escuchaba		4/7/2020	10:30 AM
4	FANNY ESTHER ABELLO RO	3014208633	11: 10am	hh:mm	4	0	0	0	0					se realizó el acompañamiento a la familia dialogando con la gestante la cual se encuentra bien de salud. Y no siste al	2 y 4	4/7/2020	11: 10am
5	VISNELY ARZUZA ACOSTA	3127101413	2:00 PM	hh:mm										No se logro comunicación con la familia, el teléfono timbra, pero no es atendido.		4/7/2020	2:00 PM
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	7	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	2
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	0	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	5

iselis castro 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	3/19/2020
		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: 31-Mar-20

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

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	danller miguel daboin .villalobos	3045316592	8:00	8:40	5	1	0								practicas 1,2,5	3/31/2020	8:00
2	nathalie jannnette padilla guardo	3002058076	8:50	9:30	4	2	0								practica 1,2 y3	31/3/2020	8:50
3	brihanis isabel rojas julio	3117248375	9:40	10:15	6	1	0								practica3,6 y7	3/31/2020	9:40
4	mariana lucia sierra rodriguez	3234750850	10:20	11:00	5	2	0								practica 1,2 y3	3/31/2020	10:20
5	salome guerrero hernandez	3185372033	11:10	11:50	6	2	0								practica 1,2 y3	3/31/2020	11:10
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	26	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	5
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	5

leibis maria nuñez tena

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: KARINA CARCAMO DE LA ROSA

Fecha: 30 DE MARZO DE 2020

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

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	
3	YERSON DAVID ELLES CUETO	3014224937	11:00	hh:mm										El numero de contacto suena al marcar pero no responden.	Práctica 1: Alimentar adecuadamente a niñas y niños de	4/3/2020	8:00
4	MARIA PAULA RODRIGUEZ MENDOZA			hh:mm										No reportan numero de contacto.			
6	VICTOR JOSE ALCAZAR GALERA			hh:mm										No reportan numero de contacto.			
7	YISNEI TATIANA JARAMILLO CANTILLO	3137194479	15:000	15:40 p.m	3	1	0	0	0	si, de carro tanque	si			Nerardo Paternina es el abuelo de la niña quien es el dueño del numero de contacto.	Práctica 1: Alimentar adecuadamente a niñas y niños de	4/3/2020	11:000
8	MELETH SOFIA MANCILLA RICARDO	3017081180	16:00 P.M	16:41	7	1	0	1	0	si, de carro tanque	no			La madre de la niña de 19 es asmática, quien toma loratadina, salbutamol, predicelona, actualmente no esta en control	Práctica 5: Lavarse las manos con agua y jabón, al menos cada	4/3/2020	13:00
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
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	1	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

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: Brilly Maria Torralbo Alvis

Fecha: 3/30/2020

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

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) 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	13:00	1:40 PM	5	1	0	0	0						3,5,13 y 14	4/3/2020	09:00am
2	NEYMAR GOMEZ PRENS (1 año y 8 meses)	3024221517	13:45	2:25 PM	4	1	2	0	0						3, 5, 13,	4/3/2020	09:40am
3	ELAINE SOFIA NORIEGA ARZUZA (6 meses)	3104317750	14:30	3:10 PM										Familia que reside en arroyo de piedra. Se presentó problemas de señal en la cobertura telefonica. Reprogramar.	3,5,13 y 14 (Pendientes).	4/3/2020	09:45am
4	IKER DAVID NORIEGA IRIARTE (1 año y 1 mes)	3043807320	15:15	15:55										Numero equivocado. Conseguir otro numero telefonico. Reprogramar.	3, 5, 13, (Pendientes)	4/3/2020	10:30am
5	ALAN DAVID BERRIO BERTEL (2 años y 4 meses)	3023265335	16:00	4:40 PM	6	3	0	1	0					Usuario Alan Berrio Bertel presenta Gripa con mucusa. Fue llevado al medico y recibio la atencion. Actualmente esta en casa con los cuidados.	3, 5, 13,	4/3/2020	11:15am
6	JHONIER JOSE RODRIGUEZ RODRIGUEZ (1 año 7 meses)	3203765620	9:50	hh:mm										Numero Apagado. Reprogramar.	3, 5, 13, (Pendientes)	4/1/2020	09:00am
7	ESNEIDER LUIS NUÑEZ RAMIREZ (1 año y 1 mes)	3004238949	8:15	hh:mm										Numero NO activado. Reprogramar.	3, 5, 13, (Pendientes)	4/1/2020	09:40am
8	JOEL ENRIQUE GOMEZ RODRIGUEZ (1 año y 9 meses)	3106591971	10:50	hh:mm										Numero Apagado. Reprogramar.	3, 5, 13, (Pendientes)	4/1/2020	09:45am
9	DINA LUZ HERRERA NUÑEZ (Gestante - 24 años) 4 meses de gestación.	3012969797	9:00	9:40	9	2	0	0	0						2,4,5	4/1/2020	10:30am
10			hh:mm	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

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

Al finalizar las 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)	24	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano (suma casilla 10 - celdas no marcadas)	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años (suma niños casilla 6)	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras (suma casilla 11)	9
3. Total personas mayores de 60 años (suma de casilla 7)	2	8. Total novedad 1 (total casilla 12)	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias (suma de casilla 8)	1	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)	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	3/19/2020
		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: 4/1/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SALU Y NUTRICION - FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355.00

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 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	8:00am	8:40am	3	1	0	no	no	si	si				10,11,12	2/4/2020	8:50am
2	pamela andrea rodriguez castaño	3042474561	08:50am	9:30am	4	1	1	no	no	si	si				1,2.3	2/4/2020	9:40am
3	mathias jose cavadias rojano	3005907915	9:40am	10:20am	5	1	0	no	no	si	si				1,3,5	2/4/2020	10:30am
4	selena gamara guzman	3216706813	10:30am	11:10am										no se puedo hacer acompañamiento telefonico a la presente usuaria ya que el numero de contacto se enguentra en buzon			110:50am
5	rafael enrique castro palacio	3128407865	11:20am	12:00pm	4	2	0	no	no	si	si				1,2,3	3/4/2020	9:40am
6																	12:30pm
7																	1:20pm
8																	2:10pm
9																	3:00pm
10																	8:00am
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																	
16																	
17			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	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

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	3/19/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 2-Apr-20

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

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	luissana anaya mendivil	3168294522	8:00am	8:40am	3	1	0	0	0						practica 5,6,7	4/2/2020	8:00
2	jarisney gomez herrera	3126580615	8:50am	9:30am	4	1	0	0	0						practica 6,7,8	4/2/2020	8:50
3	geralis meza arzuza	3135825726	9:40am	10:15am	5	1	0	0	0						practica 8,9,10	4/2/2020	9:40
4	lis mary gomez orosco	3014632801	10:20am	11:00am	5	2	0	0	0						practica 7,8,9	4/2/2020	10:20
5	yendrys zuñiga nuñez	3015097419	11:10am	11:50am	4	1	0	0	0						practica 1,2,3	4/2/2020	11:10
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	21	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	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

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: KARINA CARCAMO DE LA ROSA

Fecha: 31DE MARZO DE 2020

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

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	
3	JUAN MANUEL MENDOZA JIMENEZ	3106687069	8:00	hh:mm										No se logra realizar acompañamiento a la familia, el numero de contacto se va a buzón de voz		4/6/2020	8:00
4	JOSELIN MENDOZA RODRIGUEZ	3002383408	09:00 a.m	9:40	5	0	0	0	0	x	x			El grupo familiar vive en arroyo grande comunica no contar con agua para bebe y cocina, deben desplazarse hasta la vereda	Práctica 5: Lavarse las manos con agua y jabón, al menos cada	4/6/2020	9:00
6	CAMILA ANDREA AVILEZ VELASQUEZ	3205261799	10:00	hh:mm										no se logra realizar acompañamiento a la familia, el numero de contacto se va a buzón de voz.		4/6/2020	10:00
7	ADELA ERNESTINA ZUÑIGA NUÑEZ	3157804485	11:00	11:40	2	0	0	0	0	si	si				Práctica 5: Lavarse las manos con agua y jabón, al menos cada	4/6/2020	11:00
8	ANA GABRIELA VELASQUEZ ORDOÑEZ	3122658166	13:00	13:40	8	2	1	0	0	x	x			El grupo familiar vive en una vereda de arroyo de piedra púa comunicando que el agua llega cada 8 días en carro tanque y es	Práctica 5: Lavarse las manos con agua y jabón, al menos cada	4/6/2020	13:00
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	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	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

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: leibis maria nuñez tena

Fecha: 1-Apr-20

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

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	yuli paola palmera ochoa	3045316592	8:00	8:40	3	1	0								practicas 4,5,6	4/1/2020	8:00
2	saidis andrea berrio cabarcas	3013149648	8:50	9:30	6	1	0								practica 4,5,6	1/04/2020	8:50
3	nelcy paola jave zuñiga	3007707757	9:40	10:15	5	2	0								practica 4,5,5	4/1/2020	9:40
4	deisy vanessa vasquez diaz	3045845473	10:20	11:00	8	1	0								practica 4,5,6	4/1/2020	10:20
5			hh:mm	hhmm												dd/mm/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
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	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	
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

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: ROSANGELA JIRADO NORIEGA

Fecha: 31-Mar-20

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

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	asleydis johananuñez blanquiceth	3005302210	8:00am	8:40am	4	1	no	no	0							3/31/2020	8:50am
2	mislay nuñez caraballo	3046004590	8:50am	9:30am	8	1	1	no	0							3/31/2020	9:40am
3	alonzo luis blanquiceth pacheco	3043956094	9:40am	10:15am	7	1	no	no	0							3/31/2020	10:20am
4	yeimi galaera jaramillo	3164203167	10:20am	11:00am	4	1	no	no	0							3/31/2020	11:10am
5	renatha sofia cervantes nuñez	3007100219	11:10am	11:50am	5	1	no	no	0							4/1/2020	8:00am
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	28	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	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

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: KARINA CARCAMO DE LA ROSA

Fecha: 01 DE ABRIL DE 2020

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

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	LUIS CARLOS ZUÑIGA JULIO	3128465055	8:00	8:40	5	3	0	0	0	si	si				Práctica 3: Asegurar que las niñas y niños reciban los cuidados	4/7/2020	8:00
2	LUIS DAVID NUÑEZ HERRERA	3003888694	9:00	9:40	4	1	0	0	0	si	si				Práctica 3: Asegurar que las niñas y niños reciban los cuidados	4/7/2020	9:00
3	DANNA NICOLL NORIEGA DAVILA	3133083621	10:00	10:40	4	1	0	0	0	si	si				Práctica 3: Asegurar que las niñas y niños reciban los cuidados	4/7/2020	10:00
4	SHAILYN JOHANA ARZUZA BLAQUICETH	3168541384	11:00	hh:mm										No se logra realizar acompañamiento telefónico a la familia de la niña Shailyn Arzusa es extraño ya que es una familia		4/7/2020	11:00
5	DEILER JUNIOR MEDINA VALIENTE	3006309213	11:20	12:02	6	1	0	0	0	si	x				Práctica 3: Asegurar que las niñas y niños reciban los cuidados	4/7/2020	13:.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	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	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	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	3/19/2020
		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: 31-Mar-20

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

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	danller miguel daboin .villalobos	3045316592	8:00	8:40	5	1	0								practicas 1,2,5	3/31/2020	8:00
2	nathalie jannnette padilla guardo	3002058076	8:50	9:30	4	2	0								practica 1,2 y3	31/3/2020	8:50
3	brihanis isabel rojas julio	3117248375	9:40	10:15	6	1	0								practica3,6 y7	3/31/2020	9:40
4	mariana lucia sierra rodriguez	3234750850	10:20	11:00	5	2	0								practica 1,2 y3	3/31/2020	10:20
5	salome guerrero hernandez	3185372033	11:10	11:50	6	2	0								practica 1,2 y3	3/31/2020	11:10
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	26	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	5
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	5

leibis maria nuñez tena

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: rosangela girado

Fecha: 1-Apr-20

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

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	maikell jose noriega villa	3043807320	8:00am	8:40am	4	1	0	0	0						practica 1,2,3	4/1/2020	8:00am
2	luis alberto altamar ortiz	3022183489	8:50am	9:30am	3	1	0	0	0						practica 4,5,6	4/1/2020	8:50am
3	sara valentina ramos castro	3215261339	9:40am	10:15am	6	1	0	0	0						practica 2,3,5	4/1/2020	9:40am
4	manelik sofia herrera navarro	3022191231	10:20am	11:00am	7	1	0	0	0						praactica 1,2,3	4/1/2020	10:20am
5	alan andres muñoz mercado	31132030744	11:10am	11:50am	12	2	0	0	0						practica 2,3,5	4/1/2020	11:10am
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	32	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	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	5

Rosangela Jirado

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: KARINA CARCAMO DE LA ROSA

Fecha: 03 DE ABRIL 2020 DE 2020

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

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	
3	YERSON DAVID ELLES CUETO	3014224937	8:00	8:39	6	2	1	0	0	x	x			En la jornada del 3 de abril, con el ac	Práctica 3: Asegurar que las niñas y niños reciban los cuidados	4/13/2020	8:00
4	MARIA PAULA RODRIGUEZ MENDOZA	3146781074	8:54	9:35	4	2	0	0	0	si, de carro tanque	x			En la jornada del 3 de abril, con el ac	Práctica 3: Asegurar que las niñas y niños reciban los cuidados	4/13/2020	9:00
6	VICTOR JOSE ALCAZAR GALERA	3147458727	10:00	10:33	6	1	1	0	0	si, de carro tanque	X			En la jornada del 3 de abril, con el ac	Práctica 3: Asegurar que las niñas y niños reciban los cuidados	4/13/2020	10:00
7	YISNEI TATIANA JARAMILLO CANTILLO	3137194479	11:00	11:35:00 AM	3	1	0	0	0	si, de carro tanque	si			En la jornada del 3 de abril, con el ac	Práctica 3: Asegurar que las niñas y niños reciban los cuidados	4/13/2020	11:000
8	MELETH SOFIA MANCILLA RICARDO	3017081180	13:00	13:35	7	1	0	1	0	si, de carro tanque	X			En la jornada del 3 de abril, con el ac	Práctica 5: Lavarse las manos con agua y jabón, al menos cada	4/13/2020	13:00
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	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	1
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	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	3/19/2020
		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: 4/3/2020

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

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) 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	09:00am											No contestaron. Reprogramar.	1,2 (Pendientes)	4/13/2020	09:00am
2	NEYMAR GOMEZ PRENS (1 año y 8 meses)	3024221517	09:40am											No contestaron. Reprogramar.	6,7,8 (Pendientes)	4/13/2020	09:40am
3	ELAINE SOFIA NORIEGA ARZUZA (6 meses)	3104317750	10:25am	11:00 AM	5	1	1	0	0						6	4/13/2020	10:25am
4	IKER DAVID NORIEGA IRIARTE (1 año y 1 mes)	3043807320 -	11:10am											Buscar otro numero.	6,7,8 (Pendientes)	4/13/2020	11:10am
5	ALAN DAVID BERRIO BERTEL (2 años y 4 meses)	3023265335	12:00pm	12:35 PM	6	3	0	1	0					Usuario Alan Berrio Bertel presenta Gripa con mucusa. Fue llevado al medico y recibio la atencion. Actualmente esta en casa con los cuidados.	3, 5	4/13/2020	12:00pm
6																	
7																	
8																	
9																	
10			hh:mm	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

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

Al finalizar las 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)	11	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano (suma casilla 10 - celdas no marcadas)	2
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)	2
3. Total personas mayores de 60 años (suma de casilla 7)	1	8. Total novedad 1 (total casilla 12)	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias (suma de casilla 8)	1	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	3/19/2020
		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: 3-Apr-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	thiago andres san martin gil	3022200823	8:00	8:40	5	1	0	0							practicas 3,6,7	4/2/2020	8:00
2	shantal a saravia aguilera	3002058076	8:50									1		la ususaria no fue posible contactarla via telfonica se reprograma para para el dia martes			8:50
3	josue daniel noriega rodriguez	3017799378	9:40	10:15	4	1	0	0							practica 1,2,3	4/2/2020	9:40
4	maikel david marimon rodriguez	3215961525	10:20	11:00	6	5	0	0							practica 1,2,3	4/2/2020	10:20
5			hh:mm	hh:mm												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	15	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
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	0	8. Total novedad 1	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

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 CANTILLO

Fecha: 30/03/2020

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	11:40	11:50	7	1	0	0	0							3/04/2020	11:40
2	Bryan Junior Salcedo Mattas	3004047926	12.00	12:20											cel apagado	3/04/2020	12.00
3	Daniel Jose Ortega Martinez	3106338016	12:20	12:35	5	1		0	0							3/04/2020	12:20
4	Ian David Noriega Wichez	3117203602	1:00	1:20	7	2	1	0	0							3/04/2020	1:00
5	Maura Juliana Franco Monsalve	3108225545-32	1:20	1:45	5	1	0	0	0							3/04/2020	1:20
6	Alan David Altamar Mendez	3004539399	2:00	2:20											cel apagado	3/04/2020	2:00
7	Yusmeidis Maria Escorcia	3045862775	2:40	3:20	9	1	1	0	0							3/04/2020	2:40
8	Jose David Luna Agresot	3108354363	3:40	4:!15	4	1	0	0	0							3/04/2020	3:40
9	Jesus Alberto Miranda	3234618232	4:.25	4:45	5	2	0	0	0							3/04/2020	4:.00
10	Lerianis Paternina	3017827584-31	5:00	5:20	4	1	0	0	0							3/04/2020	4:20
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	45	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	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	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8
	total 57		total 24

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

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: 30/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UD 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 Cantillo Valenzuela	3184452459	8:00:00 a. m.	8:20:00 a. m.	8	2	0	0	0						practica 5y6	13/04/2020	8:00
2	Radamel David Jurado Contreras	3006209743	9:50:00 a. m.	10:20:00 a. m.	8	2	0	0	0						practica 5y6	13/04/2020	08;20
3	Yiara Carolina Miranda Miranda	3107826936	8:50:00 a. m.	9:10:00 a. m.	6	1	0	0	0						practica 5y6	13/04/2020	8:40
4	Crismar Villar Mendoza	3202492562	9:15:00 a. m.	9:45:00 a. m.	6	2	1	0	0						practica 5y6	13/04/2020	9:00
5	Bryan Emanuel Pineda Irriarte	3016470386	10:00:00 a. m.	10:30:00 a. m.	8	2	0	0	0						practica 5y6	13/04/2020	9:45
6	Key Sofia Gonzalez Ortega	3214838306	01:00pm	01:30pm	11	1	0	0	0						practica 5y6	13/04/2020	10:15
7	Angel Gabriel Romero Romero	3215745652	1:30:00 pm.	02:00pm	4	1	2	0	0						practica 5y6	13/04/2020	10:45
8	Sharith Sofia Batista Villar	3042902134	02:00pm	02:30pm	6	1	0	0	0						practica 5y6	13/04/2020	11:30
9	Keinelys Sofia Paternostro Jimenez	3004088516	2:30:00 apm.	3:00:00 p. m.	5	1	0	0	0						practica 5y6	13/04/2020	12:30:mm
10	Jefferson David Batista Nava	3042006411	03:00pm	03:30pm	5	0	0	0	0						practica 5y6	13/04/2020	13:00
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	
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	67	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	3	8. Total novedad 1	10
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

ALEXANDER VALENCIA

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: 30/03/2020

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	ANGELI PAOLA ARROYO CARABALLO	3105218289	8:00	8:30	3	1	0	O	0	0	0				P4	31/03/2020	8:00
2	DORAIDYS CONRADO PAYARES	3002766865	8:30	8:45										TELEFONO APAGADO		31/03/2020	8:30
3	ANA LUZ TABORDA MERCADO	3023243514	09.00	9:30										TELEFONO APAGADO		31/03/2020	09.00
4	YURAINIS RAMIREZ MARTINEZ	3005011428	9:30	9:45	3	1	0	0	0	0	0				P4	31/03/2020	9:30
5	MARILUZ WILCHES VARGAS	3176772860	10:00	10:35	7	1	1	0	0	0	0				P4	31/03/2020	10:00
6	OSTIN JOSE GARCIA ORTEGA	3148439748	10:20	10:40	7	1		0	0	0	0				P14	3/04/2020	9:00
7	GREICHELIS PAOLA SOSA VILLA	3137406602	11:40	11:00	3	2	0	0	0	0	0				P14	3/04/2020	9:40
8	ADERSON DE JESUS DE LA CRUZ VALENZUELA	3008186088	11:20	11:40										TELEFONO APAGADO		3/04/2020	10:20
9	JEIDER JOSE MERCADO GAVIRIA	3127862698	12:00	12:20	5	1	1	0	0	0					P14	3/04/2020	11:00
10	OWEN DAVID ORTEGA ACEVEDO	3045864623	12:40	1:00	4	1	0	0	0	0					P14	3/04/2020	11:40
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	32	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	4	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	7
	TOTAL 46		TOTAL 21

ALVARO RUIZ ZAIRA ROMERO

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: 30/03/2020

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	Luis Javier Trejo	3185190987	8:00am	20	4	1								14y6	3/04/2020	8:00:8 -20
2	Ederianis Simarra	3045547492	8:30	8:50	3	1								14y6	3/04/2020	8:30:00 -850:0
3	Juan Diego Herrera	3022080628	9:10	9:40	4	1								14y6	3/04/2020	9:10:00 -9:40
4	Cristian Jose Babilonia	3022357166	10:00	10:20	5	1								14y6	3/04/2020	10:00:00-10:20
5	Ilde Jesus Torres	3002304221	10:30	10:50									numero equivocado para realizar la llamada	14y6	3/04/2020	10:30:00 -10:50
6	Maria De Los Angelesarroyo	302453123	11:30	11:50	5	1								14y6	3/04/2020	11:30: -11:50
7	Elianisn Liceth Guzman	3155519804	12.00	12:20									no contesta el telefono	14y6	3/04/2020	12.00-12:20
8	Rosa Albanis Miranda	30443794000	0:00	12:50	5	3	1				x		no tiene acceso pueto que su presupuesto no le da para comprar	14y6	3/04/2020	1230:-12:50
9	Lisith Mar Correa	3006754820	1:00	1:20	3	1					x		le queda muy lejos las tierndas	14y6	3/04/2020	1:00:00 -1:20
10	Deison Henrique Barbosa	3043904527	1:30	2:00	6	1							tienen que comprar el agua por tanques	14y6	3/04/2020	1:30:00 -2:00.
11			2:50	3:20											3-042020	2:50
12			hh:mm	hh:mm												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	10	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	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Juana Iris Santander Figueroa

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: 30/03/2020

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						5-6 y 14	6/04/2020	8:00am
2	Yiseth Dayana Barbosa Salguedo	3012404485	8:35am	9:00am	4	0	0	0	0						5-6 y 14	6/04/2020	8:35am
3	Maritza Pérez Velásquez	3216117765	9:10am	9:35am	7	1	0	0	0						5-6 y 14	6/04/2020	9:10am
4	Maryuris Paola Mercado Maza	3006814623	9:45am	10:10am	7	1	0	0	0						5-6 y 14	6/04/2020	9:45am
5	Gloria Monsalve Pineda	3159289916	10:20am	10:45am	8	2	0	0	0						5-6 y 14	6/04/2020	10:20am
6	Yeidis María Almagro Villarreal	3002561174	10:55am	11:20am	7	2	0	0	0						3-6 y 14	6/04/2020	10:55am
7	Jeimer David Cantillo Barbosa	3016062157	11:30am	11:55am	5	1	0	1	0					el usuario presenta un cuadro gripal leve	3-6 y 14	6/04/2020	11:30am
8	Ander Jesús Sarmiento Rodríguez	3148446056	12:05pm	12:30pm	4	2	0	0	0						3-6 y 14	6/04/2020	12:05pm
9	Emanuel David Trejo Misel	3185190987	1:00pm	1:25pm	4	2	0	1	0						3-6 y 14	6/04/2020	1:00pm
10	Ashlis Sofia Diaz Castro	3008417330	1:35pm	2:00pm	5	1	0	0	0						3-6 y 14	6/04/2020	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	2	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

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 MIGUEL FUENTES BUSTOS

Fecha: 30/03/2020

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						6 Y 12	6/04/2020	8:00 a. m.
2	LAUDIS JOHANA MARRUGO BALLESTA	3003851039	8:30 a. m.	8:55AM	2	0	0	0	0						6 Y 12	6/04/2020	8:30 a. m.
3	YULIANA CASTELLANO PAYARES	3005466234	9:00 a. m.	9:25 a. m.	8	0	0	0	0						6 Y 12	6/04/2020	9:00 a. m.
4	CAROLINA VIDES MERCADO	3004248038	9:30 a. m.	9:55 a. m.	3	0	0	0	0						6 Y 12	6/04/2020	9:30 a. m.
5	GARALDINE CANTILLO RUIZ	3003322477	10:00 a. m.	10:25AM	3	0	0	0	0						6 Y 12	6/04/2020	10:00 a. m.
6	MEVIS DAUTT GUERRERO	3059364062	10:30 a. m.	10:55AM	4	0	0	0	0						6 Y 12	6/04/2020	10:30 a. m.
7	VICTORIA MENDOZA PAZ	3002112077	11:00 a. m.	11:35AM	6	3	0	0	0				X	GRIPA LEVE	6 Y 12	6/04/2020	11:00 a. m.
8	DANY LUZ MONTERROSA OSORIO	3003657415	11:30 a. m.	12:25M	6	2	0	0	0						6 Y 12	6/04/2020	11:30 a. m.
9	JOSTIN JAVIER PUERTA CORREA	3003878321	2:00 p. m.	2:25PM	8	1	2	0	0						6 Y 12	6/04/2020	2:00 p. m.
10	SALOME CANTILLO MUÑOZ	3162806403	2:30 p. m.	2:55PM	4	1	0	0	0						6 Y 12	6/04/2020	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 FUENTES BUSTOS
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: Alexandra Castillo Grau

Fecha: 1/04/2020

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	Marlon Junior Blanco Torres	3046765600	11:40	11:50	9	2	2	0	0						P14	7/04/2019	8:00
2	Isaac David Mosquera Morales	3005222017-31	12:00	12:20	3	1	1	0	0						P14	7/04/2020	8:20
3	Valeria Ortega Serrano	3152026807	12:20	12:35	2	1	0	0	0						P14	7/04/2020	8:40
4	Matias Iriarte Sierra	3002904184	1:00	1:20	2	1	0	0	0						P14	7/04/2020	9:20
5	Humberto Luis Manjarrez Barbosa	3152063705	1:20	1:45	4	1	0	0	0						P14	7/04/2020	10:20
6	Lina Marcela Pajaro Guerrero	3002904184	2:00	2:20	2	1	0	0	0						P13	7/04/2019	11:40
7	Wileiner Puello Correa	3224976766	2:40	3:20	3	1	0	0	0						P13	7/04/2020	12.00
8	Thiago Andres Julio Altramar	3016628423	3:40	4:15	5	1	2	0	0						P13	7/04/2020	12:20
9	Jair Jose Olivera Alcazar	3006058373	4:25	4:45	2	1	0	0	0						P13	7/04/2020	1:00
10	Juan Jose Almagro Arroyo	300-3667514-3	5:00	5:20	10	1	0	0	0						P13	7/04/2020	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	43	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

Alexandra Cstillo 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: 1/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UD 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	09:00AM	09:30AM	5	2	1	0	0						p 5y6	6/04/2020	08.00
2	LOREN SOFIA TORRES VILLA	3116640695	09:30AM	10:00AM	3	1	0	0	0						p 5y6	6/04/2020	8:30
3	KEILER JOSE LOPEZ TORRES	3113741497	10:00AM	10:30AM	6	2	0	0	0						p 5y6	6/04/2020	9:00
4	MOISES DAVID HERNANDEZ BELEÑO	3046818437	10:30AM	11:00AM	9	2	1	0	0		X				p 5y6	6/04/2020	9:30
5	VICTOR JOSE MORENO BARROSO	3013566436	11:00AM	11:30AM	14	4	2	0	0			X			p 5y6	6/04/2020	10:00
6	ONEIDER ALEJANDRO TORRES PUERTAS	3016348691	8:00	8:25	5	2	0	0	0						p 5y6	6/04/2020	10:30
7	LIAN JOSE MONTES RAMOS	3046428804	8:27	8:52	3	1	0	0	0						p 5y6	6/04/2020	11:00
8	LUIS MIGUEL CABARCAS MARTINEZ	3122045867	9:55	10:20	4	1	0	0	0						p 5y6	6/04/2020	11:30
9	ZURY SADAY IRRIARTE VARGAS	3024372047	10:27	11:02	4	0	0	0	0						practica 4y5	6/04/2020	12:00
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	55	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
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	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	9

ALEXANDER VALENCIA CANTILLO

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 ZAIRA ROMERO

Fecha: 1/04/2020

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	VALERIA PERTUZ CHAMORRO	3003109134	8:00	8:20	6	1	0	0	0						P6 Y P14	1/04/2020	8:00
2	KEILOR DAVID MOLINARES OLIVERA	3003763438	8:20	8:40	7	2	0	0	0						P6 Y P14	1/04/2020	8:20
3	ABISAIDYS MARIS AMARANTO	3015342561	8:40	9:00	4	1	0	0	0						P6 Y P14	1/04/2020	8:40
4	IAN DORUK JIMENEZ CASTELLANO	3002284381	9:00	9:20	6	2	0	0	0						P6 Y P14	1/04/2020	9:00
5	ROSNEIDER DE JESUS SUAREZ OZUNA	3135810776	9:20	9:40	5	1	1	0	0						P6 Y P14	1/04/2020	9:20
6	ARIADNA LUCIA MENDOZA MONSALVE	3145007753	9:40	10:00	4	1	0	0	0						P6 Y P14	1/04/2020	9:40
7	MARIA JOSE VIDES ZUÑIGA	3206761948	10:00	10:20	4	1	0	0	0						P6 Y P14	1/04/2020	10:00
8	DILAN JOSE HERNANDEZ CASTRO	3222584278	10:20	10:40	5	2	0	0	0						P6 Y P14	1/04/2020	10:20
9	EMA VALENTINA DE VILLA VARGAS	3042095329	10:40	11:00	4	1	0	0	0						P6 Y P14	1/04/2020	10:40
10	JOHAN JOSE CARDENAS DEL VALLE	3004120688	11:00	11:20	3	1	0	0	0						P6 Y P14	1/04/2020	11:00
11	IAM ANDRES GALLO GULFO	3226346646	11:20	11:40	4	1	0	0	0						P6 Y P14	1/04/2020	11:20
12	SEBASTIAN JOSE CASTRO SALCEDO	3126535117	12:00	12:20	5	2	1	0	0						P6 Y P14	1/04/2020	12:00
13	ALEX JESUS GOYENECHE HERNANDEZ	3014695095	1:30	2:00	4	1	0	0	0						P6 Y P14	1/04/2020	1:30
14	LUBMILA PAOLA MATOS CARRILLO	3024415940	2:00	2:30	9	2	1	0	0						P6 Y P14	1/04/2020	2:00
15	THALIANIS SOPHIA FORTICH VERGAS	3012984302	3:00	3:30	3	1	0	0	0						P6 Y P14	1/04/2020	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	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	20	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 96		total 45

ALVARO RUIZ ZAIRA C ROMERO

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: 1/04/2020

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	Starlin Maza	3126574573	8:00	8:20	5	2	0	0	0				0		14y4	6/04/2020	8:00
2	Orlando Ortega	3225491287	8;30	8:50	6	1	0	0	0				0		14y4	6/04/2020	8;30
3	Alena Morales	3127815216	9:00	9:20	5	1	0	0	0				0		14y4	6/04/2020	9:00
4	Cristopher Martinez	3024227775	9:30	9:50	4	1	0	0	0				0		14y4	6/04/2020	9:30
5	Matiasjesusbuelvas	3016429965	10:00	10:20	4	2	0	0	0				0		14y6	6/04/2020	10:00
6	Isai Villar	3215887609	10:30	10:50	4	2	0	0	0				0		14y6	7/04/2020	10:30
7	Yeniregomez	3208734320	11:00	11:20			0							el telefono se va abuzon		7/04/2020	11:00
8	Karina Carmona	3004299197	8:00	8:20	3	1	1	0	0				0		14,6y4	7/04/2020	8:00
9	Keysiarnedo	3017174794	8;30	8:50	5	2	0	0	0				0		14y6	7/04/2020	8;30
10	Gemer Jurado	3002936006	9:00	9:20	4	1	0	0	0				0		14y6	7/04/2020	9:00
11	Erika Pardo	3002501253	9:30	9:50	7	2	0	0	0				0		14y6	7/04/2020	9:30
12	Neymarromero	3024024874	10:00	10:20	6	3	0	0	0				0		14y6	7/04/2020	10:00
13	Hillarymartinez	3187206068	10:30	10:50	5	2	0	0	0				0		14y6	7/04/2020	10:30
14	Catlleya Castro	3016005730	11:00	11:20	4	1	0	0	0					se le dificulta comprar frutas y verduras	14y6	7/04/2020	11:00
15	Thianmateomartinez	3016005730	11:30	11:50	7	1	0	0	0				no		14y	7/04/2020	11:30

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

Al finalizar las 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	14
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	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

juana iris santander figueroa

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: 1/04/2020

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	8:25am	6	1	0	0	0						3-6 y14	8/04/2020	8:00am
2	Yoismari Arroyo Ortega	3023950838	8:35am	9:00am	4	1	0	0	0						3-6 y14	8/04/2020	8:35am
3	Julianis Johana Perez Torres	3023545372	9:10am	9:35am	4	1	1	0	0						3-6 y14	8/04/2020	9:10am
4	Kerwin Manuel de la Cruz Carrillo	3217398754	9:45am	10:10am	6	2	0	0	0						3-6 y14	8/04/2020	9:45am
5	isaac david mendoza paz	3002112077	10:20am	10:45am	5	3	0	2	0						3-6 y14	8/04/2020	10:20am
6	Thiago de jesus arroyo Grau	3126201892	10:55am	11:20am	4	1	0	1	0						3-6 y14	8/04/2020	10:55am
7	Danna Sofia Altamar Marriaga	3023948444	11:30am	11:55am	6	1	2	0	0						3-6 y14	8/04/2020	11:30am
8	Yeiberth luis suares vasquez	3003950914	12:05pm	12:30pm	5	1	1	0	0						3-6 y14	8/04/2020	12:05pm
9	Isaia Gonzales Bossio	3004672588	1:00pm	1:25pm	4	2	0	0	0						3-6 y14	8/04/2020	1:00pm
10	yoiser David Perez Bello	3148827151	1:35pm	2:00pm	5	3	1	0	0						3-6 y14	8/04/2020	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	3	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: 1/04/2020

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						6 Y 12	8/04/2020	8:00 a. m.
22	ERLIN JOSÉ RAMOS ORTEGA	3148583927	8:30 a. m.	8:55AM	5	2	0	0	0						6 Y 12	8/04/2020	8:30 a. m.
23	LIAM DAVID ORTEGA GONZALES	3014694129	9:00 a. m.	9:25 a. m.	3	1	0	0	0						6 Y 12	8/04/2020	9:00 a. m.
24	ELKIN JAVIER MIRANDA MARTINEZ	3023236445	9:30 a. m.	9:55 a. m.	6	2	0	0	0						6 Y 12	8/04/2020	9:30 a. m.
25	DEIVER JAVIER DAUTT DAUTT	3022963192	10:00 a. m.	10:25AM	4	1	0	0	0						6 Y 12	8/04/2020	10:00 a. m.
26	DANIEL DE JESUS ALTAMAR CARABALLO	3005255207	10:30 a. m.	10:55AM	5	3	0	0	0						6 Y 12	8/04/2020	10:30 a. m.
27	AGUSTIN DAVID ORTEGA GOMEZ	3043933638	11:00 a. m.	11:35AM	5	1	0	1	0					LA MADRE MANIFIESTA QUE EL NIÑO ES ASMATICO	6 Y 12	8/04/2020	11:00 a. m.
28	KEILIN CARDALES BUSTOS	3166120807	11:30 a. m.	12:25M	5	1	0	0	0						6 Y 14	8/04/2020	11:30 a. m.

29	KLEIMAR DAVID ARZUZAR CORPI	3014212371	2:00 p. m.	2:25PM	11	4	1	0	0						6 Y 14	8/04/2020	2:00 p. m.
30	YEIKLEEL ANDRES PATERNINA RAMIREZ	3135647119	2:30 p. m.	2:55PM	3	1	0	0	0						6 Y 14	8/04/2020	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 FUENTES BUSTOS
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: ALEXANDRA CASTILLO G / HELIA M PACHECO R

Fecha: 2/04/2020

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						P6	8/04/2020	8:00
2	selidisedenia ospino calderon	3016320287	8:20	8:40	1	0	0	0	0						P6 p 4	8/04/2020	8:20
3	Jhohaner David Barbosa Martinez	3015731798	8:40	9:20	5	1	0	0	0						P6	8/04/2020	8:40
4	Daniel de Jesus Barbosa Betancourth	3012232072	9:20	10:20	5	2	1	0	0						P6	8/04/2020	9:20
5	Ana Sofia Gonzalez Meza	3004533351	10:20	11:40	10	3	0	0	0						P6	8/04/2020	10:20
6	Moises Yonabiel Amaranto Zuñiga	3017905775-30	11:40	12.00	4	1	0	0	0						P6	8/04/2020	11:40
7	Luisa Fernanda Araujo Suarez	3023764897	12.00	12:20										cel apagado	P6	8/04/2020	12.00
8	Melodys Sofia Rodriguez Altamar	3006525645	12:20	1:00	6	5	0	0	0						P14	8/04/2020	12:20
9	Matheo Torres Barbosa	3023236355-30	1:00	1:20.	4	2	1	0							P14	8/04/2020	1:00
10	Leandro J Barboza	3124292579-30	1:20.	1:40	6	1	0	0	0						P14	8/04/2020	1:20.
11	Yoelis Maria Diaz Torreglosa	3117203602	1:40	2:00	3	1	0	0	0						P14	8/04/2020	1:40
12	Luisana Mejia Castellano	3108225545-32	2:00	2:20.	4	1	1	0	0						P14	8/04/2020	2:00
13	Marian Sofia Ortega Pinto	3014826448	2:20.	2:40	4	1	0	0	0						P14	8/04/2020	2:20.
14	Jairo Enrique Zabaleta Garcia	3045862775	2:40	3:00	5	2	0	0	0						P14	8/04/2020	2:40
15	Luis David Torres Meza	3107421323	3:00	3:20										tel apagado	p14	8/04/2020	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	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

Alexandra Castillo G Helia Mpacheco R
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 CANTILLO

Fecha: 2/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UD 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	Victor Jose Martinez	3013566436	9:00	09:30am	14	4	2	0	0						practica 5y6	7/04/2020	8:00
2	Daniel Henrrique Meza Torreglosa	3147811448	09:30AM	10:00AM	4	1	0	0	0						practica 5y6	7/04/2020	8:20
3	yerselis Barboza Gonzalez	3107116397	10:00AM	10:30AM	3	0	0	0	0						practica 4 y 5	7/04/2020	8:40
	Dianis Jaramillo Martinez	3016486639	10:30AM	11:00AM	3	1	0		0						practica 5y6	7/04/2020	9:00
5	Luci Isabel Contreras Arroyo	3117506636	11:00AM	11:30AM	3	1	0	0	0						practica 4 y 5	7/04/2020	9:20
6	Sara batista torreglosa	3024595085-3008395085	8:00	8:25	4	2	0	0	0		x				practica5y6	7/04/2020	9:40
7	Sebastian Tapia Coneo	3016118619	8:25	08:50	3	1	0	0	0		X				practica 5y6	7/04/2020	10:00
8	Maria Isabella Arzuza Villar	3003362562	9:00	9:25	7	2	1	0	0						practica 5y6	7/04/2020	10 :20
9	Isaias Manuel Miranda	3116628423	9:25	9:50	6	2	1	0	0						practica 5y6	7/04/2020	10:40
10	Isaac David Salas Moreno	3144547355	10:00	10:25	7	1	0	0	0		x				practica 5y6	7/04/2020	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	54	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	7
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	10
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

ALEXANDER VALENCIA CANTILLO

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: 2/04/2020

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						P6 Y P14	13/04/2020	8:00
2	MISSHELL SOFIA TORREGLOSA BARCASNEGRAS	3173798195	8:20	8:40	7	1	0	0	0						P6 Y P14	13/04/2020	8:20
3	KISHANY PAULA TORRES PEÑA	3022195679	8:40	9:00	6	1	1	0	0						P6 Y P14	13/04/2020	8:40
4	MOISES DANIEL CARRIACHIL PUERTA	3003175707	9:00	9:20	8	4	2	0	0						P6 Y P14	13/04/2020	9:00
5	ISSAC DAVID MEZA ESALAS	3022230546	9:20	9:40	6	3	0	1	0						P6 Y P14	13/04/2020	9:20
6	SAMUEL DE JESUS MEZA ESALAS	3126519619	9:40	10:00	6	3	0	1	0						P6 Y P14	13/04/2020	9:40
7	JAIRO DAVID SIMANCA TORRES	3046205286	10:00	10:20	11	2	0	0	0						P6 Y P14	13/04/2020	10:00
8	RONAIKEL JOSUE ARROYO PINTO	3107020041	10:20	10:40	7	2	2	0	0						P6 Y P14	13/04/2020	10:20
9	THIAGO ANDRES MARTINEZ NUÑEZ	3014077274	10:40	11:00	5	1	0	0	0						P6 Y P14	13/04/2020	10:40
10	RAFAEL ANDRES ORTEGA ARROYO	3008524154	11:00	11:20	6	2	1	1	0						P6 Y P14	13/04/2020	11:00
11	LEIDYBETH MONSALVE ARROYO	3137224350	11:20	11:40	5	2	0	0	0						P6 Y P14	14/04/2020	11:20
12	DAYANIS SOFIA MARTINEZ ALBORNOZ	3113007550	12:00	12:20	6	2	0	0	0						P6 Y P14	14/04/2020	12:00
13	JAIDER JESUS CORREA MIRANDA	3016387724	1:30	2:00	8	2	0	0	0						P6 Y P14	14/04/2020	1:30
14	ADVIL DAVID GUERRERO PEREZ	3194943570	2:30	3:00	4	1	2	0	0						P6 Y P14	14/04/2020	2:30
15	HAMILTON GABRIEL MORALES BLANCO	3012297382	3:00	3:30	3	2	0	0	0						P6 Y P14	14/04/2020	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	92	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	27	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	15
3. Total personas mayores de 60 años	8	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
	127

9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	15
	total 45

Alvaron Ruiz Zaira Romero

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: 2/04/2020

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 Moreno	3045864623	9:00am	9:20	4	1	0	0	0						14y6	7/04/2020	9:00am
2	Keider Martinez	3145923443	9:30	9:50	4	1	0	0	0						14y6	7/04/2020	9:30
3	Luis Trejo	3006754820	10:00	10:20	5	0	0	0	0						14y6	7/04/2020	10:00
4	Ederianis Simarra	3045547492	10:30	10:50	3	1	0	0	0						14y6	8/04/2020	10:30
5	Juandiegoherrera	3022088628	11:00	11:20	4	2	0	0	0		x			porfalta de presupuesto para comprar las frutas y verduras	14y6	8/04/2020	11:00
6	Cristianbabilonia	3022357166	11:30	11:50	5	1	0	0	0	x	x			no tiene acceso pueto que su presupuesto no le da para comprary tiene que	14y6	8/04/2020	11:30
7	Maria Arroyo	3024531233	12:00	12:-20	5	1	0	0	0						14y6	8/04/2020	12:00
8	Elianisguzman	3024500868	1:00	1:20	0	0	0	0	0				0	se va abuzon el telefono	14y6	8/04/2020	1:00
9	Rosa Albanismiranda	3043794000	1:40	2:10	5	1	1	0	0		x		0	se le dificulta porque quedan lejos las fruteras	14y6	8/04/2020	9:00am
10	Licithmarcorrea	3006754820	9:00am	9:20	3	1	0	0	0	x	x		0		14y6	8/04/2020	9:30
11	Deisonbarbosa	3043904527	9:30	9:50	6	1	0	0	0	x				no llega el agua la compran	14y6	8/04/2020	10:00
12	Luisalejandroescobar	3016826307	10:00	10:20	14	4	2	0	0	x	x		0	compranelagua yse le dificulta comprar frutasyverduras	14y6	8/04/2020	10:30
13	Luzkarimialmagro	3116625442	10:30	10:50	10	1	1	0	0		x		0		14y6	8/04/2020	11:00
14	Maia Devoz	3017992935	11:00	11:20	6	1	0	0	0				0		14y6	8/04/2020	11:30
15	Matiasmonsalve	3148396783	11:30	11:50	4	2	0	0	0				0	eltelefono se va a correo de voz	14y6	8/04/2020	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	78
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	11
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	15

juana iris santander figueroa

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: 2/04/2020

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	Thiago Albeiro Maza Jimenez	3107334175	4:00pm	4:20pm	7	2	1	0	0	_	_	_	_	_	3-6 Y14	10/04/2020	10:55am
2	Yulianis Vanesa Burgos Muñoz	3024483593	4:30pm	4:50pm	3	1	0	0	0	_	_	_	_	_	3-6 Y14	10/04/2020	11:30am
3	Luis Angel Simanca Espitia	3024597863	5:00pm	5:20pm	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	3-6 Y14	10/04/2020	12:05pm
4	Dailin Sofia Beltran Rojas	3003176537	5:30pm	5:50pm	5	1	1	0	0						3-6 Y14	10/04/2020	1:00pm

5	Maryelis eilin villar villa	3182056278	6:00pm	6:20om	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	3-6 Y14	10/04/2020	1:35pm
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	10	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

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

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 MIGUEL FUENTES BUSTOS

Fecha: 2/04/2020

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 SUAREZ BOHORQUEZ	3106445038	8:00 a. m.	8:25 a. m.	6	2	0	0	0	-	-	-	-	-	6 Y 14	9/04/2020	8:00 a. m.
32	MYLER ALEXANDER JULIO CASTELLANO	3144470542	8:30 a. m.	8:55AM	4	1	0	0	0	-	-	-	-	-	6 Y 14	9/04/2020	8:30 a. m.
33	VERONICA SOFIA PEÑA IRIARTE	3008848563	9:00 a. m.	9:25 a. m.	6	1	0	0	0	-	-	-	-	-	6 Y 14	9/04/2020	9:00 a. m.
34	LUCIANA HERNANDEZ VILLAR	3215112584	9:30 a. m.	9:55 a. m.	7	2	0	0	0	-	-	-	-	-	6 Y 14	9/04/2020	9:30 a. m.
35	MARTIN DE JESUS SERPA ARZUZA	3002533760	10:00 a. m.	10:25AM	4	2	0	0	0	-	-	-	-	-	6 Y 14	9/04/2020	10:00 a. m.
36	ISAAC DAVID BOHORQUEZ VERGEL	3003884744	10:30 a. m.	10:55AM	4	1	0	0	0	-	-	-	-	-	6 Y 14	9/04/2020	10:30 a. m.
37	REYBER JESUS OROZCO CAMACHO	3023778657	11:00 a. m.	11:35AM	12	5	0	0	0	-	-	-	-	-	6 Y 14	9/04/2020	11:00 a. m.
38	LIA ANTHONELA GUERERO GUERRERO	3202132596	11:30 a. m.	12:25M	7	1	0	0	0	-	-	-	-	-	6 Y 14	9/04/2020	11:30 a. m.
39	JUAN ELIAS PEREZ MONSALVE	3012295754	2:00 p. m.	2:25PM	8	1	0	0	0	-	-	-	-	-	6 Y 14	9/04/2020	2:00 p. m.
40	ISAIAS DAVID FRANCO TORRES	3022506993	2:30 p. m.	2:55PM	9	1	0	0	0	-	-	-	-	-	6 Y 14	9/04/2020	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	0	10. Total de llamadas realizadas	10

SANDRA MIGUEL FUENTES BUSTOS

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

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: Alxandra Castillo Grau Helia milena pacheco R

Fecha: 3/04/2020

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 Torreglosa	3004806330-30	8:00	8:20	7	1	0	0	0						P6	13/04/2020	**8:00**
2	Bryan Junior Salcedo Mattas	3004047926	8:20	8:40										CEL APAGADO		13/04/2020	**8:20**
3	Daniel Jose Ortega Martinez	3106338016	8:40	9:20	5	1		0	0						P6	13/04/2020	**8:40**
4	Ian David Noriega Wichez	3117203602	9:20	10:20	7	2	1	0	0						P6	13/04/2020	**9:20**
5	Maura Juliana Franco Monsalve	3108225545-32	10:20	11:40	5	1	0	0	0						P14	13/04/2020	**10:20**
6	Alan David Altamar Mendez	3004539399	11:40	12.00										CEL APAGADO		13/04/2020	11:40
7	Yusmeidis Maria Escorcia	3045862775	12.00	12:20	9	1	1	0	0						P14	13/04/2020	12.00
8	Jose David Luna Agresot	3108354363	12:20	1:00	4	1	0	0	0						P14	13/04/2020	12:20
9	Jesus Alberto Miranda	3234618232	1:00	1.20	5	2	0	0	0						P14	13/04/2020	1:00
10	Lerianis Paternina	3017827584-31	1:20.	1.40	4	1	0	0	0						P14	13/04/2020	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	45	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	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	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8
	total 57		total 24

Alexandra Castillo Grau Helia M pacheco R

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: 3/04/2020

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	MILANIS ORTEGA ARROYO	3024616325 3004301775	10:30	11:00 a. m.	4	1	0	0	0		x				practica 4y5	8/04/2020	8:00
2	SANTIAGO BLOOM TIRADO	3186718910	11:00am.	11:30am	3	1	0	0	0						practica 5y6	8/04/2020	8:20
3	SALOME BROCHERO ARRIETA	3002517347- 3002726829	11:30pm	12:00pm	5	1	0	0	0		x				practica 5y6	8/04/2020	8:40
4	MARIANGEL BELTRAN PENAGO	3023083834	12:00pm	12:30pm	4	2	0	0	0		x				practica 5y6	8/04/2020	9:00
5	BRIANIS SOFIA VILLAR JARAMILLO	3022984122	2:00	02:20PM	7	1	0	0	0						practica 5y6	8/04/2020	9:20
6	LUIS ALEJANDRO PINTO SANCHEZ	3022984122	09:30AM	10:00AM	3	1	0	0	0						practica 5y6	8/04/2020	9:40
7	YERSELIS BARBOZA GONZALEZ	3107116397	10:00AM	10:30AM	3	0	0	0	0						practica 5y6	8/04/2020	10:00
8	DIANIS JARAMILLO MARTINEZ	3016486639	10:30AM	11:00AM	3	1	0		0						practica 5y6	8/04/2020	10:20
9	LUCI ISABEL CONTRERAS ARROYO	3117506636	11:00AM	11:30AM	3	1	0	0	0						practica 5y6	8/04/2020	10:40
10	YOSELLYN ANDREA SUAEZ GALLO	3045206634- 3226346645	11:30	12:00	3	1	0	0	0		x				practica 5y6	8/04/2020	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																	

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

Al finalizar las 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	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

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	10

Alexander Valencia

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 ZAIRA ROMERO

Fecha: 3/04/2020

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	OSTIN JOSE GARCIA ORTEGA	3148439748	10:20	10:40	7	1		0	0						P6 Y P14		9:00
2	GREICHELIS PAOLA SOSA VILLA	3137406602	11:40	11:00	3	2	0	0	0						P6 Y P14		9:40
3	ADERSON DE JESUS DE LA CRUZ VALENZUELA	3008186088	11:20	11:40										TELEFONO APAGADO	P6 Y P14		10:20
4	JEIDER JOSE MERCADO GAVIRIA	3127862698	12:00	12:20	5	1	1	0	0						P6 Y P14		11:00
5	OWEN DAVID ORTEGA ACEVEDO	3045864623	12:40	1:00	4	1	0	0	0						P6 Y P14		11:40
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	19
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
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
	TOTAL 25

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
	total 12

ALVARO RUIZ ZAIRA ROMERO

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: 3/04/2020

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	deison henrique barbosa	3043904527	12:00	12:20	6	1	0	0	0						14y6	6/04/2020	8:00:8 -20
2	hanna itzel castro	3148733303	12:30	12:40	3	1	0	0	0	x	x			se dificulta comprar verdurasy no hay agua potable tienen que comprarla	14y6	6/04/2020	8:30:00 -850:0
3	juan diego herrera	3022080628	1:00	1:30	4	2	0	0	0						14y6	6/04/2020	9:10:00 -9:40

4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11															3/04/2020	2:50
12																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	13	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	2
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	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

juana iris santander figueroa

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: 3/04/2020

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						3-6 Y14	9/04/2020 8:00am
2	Salome Soto Lopez	3023386390	8:30am	8:50am	3	1	0	0	0						3-6 Y14	9/04/2020 8:35am
3	Yoryelis Maria Franco Trejo	3127127045	9:00am	9:20am	7	2	1	0	0						3-6 Y14	9/04/2020 9:10am
4	Jhon Anderson Trejo Pinto	3127127045	9:30am	9:50am	4	2	0	0	0						3-6 Y14	9/04/2020 9:45am
5	Hadasa Isabell Torres Ortega	3142958603	10:00a	10:20am	4	1	0	0	0						3-6 Y14	9/04/2020 10:20am
6	Santiago Castillo Pedroso	3205203264	10:30a	10:50am	10	3	0	0	0						3-6 Y14	9/04/2020 10:55am
7	Luisa Alejandra GutierreS Sanchez	3043485881	11:00a	11:20am	6	2	2	0	0						3-6 Y14	9/04/2020 11:30am
8	Kerem Elisa Vargas Barbosa	3017907248	11:30am	11:50pm	5	1	0	1	0						3-6 Y14	9/04/2020 12:05pm
9	Yeider Manuel Seguanes Escalante	3158391059	12:00a	12:20pm.	4	2	0	0	0						3-6 Y14	9/04/2020 1:00pm
10	Jose Miguel Diaz Anaya	3012885516	1:00pm	1:20pm	4	1	0	0	0						3-6 Y14	9/04/2020 1:35pm
11	Rosaura Jurado Sanchez	3126162774	1:30pm	1:50pm	5	1	1	0	0						5-6 Y14	10/04/2020 8:00am
12	Jhon Freimar Vallejo Castellon	3006442665	2:00pm	2:20pm	7	1	1	0	0						3-6 Y14	10/04/2020 8:35am
13	Angel de Jesus Mendoza Contreras	3205186999	2:30pm	2:50pm	9	2	0	0	0						3-6 Y14	10/04/2020 9:10am
14	Yuliana Valdez Porto	3122295052	3:00pm	3:20pm	2	0	0	0	0						5-6 Y14	10/04/2020 9:45am
15	Keimer Junior Morales Ferrer	3008379308	3:30pm	3.50pm	4	1	1	0	0						3-6 Y14	10/04/2020 10:20am

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

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

1. Total de personas en el hogar	78	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	21	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

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

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Clasificación de la información: Pública

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

Fecha: 3/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

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	
41	DANY LUZ ALTAMAR CARABALLO	3005255207	8:00 a. m.	8:25 a. m.	5	3	0	0	0	-	-	-	-	-	6 Y 14	10/104/2020	8:00 a. m.
42	YOLANIS PAOLA NUÑEZ ACOSTA	3017858311	8:30 a. m.	8:55AM	5	2	0	0	0	-	-	-	-	-	6 Y 14	10/104/2020	8:30 a. m.
43	BRYANT LIONARD MORENO CORREA	3015206053	9:00 a. m.	9:25 a. m.	5	2	1	0	0	-	-	-	-	-	6 Y 14	10/104/2020	9:00 a. m.
44	CARLOS GABRIEL MARRUGO MARTINEZ	3113550650	9:30 a. m.	9:55 a. m.	4	1	0	0	0	-	-	-	-	-	6 Y 14	10/104/2020	9:30 a. m.
45	YANELVIS PAOLA CANTILLO	3137120803	10:00 a. m.	10:25AM	3	1	0	0	0	-	-	-	-	-	6 Y 14	10/104/2020	10:00 a. m.
46	MELANIS GOMEZ CANTILLO	3016343572	10:30 a. m.	10:55AM	4	1	1	0	0	-	-	-	-	-	6 Y 14	10/104/2020	10:30 a. m.
47	JARLAN DAVID GARCIA MIRANDA	3205837003	11:00 a. m.	11:35AM	12	4	0	0	0	-	-	-	-	-	6 Y 14	10/104/2020	11:00 a. m.
48	MIA ISABELLA MORENO MIRANDA	3105752277	11:30 a. m.	12:25M	5	2	0	0	0	-	-	-	-	-	6 Y 14	10/104/2020	11:30 a. m.
49	LUIS ANTONIO ZUÑIGA PINEDA	3145756036	2:00 p. m.	2:25PM	8	3	0	0	0	-	-	-	-	-	6 Y 14	10/104/2020	2:00 p. m.
50	NAYERSON GOMEZ MARRIAGA	3005222721	2:30 p. m.	2:55PM	6	2	0	0	0	-	-	-	-	-	6 Y 14	10/104/2020	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 FUENTES BUSTOS
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: 30/03/2020

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	Bleimar stic Carrillo Puerta	3004403979	9:10am	9:35am	6	1	1	0	0	_	_	_	_	Manifiesta estar estrictamente realizando los cuidados que se requieren en los momentos del Covid-19	14		
2	Valeri Sofia Miranda Marquez	3234618232	9:45am	10:10am	5	2	0	0	0	_	_	_	_	se brindan herramientas para la promocion de los espacios acogedores de los niños	14		
3	Isaac David Ortega Pinto	3013592956	10:20am	10:45am	6	2	2	0	0	_	_	_	_	la familia manifiesta estar practicando actividades que pribuevan el buen afecto en los niños	14		
4	Sharol Sofia Meza Martinez	3023856886	10:55am	11:20am	5	1	0	1	0	_	_	_	_	la madre del niño manifiesta estar disfrutando del acompañamiento de la familia creando espacios de comunicacion	14		
5	Keiver Ortega Arcaya	3004463685	11:30am	11:55am	10	3	1	0	0	_	_	_	_	se orienta a nuevas estrategias y tareas para el fortalecimiento de los vinculs afectivos y los momentos acogedores	14		

6	Jeimar Jose Teheran Polo	3023722220	12:05pm	12:30pm	6	1	1	1	0	_	_	_	_	crear actividades que promuevan cuidado y espacios acogedores para los niños y sus familias	14		
7	Kerem Alexandra Martinez Villar	3226541399	1:00pm	1:25pm	4	1	0	1	0	_	_	_	_	se brindan herramientas para la promocion de los espacios acogedores de los niños	14		
8	Meikel Jose Torres Araujo	3023762369	1:35pm	2:00pm	5	1	2	1	0	_	_	_	_	el niño cuenta con un estado gripal por tanto se incentiva al cumplimiento de el suministro de los medicamientos como lo indica la receta medica.	14		
9	Deria Manuel Torregloza Arroyo	3013553853	10:55am	11:20am	6	1	0	0	0					la madre del niño manifiesta estar disfrutando del acomoañamiento de la familia creando espacios de comunicacion	14		
10																	
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	4	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

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: DARIS TAMARA GARRIDO

Fecha: 31/03/2020

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	Yoismari Arroyo Ortega	3023950838	8:30am	08:50am	4	1	0	0	0					la llamada fue atendida por la abuela materna lo cual que se le brindan las orientaciones para trabajar en familia actividades acogedoras que promuevan el bienestar del niño y toda su famlia	14		
2	Julianis Johana Perez Torres	3023545372	9:10am	9:30pm	4	1	1	0	0					manifiesta la madre estar siendo afectada en estos dias de cuarentena por lo que ella era quien salia diariamente a buscar el sustento diario a la familia	14		
3	Kerwin Manuel de la Cruz Carrillo	3146139969	9:45am	10:05am								x		no se pudo tener comunicación con la familia	14		
4	isaac david mendoza paz	3002112077	10:20am	10:40am	5	3	0	2	0			x		al momento de la llamada la madre no se encontraba en la vivienda	14		
5	Thiago de jesus arroyo Grau	3023307963	10:55am	11:15pm	4	1	0	1	0					se brindan herramientas para la promocion de los espacios acogedores de los niños	14		
6	Danna Sofia Altamar Marriaga	3023948444	11:30am	11:50pm	6	1	2	0	0					la madre del niño manifiesta estar disfrutando del acompañamiento de la familia.	14		
7	Yeiberth luis suares vasquez	3003950914	1:00pm	1:20pm	5	1	1	0	0					se invita a la participacion en actividades que promuevan vinculos afectivos en el hogar.	14		

8	Isaia Gonzales Bossio	3004672588	1:30pm	1:50pm	4	2	0	0	0					se invita a la participacion en actividades que promuevan vinculos afectivos, la implementacion de estrategias y los cuidados del niño	14		
9	yoiser David Perez Bello	3148827151	2:00pm	02:20:p. m.										se brindan herramientas para la promocion de los espacios acogedores de los niños	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	32	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	9
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	2
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

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: DARIS TAMARA GARRIDO

Fecha: 1/04/2020

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	9:00am	9:20am	4	1	0	0	0					se brinda orientacion a la madre en cuanto a la busqueda de actividades acogedoras que promuevan los vinculos afectivos del niño	14		
2	Salome Soto Lopez	3013240841	9:30am	9:50am	3	1	0	0	0					no se pudo tenercomunicacion con la familia del niño	14		
3	Yoryelis Maria Franco Trejo	3127127045	10:00am	10:20am	7	2	1	0	0					comenta la madre que el niño cuenta con un golpe a causa de una caida, se orienta a la madre a tener mayor cuidado del niño para evitar este tipo de accidente	14		
4	Jhon Anderson Trejo Pinto	3127127045	10:30am	10:50am	4	2	0	0	0					Al momento de la llamada la madre de la niña no se encintraba en la vivienda por lo que se brindo el acompañamiento de la llamada a la abuela materna del niño	14		
5	Hadasa Isabell Torres Ortega	3142958603	11:00am	11:20am	4	1	0	0	0					la llamda fue atendida por el padre de la niña el cual comento tener que salir a buscar el sustento diario para la familia en esta cuarentena, de igual comenta que su niño mayor tiente a tener celos de su hermanita menor, por tanto se brinda orientacion a la busquda de estrategia para la participacion de actividades de vinculos afectivos donde participe toda su familia	14		
6	Santiago Castillo Pedroso	3205203264	11:30am	11:50am	10	3	0	0	0					manifiesta tener claridad sobre los cuidados de la niña y las actividades que promuevan la interaccion sencible y agogedora con los niños y niñas	14		
7	Luisa Alejandra GutierreS Sanchez	3043485881	12:00PM	12:20pm	6	2	2	0	0					la llamada fue atendida por su padre el cual comenta tener que salir a trabajar en estos dias de cuarentene para el sustento diario en la familia .	14		
8	Kerem Elisa Vargas Barbosa	3017907248	1:30pm	1:50pm	5	1	0	0	0					se brinda orientacion a la madre en cuanto a la busqueda de actividades acogedoras que promuevan los vinculos afectivos del niño	14		

9	Yeider Manuel Seguanes Escalante	3158391059	2:00pm	2:20pm.	4	2	0	0	0					se brindan herramientas para la promocion de los espacios acogedores de los niños	14		
10	Jose Miguel Diaz Anaya	3012885516	2:30pm	2:50pm	4	1	0	1	0					El niño presenta un cuadro gripal, el cual manifiesta su madre estar suministrando los medicamentos como lo dice la receta medica, al igual comenta estar brindandole todos los cuidados al niño por que teme tener que llevarlo hasta la EPS.	14		
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	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

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: DARIS TAMARA GARRIDO

Fecha: 3/04/2020

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	9:00am	9:20am	5	1	1	0	0	_	_	_	_	Mujer gestante el motiva al cumplimiento de los cuidados durante en estado de embarazo promoviendo los espacios acogedores para el niño desde la gestacion	14		
2	Jhon Freimar Vallejo Castellon	3006442665	9:30am	9:50am	7	1	1	0	0	_	_	_	_	no se pudo tener comunicación	14		
3	Angel de Jesus Mendoza Contreras	3205186999	10:00am	10:20am	9	2	0	0	0	_	_	_	_	no se pudo tener comunicación	14		
4	Yuliana Valdez Porto	3122295052	10:30am	10:50am	2	0	0	0	0	_	_	_	_	mujer gestante la cual se motiva a la realizacion de una actividad de afecto elaborando una carta para su bebe que esta en el vientre,	14		
5	Keimer Junior Morales Ferrer	3008379308	11:00am	11:20am	4	1	1	1	0	_	_	_	_	la madre suministra medicamentos caseros a niño para la gripe, el cual se brinda orientacion en cuanto a las consecuencias que esto puede traer	14		
6	Thiago Albeiro Maza Jimenez	3107334175	11:30am	11:50am	7	2	1	1	0	_	_	_	_	se motiva ala mama del niño para la realizacion de actividades acogedoras que probuevan el bienestar del niño.	14		
7	Yulianis Vanesa Burgos Muños	3024483593	12:00PM	12:20pm	3	1	0	0	0	_	_	_	_	se brinda orientacion a la madre en cuanto a la busqueda de actividades acogedoras que promuevan los vinculos afectivos del niño	14		

8	Luis Angel Simanca Spitia	3024597863	1:30pm	1:50pm	4	1	0	1	0	_	_	x	_	la madre del niño se encuentra angustiada por un cuadro de fiebre, diarrea y gripe que tenia el niño hasta el punto de llevarlo a la ESE de la comunidad. Se brinda motivacion a la madre al cumplimiento de los medicamemtos suministrados por el profesional de medicina y los cuidados y la atencion en casa	14		
9	Dailin Sifia Beltran Rojas	3003176537	2:00pm	1:20pm	5	1	1	0	0	_	_	_	_	la madre manifiesta crear estrategias donde se promueven los espacio acogedores para los niños con la participacion de sus hermanas mayores. Manifiesta estar agradecida con las labores que esta haciendo la fundacion.	14		
10	Maryennis Elin Villar Villa	3182056278	2:30pm	2:50om	4	1	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	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	1
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

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

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 NUTRICIONISTA

Fecha: 30/03/2020

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	11:40	11:50	7	1	0	0	0	0	0				3-5-		
2	Bryan Junior Salcedo Mattas	3004047926	12.00	12:20									SIN RESPONDER LLAMADA				
3	Daniel Jose Ortega martinez	3106338016	12:20	12:35	5	1		0	0	0					3-5-		
4	ian david noriega wichez	3117203602	1:00	1:20	7	2	1	0	0	0					3-5-		
5	maura juliana franco monsalve	3108225545-32	1:20	1:45	5	1	0	0	0	0					3-5-		
6	alan david altamar mendez	3004539399	2:00	2:20									SIN RESPONDER LLAMADA				
7	yusmeidis maria escorcia	3045862775	2:40	3:20	9	1	1	0	0	0					3-5-		
8	jose david luna agresot	3108354363	3:40	4:!15	4	1	0	0	0	0					3-5-		
9	jesus alberto miranda	3234618232	4::25	4:45	5	2	0	0	0	0					3-5-		
10	lerianis paternina	3017827584-31	5:00	5:20	4	1	0	0	0	0					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	46	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	1	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 20		30

ELSY ROJAS

Firma Nutricionista

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ANGELA CUADRADO TRABAJADORA SOCIAL

Fecha: 30/03/2020

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	KEIDER ANGEL FRANCIS VILLEGA	3116899835	2:00	2:30	8	1	0	0	0					Numero equivocado, no correponde al usuario.	#14		
2	ISABELA MIRANDA MEZA	3118667158	2:30	3:00	4	1	1	0	0					La niña vive con los padres y abuela paterna, la familia esta tomamdo las medidas preventivas frente a la pandemia por lo que no estan saliendo de casa.	#14		
3	JULIANA MORALES BOLIVAR	3002486047	3:00	3:30	9	3	2	0	0					La usuaria esta bien emocionalmente, no esta recibiendo control medico puesto que cancelaron esta atencion en la EPS comfamiliar, por lo que la usuaria va a gestionar en la clinica Rafael Calvo dicho servicio.	#14		
4	SARA LUCIA BALLESTAS FUENTES	3127951724	3:30	4:00	8	3	0	0	0					Se encuentra bien de salud, la familia esta tomando las medidas ´preventivads frente a la pandemia por lo que no estan saliendo de la vivienda, la niña cuenta con apoyo emocional de su familia.	#14		
5	ANDELINA JIMENEZ MORALES	3005033012	4:00	4:30										La llamada telefonica se va a sistema correo de voz	#14		
6	VALERIA PERTUZ CHAMORRO	3003109134												La usuaria convive con abuelos maternos; tios y madre, cuenta con apoyo emocional de su familia	#14		
7	KEILOR DAVID MOLINARES OLIVERA	3003763438												La llamada telefonica se va a Sistema correo de voz	#14		
8	ABISAIDYS MADRIS AMARANTO	3015342561												La usuaria convive con prima; la abuela materna, padres, cuenta con apoyo emocional de su familia.	#14		
9	IAN DORUK JIMENEZ CASTELLANO	3002284381												Se logro contactar al tio del niño quien se se encoentraba trabajando en el mercado de Bazurto, e informo que la familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia, el niño vive con la madre, padrastro y hemanos, quien recibe apoyo emocional y cuidados de los mismos.	#14		
10	ROSNEIDER DE JESUS SUAREZ OZUNA	3135810776												El numero de telefono aparece fuera de servicio.	#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		6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años		7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	
3. Total personas mayores de 60 años		8. Total novedad	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias		9. Total novedad	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico		10. Total de llamadas realizadas	

ANGELA CUADRADO TRABAJADORA SOCIAL

Firma del agente educativo

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

nte educativo o madre comunitaria: ANGELA CUADRADO TRABAJADORA SOCIAL

Fecha: 31/03/2020

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												la niña cuenta con 8 mese de edad, Vive con los padres y su hermano mayor,la familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia por lo que no salen de la vivienda..	#14		
2	MARIA JOSE VIDES ZUÑIGA	3206761948												El numero de telefono aparece fuera de servicio.	#14		
3	DILAN JOSE HERNANDEZ CASTRO	3222584278												El niño vive con los padres, y hermanos, esta bien de salud, la familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia por lo que no estan saliendo de la vivienda, reciben apoyo de la familia de origen paterna.	#14		
4	EMA VALENTINA DE VILLA VARGAS	3042095329												La usuaria convive con la madre, reciben apoyo emocional y para la obtencion de alimentos por parte de la abuela materna.	#14		
5	JOHAN JOSE CARDENAS DEL VALLE	3004120688												El usuario convive con los padres, el padre es comerciante de frutas en la playa, reciben apoyo de las familias de origen, la familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia por lo que no estan saliendo de la vivienda.	#14		

lad Administradora del Servicio (EAS)

ne a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

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

ANGELA CUADRADO TRABAJADORA SOCIAL

Firma del agente educativo

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

	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: ANGELA CUADRADO TRABAJADORA SOCIAL

Fecha: 1/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Bayunca

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	Kendri Milena Almagro	3043295220	8:00am	8:20	8	1		no	0	0	si	no	no	La usuaria afirma que su embarazo es de alto riesgo por infección vaginal, no convive con su pareja, vive con la familia de origen, el control con ginecología anterior se lo cancelaron.	#14		
2	María Blanquiceth	3043307646	8:30	8:50	6	1		no	0	0	si	no	no	Gestante convive con su pareja, con la hija de unión anterior y familia de conyugue.	#14		
3	Marta Cecilia Morales	3002472560	9:10	9:30	5	1		no	0	0	si	no	no	Gestante convive con los padres, her	#14		

4	Katherine Benavides	3015547861	10:00	10:20	5	1		no	0	0	si	no	no	Convive con su conyugue y su hijo, no salen, juega con su hijo, vende los fines de semana pizza.	#14		
5	Claribel Diaz	3126132016	10:30	10:50	6	1		no	0	0	si	no	no	La llamada telefonica se va al Sistema correo de voz	#14		
6	Kilian Mateus Rios	3022362893	8:00am	8:20	4	1	1	no	0	0	si	no	no	El niño vive con su madre y hermanos, la familia esta tomando las medidas preventivas frente a la actual pandemia por lo que no salen de la vivienda, reciben apoyo de la familia de origen.	#14		
7	Loreley Barboza	3008811686	8:30	8:50	4	1		no	0	0	si	no	no	La llamada telefonica se va al Sistema correo de voz	#14		
8	Hadlays Sofia Carrillo	3006814143	9:10	9:30	3	1	1	no	0	0	si	no	no	La niña convive con los padres y hermano mayor, abuelo paterno, tíos paternos, reciben apoyo de la familia de origen, la niña está bien de salud.	#14		
9	Juan Sebastian Ospino	3008811686	10:00	10:20	3	1		no	0	0	si	no	no	El niño vive con sus padres, la madre sale todos los días para la casa de la abuela materna quien les suministra los alimentos, siendo necesario orientarla sobre la importancia de aplicar las medidas preventivas frente a la actual pandemia, por lo que la familia debe organizarse para permanecer en la vivienda, es importante señalar que el niño se encuentra bien de salud.	#14		
10	Karen Suarez	3218080621	10:30	10:50	4	1		no	0	0	si	no	no	La niña vive con los padres y el hermano mayor, la niña esta bien de salud, la empresa donde trabajaba el padre la cerraron, los suministros provienen de los ahorros de los padres.	#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	48	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	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

ANGELA CUADRADO TRABAJADORA SOCIAL

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 CUADRADO TRABAJADORA SOCIAL

Fecha: 2/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Bayunca

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DA8:R9ATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una 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	Starlin Maza	3126574573	8:00	8:20										La llamada Telefonica Se Va Al Sistema Correo de Voz, Se Realizaron Varios Intentos.	#14		
2	Orlando Ortega	3225491287	8:30	8:50										La llamada Telefonica Se Va Al Sistema Correo de Voz, Se Realizaron Varios Intentos.	#14		
3	Alena Morales	3127815216	9:00	9:20										La llamada Telefonica Se Va Al Sistema Correo de Voz, Se Realizaron Varios Intentos.	#14		
4	Cristopher Martinez	3024227775	9:30	9:50										La llamada Telefonica Se Va Al Sistema Correo de Voz, Se Realizaron Varios Intentos.	#14		

5	Matias Jesus Buelvas	3016429965	10:00	10:20										El usuario vive con los padres, los abuela maternos, recibe apoyo emocional y cuidados por parte de sus redes de apoyo familiar, la familia esta subsistiendo con ahorros propios, estan tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	#14		
6	Isai Villar	3215887609	10:30	10:50										El usuario vive con los padres y su hermana mayor, ha presentado cuadro gripal, por lo que le estan suministrando vitama c, sin embargo no ha recibido atencion medica debido a que en el centro de salud no estan brindando esta atencion a causa de la pandemia.	#14		
7	Yenire Gomez	3208734320	11:00	11:20										La llamada Telefonica Se Va Al Sistema Correo de Voz, Se Realizaron Varios Intentos.	#14		
8	Karina Carmona	3004299197	1:00 a. p.	1:20 pm.										La usuaria convive con su conyugue y dos hijos, recibe apoyo emocional por parte de sus redes de apoyo familiar	#14		
9	Keysi Arnedo	3017174794	13:30	13:50										La usuaria vive con los padres, abuelos maternos y un primo, los ingresos dependen de la abuela materna quien es comerciante, la familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia, la niña recibe apoyo emocional por parte de su familia.	#14		
10	Gemer Jurado	3002936006	2.00 p. m.	14:20										El usuario vive con la tia paterna, la llamada fue atendida por la abuela paterna quien reporta que el niño estaba siendo maltratado fisicamente por la madre quien al parecer se fue para Maicao, ademas se presume que lesiono fisicamente al bisabuelo materno, lo que ocasiono ademas que fallecio un hermano del bisabuelo materno, es importante señalar que la madre fue detenida y llevada a la fiscalia.	#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		6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años		7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	
3. Total personas mayores de 60 años		8. Total novedad	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias		9. Total novedad	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico		10. Total de llamadas realizadas	

ANGELA CUADRADO TRABAJADORA

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: ANGELA CUADRADO TRABAJADORA SOCIAL

Fecha: 3/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Bayunca

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DA8:R9ATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	**1. Nombre usuario(a)**	**2. Teléfono**	**3. Hora inicio**	**4. Hora final**	**5. # Total de personas en el hogar**	**6. # de niñas y niños de 0 a 5 años**	**7. # de personas mayores de 60**	**8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias**	**9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico**	**10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)**	**11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una 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	Erika Pardo	3002501253	8:00	8:20										La usuaria se encuentra bien de salud, vive con los padres, abuelos maternos, tios maternos,	#14			
2	Luan Felipe Gelis Miranda	3207963400	8:30 a. m.	8:50 a. m.										La llamada Telefonica se va a sistema con	#14			
3	Hillary Martinez	3187206068	9:00	9:20										La usuaria esta bien de salud, vive con los padres, el hermanito, la abuela paterna. La familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia ya que no estan saliendo de la vivienda, la madre estaba trabajando en servicios generales en una veterinaria y con esos ahorros estan subsistiendo.	#14			
4	Roniel Henrique Martinez	3024563712	9:30 a. m.	9:50										El niño presenta estado gripal y febril, no ha recibido atencion medica ya que el centro se salud no esta brindando este servicio, sin embargo los padres le estan suministrando unos medicamentos que habian sido ordenados por el medico anterior. El niño vive con sus padres, abuela y hermana mayor. La familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	#14			
5	Hanna Itzel Castro	3148733303	10:00 a. m.	10:20										La niña esta bien de salud, vive con los padres, abuela mayetrana hermana mayor y una tia. La familia esta tomando las medidas prebentivas frente a la pandemia. El suministro de alimentos provienen de una finca familiar.	#14			
6	Catlleya Castro	3016005730	10:30	10:50										Numero equivocado	#14			
7	Thian Mateo Martinez	3016005730	11:00	11:20										El usuario se encuentra bien de salud, vive con la madre, el abuelo materno, conyugue del abuelo materno, y tios maternos. La familia esta tomando medidas preventivas frenta a la pandemia, ya que no estan saliendo de la vivienda y a traves del lavado de manos. Los ingresos dependen del abuelo materno quien trabaja como albañil y de lo que reciben de familias en accion.	#14			
8	Neymar Romero Villa	3024024874	11:30	11:50										El usuario se encuentra bien de salud, vive con los abuelos paternos, tios maternos y los padres, la familia esta tomando las medidas preventidas frente a la pandemia, el padre trabaja en un matadero de reses por lo que logran satisfacer las necesidades basicas de la familia.	#14			
9	Luis Alejandro Escobar Villar	3016826307	1:00 p. m.	1:20 p. m.										Llamada contestada por una prima de	#14			
10	Luz Karimi Almagro Gaviria	3116625442	2:00p. m.	2:20 p. m.										La niña esta bien de salud, no se repo	#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		6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años		7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	
3. Total personas mayores de 60 años		8. Total novedad	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias		9. Total novedad	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico		10. Total de llamadas realizadas	

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: 30/03/2020

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	NOHEMI PATRICIA MARMOL JULIO	3156335020	2:00	2:25	2	NO	NO	NO	NO						1 Y 4	3/04/2020	4:00 p. m.
2	JHON ALEXI CARABILI CUADRADO	3127315320	2:30	2:50	4	2	NO	NO	NO						3 Y 6	3/04/2020	3:30 p. m.
3	DANIELA MARGARITA CABARCAS ANAYA	3205328942	3:00	3:20	3	1	NO	NO	NO						7 Y 8	6/04/2020	2:00 p. m.
4	JHOYSIMAR MENDOZA MATOS	3003986445	3:30											USUARIO PRESENTA EL CELULAR APAGADO LLAMADA REPROGRAMADA		6/04/2020	2:30 p. m.
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
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	11	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	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

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: SAIDY PADILLA PALENCIA

Fecha: 30/03/2020

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	SHADDAY HERRERA ZUÑIGA	3013216096	2	hh:mm										NO SE ESTABLECE COMUNICACIÓN YA QUE EL NUMERO DE CONTACTO ESTA EN BUZON		0031/03/2020	hh:mm3:00PM
2	CLAUDIA ALCAZAR NUÑEZ	3154854950	3:10PM	3:35PM	3					SI	SI				3Y5	02/04/2020	3:30PM
3	MELETH CISNEROS ARZUZA	3126642069	hh:mm	hh:mm										NO SE ESTABLECE COMUNICACIÓN YA QUE EL NUMERO DE CONTACTO ESTA EN BUZON		31/03/2020	2:00PM
4	ORIANA PAJARO GARCIA	3103472435	hh:mm	hh:mm										NUMERO DE CONTACTO NO COINCIDE CON EL USUARIO.		31/03/2020	2:30PM
5	MARIA CAMILA MONTIEL	3117642861	3:40PM	4:05PM	6	1				SI	SI				3Y5	O2/04/2020	2:30PM
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	9	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	2
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		8. Total novedad 1	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias		9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico		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: KELLY JOHANA JIMENEZ PACHECO

Fecha: 31/03/2020

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	GLADIS JARABA ESPITIA	3106705706	10:00											SE LLAMO A LA USUARIA CON MAS DE 3 INTENTOS APARECE APAGADO EL NUMERO DE CELULAR SE REPROGRAMA		6/04/2020	11:00 a. m.
2	LIHETY BARRERO TOVAR	3192032569	10:33	10:52	4	1	NO	NO	NO						6 Y 9	6/04/2020	11:30
3	JONAS RAMIREZ CAMBERO	3103472435	11:00	11:20	7	2	NO	NO	NO					LA MADRE MANIFIESTA QUE EL NIÑO PRESENTA GRIPA Y FIEBRE POR MOMENTOS DICE SOLO DARLE	3 Y 5	6/04/2020	1200 PM
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
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	11	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	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

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: 31/03/2020

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	1	0					LA NIÑA CONNTINUA CON GRIPA PRESENTA BAJO PESO. NO LA HA PODIDO LLEVAR AL CENTRO ASISTENCIAL NI LA HA PODIDO VACUNARLA	1, 4, 6 Y 9	7/04/2020	9:00
2	EMMA SOFIA JOLY SIMANCAS	3043839640	9:35	10:00	7	1	1	0	0						1, 4, 6 Y 9	7/04/2020	9:30
3	GILMA ISABELLA CONTRERAS BARRERAS	3005271347	10:05	10:30	4	1	0	0	0						1, 4, 6 Y 9	7/04/2020	10:00
4	LIZ SOFIA GUERRERO ORTIZ	3227920458	10:38	hh:mm										EL NUMERO CONTINUA APAGADO. EL DIA DE LA ENTREGA DE COMPLEMENTO SE LE PEDIRA OTRO NUMERO.		7/04/2020	10:30
5			hh:mm	hh:mm												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	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	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

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: 31/03/2020

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 MORELO PASSOS	3003041655	9:00AM	9:35AM	6	2									2,4,Y6	6/04/2020	9:00AM
2	NURI MUÑOZ ROMERO	3108995497	9:40AM	10:00AM	5	2									2,4Y6	6/04/2020	9:30AM
3	NICOLE RUIZ MARIN	3223597983	hh:mm	hh:mm										NO SE ESTABLECE COMUNICCACION NUMERO DE CONTACTO APAGADO		01-04-2020	9:00AM
4	ANA VICTORIA MARIN	3133939988	hh:mm	hh:mm										NO SE ESTABLECE COMUNICCACION NUMERO DE CONTACTO APAGADO		01-04-2020	9:30AM
5	ABIGAIL CONTRERAS CARCAMO	3182504249	10:30AM	11:05AM	4	1	1								2,4Y6	06-04-2020	10:00AM
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	15	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias		9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico		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: FLOR POVEDA RODRIGUEZ

Fecha: 31/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

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	LUIS ADRIAN CERVANTES ORTEGA	3113179350	11:00 a. m.	11:20am	3	1	0	0	0					el niño presenta granitos en las piernas	1,5 y 6	6/04/2020	11:00:00 a. m.
2	JAIDER DAVID ZAPATEIRO JULIO	3008815155	10:40 a. m.	10:56 a. m.	8	4	1	0	0		x			2 menores tienen gripa	1,5 y 6	6/04/2020	10:40:00 a. m.
3	LISANDRO ENRIQUE BAZA CERA	3225893415	11:52 a. m.	12:05	3	1	0	0	0		x				1,5 y 6	6/04/2020	11:52:00 a. m.
4	DEYKER JOSE MERCADO PAEZ	3127958661	12:08	12:20	5	1	0	0	0		x				1,5 y 6	6/04/2020	12:08:00 p. m.
5	SEBASTIAN ANDRES MENDOZA JIMENEZ	3106687069	12:21	hh:mm										se realizo la llamada en varias ocasiones y el celular esta apagado. Se intentara nuevamente el dia de mañana.		1/04/2020	12:21:00 p. m.
6	MEYREN ESTHER CORTINA CEBALLOS	3163548220	12:30	12:42	10	2	0	0	0	x	x				1,5 y 6	6/04/2020	12:30:00 p. m.
7	WAYDER JOSE PEÑARANDA TORRES	3126125289	12:48	hh:mm										se realizo la llamada en varias ocasiones y el celular esta apagado. Se intentara nuevamente el dia de mañana.		1/04/2020	12:48 p. m.
8	JOSE ABRAHAM VILLARREAL MENDOZA		hh:mm	hh:mm										no cuenta con telefono celular, vive en una finca en la vereda palmarito y no cuneta con vecinos o familiares cerca. El dia de la entrega del paquete alimentario se le socializara las practicas de experiencias de cuidado y crianza en el hogar en tiempo de coronavirus.		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	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
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

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	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: DAILY PEREZ SALGADO

Fecha: 25/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD ARROYO DE PIEDRAS

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	3225317437	10.00	10.48	3	1	0	0	0						5,6,9	7/04/2020	8AM
2	JHENFER HERRERA GOMEZ	3014691755	8.00	8.40	6	1	0	0	0						5,6,9	7/04/2020	9AM
3	NEIDER ANDRES RODRIGUEZ GOMEZ	31454461212	9.15	9.55	6	1	1	0	0						5,6,9	7/04/2020	10AM
4	SHAILYN MURRILLO QUINTERO	3184518775	11.02	11.45	3	1	0	0	0						5,6,9	7/04/2020	11AM
5	YOSTIN VITOLA JULIO	3205244273	1.20	2.15	6	2	0	0	0						5,6,9	7/04/2020	12AM
6																	
7																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	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	5
3. Total personas mayores de 60 años	1	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	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	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información:	

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

Fecha: _30/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD EUROPA

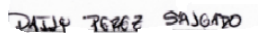
Código Unidad de Servicio (UDS):

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	HELEN BURGOS CERVANTES	3216779828	9:10	9:40	7	2	0	2	0						2,4,6	6/04/2020	9:10
2	YORLADIS PAOLA BATISTA MEDINA	3228888164												el dispositivo permanece apagado		6/04/2020	9:50
3	JOSHUAFT MIRANDA CERVANTES	3104561266	10:40	11:10	4	1	0	0	0						1,2,4	6/04/2020	10:10
4	LOREANA CERVANTES MENDOZA	3008730526	11:20	12:00	5	1	0	0	0						3,2,5	6/04/2020	10:50
5	MAUREN SOFIA BURGOS CERVANTES	3216779828	12:10:00 m.	12:40:00 .m.	7	2	0	2	0						5,8,13	7/04/2020	9:10
6																dd/mm/aaaa	hh:mm
7																dd/mm/aaaa	hh:mm
8																dd/mm/aaaa	hh:mm
9																dd/mm/aaaa	hh:mm
10																dd/mm/aaaa	hh:mm
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			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	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	4	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	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: 1/04/2020

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						8 y 10	8/04/2020	10:00
2	KILIAN ANTONIO URRUEGO BARRIOSNUEVOS	3013225852	10:00	10:40	3	1	0	0	0						5,6 y 7	8/04/2020	10:50
3	IVANNA ANDREA ZABALA VIVANCO	3013590201	10:50	11:30	8	1	0	0	0						4,5 y 8	8/04/2020	11:50
4	JHOYS DEL CARMEN REASON GONZALEZ	3024572470	11:50	12:20 m	3	1	0	0	0						4,7,9	13/04/2020	9:10
5																	
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	19	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

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: FLOR POVEDA

Fecha: 1/04/2020

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	ANTONYS ANDRES DE LA ROSA AYALA	3148394338	10:00am	10:16 a. m.	7	1	0	0	0						1, 2 Y 3	6/04/2020	10:40AM
2	YISTHIAN DAVID POLO DE LAS AGUAS	3013151357	10:17 a. m.	10:26 a. m.	4	1	0	0	0	X	X				1, 2 Y 3	6/04/2020	11:40AM
3	YOIBER YESID VILORIA MORELO	3003714574	10:27 a. m.	hh:mm										se realizo la llamada en varias ocasiones y el celular esta apagado. Se intentara nuevamente el dia de mañana.		7/04/2020	9:40:00 a. m.
4	GREIZMAN DAVID JARAMILLO CORTINA	3123462345	10:33 a. m.	hh:mm										se realizo la llamada en varias ocasiones y el celular esta apagado. Se intentara nuevamente el dia de mañana.		7/04/2020	10:00:00 a. m.
5	KIARA PATRICIA COGOLLO BLANCO	3205223683	11:14 a. m.	hh:mm										se realizo la llamada en varias ocasiones y no responden el celular. Se intentara nuevamente el dia de mañana.		7/04/2020	10:20:00 a. m.
6	DAIMER JOEL GASPAR MONTALVO	3106650840	11:17 a. m.	hh:mm										se realizo la llamada en varias ocasiones y el celular esta apagado. Se intentara nuevamente el dia de mañana.		7/04/2020	10:40:00 a. m.
7	ISHIANY HERNANDEZ MEDINA		hh:mm	hh:mm										no cuenta con telefono celular, vive en la vereda la europa y no cuenta con otro numero telefonico donde contactarlo, El dia de la entrega del paquete alimentario se le socializara las practicas de experiencias de cuidado y crianza en el hogar en tiempo de coronavirus.		7/04/2020	11:00:00 a. m.
8			hh:mm	hh:mm												6/04/2020	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												6/04/2020	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												6/04/2020	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												6/04/2020	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												6/04/2020	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												6/04/2020	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												6/04/2020	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												6/04/2020	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	11	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	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: LUCELIS DEL CARMEN VALETA GUZMAN

Fecha: 1/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD VILLA ESTRELLA

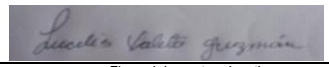
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

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						8 y 10	8/04/2020	10:00
2	KILIAN ANTONIO URRUEGO BARRIOSNUEVOS	3013225852	10:00	10:40	3	1	0	0	0						5,6 y 7	8/04/2020	10:50
3	IVANNA ANDREA ZABALA VIVANCO	3013590201	10:50	11:30	8	1	0	0	0						4,5 y 8	8/04/2020	11:50
4	JHOYS DEL CARMEN REASON GONZALEZ	3024572470	11:50	12:20 m	3	1	0	0	0						4,7,9	13/04/2020	9:10
5																	
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	19	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



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	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: DAILY PEREZ SALGADO

Fecha: 1/04/2020

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	ASHLEY MARGARITA PUERTA CABARCAS	3205328942	9:10	9:50	3	1	0	0	0						1,2,5	13/04/2020	10:00
2	SEBASTIAN CUADRADO ARROYO	3145600223	10:00	10:40	4										1,4,5	13/04/2020	10:50
3	YEIKOL ANDRES PALOMINO TEHERAN	3102599089	10:50	11:30	3	1	0	0	0						2,4,14	13/04/2020	11:50
4																	
5																	
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	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

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: 1/04/2020

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	310621383	10:00	10:20	8	3	NO	1	NO					LA MADRE MANIFIESTA QUE ALLINSON PRESENTA GRIPE Y ESTA SIENDO TRATADA BAJO MEDICAMENTOS	2 Y 3	8/04/2020	10:00 a. m.
2	DILAN JOSE JIMENEZ RODRIGUEZ	3134669152	10:30	10:54	8	2	NO	NO	NO		X				4 Y 6	8/04/2020	10:30
3	ZAMAHARA MEJIA CHICA	310621383	11:00	11:23	8	3	NO	1	NO						5 Y 9	8/04/2020	11:00
4	SERGIO ANDRES NIETO MEJIA	3227119967	11:30	11:49	5	1	NO	NO	NO						1 Y 7	8/04/2020	11:30
5	KYLIER ALFREDO AGAMEZ TORREZ	3234459607	12:00	12:23	9	1	1	1	1						10 Y 12	8/04/2020	12:00
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
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	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	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	1	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: 1/04/2020

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	LUCIANA MANJARREZ MORELO	3188853807	9:00 a. m.	9:25 a. m.	3	1	0	0	0						1, 4, 6 y 9	8/04/2020	9:00
2	SHARON SOFIA HERNANDEZ PEREZ	3205095001	9:28	9:50	5	1	0	1	0					la niña se encuentra con flema y la mdre manifiesta que le esta suministrando remedio casero de cebolla y miel	1, 4, 6 y 9	8/04/2020	9:30
3	SARA VALENTINA HERRERRA GLORIA	3023868140	9:58	10:20	3	1	0	0	0						1, 4, 6 y 9	8/04/2020	10:00
4	THIAGO ANDRES FLOREZ TOVAR	3128407865	10:22	10:50	5	1	0	0	0						1, 4, 6 y 9	8/04/2020	10:30
5			hh:mm	p uuu ruu												dd/mm/aaaa	hh:mm
6			hh:mm	i r8i r												dd/mm/aaaa	hh:mm
7			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	16	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	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: SAIDY PADILLA PALENCIA

Fecha: 1/04/2020

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	JULIO RODRIGUEZ ARRIETA	3142558199	hh:mm	hh:mm										NO SE PUDO ESTABLECER CONEXIÓN CON EL NUEMRO DE CONTACTO TRAS INTENTARLO VARIAS VECES		02-04-2020	11:00AM
2	LINA TOVAR RODRIGUEZ	3107189652	9:00AM	9:30AM	7	1	1								2,4Y6	7/04/2020	9:00AM
3	MATEO DIAZ LICONA	3122981144	hh:mm	hh:mm										NO SE PUDO ESTABLECER CONEXIÓN CON EL NUMERO DE CONTACTO		02-42020	11:30AM
4	MARTIN ELIAS FONSECA	3146781074	9:45AM	10:15AM	3	1									2,4Y6	07-04-2020	9:30AM
5	LEANDRO ROMERO SERNA	3217850449	hh:mm	hh:mm										NUMERO DE CONTACTO EN BUZON		02-04-2020	12:00AM
6			hh:mm	hh:mm										NUMERO DE CONTACTO EN BUZON		02-04-2020	12.30PM
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
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	1	8. Total novedad 1	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias		9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico		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: FLOR ESTEFANI POVEDA RODRIGUEZ

Fecha: 2/04/2020

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	EMMA LUCIA ESPAÑA VEGA	3007721591	9:20 a. m.	19:36AM	5	1	0	0	0					LA MADRE MANIFIESTA MENOR EMMA LUCIA ESPAÑA VEGA AYER PRESENTO FIEBRE.	1, 2, Y 3	8/04/2020	9:20 a. m.
2	GLEINIS MAILETH CASTAÑEDA RAMIREZ	319 242 28 41	9:40 a. m.	9:53 a. m.	7	2	0	0	0		X				1, 2, Y 3	8/04/2020	9:40 a. m.
3	JOSEPH VERGARA ATENCIA	3137154651	10:21 a. m.	10:43 a. m.	5	3	0	1	0					EL PADRE TIENE ANTECEDENTES ASMATICOS, BEBE PREMATURO	1, 2, Y 3	8/04/2020	10:00 a. m.
4	LIAM DAVID MARTINEZ ZAYAS	3015278013	10:05 a. m.	10:20 a. m.	4	1	0	0	0						1, 2, Y 3	8/04/2020	10:20 a. m.
5	JOSHUAR VERGARA ATENCIA	3137154651	10:21 a. m.	10:43 a. m.	5	3	0	1	0					EL PADRE TIENE ANTECEDENTES ASMATICOS BEBE PREMATURO	1, 2, Y 3	8/04/2020	10:40
6																dd/mm/aaaa	hh:mm
7																dd/mm/aaaa	hh:mm
8																dd/mm/aaaa	hh:mm
9																dd/mm/aaaa	hh:mm
10																dd/mm/aaaa	hh:mm
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	26	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	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

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: 2/04/2020

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	10:00	10:17	7	2	NO	NO	NO					MADRE COMENTA QUE JAVISMAR PRESENTA GRIPA Y ESTA SIENDO TRATADA NO PRESENTA FIEBRE Y LE	10 Y 12	8/04/2020	10:00 a. m.
2	OLGA LUCIA OROZCO SANCHEZ	3205808234	10:30	11:00	2	1	NO	1	1					TIA MANIFIESTA QUE LA NIÑA OLGA PRESENTA BROTE EN LA PIEL	7 Y 8	8/04/2020	11:00
3	ANDRES ANDRES DE LA ROSA RHENALDS	3116519556	11:00	11:26	3	1	NO	NO	NO						9 Y 12	8/04/2020	11:30
4	EDRIC SANTIAGO ESTRADA VELAIDES	3187477964	11:30	11:47	5	1	1	NO	NO						7 Y 8	8/04/2020	12:00
5	DANNA SOPHIA MARTINEZ PIRELA	3014525762	12:00	12:30	6	1		NO	NO						13 Y 14	8/04/2020	12:30
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
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	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	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1	10. Total de llamadas realizadas	5

Kelly Jimenez Pacheco

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: SHIRLEY PAOLA CABRERA CUESTA

Fecha: 2/04/2020

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	3215018261	14:00											EL TELEFONO SE ENCUENTRA APAGADO	1, 4 , 6 Y 9	9/04/2020	9:00
2	SADAY ESTHER PALENCIA TORRES	3016658883	14:05	14:30	6	2	0	0	0						1, 4 , 6 Y 9	9/04/2020	9:30
3	KEYSA PALENCIA TORRES	3016658883	14:32	15:00	6	2	0	0	0						1, 4 , 6 Y 9	9/04/2020	10:00
4	FIORELLA GARCIA CUENTAS	3042150176	15:05	15:30	6	1	1	0	0						1, 4 , 6 Y 9	9/04/2020	10:30
5			hh:mm	hh:mm												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		6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años		7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	
3. Total personas mayores de 60 años		8. Total novedad 1	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias		9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico		10. Total de llamadas realizadas	

Shirley Cabrera Cuesta

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: SAIDY PADILLA PALENCIA

Fecha: 2/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

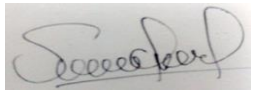
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

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	ANA BEATRIZ ARIZA PERTUZ	3137194479	9:30AM	9:55AM	6	1									2,4Y6	08-04-2020	9:00AM
2	JULIO RODRIGUEZ ARRIETA	3105057951	10:00AM	10:25AM	7	1	1								2,4Y6	8/04/2020	9:30AM
3	JOSHUA MIRANDA CERVANTES	3104561266	10:30AM	10:50AM	4	1									2,4Y6	08-04-2020	10:00AM
4	MARIANA DE LA CRUZ HERNANDEZ	3146781074	hh:mm	hh:mm										NUMERO DE CONTACTO EN BUZON		3/04/2020	hh:mm
5	SHADDY HERRERA	3005602105	11:00AM	11:20AM	4	1	1								2,4Y6	08-04-2020	10:30AM
6	CLAUDIA ALCAZAR NUÑEZ	3154854950	11:30AM	11:55AM	3										2,4Y6	8/04/2020	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	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	
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	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: FLOR POVEDA RODRIGUEZ

Fecha: 3/04/2020

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	LUIS ADRIAN CERVANTES ORTEGA	3113179350	9:20 a. m.	9:35	3	1	0	0	0						2, 3 y 7	13/04/2020	9:20:00 a. m.
2	JAIDER DAVID ZAPATEIRO JULIO	3008815155	9:43 a. m.	10:05am	8	4	1	0	0		x				2, 3 y 7	13/04/2020	9:40:00 a. m.
3	LISANDRO ENRIQUE BAZA CERA	3225893415	10:10 a. m.	10:28	3	1	0	0	0		x				2, 3 y 7	13/04/2020	10:00:00 a. m.
4	DEYKER JOSE MERCADO PAEZ	3127958661	10:30a. m.	10:47	5	1	0	0	0		x				1,5 y 6	13/04/2020	10:20:00 a. m.
5	SEBASTIAN ANDRES MENDOZA JIMENEZ	3106687069	10:50	11:10 a. m.	7	3	0	0	0		X				1,2, 3 y 7	13/04/2020	10:40:00 a. m.
6	MEYREN ESTHER CORTINA CEBALLOS	3163548220	11:15a. m.	11:42	10	2	0	0	0	x	x				2, 3 y 7	13/04/2020	11:00:00 a. m.
7	WAYDER JOSE PEÑARANDA TORRES	3126125289	11:50	12:03 a. m.	4	2	0	0	0		X				1,2, 3 y 7	13/04/2020	11:20:00 a. m.
8	JOSE ABRAHAM VILLARREAL MENDOZA		11:40a. m.	hh:mm	6	2	1	0	0					no cuenta con telefono celular, vive en una finca en la vereda palmarito y no cuneta con vecinos o familiares cerca. se le socializaron las practicas de experiencias de cuidado y crianza en el hogar en tiempo de coronavirus, durante la entrega del paquete alimentario.	1,2, 3 y 7	13/04/2020	11:40:00 a. m.
9			hh:mm	hh:mm	46											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	46	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16	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	8

Flor Poveda R

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	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: LUCELIS VALETA GUZMAN

Fecha: 3/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

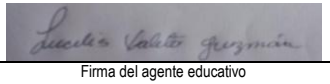
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

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	MARTIN ALEJANDRO BARRIOS NUEVO GOEZ	3013590201	9:10	9:50	4	1	0	0	0						4,6,8	14/04/2020	10:00
2	JOSE JUNIOR HERRERA QUIÑONES	3007349286	10:00	10:40	7	2	0	2							1,5, 8	14/04/2020	10:50
3	SELENA GAMARRA GUZMAN	3216706813	10:50	11:30	4	2	0	0	0						2,5,14	14/04/2020	11:50
4																	
5																	
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	15	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	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	2	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: KELLY JOHANA JIMENEZ PACHECO

Fecha: 3/04/2020

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	DAVIANY ISABEL BAUQUERO ACOSTA	3014326460	10:00	10:15	9	2	NO	NO	NO						6 Y 7	13/04/2020	10:00 a. m.
2	KATHERINE CERVANTE BELTRAN	3117642861	10:30	10:50	6	1	NO	NO	NO					EN ESTA LLAMADA TELEFONICA SE NOTO DIFERENTE A LA ANTERIO ESTIVO LA USUARIA MAS ATENTAN Y	1 Y 6	13/04/2020	10:30
3	SCARLETT SHADAY ZAMBRANO MACHACA	3115920036	11:00	11:28	5	1	NO	NO	NO						7 Y 8	13/04/2020	11:00
4	JHON ALEXI CARABILI CUADRADO	3127315320	11:30	11:40	4	2	NO	NO	NO					MALA CONEXIÓN DE LA LLAMADA PERO SE LOGRO TRATAR LAS PRACTICAS CON LA MADRE DEL NUESTRO USUARIO	5 Y 7	13/04/2020	11:30
5	NOHEMI PATRICIA MARMOL JULIO	3156335020	12:00	12:22	2	NO	NO	NO	NO						7 Y 8	13/04/2020	12:00
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
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	26	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	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

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: 3/04/2020

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						2, 3 Y 5	6/04/2020	9:00
2	JHON FREDDY VILLERO CONTRERAS	3188293105	9:30	9:48	6	1	1	0	0						2, 3 Y 5	6/04/2020	9:30
3	VIOLET VERGARA GUERRA	3007372212	9:50	10:10	4	1	1	0	0						2, 3 Y 5	6/04/2020	10:00
4	KIARA ISABEL JIMENEZ HERNANDEZ	3046356369	10:12	10:35	5	1	1	0	0						2, 3 Y 5	6/04/2020	10:30
5	THIAGO ALEJANDRO TORRES GUARECUCO	3218075545	10:38	11:00	6	1	0	0	0						2, 3 Y 5	6/04/2020	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	26	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	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

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: 3/04/2020

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	9:00 a. m.	9:28 a. m.	4	1	0	1	0					SE LES ASIGNO ADEMAS UNA ACTIVIDAD LA CUAL DEBIAN REALIZAR UNA CARTA EN FAMILIA, INCLUYENDO AL MENOR, EN LA QUE LE EXPRESARAN CUANTA FALTA LES HACIA UNA PERSONA QUE ELLOS DECIDIERAN	1,4;6 Y 9	17/04/2020	9:00
2	MARIANGEL ESCUDERO JIMENEZ	3023903436	9:30	9:50	6	1	0	0	0					SE LES ASIGNO ADEMAS UNA ACTIVIDAD LA CUAL DEBIAN REALIZAR UNA CARTA EN FAMILIA, INCLUYENDO AL MENOR, EN LA QUE LE EXPRESARAN CUANTA FALTA LES HACIA UNA PERSONA QUE ELLOS DECIDIERAN	1,4;6 Y 9	17/04/2020	9:30
3	ASHELY BAQUERO FLOREZ	3014118636	9:55	10:20	7	1	0	0	0					SE LES ASIGNO ADEMAS UNA ACTIVIDAD LA CUAL DEBIAN REALIZAR UNA CARTA EN FAMILIA, INCLUYENDO AL MENOR, EN LA QUE LE EXPRESARAN CUANTA FALTA LES HACIA UNA PERSONA QUE ELLOS DECIDIERAN	1,4;6 Y 9	17/04/2020	10:00
4			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
5			hh:mm	hh:mm												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	17	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

Shirley Cabrera Cuesta

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

TI-AT-UNE-FR | 15-01-2020
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Evasandry Genes Salas | Fecha: 24-03-20 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): cdi los Angeles sede Pozon | Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497B

	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 consumir o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y 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
	Yeimar Mangon Grateol	3115475704	10:00	10:20	5	2	1	1	0						1,2	27-03-20 10:00
	Alexandra Arteve Alvarado	3002403012	10:25	10:50	6	2	1	0	0						1,2	27-03-20 10:30
	Luis Blanco Martinez	3003921399	11:00	11:20	4	1	0	0	0						1,2	27-03-20 11:00
	Andres Romaña Angulo	3013389979	11:25	11:45	4	2	0	1	0						1,2	27-03-20 11:30
	Yadiel utria Reales	3107124353	11.50	12:15	4	2	0	0	0						1,2	27-03-20 12:00
	Edith Perez Perez	3202709440	12:20	12:40	4	1	0	0	0						1,2	27-03-20 12:20
	Isaias Castro payaro	3005860955	12:45	1:10	3	1	0	0	0						1,2	27-03-20 1:00
	Jusein Perez Ayola	3002512977	1:20	1:40	12	4	0	0	0						1,2	27-03-20 1:20

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:

Total de personas en el hogar	42
Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15
Total personas mayores de 60 años	2
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
Total de personas aisladas o bajo cuidados medicos	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

Evasandry Genes Salas
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 AT.1.001.01	19/02/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Evasandry Genes Salas

Fecha: 25-03-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Cdi Los Angeles Sede Pogon

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114978

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 65	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO Consn acceso a frutas y 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 trasmitidas	15. Fecha y hora siguiente llamada
1	Yaris Zuñiga Romero	3002403012?			6	2	1	1	0						1,2	30-03-20 8:30
2	Angel Romero Alvear	3007206348			5	2	1	0	0						1,2	30-03-20 9:00
3	Luis A. Vergara Tobias	3014227893			4	1	0	0	0						1,2	30-03-20 9:20
4	Eric Nieto Brochero	3012332149			12	2	0	1	0						1,2	30-03-20 10:00
5	Luisanyelis Reyes lopez	3122938439			3	2	0	0	0						1,2	30-03-20 10:30
6	Santiago Garcia Medina	3012112038			4	1	0	0	0						1,2	30-03-20 11.00
7	Samuel Rodriguez Escobar	3015472388			4	1	0	0	0						1,2	30-03-20 11:30
8	Samir Leudo Padilla	3017815345			4	4	0	0	0						1,2	30-03-20 12:00
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	42
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15
3. Total personas mayores de 60 años	2
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
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

Evasandry Genes Salas
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 TELEFÓNICO

F1.21 LMS PP	19/10/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Evasandry Genes Salas

Fecha: 26-03-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Cdi los Angeles Sede Pozón

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 practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Alan Ortega Contreras	3214269879	9:00	9:20	6	1	0	0	0						1,2	27-03-20 9:00
2	Mairon Mendoza G.	3017252849	9:30	9:55	4	1	0	0	0						1,2	27-03-20 12:00
3	Keiner Ricardo Mendivil	3123389324	10:00	10:20	3	1	0	0	0						1,2	27-03-20 9:30
4	Juan Alcazar Pereira	3046059505	10:25	10:50	5	1	0	0	0						1,2	27-03-20 10:00
5	Rossy Alvis Sayas	3126977722	11.00	11:25	6	1	0	0	0						1,2	27-03-20 10:30
6	Sarithsabel Pajaro P.	3218432287	11:30	11:50	7	1	1	0	0						1,2	27-03-20 11:00
7	Tiara Ochoa Cervantes	3005609776	12:00	12:30	6	1	1	0	0			x		violencia domestica	1,2	27-03-20 11:30
8	Thalia Dominguez L.	3008550800	12:40	1:10	4	1	2	0	0						1,2	27-03-20 12:00
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	41
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total de 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	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

Evasandry Genes Salas
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 TELEFONICO

F1.A1.L3.P1.PP	11-03-2020
Version 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Evasandry Geres Salas

Fecha: 27-03-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Cdi los Angeles sede pozon

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497 8

No	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					IV.	V.
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora Inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una 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	Alexandra Altuve Alvar	3002403012	9:00	9:25	6	2	1	0	0						3,5	30-03-20 8:00
2	Jusein Perez Ayala	3002512977	9:30	9:50	12	4	0	0	0						3,5	30-03-20 9:00
3	Andres Romaña Angulo	3013389979	10:00	10:30	4	2	0	1	0						3,5	30-03-20 10:20
4	Mairon Mendoza Mendivil	3017252849	10:50	11:15	4	1	0	0	0						3,5	30-03-20 11:00
5	Rossy Alvis Sayas	3126977722	11:20	11:40	6	1	0	0	0						3,5	30-03-20 11:30
6	Tiard ochoa Cervantes	3005609776	11:50	12:20	6	1	1	0	0						3,5	30-03-20 12:00
7	Luis Blanco martinez	3003921399	12:30	12:50	4	1	0	0	0						3,5	30-03-20 12:00
8	Eric Nieto Brochero	3012332149	1:00	1:30	4	1	0	0	0						3,5	30-03-20 12:30
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:

Total de personas en el hogar	46
Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
Total personas mayores de 60 años	2
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
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

Evasandry Geres Salas
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 POLITICA 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: Evasandry Geres Salas | Fecha: 30-03-20 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Cdi Los Angeles Sede pozón | Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497B

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las prácticas realizadas	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 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		
1	Yeimar monzon Gratterd	3115475704	8:30	8:50	5	2	1	1	0						11	2-04-20 8:00
2	Alexandra Altuve Alvarado	3002403012	9:25	9:40	6	2	1	0	0						11	2-04-20 9:00
3	Luis Blanco Martinez	3003921399	10:00	10:20	4	1	0	0	0						11	2-04-20 10:00
4	Andres Romaño Angulo	3013899979	10:30	10:50	4	2	0	1	0						11	2-04-20 11:00
5	Yadiel utria Reales	3071243153	11:00	11:20	4	2	0	0	0						11	2-04-20 11:30
6	Edith Perez Perez	3202709440	11:30	11:50	4	1	0	0	0						11	2-04-20 12:00
7	Isaias castro pajaro	3045580955	12:00	12:20	3	1	0	0	0						11	2-04-20 12:30
8	Jusein Perez Ayala	3002512977	12.30	1:00	12	4	0	0	0						11	2-04-20 1:00
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	42
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15
3. Total personas mayores de 60 años	2
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

Evasandry Geres Salas
Firma del agente educativo

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

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
PROMOCION Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO

F1.GE.LPF.PP	19.01.2020
Version 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Evasandry Genes Salas

Fecha: 31-03-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Cd: los Angeles sede Pozón

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300114144978

	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 consumir o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y 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	Alan ortega Contreras	3214289879	8:30	8:50	8	1	0	0	0						11	3-04-20 1:00
2	mairon Mendoza G.	3002403012	8:55	9:25	8	1	0	0	0						11	3-04-20 1:30
3	keiner Ricardo mendivil	3123389324	9:30	9:50	5	1	0	0	0						11	3-04-20 200
4	Juan Alcazar Pereira	3046059505	10:00	10:30	8	1	0	0	0						11	3-04-20 2:30
5	Rossy Alvis Sayas	3126977722	10:40	11:00	9	1	0	0	0						11	3-04-20 3:00
6	Sarithisabel Pajaro Pinto	3218432287	11:20	11:40	10	1	1	0	0						11	3-04-20 3:30
7	Tiara Ochoa Cervantes	3005609776	11:50	12:15	10	4	1	0	0						11	3-04-20 4:00
8	thalia Dominguez L.	3008550800	12:20	1:00	4	1	0	0	0						11	3-04-20 4:30
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	62
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 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

Evasandry Genes Salas
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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Evasandry Genes Salas

Fecha: 1-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): cdi los Angeles Sede Pegan

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300044978

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 consumo o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una 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 inadecuadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Yaris Zuñiga Romero	3002103012	8:30	8:50	7	1	0	2	0						11	3-04-20 8:00
2	Angel Romero Alvear	3009206348	9:00	9:25	4	2	0	0	0						11	3:04-20 8.30
3	Luis vergara Tobias	3044227893	9:30	9:50	7	1	0	0	0						11	3:09-20 9:00
4	Eric Nieto Brachero	3012332149	10:00	10:20	4	1	0	0	0						11	3-04-20 9:30
5	Luisanyelis Reyes Lopez	3122938439	10:25	10:45	3	1	0	0	0						11	3-04-20 10.00
6	Santiago Garcia medina	3012112038	11:00	11:30	5	2	0	0	0						11	3: 04-20 10:20
7	Samuel Rodriguez E	3015472388	11:40	12:15	4	3	0	0	0						11	3-04-20 10:50
8	Samir Leudo Padilla	3017815345	12:20	1:00	5	3	0	0	0						11	3-04-20 11:00
9	Angel Florez martinez	3116488851	1:30	2:00	5	2	0	0	0						11	3-04-20 12:00
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	44
Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16
Total personas mayores de 60 años	9
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
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

Evasandry Genes Salas
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.AT.LMS.PP	15/03/2020
Version 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Evasandry Genes Salas

Fecha: 2-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Cdi los Angeles Sede Pozon

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300044978

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					IV.	V.
	1. Nombre usuario/a	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una 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	IX. Fecha y hora siguiente llamada
1	Yeimar manzon G	3115475704	8:00	8:30	5	2	1	1	0						12	6-04-20 7:00
2	Alexandra Ntuve A	3002403012	8:40	9:20	6	2	1	0	0						12	6-04-20 7:30
3	Luis Blanco Martinez	3003921399	9:25	9:45	4	1	0	0	0						12	6-04-20 8:00
4	Andres Romaña Angulo	3013389979	10:00	10:30	4	2	0	1	0						12	6-04-20 8:30
5	Yadiel utria Reales	3107124353	11:00	11:30	4	2	0	0	0						12	6-04-20 9:00
6	Edith Perez Perez	3202709440	11:35	11:55	4	1	0	0	0						12	6:04-20 9:30
7	Isaias Castro Pajaro	3045580955	12:00	12:20	3	1	0	0	0						12	6-04-20 10:00
8	Jusein Perez Ayala	3002512977	12:30	1:00	12	4	0	0	0							6-04-20 10:30
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	42
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15
3. Total personas mayores de 60 años	2
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

Evasandry Genes Salas
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 ADEMÁS TENDRÁN EL TRATAMIENTO 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.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 Torres Hernandez

Fecha: 24-03-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COL Los Angeles Sede POZON

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	Javieth Mestra Hoyo	3017654900	9:00	9:20	9	1									1 - 2	25/03/2020 9:00
2	Jesus Salcedo Osuna	3137397688	9:20	9:40	6	1									1 - 2	25/03/2020 10:00
3	Yolieth Cordoba bonilla	3002687633	9:40	10:00	5	2									1 - 2	25/03/2020 8:30
4	Angela Morelo Contrera	3218041099	10:20	10:40	6	2									1 - 2	25/03/2020 10:30
5	Ismael camacho c	3215546696	10:40	11:00	4	1									1 - 2	25/03/2020 9:30
6	Sebastian Principal	3013900575	11:00	11:20	4	2									1 - 2	25/03/2020 10:40
7	Briana Hernandez	3024541703	11:20	11:40	4	1									1 - 2	25/03/2020 11:00
8	Maria Romero M	3006862256	11:40	12:00	4	2									1 - 2	25/03/2020 11:30
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	42
Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
Total personas mayores de 60 años	0
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	8
Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	8

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!

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	18/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Dayana Torres Hernandez

Fecha: 25/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles Sede Dozón

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114978

	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	Javith Mestra Hoyo	3017654900	9:00	9:20	9	1									3-5	26/03/2020 8:30
2	Jesus Salcedo Osuna	3137397688	10:00	10:20	6	1									3-5	26/03/2020 900
3	Yulieth Cordoba bonilla	3002687633	8:30	8:50	5	2									3-5	26/03/2020 9:20
4	Angela Morelo Contrera	3218041099	10:30	10:50	6	2									3-5	26/03/2020 9:50
5	Ismael Camacho C	3215546696	9:30	9:50	4	1									3-5	26/03/2020 10:00
6	Sebastian Principal	3013900575	10:40	11:00	4	2									3-5	26/03/2020 10:20
7	Briana Hernandez	3024541703	11:00	11:20	4	1									3-5	26/03/2020 10:40
8	Maria Romero M	3006862256	11:30	11:50	4	2									3-5	26/03/2020 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:

Total de personas en el hogar	42
Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
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	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

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: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Dayana Torres Hernandez

Fecha: 26/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles Sede pozoh

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114 4978

	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	Sherny Arabedo Jaraba	3136142373	9:00	9:20	8	2									1-2-3-5	30/03/2020 8:30
2	Jhon Kener Coq Salgado	3012756669	9:20	9:40	3	1									1-2-3-5	30/03/2020 8:50
3	Jhair García Melende	3054055114	9:40	10:00	4	1	1								1-2-3-5	30/03/2020 9:00
4	Lyan David Leon Meza	3043897747	10:00	10:20	6	1									1-2-3-5	30/03/2020 9:20
5	Taylor Alvarez Jimenez	3035624938	10:20	10:40	5	1									1-2-3-5	30/03/2020 9:40
6	Maria Romero Mozquera	3006862256	10:40	11:00	4	2									1-2-3-5	30/03/2020 10:00
7	Yarlis Bermude Julio	3043859895	11:00	11:20	8	2	2								1-2-3-5	30/03/2020 10:20
8	Briana Hernandez O	3024541703	11:20	11:40	4	1									1-2-3-5	30/03/2020 10:40
9	Edwin Peñaloza Hueto	3024469955	11:40	12:00	3	1									1-2-3-5	30/03/2020 11:00
10	Madeleys Barrera R	3024630828	12:00	12:20	7	4									1-2-3-5	30/03/2020 11:20
11																
12																
13																
14																
15																

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

l 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	53
Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16
Total personas mayores de 60 años	3
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	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!

Controlar una copia impresa de este documento es responsabilidad del usuario final COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS APORTADOS 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.LAM5.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 Torres Hernandez

Fecha: 27/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles Sede Pozon

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497B

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 número de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Javith Mestra Hoyo	3017654900	8:30	8:50	9	1									1-2-3-5	31/03/2020 8:30
2	Jesus Salcedo Osuna	3137397688	9:00	9:20	6	1									1-2-3-5	31/03/2020 8:50
3	Santiago Rojas Romero	3006464618	9:20	9:40	4	2	1								1-2-3-5	31/03/2020 10:00
4	Samuel torres Pabuena	3106422797	9:40	10:00	6	2									1-2-3-5	31/03/2020 10:20
5	Taliana olivarez D	3187818523	10:00	10:20	6	1									1-2-3-5	31/03/2020 9:00
6	Yulieth Cordoba bonilla	3002687633	10:20	10:40	5	2									1-2-3-5	31/03/2020 9:20
7	Josue peña Meza	3105444440	10:40	11:00	3	1									1-2-3-5	31/03/2020 9:40
8	Juan Salgado Rodriguez	3214996379	11:00	11:20	6	1	1								1-2-3-5	31/03/2020 10:30
9	Weiler Barros Acosta	3132526584	11:20	11:40	4	1									1-2-3-5	31/03/2020 10:50
10	Angela Morelo Contrera	3218911099	11:40	12:00	4	1									1-2-3-5	31/03/2020 11:00
11	Leonardo Crespo T	3116644817	12:00	12:20	6	1	1								1-2-3-5	31/03/2020 12:00
12	Gleider Castro perez	3015707562	12:20	12:40	6	1									1-2-3-5	31/03/2020 8:00
13	Brian Gonzales Galvis	3013217900	12:40	1:00	5	1									1-2-3-5	31/03/2020 11:20
14	Ismael Camacho	3215546696	1:00	1:20	4	1									1-2-3-5	31/03/2020 11:40
15	Sebastian G Principal	3013900575	1:20	1:40	4	1									1-2-3-5	31/03/2020 12:20

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	76
Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16
Total personas mayores de 60 años	3
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	15
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	15
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	15

Dayana Torres H

Firma del agente educativo

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

Declaración sobre propiedad del documento: La información aquí contenida es 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

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: Dayana Torres Hernandez

Fecha: 30/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles Sede Pozon

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111144978

	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	Sheimy Acebedo Jaraba	3136142373	8:30	8:50	8	2									11	02/04/2020 9:00
2	Jhon Kener Coa S	3012175669	8:50	9:00	3	1									11	02/04/2020 9:20
3	Jhair Garcia Melende	3054055114	9:00	9:20	4	1	1								12	02/04/2020 9:40
4	Lyan David Leon Meza	3043897747	9:20	9:40	6	1									11	02/04/2020 10:00
5	Taylor Alvarez Jimenez	3103562493 8	9:40	10:00	5	1									11	02/04/2020 10:20
6	Maria Romero M	3006862256	10:00	10:20	4	2									11	03/04/2020 9:00
7	Yarelis Bermude Julio	3043859845	10:20	10:40	8	2	2								11	03/04/2020 9:30
8	Briana Hernandez O	3024541703	10:40	11:00	4	1									11	03/04/2020 10:00
9	Edwin Peñaloza Hueto	3024469955	11:00	11:20	3	1									11	03/04/2020 10:30
10	Madeleys Barrera R	3024630802	11:20	11:40	7	4									11	03/04/2020 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	52
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16
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	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!

Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

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: Dayana Torres Hernandez

Fecha: 31/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles Sede pozoh

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114978

	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	Jaurth Mestra Hoyo	3017654900	8:30	8:50	9	1									11	01/04/2020 8:00
2	Jesus Salcedo Osuna	3137397688	8:50	9:10	6	1									11	01/04/2020 8:20
3	Taliana divares D	3187818523	9:10	9:30	6	1									11	01/04/2020 8:40
4	Santiago Rojas Romero	3006464618	10:00	10:20	4	2	1								11	01/04/2020 9:00
5	Samuel torres Pabuena	3106422797	10:20	10:40	6	2									11	01/04/2020 9:20
6	Yulieth Cordoba D	3187856231	9:00	9:20	5	2									11	01/04/2020 9:40
7	Josue peño Meza	3105444440	9:40	10:00	3	1									11	01/04/2020 10:00
8	Ivan Salgado Rodriguez	3214996379	10:20	10:40	6	1	1								11	01/04/2020 10:20
9	Weiler Barrios Acosta	3132526584	10:50	11:00	4	2									11	01/04/2020 10:40
10	Angela Morelo Contrera	3218841099	11:00	11:20	4	1									11	01/04/2020 11:00
11	Leonardo Crespo T	3116644817	12:00	12:20	6	2									11	01/04/2020 11:20
12	Gleider Castro perez	3015707562	8:00	8:20	5	1	1								11	01/04/2020 11:40
13	Brian Gonzales Galvis	3013217900	11:40	12:00	5	1									11	01/04/2020 11:55
14	Ismael Camacho	3215546696	11:20	11:40	4	1									11	01/04/2020 12:00
15	Sebastian G principal	3013900575	12:20	12:40	4	1									11	01/04/2020 12:20

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:

Total de personas en el hogar	79
Total de niñas y niños de 0 a 5 años	21
Total personas mayores de 60 años	3
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	6

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	15
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	15
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	15

Dayana Torres H

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.ALLM6.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 Torres Hernandez Fecha: 01/04/2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111497 8

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 minutos de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Jovith Mestra Hoyo	3017654900	8:00	8:20	9	1									12	06/04/2020 8:30
2	Jesus Salcedo Osona	3137397688	8:20	8:40	6	1									12	06/04/2020 8:50
3	Tahana olivares R	3187818523	8:40	9:00	6	1									12	06/04/2020 9:00
4	Santiago Rojas R	3006464618	9:00	9:20	4	2	1								12	06/04/2020 9:20
5	Samuel torres pabona	3106422797	9:20	9:40	6	2									12	06/04/2020 9:40
6	Yulieth Cordoba D	3002687633	9:40	10:00	5	2									12	06/04/2020 10:00
7	Josue Peña Meza	3105444440	10:00	10:20	3	1									12	06/04/2020 10:20
8	Ivan Salgado R	3214996379	10:20	10:40	6	1	1								12	06/04/2020 10:40
9	Weiler Barrios Acosta	3132526584	10:40	11:00	4	2									12	06/04/2020 11:00
10	Angela Morelo C	3218041099	11:00	12:00	4	1									12	06/04/2020 11:20
11	Leonardo Crespo T	3116644817	12:00	12:20	6	2									12	07/04/2020 9:00
12	Gleider Castro perez	3015707562	12:20	12:40	5	1	1								12	07/04/2020 9:20
13	Brian Gonzales Gabis	3013217900	12:40	1:00	5	1									12	07/04/2020 9:40
14	Ismael Camacho	3215546696	1:00	1:20	4	1									12	07/04/2020 9:50
15	Sebastian Garcia D	3013900575	1:20	1:40	4	1									12	07/04/2020 10:00

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	79
Total de niñas y niños de 0 a 5 años	21
Total personas mayores de 60 años	3
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	15
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	15
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	15

Dayana Torres H

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento es 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.L.M5.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 Torres Hernande

Fecha: 02/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles Sede Pozon

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300171149 78

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 prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Sheimi Acebedo J	3136142373	9:00	9:20	8	2									12	07/04/2020 10:20
2	Jhon Kener Cou S	3012175669	9:20	9:40	3	1									12	07/04/2020 10:40
3	Jhair Garcias Melende	3054055114	9:40	10:00	4	1	1								12	07/04/2020 11:00
4	Yan Leon Meza	3043897747	10:00	10:20	6	1									12	07/04/2020 11:20
5	Taylor Alvarez Jimenez	3103562938	10:20	10:40	5	1									12	07/04/2020 11:40
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:

Total de personas en el hogar	26
Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
Total personas mayores de 60 años	1
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	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

Dayana Torres H

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento es un documento no controlado 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.LM8.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: 24.03.2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Jos Angeles

Código Unicad de Servicio (UDS): 130011144978

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una 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	Briana Torres	3004653668	8:02am	8:22am	3	1		X	X						142	25.03.20 8 am
2	Jossimar Contreras	3015518474	8:25am	8:46am	6	1	1	X	X		X				142	25.03.20 8:20am
3	Chrisneivis Rodriguez	3004366090	8:50am	9:10am	9	3									142	25.03.20 8:40 am
4	Jose A. Redondo	3215207341	9:15am	9:32am	6	2		X	X		X	X			142	25.03.20 9:00am
5	Moises Correa	3004333916	9:35am	9:52am	9	3		X	X		X				142	25.03.20 9:20am
6	Humberto Ortega	3127023385	10:01am	10:21am	3	1					X				142	25.03.20 9:40 am
7	Mariana Monterroza	313539635	10:25am	10:44am	7	3									142	25.03.20 10:00 am
8	Yadira Aguilar	313621480	10:45am	11.08am	5	2		X	X						142	25.03.20 10:20am
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	16
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	5

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	1
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Shirly Ariza
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 CamSc

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: Shirly Paola Ariza Montalvo

Fecha: 25.03.2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111444978

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una 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	3210207341	7:55am	8:15am	6	2		X	X		X	X			345	30.03.20 8am
2	Moises Correa	3004333916	8:20am	8:40am	9	3		X							345	30.03.20 8:20am
3	Humberto Ortega	3127023385	8:40am	9:00am	3	1									345	30.03.20 8:40am
4	Mariana Monterroza	3135339635	9:01am	9:20am	7	3									345	30.03.20 9:00am
5	Yadira Aguilar	3136321480	9:20am	9:41am	5	2		X	X		X				345	30.03.20 9:20am
6	Jian Ramos	3044667517	9:42am	10:00am	3	1		X	X						345	30.03.20 9:40am
7	Camilo Martinez	3205429385	10:01am	10:21am	6	1	1				X				345	30.03.20 10:00 am
8	Jyam Feria	3215843569	10:22am	10:40am	9	3		X	X		X				345	30.03.20 10:20am
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	16
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 medico	5

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	1
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Shirly Ariza

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 CamSc

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LN5.PP	15/03/2020
Version 1	Página 1 de 1
Clasificacion de la informacion: Publica	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Shirly Paola Anza Montalvo

Fecha: 27.03.2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles

Codigo 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 practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Jhosuar Miranda	3116671353	7:40am	8:00am	6	2								Desempleo del abuelo	1,2,3,5	1.04.20 8 am
2	JeanPier Verbel	3012917233	8:00am	8:20am	3	1		X							1,2,3,5	1.04.20 8:20am
3	Renata Morillo	3205809383	8:25am	8:45am	4	1		X	X	X	X			Desempleo del Padre	1,2,3,5	1.04.20 8:40am
4	Jesús Hernandez	3046125119	8:46am	9:10am	3	1		X			X			Desempleo del Padre	1,2,3,5	1.04.20 9:00am
5	Billy Mendoza	3002350962	9:15am	9:36am	7	2	1				X				1,2,3,5	1.04.20 9:20am
6	Emilin Rocha	3243750962	10:00am	10:20am	4	2		X			X			Desempleo del Padre	1,2,3,5	1.04.20 9:40am
7	Juan C. Berrio	3218065895	10:30am	10:56am	6	1		X			X				1,2,3,5	1.04.20 10:00am
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	10
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	3

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
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	7

Shirly Arriza
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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamSc

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: Publica	

Nombres y apellidos del agente educativo o cuadre comunitario: Shirly Paola Ariza Montalvo

Fecha: 26.03.2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300 111449778

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una 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	Kener Marsiglia	3008813436	8:00am	8:20am	3	1		X	X						1,2,3,5	31.03.20 8am
2	Josua Garcia	3226497198	8:20am	8:40am	5	2	2				X			Desempleo de la madre	1,2,3,5	31.03.20 8:20am
3	Efrain Martinez	317651949	9:00am	9:20am	8	5		X	X						1,2,3,5	31.03.20 8:40am
4	Johan Vasquez	3136984315	9:40am	10:00am	11	2								Desempleo de los padres	1,2,3,5	31.03.20 8:50am
5	Klarens Narvaez	3135113964	10:15am	10:41am	6	1		X	X					Desempleo de los padres	1,2,3,5	31.03.20 8:10am
6	Domar Salazar	3024621659	10:50am	11:10am	7	1									1,2,3,5	31.03.20 9:30am
7	Abel Blanco	3107015508	11:15am	11:35am	5	2		X	X		X			Desempleo de los padres	1,2,3,5	31.03.20 10:00am
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	14
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	3
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado medico	3

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
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	7

Shirly Ariza
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 EN EL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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 Pada Ariza Montalvo

Fecha: 30.03.2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Jos Angeles

Código unidad de Servicio (UDS): 1300 1114 4978

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Telefono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y 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	Jose A Redondo	3215207341	9:05am	9:25am	6	2					X				11-12	2.04.20 8:00am
2	Moises Correa	3004333916	9:29am	9:52am	9	3									11-12	2.04.20 8:20am
3	Humberto Ortega	3127023985	10:00am	10:20am	3	1									11-12	2.04.20 8:40am
4	Mariana Monterroza	3135359635	10:45am	11:05am	7	3									11-12	2.04.20 9:00am
5	Yadira Aguilar	3136321480	11:10am	11:30am	5	2					X				11-12	2.04.20 9:20am
6	Johan Vasquez	3136984315	11:40am	12:00am	11	2									11-12	2.04.20 9:40am
7	Camilo Martínez	3143940844	12:00am	12:20am	7	1	1				X			Desempleo de los padres	11-12	2.04.20 10:00am
8	Efraín Martinez	3176549449	12:20am	12:40am	8	4									11-12	2.04.20 10:20am
9	Kener Marsiglia	3008813436	12:40pm	1:00 pm	3	1									11-12	2.04.20 10:40am
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	59
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	19
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	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9

Shirly Ariza
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 INCORPORADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamSc

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	19/03/2020
		Version 1	Pagina 1 de 1
		Clasificacion de la información: Publica	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Shirly Paola Anza Montalvo

Fecha: 31.03.2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Ángeles

Codigo 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 practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Liyam Feria	3215843569	8:00am	8:18am	9	3									11-12	3.04.20 8am
2	Josua Garcia	3226497198	8:30am	8:50am	5	2	2				X				11-12	3.04.20 8:20am
3	Domar Salazar	3024621659	9:05am	9:25am	7	1									11-12	3.04.20 8:40am
4	Abel Blanco	3107015508	9:40am	10:01am	5	2									11-12	3.04.20 9:00am
5	Klarens Narvaez	3135113964	10:10am	10:40am	6	1									11-12	3.04.20 9:20am
6	Jeanpier Verbel	3012917233	11:00am	11:20am	3	1									11-12	3.04.20 10:00am
7	Renata Morillo	3205809383	11:25am	11:45am	5	1									11-12	3.04.20 10:20am
8	Billy Mendoza	3002329014	1:50am	12:10pm	7	2	1								11-12	3.04.20 10:40am
9	Jesús Hernandez	3046125119	12:15pm	12:36am	3	1					X				11-12	3.04.20 11:00am
10	Emilin Rocha	3043750962	12:40am	1:00pm	4	2					X				11-12	3.04.20 11:20am
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	54
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16
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 medico	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 Anza

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamSc

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Version 1	Página 1 de 1
Clasificacion de la informacion: Publica	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Shirly Paola Ariza Montalvo

Fecha: 1-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111144978

	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	Liam Ramos	3044667517	7:50am	8:10am	3	1									11	4.04.20 8:20am
2	Jhoswar Miranda	316671353	8:15am	8:37am	6	2					X				11	4.04.20 9:00am
3	Juan C. Berrio	3218065895	8:45am	9:05am	6	1					X				11	4.04.20 9:30am
4	Jossimar Contreras	3015518474	9:30am	9:50am	4	2									11	4.04.20 10:00am
5	Briana Torres	3004653668	10:00am	10:20am	7	1					X				11	4.04.20 10:30am
6	Chrisnelvis Rodriguez	3004366090	10:30am	10:51am	8	2					X				11	4.04.20 11:00am
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 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 medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
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	6

Shirly Ariza
Firma de agente educativo

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

Cuidemos estos recursos, no este documento, no contiene ninna COPPA NI CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN 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.L35.PP	19/02/2020
		Version 1	Pagina 1 de 1
		Clasificación de la Información: Publica	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Shirly Paola Ariza Montalvo

Fecha: 2.04.2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300 111 44978

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					XI. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una 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 A. Redondo	3215207341	7:15am	7:35am	6	2					X				12	6-04-20 8:00am
2	Moises Correa	3004333916	7:40am	8:01am	9	3									12	6-04-20 8:20am
3	Humberto Ortega	3138425638	8:01am	8:20am	3	1									12	6-04-20 8:40am
4	Mariana Monterroza	3135359635	8:21am	8:42am	7	3									12	6-04-20 9:00am
5	Chrisneivis Rodriguez	3004366090	8:45am	9:03am	8	2									12	6-04-20 9:20am
6	Yadira Aguilar	3136321480	9:30am	9:50am	5	2					X				12	6-04-20 9:40am
7	Billy Mendoza	3002329014	9:50am	10:10am	7	2	1								12	6-04-20 10:00am
8	Juan C. Berrio	3106532797	10:15am	10:36am	6	1					X				12	6-04-20 10:20am
9	Camilo Martínez	3143940844	10:40am	11:00am	7	1	1				X				12	7-04-20 8:00am
10	Kener Marsiglia	3008813436	11:01am	11:19am	3	1									12	7-04-20 8:20am
11	Briana Torres	3014625714	11:20am	11:40am	3	1									12	7-04-20 8:40am
12	Jian Ramos	3044667517	11:41am	12:02pm	7	1									12	7-04-20 8:59am
13	Jyam Feria	3215843569	12:10pm	12:30pm	9	3					X				12	7-04-20 9:30 am
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	76
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	23
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 medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	13
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	13

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.L36.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ana Maria Sarmiento Cabeza

Fecha: 24/Marzo/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497

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 en que fue llamada
Sthaidy Yirchell Perez Meza	3013406518	9:00 am	9:20am	4	1									1,2,3,5	30/03/20
Jeronimas Enrique Solano R	3013256878	9:20am	9:40am	5	3									1,2,3,5	30/03/20
Matias David Tapia P	3012264496	9:40	10:00	3	1									1,2,3,5	30/03/20
Maria Camila Pitalua S.	3004288090	10:00	10:20	4	2									1,2,3,5	30/03/20
Brianda Camila C.	3043534199	10:40	11:00	5	1									1,2,3,5	30/03/20
Juis Daniel del Toro	3216868074	12:30	12:50	8	2									1,2,3,5	30/03/20
Maria Cristina Perez B	3023810470	01:10	01:30pm	3	1									1,2,3,5	30/03/20
Heyci N. Barrios G.	3015274791	1:30	1:50 pm	3	1									1,2,3,5	30/03/20
Carlos E Chiquillo Cantillo	3015274791	2:10pm	2:30pm	12	3	1								1,2	26/03/20
Shaira Yirchell Sanchez	8024622281	2:50	3:10pm	5	2									1,2	26/03/20

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

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

Total de personas en el hogar	52
Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16
Total personas mayores de 60 años	1
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	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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-LA1.LN6.FP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ana María Sarmiento Cabeza

Fecha: 25/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angelitos

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114978

I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
1. Nombre acudiente	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o con 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. Otras novedades y observaciones	15. Tema(s) abordado(s) en la llamada	16. Fecha y hora agendada llamada
Ana Esther Barrio Cardenas	3116982605	8:30 am	8:50 am	4	1									1, 2	26/03/2020
Natalia Yaileya Pauleth Diaz	3104223656	9:10	9:30	4	2									1, 2	26/03/2020
Yadel de Jesus Estrada B	3135457427	9:30	9:50	7	2									1, 2	26/03/2020
Santiago David Giraldo G	3022030153	9:50	10:10	3	1									1, 2	26/03/2020
Natalia Segura Roca	3215072433	10:10am	10:30	6	1									1, 2	26/03/2020
Sharith Sofia Gavina	3012947743	10:50	11:10	8	2									1, 2	26/03/2020
Anailer Javier Salas	3003653686	11:50	11:50	7	1									1, 2	26/03/2020
Santiago Manuel Henriquez	3016813557	12:10p	12:30	3	3									1, 2	27/03/2020
Mairin Shirley Tavaran B	3107065652	1:30pm	1:50 pm	3	1									1, 2	27/03/2020
Yeisi Andrea Montiel T	3136381591	2:10	2:30	7	2	1									

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

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

s personas en el hogar	52
s niñas y niños de 0 a 5 años	16
ersonas mayores de 60 años	1
s personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
s 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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM8.FP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ana Maria Sarmiento Cabeza

Fecha: 26/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449

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. # 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 en 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. Otras novedades y observaciones	Peso en kilos	15. Fecha próxima visita Sandra
Carlos Enrique Chaparro	3015274741	9:00 am	9:20	15	3	2								3,5	31/03/20
Shaira Michel Sanchez	3024622281	9:20	9:40	7	2		1	1						3,5	31/03/202
Isa Esther Berrio Cardona	3116987605	9:40	10:10	4	1									3,5	31/03/20
Raffaleya Paoletth Diaz	3104223656	10:30	10:50	6	1									3,5	31/03/20
Estel de Jesus Estrada	3135457427	10:50	11:10	7	2	2	2	2		X				3,5	31/03/20
Thiago David Grado 6	3022030153	11:20	11:40	3	1									3,5	31/03/202
Hellen Segura Roco	3215072433	11:45	12:05 pm	6	1		1	1		X				3,5	31/03/202
Sharith Sofia Gaviria	3012947743	12:10	12:30	8	2										

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

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

de personas en el hogar	56
de niñas y niños de 0 a 5 años	13
personas mayores de 60 años	4
de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	4
de personas aisladas o bajo cuidado médico	4

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
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	8

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.LME.PP	19/8/2020
Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ana María Sarmiento Cabeza

Fecha: 27/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300114449790

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 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 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 minutos de los gastados y finalizado	16. Fecha y hora siguiente llamada
Amirler Javier Salas	3003653686	8:00	8:20am	7	1					X				3,5	01/04 /20
Santiago M Henriquez	3016813557	8:25	8:45am	5	1									3,5	01/04 /20
Yairin S Teheran B	3107065652	8:50am	9=10am	3	1									3,5	01/04 /20
Yeisi Andrea Montiel	3136881541	9=30	9=50	7	2	1	1	1						3, 5	01/04/20
Deivys Alexander Alvarado	3015722011	9:55	10:15	4	1									1,2,3,5	01/04/20
Jheiker Andres Hernandez	3236821019	10:20	10:40	7	1		2	2						1,2,35	01/04/20
Edward Angulo Cruz	1146799781	11:00	11:22	5	2									1,2,35	01/04/20
Shantelis Jelto Torres	3024684090	12:00p	12:20	4	1										
Emmanuel Rafael Bermudez	3002186667	12:40	01:15	6	1									-	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)
Para que 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	1
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	3
Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	3

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!

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FI.A1.LME.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ana María Sarmiento Cabeza Fecha: 30/03/2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angelitos Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111447

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 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 práctica trabajadas	16. Fecha y hora reporte llamada
Sthefany Michell Perez	3014066518	9:30	9:50am	4	1									11	02/04/20
Jeremias Enrique Solano	8013256878	9:54	10:14	5	2		1	1						11	02/04/20
Matias D Tapia Pacheco	3012264476	10:15	10:36	3	1									11	02/04/20
Maria Camila Natalia	3004288090	10:39	11:10	4	2					X	1			11	02/04/20
Brianda Camila Caddy	3013534199	11:30	11:50	8	2		1	1		X				11	02/04/20
Luis Daniel del Toro B	321 686 6077	11:55	12:15pm	10	2					X				11	02/04/20
Maria Cristina Perez	3023810470	1:20	01:40	8	1									11	02/04/20
Heyci Nicol Barrios G.	3012983771	2:10	2:30	3	1		1	1		X				11	02/04/20

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

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

al de personas en el hogar	40
al de niños y niñas de 3 a 5 años	12
al personas mayores de 60 años	0
al de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	5
al de personas aisladas o bajo cuidado médico	3

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
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	8

Agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LINE.FP	19/02/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ana María Sarmiento Cabeza

Fecha: 31/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497B

I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
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 aislados o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marcar una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marcar una X)	12. Novedad 1 (marcar una X)	13. Novedad 2 (marcar una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las artículos trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
Carlos Enrique Chaguillo	3015274791	8:45am	9:10am	15	3	2								1	02/04/20
Shaira Marbell Sanchez	3024622281	9:10	9:30	7	2									1	02/04/20
Ira Esther Berrios Cardenas	3116982605	9:35	9:55	4	1									1	02/04/20
Cattaleya Yudeth Diaz	3104223656	10:00	10:20	6	1									1	02/04/20
Edel de Jesus Estrada B	3135459427	10:20	10:40	6	2		1	1					No tienen para la Alimentación	1	03/04/20
Thiago David Grado	3022030153	10:50	11:23	3	1									1	03/04/20
Matias Segura Rosa	3215072933	11:25	11:48	6	1		1	1						1	03/04/20
Sharit Sofia Gaviria	3012947743	12:30	12:53	8	2									1	03/04/20
														-	
														-	

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

Indicar los llamados luego el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

Total de personas en el hogar	55
Total de niños y niñas de 0 a 5 años	13
Total personas mayores de 60 años	2
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
Total de personas aislados o bajo cuidado médico	2

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 llamados realizados	8

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-I.A1.LIN5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ana María Sarmiento Cabeza

Fecha: 01/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angelitos

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114499

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 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 lavar (marque con X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque con X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los que no fue posible realizar	16. Fecha y hora siguiente llamada
Anniel Javier Salas L	3003653686	9:00am	9:30	7	1		1	1						11	03/04/20
Santiago Manuel Henriquez	3016813557	9:40	10:00	5	1									11	03/04/20
Harin Shirley Teheran	3107065652	10:05	10:25	3	1									11	03/04/20
Yessi Andrea Montiel Tejada	3136381591	10:30	10:50	7	2	1	1	1		X				11	03/04/20
Deivys Alexander Alvarado	3015722011	10:55	11:15	4	1									11	03/04/20
Jheiker Andres Hernandez	3236221019	11:20	11:23	7	1									11	03/04/20
Eliecer Angulo Cruz	3146779781	11:25	11:48	5	2									11	03/04/20
Sharielis Julio Torres	3024884030	12:10	12:30p	4	1									11	03/04/20
Emanuel Rafael Berrio	3003986867	01:03	01:20	6	2		1	1						11	03/04/20

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:

Total de personas en el hogar	46	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
Total de niñas y niños de 3 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	2
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	3	9. Total novedad 2	0
Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	3	10. Total de llamadas realizadas	9

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P1.A1.LM8.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ana Maria Sarmiento C. | Fecha: 02/04/2020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles | Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449

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 3 a 5 años	7. # de personas mayores de 80	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una 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
Sheidy Yisbell Perez	3015406518	9:15	9:30	4	1									12	06/04/20
Jeremias Enrique Solano	3013256898	9:40	10:02	5	2		1	1		X			No tienen para la alimentación	12	06/04/20
Matias D Tapia Pinedo	3011264486	10:05	10:23	3	1									12	06/04/20
Yhana Camila Pitalua	3004788090	10:25	10:49	4	2									12	06/04/20
Brandon Camilo Cuadro	3043534190	10:47	11:10	8	2									12	06/04/20
Luis Daniel del Toro	3016660779	11:12	11:22	10	2									12	06/04/20
Yhana Cristina Perez	3023810470	12:23	12:40	3	1									12	06/04/20
Heisy Nicoll Barros	3018983771	12:40	1:00PM	3	1		1	1						12	07/04/20
Carlos Enrique Orozco	3015274791	1:00PM	1:20	15	2	2								12	07/04/20
Shaira Yisbell Sanchez	3015274791	1:20pm	1:40	7	2									12	07/04/20
Ana esther Barros C.	3024622281	2:00	2:10	4	1									12	09/04/20
Cattaleya Paulett Diaz	3104223656	2:10	2:40	6	1									12	09/04/20

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)
Al cierre de las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

Total de personas en el hogar	72
Total de niños y niñas de 3 a 5 años	18
Total personas mayores de 80 años	2
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	12
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	12

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

TRD AÑO 2019	19/09/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información Pública	

Nombre y apellidos del agente educativo que diligencia: Claudia Patricia Berdugo Camacho.

Fecha: 24-03-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angelitos pozón

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114978

I. DATOS GENERALES				II. 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 asistidas 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	*5. Indique los numeros de las practica realizadas	*6. Fecha y hora siguiente llamada
1	Einer Tapia Padilla	3232870786	1PM	1:20	3	1									1,2	27-03-2020 8:00 AM
2	Ana gabriela Perez gozales	3106810627	1:25	1:50	4	1									1,2	27-03-2020 8:26 AM
3	Luisa F. Altamar Diaz	3026349702	1:55	2:10	2	1									1,2	27-03-2020 9: AM
4	Cesar D. San Martin Mendoza	3218063365	2:15	2:45	4	1									1,2	27-03-2020 9:25 AM
5	Anthony Herrera Hernandez	3042179885	2:50	3:05	7	1	1								1,2	27-03-2020 9:55 AM
6	Jheremy Meza Gomez	3012832572	3:10	3:30	5	1	1								1,2	27-03-2020 10-15 AM
7	Adriana Castro Villareal	3135348190	3:30	3:50	6	2									1,2	27-03-2020 10-35 AM
8	Johan D. Arrieta Montes	3005101541	3:55	4:10	3	1									1,2	27-03-2020 11:00 AM
9	Yeandri Torrealba Muñoz	3215836979	4:15	4:35	3	1									1,2	27-03-2020 11:25 AM.
10	Edith V. Ortiz Escalante	3107396836	4:35	4:55	3	1									1,2	27-03-2020 12:00 PM
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	40
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 asistidas o bajo cuidado medico	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

Claudia P Berdugo C.
Firma del agente educativo

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

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

	PROCESO PROMOCION Y PREVENCION FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO	Fecha:	19/02/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombre y apellidos del agente educativo/cuidador comunitario: Claudia Patricia Bendeño Camacho.

Fecha: 25-03-2020.

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles. Pozón

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111144978

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION					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 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		
1	Einer Tapia Padilla	3232870786	8 AM	8:26	3	1									3,5	27-03-2020 1 PM
2	Ana Gabriela Perez Gonzalez	3106810627	8:30	8:50	4	1									3,5	1:25 PM
3	Luisa F. Alfaro Diaz	3024349702	8:55	9:15	2	1									3,5	1:55
4	Cesar D. San Martin Mendoza	3218063365	9:20	9:40	4	1									3,5	2:15
5	Anthony Herrera Hernandez	3042179985	9:45	10:00	7	1	1								3,5	2:50
6	Jheremy Meza Gomez	3012832572	10:05	10:25	5	1	1								3,5	3:10
7	Adriana Castro Villarreal	3135348190	10:30	10:50	6	2									3,5	3:30
8	Johan D. Arrieta Montes	3005101541	11:00	11:20	3	1									3,5	3:55
9	Yeandri Torrecilla Muñoz	3215836979	11:25	11:45	3	1									3,5	4:20
10	Edith V. Ortiz Escalante	3107396836	11:50	12:10	3	1									3,5	4:45
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	40
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 medico	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

Claudia P. Bendeño C.

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombre de quien hace la llamada: Claudia patricia Bendeño Carrocho. Fecha: 26-03-2020 Nombre de quien da la información: CDI los Angeles - Porón Cuenta contrato de servicios públicos: 1800111449938

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 años	8. # personas con enfermedades respiratorias	9. # de personas enfermas o sin cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar y tomar (marcar una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras frescas (marcar una X)	12. Novedad 1 (marcar una X)	13. novedad 2 (marcar una X)	14. Otras novedades - observaciones	15. Asegurar los numeros de los predios y ubicación	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Maria Cristina Vloria Beltran	3106632238	8 AM	8:25	4	1									1,2,3,5	30-03-2020 7:AM.
2	Keisi S. Figueroa Jack	3012707379 3226403873	8:30	9:55	4	2									1,2,3,5	30-03-2020 7:20 AM
3	Jadin J. Pedrito Trespalacio	3013592292	9:00	9:20	5	1	1								1,2,3,5	30-03-2020 7:55 AM
4	Edith V. Ortiz Escalante	3107396836	9:25	9:50	3	1									1,2,3,5	30-03 2020 8:20 AM
5	Ronniel A. Bovis Medina	3013611435	9:55	10:10	6	3									1,2,3,5	30-03-2020 8:45 AM
6	Giseth Arrieza Medina	3022232972	10:15	10:25	5	2									1,2,3,5	30-03-2020 9:10 AM.
7	Ariana S. Montes Wilches	3014673982	10:30	10:50	3	1									1,2,3,5	30-03-2020 9:35 AM
8	Issa F. Ripoll Fernandez	300667605	10:55	11:10	9	3									1,2,3,5	30-03-2020 10:10 AM
9	Johan D. Arrieta Montes	3005101541	11:15	11:35	3	1									1,2,3,5	30-03-2020 10:35 AM
10	Lauren Sofia Yepez Torres	3232870814	11:40	12:05	5	1.									1,2,3,5	30-03-2020 11:00 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	47
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	16
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas enfermas o sin cuidado medico	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

Claudia Bendeño C.
Firma del agente telefónico

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

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombre del Agente Educativo: Claudia Patricia Bedoya Camacho.

Fecha: 27-03-2020

Nombre del Punto de Servicio (CDI): CDI los Angeles Pozos

Código Unidad de Servicio (CUS): 1300-1114497-8

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 2 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas atendidas o bajo cuidado medico	III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION: 10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a jabón y 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 preguntas trabajadas	16. Fecha y hora reportada llamada
1	Salome Medrano Porto	3022599055	8 AN	8:30	8	1	1				X				1,2,3,5	31-03-2020 8:00 AN
2	Luis A. Gomez Bonilla	3002134454	8:35	9:AN	7	1					X				1,2,3,5	31-03-2020 8:25 AN
3	Alana S. Montes Wilches	3014673982	9:05	9:20	4	1									1,2,3,5	31-03-2020 8:55 AM
4	Sara J. Hidalgo Ortega	3215031913	9:25	9:50	7	1	1								1,2,3,5	9:20 AN
5	Johan D. Arrieta Lopez	3007344904	9:55	10:20	6	3	2								1,2,3,5	31-03-2020 9:45 AM
6	Jesemy Sarco Vera.	3016964136	10:25	10:50	5	1	1	1							1,2,3,5	31-03-2020 10:10 AM
7	Jhon Stiven Guzman R	3022006433 3045525151	10:55	11:25	6	1				X					1,2,3,5	31-03-2020 10:25 AM
8	Nathalia Chaverra Taborda	3126770504	12:00	12:25	4	2				X					1,2,3,5	31-03-2020 10:55 AM.
9																
10																
11																
12																
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	11
3. Total personas mayores de 60 años	5
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas atendidas 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	8
10. Total de llamadas realizadas	8

Claudia P. Bedoya C.
Firma del Agente educativo

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

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

Nombre del profesional que diligencia la información: Claudia Patricia Bordón Camacho

Fecha: 31-03-2020

Nombre del Unidad de Servicio (UDS): CDI los Arcales - Pozón

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114978

	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 fin	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 3 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con personas con enfermedades catastróficas	9. # de personas accesos a agua casa cuidado médico	10. ¿Hay menor acceso a agua para consumo humano? (marque una X)	11. ¿Hay bebé acceso a agua y alimentos (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades o observaciones	15. Indicar los números de los productos entregados	16. Fecha y hora seguimiento realizado
1	Salome Medoro Osorio	3022599055	8:AM	8:25	8	1	1								11-12	02-04-2020 7:30 AM
2	Luis A. Gomez Borrilla	3002134454	8:30	8:50	7	1									11-12	02-04-2020 8:00 AM
3	Alana S. Montes Wilches	3014673982	8:55	9:20	4	1									11-12	02-04-2020 8:30 AM.
4	Saray Valentina Ortega	3215031913	9:25	9:50	7	1	1								11-12	02-04-2020 9:00 AM.
5	Johan D. Arrieta Lopez	3007344904	9:55	10:20	6	3	2	1							11-12	02-04-2020 9:30 AM.
6	Joseny Sarias Vera	3016964136	10:25	10:55	4	1	1	1							11-12	02-04-2020 10:00 AM
7	Jhan Stiven Guzman	3022006438 3045525151	11:00	11:20	6	1									11-12	02-04-2020 10:30 AM
8	Nathalia chavarro Taborda	3126770504	11:25	11:55	4	2									11-12	02-04-2020 11:00 AM
9	Maria C. Victoria Beltran	3106632238	12 PM	12:20	4	1									11-12	02-04-2020 11:30 AM
10	Keisi S. Figueroa Lock	3226403813 3012707779	12:25	12:55	4	2									11-12	02-04-2020 12:00 PM
11	Jadin J. Padilla Trespalacios	3013592292	1:00PM	1:20	5	1	1								11-12	02-04-2020 1:00 PM
12	Edith V. Ortiz Escalante	3107396836	1:25	1:50	3	1									11-12	02-04-2020 1:30 PM
13	Ronniel A. Borris Medina	3013611435	1:55	2:20	6	3									11-12	02-09-2020 2:00 PM
14					:											
15																

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

Al finalizar las llamadas haga el reconteo de todos e informe a la Entidad Administradora de Servicios los siguientes datos

1. Total de personas en el hogar	68
2. Total de niños y niñas de 3 a 5 años	19
3. Total personas mayores de 60 años	6
4. Total de personas con personas de enfermedades catastróficas	0
5. Total de personas accesos a cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	13
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	13
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	13

Claudia P Bordón C

Firma del reporte institucional

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

Escaneado con CamScanner

MINISTERIO FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FT-AT-LYPF-20	1/NOV/2020
		Versión	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

Nombre, apellidos del agente educativo o agente comunitario: Claudia patricia Berdugo Camacho

Fecha: 01-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles - Pozón

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	Gisath Arroza Medina	3215716682 3022232972	8AM	8:25	5	2					X				11, 12	03,04-2020 8AM
2	Yeandri Torrecilla Muñoz	3215836979 3045775852	8:30	8:55	3										11, 12	03-04-2020 8:40 AM
3	Issa F. Ripoll Fernandez	3006676053	9AM	9:30	9	3					X				11, 12	03-04-2020 9:10 AM
4	Johan D. Arrieta Monterrosa	3005101541	10AM	10:25	3	1									11, 12	03-04-2020 9:40 AM
5	Lauren S. Yepez Torres	3232870814 3008060891	10:30	10:55	5	1									11, 12	03-04-2020 10:10 AM
6	Ener Tapia Padilla	3232870786	11:00	11:30	3	1									11, 12	03-04-2020 10:40 AM
7	Ana G. Perez Gonzalez	3106810627	11:35	12:00	4	1					X				11, 12	03-04-2020 11:10 AM
8	Luisa F Altamar Diaz	3024349702	1 PM	1:25	2	1									11, 12	03-04-2020 11:40 AM
9	Cesar D. San martin Mendoza	3218063365	1:30	2:00	4	1					X				11, 12	03-04-2020 12:10 PM
10	Anthony Herrera Hernandez	3042179985	2:10	2:40	7	1	1								11, 12	03-04-2020 1:30 PM
11	Jheremy Meza Gomez	3012832572	2:50	3:20	5	1	1								11, 12	03-04-2020 2:. PM
12	Adriana Castro Villarreal	3135348190	3:30	3:55	7	1					X				11, 12	03-04-2020 2:40 PM
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
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	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
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	12

Claudia pBerdugo 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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO

Fecha	14/02/2020
Versión	Página 1 de
Clasificación de la información	Pública

Nombre de la(el) profesional que diligencia: Claudia Patricia Berdugo Camacho. Fecha: 02-04-2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles - Pozon Código Unidad de Servicio (UDS): 13001144978

No.	I. DATOS GENERALES 1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	II. CARACTERIZACION 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 atendidas o bajo cuidado medico	III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION 10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO 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	15. Indique los numeros de llamadas realizadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Salome Medrano Oseño	3022599055	8:AM	8:25	8	1	1								11-12	06-04-2020 8:00 AM
2	Luis A. Gomez Barrila	3002134454	8:30	8:50	7	1					X				11-12	06-04-2020 8:20 AM
3	Alana S. Montes Wilches	3014673982	8:55	9:20	4	1									11-12	06-04-2020 8:45
4	Saray Villadiego Ortega	3215031913	9:25	9:50	7	1	1				X				11-12	06-04-2020 9:10 AM
5	Johan D. Arrieta Lopez	3007344904	9:55	10:20	6	3	2	1							11-12	06-04-2020 9:30 AM
6	Jhosemy Sarmiento Vera	3016964136	10:25	10:55	4	1	1	1							11-12	06-04-2020 9:50 AM
7	Jhon Stiven Guzman R	3022006438 3045525151	11:00	11:20	6	1									11-12	06-04-2020 10:05 AM
8	Nathalis chavarro Taborda	3126770504	11:25	11:55	4	2									11-12	06-04-2020 10:25 AM
9	Maria C. Viloria Beltran	3106632238	12:00	12:20	4	1									11-12	06-04-2020 10:55 AM.
10	Kerlis S. Figueroa Lacks	3226403813 3012707379	12:25	12:55	4	2									11-12	06-04-2020 11:20 AM
11	Jadin J. Padilla Trespalacios	3013592291	1:00	1:20	5	1	1				X				11-12	06-04-2020 11:45 AM
12	Edith V. Ortiz Escalante	3107396836	1:25	1:50	3	1									11-12	06-04-2020 12:10 AM
13	Ronniel A. Baus Medina	3013611435	1:55	2:20	6	3									11-12	06-04-2020 12:35 AM
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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	19
3. Total personas mayores de 60 años	6
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
5. Total de personas atendidas o bajo cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	13
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	13

Claudia P. Berdugo

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO

FT-AT-LVS-19	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles - Pozón

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001144978

Nombre del agente educativo: Claudia patricia Berdugo Camacho.

Fecha: 30-03-2020

No.	I. DATOS USUARIO(A)				II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION				IV.	
	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 afiliadas a algún régimen médico	10. ¿Tienen acceso a agua para consumir o asear (marque una X)	11. ¿Tienen acceso a víveres y servicios (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 trasmitidas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Maira Cristina Villarreal Beltran	3006632238	8 AM	8:20	4	1									11,12	01-04-2020 8 AM
2	Keisi S. Figueroa Lack	3226403813 3012707379	8:25	8:50	4	2									11,12	01-04-2020 8:25 AM
3	Jadin J. Padilla Trespalacios	3013592292	8:55	9:20	5	1	1				X				11,12	01-04-2020 8:55 AM
4	Edith V. ORTIZ Escalante	3107396836	9:25	9:50	3	1									11,12	01-04-2020 9:25
5	Ronniel A. Bolis Medina	3013611435	9:55	10:20	6	3									11,12	01-04-2020 9:55 AM
6	Gisseth Ariana Medina	3022232972	10:25	10:50	5	2									11,12	01-04-2020 10:25 AM.
7	Yeardri Torrealba Nuñez	3045775852	10:55	11:20	3	1					X				11,12	01-04-2020 10:55 AM
8	Issa F Ripoll Fernandez	3006676053	11:25	11:50	9	3									11,12	01-04-2020 11:25 AM
9	Johan D. Arrieta Martinez	3005101591	11:55	12:20	3	1									11,12	01-04-2020 11:55 AM.
10	Lauren S. Yepez Torres	3232870814	12:25	12:55	5	1									11,12	01-04-2020 12:25 PM.
11																
12																
13																
14																
15																

Diligenciar y reportar a la Empresa Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar los encuentros 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 niños y niñas de 0 a 5 años	16
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de participantes con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas afiliadas a algún régimen médico	0

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

Claudia P. Berdugo C.
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piensa en el medio ambiente

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P: A1 LMS PR	19/03/2020
Version 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Lilibet villegas villarreal

Fecha: 24-03-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I Los Angeles Pozon

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449778

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION					15. Indique los numeros de las practicas realizadas	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 niñas y niños de 2 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con sintomas 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)	12. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones		
1	Ronielis Arias Borges	3046809403	1:00pm	1:20pm	6	1								Gripa	1, 2.	27-03-2020 8:00 am
2	Alexa tores. Durango	3022530211	1:25pm	1:50pm	6	2									1, 2	8:26 am
3	Alexia tores Durango	3022530211	1:55pm	2:10pm	6	2									1, 2	9:00 am
4	Santiago Avila.	3045713840	2:15pm	2:45pm	3	1									1, 2	9:25 am
5	Thadin Tinete cotes	3012284 775.	2:50pm	3:05pm	8	1	2.								1, 2	9:55 am
6	Jadeleis Barrera	3172728920	3:10pm	3:30pm	5	1									1, 2	10:15 am
7	Edgar ramirez	3046530208	3:30pm	3:50pm	4	2									1, 2	10:35 am
8	Any lucia Hernandez	3017047833	3:55pm	4:10pm	6	1									1, 2	11:00 am
9	Briana Smanca pacheco	3015712140	4:15pm	4:35pm	8	1									1, 2	11:25 am
10																
11																
12																
13																
14																
15																

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

Al finalizar las llamadas luego de recuerdo de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

11. Total de personas en el hogar	52
12. Total de niñas y niños de 2 a 5 años	12
13. Total personas mayores de 60 años	2
14. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
15. Total de personas aisladas o bajo cuidado medico	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

Lilibeth villegas villarreal.
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.P1.FMT.PP	19/03/2020
Version 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Lilibeth villegas villarreal. Fecha: 25-03-2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I los Angeles Pozon Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449778.

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACION 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 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 gracias trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Ronielis Arias Borgues	3046809403	8:00am	8:26am	6	1									3, 5.	27-03-2020 7:00 pm
2	Alexa torres Durango	3022530211	8:30am	8:50am	6	2									3, 5	1:20 pm
3	Alexia torres Durango	3022530211	8:55am	9:15am	6	2									3, 5	1:40 pm
4	Santiago Avila.	3045713840	9:20am	9:40am	3	1									3, 5	2:00 pm
5	Thordins Tinete Cortez	3012284775	9:45am	10:00am	8	1	2.								3.5	2:20 pm.
6	Jadeleis Barrera	3172328920	10:05am	10:25am	5	1									3, 5	2:40 pm.
7	Edgar ramirez	3046530208	10:30am	10:50am	4	2									3, 5	3:00 pm
8	Any Lucia Hernandez	3012704783	11:00am	11:20am	6	1									3, 5	3:20 pm.
9	Briana Simanca P.	3015712140	11:25am	11:45am	8	1									3, 5	3:40 pm.
10																
11																
12																
12																
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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
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 medico	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

Lilibeth villegas villarreal.
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.P11.FM5.PR	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: 26-03-2020. Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.DI los Angeles. Pozon. Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111144978.

	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 u observaciones	15. Indique los numerales de las prácticas realizadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Dayana Diaz Alcazar.	3234394045	9:45am	10:00am	5	3									1,2,3,5	30-03-2020 9:00 am.
2	Sheila Rodriguez.	3016263864	10:00Am	10:20am	5	1									1,2,3,5	9:20 am
3	Deiver Jimenez C.	3103461381	10:25am	10:45am	6	1		2.							1,2,3,5	9:45 am
4	linsay. Ripoll Fernandez	3006676053	10:45am	11:00am	9	3									1,2,3,5	10:00 am
5	Franyulith correa Angulo	3022499268	11:05am	11:25am	6	1									1,2,3,5	10:20 am
6	Dilan Agudelo G.	3145044394	11:25am	11:45am	6	2	1.								1,2,3,5	10:45 am
7	Luis Alejandro Rivera	3012641695	11:45am	12:00pm	3	2									1,2,3,5	11:10 am
8	Wendis A Rangel lara	3059477277	12:00pm	12:25pm	4	1									1,2,3,5	11:30 am
9	Xavier J. Rodriguez.	3158063406	12:30pm	12:50pm	3	1.									1,2,3,5	11:45 am
10	Briana Simanca P.	3015712140	12:55pm	1:15pm	8	1.									1,2,3,5	12:00 Pm
11																
12																
13																
14																
15																

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

Al finalizar las llamadas baja el recuento de datos a 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	16
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	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.

Lilibeth villegas villarreal
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 POLITICA 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.LME.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: 27-03-2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I los Angeles Pozon. Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114978

	II. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					IV. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					
No.	1. Nombre usuario/a	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora finaliz.	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso para lavar 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 novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trasmitidas	16. Fecha y hora siguiente llamada
															1,3,2,5	31-03-2020 8:30 a.m.
1	Yulianis Marimon C	3147599334	8:00am	8:20am	4	2.									1,2,3,5.	8:50 a.m
2	Adrian villadiego S.	3024626758	8:25am	8:45am	4	1									1,2,3,5	9:15 a.m
3	Eliany contreras.	3015487238	8:50am	9:10am	6	2		1							1,2,3,5	9:35 a.m
4	Luis eduardo Beltran	3013892178	9:15am	9:35am	4	2					X				1,2,3,5	10:00 a.m.
5	Maria J. Gonzales.	3015480359	9:40am	10:am	3	1.										
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 resumen de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27
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	1
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	4
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Lilibeth villegas villarreal
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	#1.31.LMS.PR	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: 30-03-2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I las Angeles pozon. Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111144978.

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					IV.	V.
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas atendidas o bajo cuidado medico	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 numeros de las practica trabajadas	16. Fecha y hora proxima llamada
1	Dayiana Diaz Alcala	3234394045	8:00am	8:16am	5	3									11, 12.	03-04-2020 8:00 Am.
2	Any lucia Hernandez	3012704783	8:30am	8:50am	6	4		2.							11, 12.	8:20 am
3	Sheila Rodriguez.	3016263864	8:55am	9:15am	5	1									11, 12.	8:40 am
4	linsay Ripoll Fernandez	3006676053	9:20am	9:40am	9	3									11, 12.	9:00 am
5	Franyulith correa.	3022499268	9:45am	10:00	6	1									11, 12.	9:20 am
6	Dilan agudelo 6	3145044394	10:05am	10:25am	6	2	1								11, 12.	9:40 am
7	Wendy A Rangel lara	3059422277	10:30am	10:50am	4	1									11, 12.	10:00 am
8	Briana Simanca p.	3015712140	11:00am	11:20am	8	1.									11, 12.	10:20 am
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	13
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
5. Total de personas atendidas 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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.A1.LM5.P9	19/03/2020
SECRETARÍA DE SALUD	FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Lilibet villegas villareal. Fecha: 31-03-2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I los angeles. Sozon. Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111144978.

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					IV.	V.
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora fin	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 80	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 práctica trabajadas	16. Fecha y hora seguimiento llamado
1	Yulianis Marimon	3147599334	8:30am	8:50am	4	2.									11, 12.	02-04-2020 8:00 a.m
2	Adrian villadiego	3004742395	8:55am	9:15am	4	1.									11, 12	8:20 a.m
3	Luis Eduardo Beltran.	3013892178	9:15am	9:30am	4	2.									11, 12.	8:40 a.m
4	Maria Jose Gonzales.	3015487232.	9:30am	9:50am	3	1.									11, 12	9:00 a.m
5	Elianys Contreras.	3015487232	9:55am	10:00am	6	2.		1							11, 12	9:20 a.m
6	Luis Alejandro rivera	3012641695.	10:00am	10:20am	3	2.									11, 12.	9:40 a.m
7	Xavier Rodriguez R	3158063406	10:20am	10:40am	3	1									11, 12	10:00 a.m
8	Hilary Marimon. E	3145239377.	10:45am	11:05am	6	3.	1	1.							11, 12	10:20 a.m
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos a reportar 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	14
3. Total personas mayores de 80 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.

lilibet villegas villareal.
Firma del agente educativo

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

COPIA NO CONTROLADA

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO	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: Lilibeth villegas villarreal

Fecha: 01-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C. DI los Angeles pozon.

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001144978.

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					IV.	V.
No.	1. Nombre (s) y apellido (s)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños 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 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 practicas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
															11, 12.	06-04-2020 8:35 am
1	Ronielis. Arias Baez	3013611435.	9:00am	9:20am	6	3									11, 12.	8:55 am
2	Alexa Torres Durango	3022530211	9:20am	9:40am	7	3.									11, 12.	9:20 am
3	Alexia Torres Durango	302.2530 11	9:40am	10:00am	7	3.									11, 12.	9:40 am
4	Thordin Tinoco C.	3012284715.	10:00am	10:20am	8	2.									11, 12.	10:00 am
5	Santiago Avila	3045783840	10:25am	10:45am	3	1.									11, 12.	10:20 am
6	Jadeleis Barrera	3172388920	10:50am	11:10am	5	3.									11, 12	10:40 am
7	Edgar Ramirez	3046530208	11:15am	11:35am	4	2.								no me ha podido comunicar	11, 12.	11:00 am
8	Deiver cañate	3103461381														
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

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

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

1. Total de personas en el hogar	40
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 gestantes o bajo cuidado medico	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.

Lilibeth villegas villarreal
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.I.A.1.1.M.P.M	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: 02-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I los angeles pozon.

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449788

	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 las medidas de las principales tipologías	16. Fecha y hora de siguiente llamada
1	Yulianis. Marimon.	3147599334	9:00am	9:20am	4	2.									11.12.	07-04-2020 8:30 am.
2	Adrian villadiego	3004742395	9:25am	9:45am	4	1.									11.12.	8:50 am
3	Luis eduardo Beltran	3013892178	9:50am	10:10am	4	2.									11.12.	9:10 am.
4	Maria J. Gonzales.	3015487232	10:15am	10:35am	3	1.									11.12.	9:30 am
5	Elianys contreras.	3015487232	10:40am	11:00am	6	2.		1							11.12.	9:50 am.
6	Luis Alejandro Rivera	3012641695	11:00am	11:20am	3	2.									11.12	10:10 am.
7	Xavier Rodriguez.	3158063406	11:25am	11:45am	3	1.									11, 12	10:30 am
8	Hilary. Marimon.	3145239377	11:50am	12:10pm	6	3	1	1.							11.12.	10:50 am.
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	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 villarreal.
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	

y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Kelly Meza Acosta

Fecha: 24.03.20

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						
1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una 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
Donella Saimiento	3023360532	11:05	11:20	6	1	1								1,2,3,5	30.03.20 9:30
Salome Quintero L.	3007582358	11:24	11:35	8	3									1,2,3,5	30.03.20 8:00
Melani Cabarca L.	3007582358	11:24	11:35	8	3									1,2,3,5	30.03.20 10:30
Yayolet Lopez G	3016322586	11:40	11:52	6	3	1								1,2,3,5	30.03.20 10:10
Danna Castillo M	3045257289	11:57	12:10	7	1		1	1						1,2,3,5	30.03.20 8:20
Luis E. Morales C	3218041099	12:15	12:25	6	2									1,2,3,5	30.03.20 11:15
Celeste Mestra Polanco	3137309732	12:30	12:42	5	1									1,2,3,5	30.03.20 8:25
Gabriel Cediño Espino	3003843057	12:45	12:55	3	1									1,2,3.5	30.03.20 9:10
Dulce Martinez Soto	3016433519	1:00	1:15	5	2									1,2,3,5	30.03.20 12:00
Miguel Ortiz Bravo	3186641494	1:19	1:30	4	1									1,2,3,5	30.03.20 10:50

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

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

de personas en el hogar	
de niñas y niños de 0 a 5 años	
personas mayores de 60 años	
de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	
de personas aisladas o bajo cuidado médico	

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

Kelly Meza Acosta
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	

es y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Kelly Meza Acosta

Fecha: 25.03.20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497 8

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
Donella Sarmiento	3023360532	11:05	11:20	6	1	1								1,2,3,5	30.03.20 9:30
Salome Quintero León	3007582358	11:24	11:35	8	3									1,2,3,5	30.03.20 8:00
Melani Cabarca León	3007582358	11:24	11:35	8	3									1,2,3,5	30.03.20 10:30
Vayolet Lopez G	3016322586	11:40	11:52	6	3	1								1,2,3,5	30.03.20 10:10
Danna Castillo M	3045257289	11:57	12:10	7	1		1	1						1,2,3,5	30.03.20 8:2
LuisE Morales C	3218041099	12:15	12:25	6	2									1,2,3,5	30.03.20 11:15
Celeste Mestra P	3137309732	12:30	12:42	5	1									1,2,3,5	30.03.20 8:25
Gabriel Cedeño Ospino	3003843057	12:45	12:55	3	1									1,2,3.5	30.03.20 9:10
Dulce Martinez Soto	3016433519	1:00	1:15	5	2									1,2,3,5	30.03.20 12:00
Miguel ortiz Bravo	3186641494	1:19	1:30	4	1									1,2,3,5	30.03.20 10:50

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

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

otal de personas en el hogar	
otal de niñas y niños de 0 a 5 años	
otal personas mayores de 60 años	
otal de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	
otal de personas aisladas o bajo cuidado médico	

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

Kelly Meza Acosta
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

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: Publica	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Kelly Meza Acosta

Fecha: 26,03,20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001144978

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
Shirley Alarcon R.	3203818332	8:10	8:25	7	2									1,2,3,5	31.03.20 8:30
Deiver Rodriguez Arzuza	3127051823	8:30	8:45	7	2									1,2,3,5	31.03.20 10:00
Rosaira Bravo Madero	3022618787	9:05	9:20	6	2		1			X				1,2,3,5	31.03.20 9:00
Juan C Avila herrera	3045349468	9:22	9:35	8	1									1,2,3,5	31.03.20 10:30
Carelis Chiquillo Quiñonez	3126183909	9:45	10:10	3	2					X				1,2,3,5	31.03.20 9:30
Didier Vasquez Sanchez	3006317146	10:15	10:25	3	1									1,2,3,5	31.03.20 11:00
Nicoll Navarro Alvis	3104946371	10:30	10:40	3	1									1,2,3,5	31.03.20 11:40
Josue Sanchez Maldonado	3003275873	10:43	11:05	4	1									1,2,3,5	31.03.20 9:45
Mª Jose Monterroza	3135359635	11:10	11:21	7	3									1,2,3,5	31.03.20 9:35
Briana Buesdia Alvarez	3135258086	11:25	11:37	3	1									1,2,3,5	31.03.20 10:40
Briant Ayala Meza	3127024669	11:40	12:02	3	1					X				1,2,3,5	31.03.20 12:15
Mariana Muñoz Vargas	3107645758	12:10	12:28	6	1									1,2,3,5	31.03.20 9:10

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	
Total de niñas y niños de 0 a 5 años	
Total personas mayores de 60 años	
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	
Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	

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

Kelly Meza Acosta

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

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

apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Kelly Meza Acosta

Fecha: 27.03.20

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						
1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una 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
Greisi florez C	3232870769	10:00	10:20	6	1									1,2,3,5	01.04.20 10:00
19 angel Alvarez	3132244250	10:35	10:50	4	1									1,2,3,5	01.04.20 10:40
Luciano Garcia	3013900575	11:00	11:15	6	1									1,2,3,5	01.04.20 11:30

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

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

de personas en el hogar	
de niñas y niños de 0 a 5 años	
personas mayores de 60 años	
de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	
de personas aisladas o bajo cuidado médico	

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

Kelly Meza Acosta

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

30

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 Meza Acosta

Fecha: 30.03.20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497 8

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
Donella Sarmiento P.	3023360532	11:05	11:20	6	1	1								11, 12	02.04.20 9:00
Salome Quintero Ivón	3007582358	11:24	11:35	8	3									11. 12	02.04.20 10:30
Melani Cabarca Ivón	3007582358	11:24	11:35	8	3									11, 12	02.04.20 10:45
Jayolet Lopez Gonzalez	3016322586	11:45	12:10	6	3	1								11, 12	02.04.20 9:40
Danna Castillo Morales	3045257289	12:15	12:30	7	1		1	1						11, 12	02.04.20 11:00
Luis E Morales Cortes	3218041099	12:45	1:15	6	2									11, 12	02.04.20 11:20
Celeste Mestra Polanco	3137309732	1:18	1:40	5	1									11, 12	02.04.20 11:35
Gabriel Cadena Ospino	3003843057	1:45	2:00	3	1									11, 12	02.04.20 11:50
Dulce M Martinez Soto	3016433519	2:15	2:30	5	2									11, 12	02.04.20 12:10

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:

Total de personas en el hogar	
Total de niñas y niños de 0 a 5 años	
Total personas mayores de 60 años	
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	
Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	

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

Kelly Meza Acosta

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 Meza Acosta

Fecha: 31.03.20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114493

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 siguie llamada
Shirley Alarcon R	3203818332	8:15	8:30	9	2									11, 12	03.04.20 9:20
Deiver Rodriguez	3127051823	8:33	8:40	7	2									11, 12	03.04.20 10:00
Rosaira Bravo Madero	3022618787	8:45	8:50	7	2		1							11, 12	03.04.20 10:15
Juan C Avila Herrera	3045349468	9:05	9:20	8	1					X				11, 12	03.04.20 8:30
Carelis Chiquillo Quiñonez	3009416566	9:24	9:35	3	2		1			X				11, 12	03.04.20 12:15
Didier Vasquez Sanches	3006317146	9:40	9:55	3	1									11, 12	03.04.20 11:15
Nicoll Navaro Alvis	3104946371	10:00	10:15	3	1									11, 12	03.04.20 9:15
Josue Sanches Maldonado	3006317146	10:20	10:35	4	1									11, 12	03.04.20 11:40
Mª Jose Monterroza	3135359635	10:38	10:50	7	3									11, 12	03.04.20 11:35
Briana Buendia Alvarez	3135258086	10:57	11:15	3	1									11, 12	03.04.20 10:10
Briant Ayala Meza	3127024668	11:25	11:40	3	1									11, 12	03.04.20 9:40
Mariana Muñoz Vargas	3107645758	11:47	12:15	6	1									11, 12	03.04.20 9:50

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	
Total de niñas y niños de 0 a 5 años	
Total personas mayores de 60 años	
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	
Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	

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

Kelly Meza Acosta

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Kelly Meza Acosta

Fecha: 01.04.20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una 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 si llamada
1	Miguel A Ortiz Bravo	3186641494	10:10	10:21	4	1									11,12	06.04.20 10:00
2	Greisi florez Cardales	3232870769	10:30	10:40	6	1									11,12	06.04.2 11:30
3	Mª Angel Alvarez	3117119362	10:55	11:10	4	1									11,12	06.04.2 11:40
4	Luciano Garcia	3013900575	11:15	11:30	6	1									11,12	06.04.2 9:00
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

formación 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	
Total de niñas y niños de 0 a 5 años	
Total personas mayores de 60 años	
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	
Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	

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

Kelly Meza Acosta

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: Kelly Meza Acosta

Fecha: 02.03.20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497

	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 siguie llamada
	Donella Sarmiento P	3023360532	10:00	10:15	6	1	1								11, 12	07.04.20 9:30
	Salome Quintero León	3007582358	10:20	10:32	8	3									11, 12	07.04.20 9:15
	Melani Cabarca León	3007582358	10:35	10:50	8	3									11, 12	07.04.20 10:00
	Vayolet Lopez Gonsale	3016322586	10:55	11:10	6	3	1								11, 12	07.04.20 10:4
	Danna Castillo Morales	3045257289	11:15	11:29	7	1		1	1						11, 12	07.04.20 11:20
	Luis E Morales Contrera	3218041099	11:35	11:50	6	2									11, 12	07.04.20 9:00
	Celeste Mestra Polanco	3137309732	11:55	12:15	5	1									11, 12	07.04.20 11:0
	Gabriel Cediño Ospino	3008843057	12:20	12:35	3	1									11, 12	07.04.20 12:15
	Dulce Martinez Soto	3016433517	12:40	12:57	5	2									11, 12	07.04.20 8:30
	Miguel A ortiz Bravo	3186641494	1:00	1:20	4	1									11, 12	07.04.20 8:45
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	
Total de niñas y niños de 0 a 5 años	
Total personas mayores de 60 años	
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	
Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	

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

Kelly Meza Acosta
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:

Fecha: 20 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					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
DOCENTE	No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo 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			
ARISBEL AGUILAR	1	YEISON DAVID JURADO GONZALEZ	3207128330	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	8AM
	2	MELISA PAOLA JIMENEZ GOMEZ	3015627723	9:AM	9:40AM	10	3	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	9AM
	3	ANAJEISY TORRES PACHECO	3148767902	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	10AM
	4	RAQUEL SOFIA LEAL LEAL	3214710292	11AM	11:40	6	2	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	11AM
ARLIN VASQUEZ	1	YELISA LEAL GOMEZ	3177472287	8AM	8:40AM	3	1	2	NO	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	8AM
	2	JORGE LUIS GUEVARA BANGUERA	3174510981	9:AM	9:40AM	5	2	3	NO	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	9AM
	3	MIGUEL ANDRES GUEVARA BANGUERA	3174510981	10AM	10:40AM	5	2	3	NO	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	10AM
	4	ISAMAR RODRIGUEZ RIOS	3017634772	11AM	11:40	5	1	2	NO	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	11AM
ELDA ZAFRA	1	ABRAHAN ANDRES GOMEZ TORRES	3013628508	8AM	8:40AM	4	1	0	NO	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	8AM
	2	MAILIN LEAL LEAL	3214710292	9:AM	9:40AM	6	2	0	NO	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	9AM
	3	SHARI SOFIA CHAVEZ HERRERA	3016478604	10AM	10:40AM	8	1	2	NO	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	10AM
	4	MARLEIDIS TAPIA ORTEGA	3206230203	11AM	11:40	4	2	0	NO	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	11AM
ENYI LEAL	1	JUAN ESTEBAN GONZALEZ ARZUZAR	3022409592	8AM	8:40AM	3	1	0	1	0	SI	SI	GRIPA		TRATAMIENTO EN CASA PARA LA GRIPA AL NIÑO QUE PADECE GRIPA	1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	8AM
	2	JEMESON DAVID VILLAR FRANCO	3002956006	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	9AM
	3	NIGLENIS DEL CARMEN TORREGLLOSA MORALES	3013161474	10AM	10:40AM	8	1	1	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	10AM
	4	DAVID JOSE GUITIERREZ BOSQUERA	3017341240	11AM	11:40	5	2	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	11AM
GLENIS DE VOZ	1	YELIS MARIA RUIZ CARMONA	3008543905	8AM	8:40AM	3	1	0	1	NO	SI	SI	GRIPA		LA GRIPA DEL NINO SE ENCUENTRA CONTROLA CON MEDICAMENTOS EN CASS	1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	8AM
	2	BRIANA SOFIA MARRUGO MERCADO	3167027655	9:AM	9:40AM	7	5	1	1	NO	SI	SI	GRIPA		LA GRIPA DEL NINO SE ENCUENTRA CONTROLA CON MEDICAMENTOS EN CASS	1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	9AM
	3	CHARI DANIELA PUELLO RODRIGUEZ	30105052617	10AM	10:40AM	7	3	1	0	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	10AM

	4	YISELA ISABEL GOMEZ MERCADO	3227738513	11AM	11:40	6	2	0	0	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	11AM

IRINA RIPOLL	1	MAURICIO JOSE CHIQUILLO DIAZ	3044843190	8AM	8:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	8AM
	2	ROBELIS ANDREA GUERRERO TORRES	3046772347	9:AM	9:40AM	8	3	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	9AM
	3	LUIS MATHIAS LUNA MONSALVE	3163483743	10AM	10:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	10AM
	4	KYMBERLYS MARIA DE AGUSTIN ALMEIDA	3011130662	11AM	11:40	4	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	11AM
NELLY ZAFRA	1	KEINER JOSE MEDINA MIRANDA	3002533760	8AM	8:40AM	2	1	0								1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	8AM
	2	SAMUEL DAVID CARRILLO RUIZ	NO TIENE NUEMRO DE CEL	9:AM	9:40AM											1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	9AM
	3	RAFAEL JUNIOR NAVARRO JIMENEZ	CEL PAGANO	10AM	10:40AM											1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	10AM
	4	ALEXIS DAVID VALIENTE MARQUEZ	3014077274	11AM	11:40	5	1	0								1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	11AM
NOREIDA RODRIGUEZ	1	ABRIL CAROLINA RODRIGUEZ GOMEZ	3007758423	8AM	8:40AM	6	1	1	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	8AM
	2	RENATA TEHERAN GONZALEZ	3226867696	9:AM	9:40AM	6	1	1	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	9AM
	3	SARIANA MARIA GUTIERREZ GONZALEZ	3005543406	10AM	10:40AM	5	2	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	10AM
	4	ELITH SOFIA CAMARGO PEREZ	302757086	11AM	11:40	4	1	1	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	11AM
SARITA CARABALLO	1	YONAIKER JOSUE VERA GONZALEZ	3002211527	8AM	8:40AM	9	4	0	1	0			GRIPA		LOS SINTOMAS DE GRIPA SON CONTROLADAS EN CASA CONRECOMENDACIONES MEDIACAS	1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	8AM
	2	NAYLEN ALEJANDRA GRAU PALACIO	3012071368	9:AM	9:40AM	3	1	0	0	0						1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	9AM
	3	MARIAN GUERRERO GOMEZ	3177239850	10AM	10:40AM	4	2	0	0	0						1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	10AM
	4	OMAR JAVIER BARBOZA MENDOZA	3017804072	11AM	11:40	6	1	2	0	0						1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	11AM
YADIRA BELLIDO	1	MARIELA RUSBELYS VERGARA CARRION	3043965242	8AM	8:40AM	6	0	2	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	8AM
	2	DANIEL JOSE HERRERA ROYERO	3157781710	9:AM	9:40AM	3	0	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	9AM
	3	SHAROL SOFIA HERNANDEZ FUENTES	3016962188	10AM	10:40AM	3	0	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	10AM
	4	EMELY PAOLA RODRIGUEZ LEAL	3015464948	11AM	11:40	5	0	2	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	30 DE MARZO 2020	11AM

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:

Fecha: 24 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					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
DOCENTE	No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo 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			
ARISBEL AGUILAR	1	SHEILIN MAR DE HORTA BLANCO	3002533760	8AM	8:40AM	6	3	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	8AM
	2	NATALY MARIA PEREZ BELLIDO	3167315705	9:AM	9:40AM	9	3	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	9AM
	3	NATALIA SOFIA ARNEDO DE VOZ	3128381263	10AM	10:40AM	5	3	1		0	SI					1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	10AM
	4	SHADAY SOFIA DE HORTA BLANCO	3002583760	11AM	11:40	6	3	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	11AM
ARLIN VASQUEZ	1	MARIANA SOFIA TORRES VARGAS	3215604233	8AM	8:40AM	4	2	1	NO	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	8AM
	2	KISHANY MISHELL OÑATE LOPEZ	3114162324	9:AM	9:40AM	6	1	1	NO	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	9AM
	3	MARIA CELESTE MEDINA GALVIS	3046575355	10AM	10:40AM	4	1	0	NO	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	10AM
	4	VICTOS JOSE CABARCAS PEREZ	302410274	11AM	11:40	7	2	2	NO	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	11AM
ELDA ZAFRA	1	MARIA SALOME OROZCO PAJARO	3226344197	8AM	8:40AM	5	2	0	SI	0	SI	SI	TOS		Según lo conversado con el acudiente del niño :" el niño presenta tos, el cual estan manejando en casa por temos de acudir a	1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	8AM
	2	YULIANIS CAROLINA CARMONA JIRADO	3205079217	9:AM	9:40AM	5	1	0	NO	0	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	9AM
	3	JAIME DAVID VUELVAS ARROLLO	3117773863	10AM	10:40AM	10	2	1	NO	0	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	10AM
	4	GAELL DAVID CARMONA RUIZ	3022900235	11AM	11:40	4	1	1	NO	0	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	11AM
ENYI LEAL	1	LUIS JAVIER ORTEGA FUENTES	3003666100	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	8AM
	2	SAMUEL ANDRES CANOLES BARBOZA	3147582049	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	9AM
	3	MAURO LUIS CHARRY ARAUJO	3103376010	10AM	10:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	10AM
	4	AIDA LUZ CARMONA GONZALEZ	3128861911	11AM	11:40	4	4	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	11AM
GLENIS DE VOZ	1	SALOME RAMOS NORIEGA	3003662786	8AM	8:40AM	4	1	1	0	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	8AM
	2	LYAN ANDRES CARRILLO PALACIO	3216998327	9:AM	9:40AM	8	3	0	0	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	9AM
	3	TANER DAVID ELLES HERNADEZ	3174119801	10AM	10:40AM	7	2	2	0	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	10AM

	4	SHAIRA SOFIA RODRIGUEZ TALAIGUA	3106176650	11AM	11:40	5	1	0	0	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	11AM

IRINA RIPOLL	1	DIEGO JOSE PEREZ AGUILAR	3002485226	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	8AM
	2	JELEN SOFIA TEJEDOR GIMENEZ	3116552878	9:AM	9:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	9AM
	3	YORK LUIS GOMEZ JURADO	3145159184	10AM	10:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	10AM
	4	TEO DAVID MORELOS ELLES	3174119801	11AM	11:40	6	4	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	11AM
NELLY ZAFRA	1	ODETH DEL CARMEN SALAS ORTEGA	3189492904	8AM	8:40AM	8	3	0								1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	8AM
	2	DANIEL ANDRES GUEVARA BELLIDO	3504806632	9:AM	9:40AM	4	1	0								1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	9AM
	3	VIOLETA MARIA GOMEZ ROMERO	3054367410	10AM	10:40AM	4	1	0								1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	10AM
	4	CELESTE BANGUERA SEJUANES	3135792390	11AM	11:40	7	1	0								1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	11AM
NOREIDA RODRIGUEZ	1	LUIS ALEJANDRO ARISA CARMONA	3126203811	8AM	8:40AM	8	2	1	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	8AM
	2	CHARLINNE SAMANTHA GONZALES CARRERO	3227275103	9:AM	9:40AM	5	2	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	9AM
	3	JOSE MANUEL DORAS GOMEZ	3008519528	10AM	10:40AM	6	3	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	10AM
	4	SALOME LEAL ROMERO	3116934842	11AM	11:40	5	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	11AM
SARITA CARABALLO	1	MATHIAS SAFRA TAPIA	3042507361	8AM	8:40AM	6	1	1	0	0						1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	8AM
	2	WILLIAN YERSON MEZA SALAS	3182518388	9:AM	9:40AM	10	2	0	1	0			GRIPA		LOS SINTOMAS DE GRIPA SON CONTROLADAS EN CASA CONRECOMENDACIONES MEDIACAS	1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	9AM
	3	NELSON DAVID LEAL BELLIDO	3127022834	10AM	10:40AM	5	2	0	1	0			TOS		LOS SINTOMAS DE TOS SON CONTROLADAS EN CASA CONRECOMENDACIONES MEDIACAS	1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	10AM
	4	SHANYT DAYANA ALVIS BUSTOS	3015621791	11AM	11:40	3	1	0	0	0						1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	11AM
YADIRA BELLIDO	1	THAIMY MARCELA MEJIA TONCEL	3145594574	8AM	8:40AM	4	0	1	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	8AM
	2	YEIFREN JOSE BERTEL LEAL	300855517	9:AM	9:40AM	3	1	0	1	0	SI	SI	FIEBRE		fue llevado al medico y con las recomendaciones medicas ha mejorado.	1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	9AM
	3	ANTONIO JOSE MIRANDA BALLESTERO	3002848881	10AM	10:40AM	4	0	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	10AM
	4	MATHIAS DAVID RODRIGUEZ AGUILAR	3106860137	11AM	11:40	3	0	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	31 DE MARZO 2020	11AM

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:

Fecha: 25 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					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
DOCENTE	No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo 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			
ARISBEL AGUILAR	1	DILAN JOSE REQUENA MANRIQUE	3103633028	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	8AM
	2	JONAIKER MATIAS RODRIGUEZ CORONADO	3015452835	9:AM	9:40AM	12	1	1	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	9AM
	3	LORENZO JOSE ORTEGA BANGUERA	3004557462	10AM	10:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	10AM
	4	AUSTIN DARIO TORRES NORIEGA	3208017255	11AM	11:40	4	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	11AM
ARLIN VASQUEZ	1	ISAIAS SAMCHEZ VALENZUELA	3105012685	8AM	8:40AM	4	2	1	NO	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	8AM
	2	LUCIANA MARIA LEAL LEAL	3014393473	9:AM	9:40AM	4	2	1	NO	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	9AM
	3	YARITH SOFIA LEAL SERPA	3508748415	10AM	10:40AM	3	1	0	NO	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	10AM
	4	DAILA SOFIA LOPEZ SIERRA	3017799381	11AM	11:40	6	1	2	NO	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	11AM
ELDA ZAFRA	1	JUAN ANDRES ARZUZA AYALA	3002870809	8AM	8:40AM	5	1	0	NO	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	8AM
	2	DAISON JOSE ACOSTA ALMANZA	3166093990	9:AM	9:40AM	6	2	0	NO	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	9AM
	3	XAVI ANDRES OVIEDO ALEMAN	3014148549	10AM	10:40AM	6	1	1	SI	0	SI	SI	TOS		le estan haciendo al niño manejo en casa para la tos	1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	10AM
	4	SAMIUEL DAVID QUIÑONEZ GONZALEZ	3004148549	11AM	11:40	4	1	0	NO	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	11AM
ENYI LEAL	1	HEILEN SOFIA TEJEDOR GONZALEZ	3145348640	8AM	8:40AM	7	2	1	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	8AM
	2	MAREILIS MARIA TORRES PEREZ	3106811977	9:AM	9:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	9AM
	3	VICTOR ALFREDO FUENTES GOMEZ	3022002509	10AM	10:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	10AM
	4	JAIRO JOSE HERNANDEZ RODRIGUEZ	3215062252	11AM	11:40	6	3	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	11AM
GLENIS DE VOZ	1	ANTONELA CARMONA REDONDO	3145337575	8AM	8:40AM	6	1	0	0	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	8AM
	2	EDRIS DE JESUS RODRIGUEZ GUZMAN	3004199487	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	9AM
	3	ESTEBAN DAVID GUERRA NORIEGA	3007403807	10AM	10:40AM	5	1	0	0	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	10AM

	4	HELEN SOFIA MORENO LEAL	3135241546	11AM	11:40	3	1	0	0	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	11AM

IRINA RIPOLL	1	LORENA SOFIA ORTEGA BANGUERA	3004567462	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	8AM
	2	MIGUEL ANDRES REYES PINTO	3013660998	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	9AM
	3	EMILIZ SOFIA SANCHES HERNANDEZ	3174119801	10AM	10:40AM	6	4	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	10AM
	4	HAISSAR DANILO TORRES NATERA	3004671374	11AM	11:40	4	2	0	1	0	SI	SI	GRIPA		AL NIÑO LE ESTAN DAODO TRATAMIENTO MEDICO EN CASA	1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	11AM
NELLY ZAFRA	1	LUIS EDUARDO MARQUEZ CARRILLO	3189492904	8AM	8:40AM	10	1	0								1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	8AM
	2	EMANUEL DAVID IRIARTE SALCEDO	3045646185	9:AM	9:40AM	5	1	0								1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	9AM
	3	CAROLINA ALTAMAR ALCAZAR	3234571550	10AM	10:40AM	4	1	0								1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	10AM
	4	MEILYN SOFIA MONSALVE JIMENEZ	3218998354	11AM	11:40	3	1	1					GRIPA		LA NIÑA ESTA SIENDO TRATADA CON MEDICAMENTOS EN CASA,	1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	11AM
NOREIDA RODRIGUEZ	1	LEIDER ENRIQUE VALIENTE RAMIREZ	3127218118	8AM	8:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	8AM
	2	ANNIE SOFIA VALIENTE LEAL	3162488053	9:AM	9:40AM	8	2	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	9AM
	3	TERESA MARIA BLOOM GARCIA	301488440	10AM	10:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	10AM
	4	MILAGRO SOFIA TORRES DEVOZ	3128381263	11AM	11:40	9	3	1	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	11AM
SARITA CARABALLO	1	SALOME GOMEZ CUADRADO	3024316263	8AM	8:40AM	6	1	1	1	0						1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	8AM
	2	PETER ALONSO MARTINEZ REYES	3008543906	9:AM	9:40AM	5	2	0	2	0			GRIPA		LOS SINTOMAS DE GRIPA SON CONTROLADAS EN CASA CONRECOMENDACIONES MEDIACAS	1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	9AM
	3	MARIA ALEJANDRA FUENTES AGUILAR	3126608199	10AM	10:40AM	4	2	0	0	0						1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	10AM
	4	YULEVINSON LEAL MARIMON	3005315700	11AM	11:40	4	2	0	0	0						1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	11AM
YADIRA BELLIDO	1	JOSE MANUEL DE VOZ FUENTES	3215664233	8AM	8:40AM	2	0	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	8AM
	2	CRISTOFER JOSE HERNANDEZ CACERES	3165275288	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	9AM
	3	NATASHA RICARDO BELLIDO	3103376010	10AM	10:40AM	8	0	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	10AM
	4	MAURA SOFIA CHARRY ARAUJO	3165259304	11AM	11:40	5	0	1	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	01 DE ABRIL 2020	11AM

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:

Fecha: 26 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							
DOCENTE	No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo 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	
ARISBEL AGUILAR	1	LUIS JAVIER NUÑEZ GOMEZ	3002870809	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	8AM
	2	GLEIDER MANUEL ARZUSA RUIZ	3215109554	9:AM	9:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	9AM
	3	JESUS MIGUEL IRIARTE DIAZ	3002770809	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	10AM
	4	LIAN CAMILO GONZALEZ MORENO	3205406987	11AM	11:40	7	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	11AM
ARLIN VASQUEZ	1	JUAN ESTEBAN PEREZ RODRIGUEZ	3205216838	8AM	8:40AM	4	2	1	NO	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	8AM
	2	ELLI SOFIA SERPA CASTELLON	304488875	9:AM	9:40AM	3	2	0	NO	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	9AM
	3	JHOLAN DE JESUS BARBOZA MORALES	304244883	10AM	10:40AM	4	2	0	NO	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	10AM
	4	MARIA MELISA POLO GOMEZ	317747287	11AM	11:40	3	1	0	NO	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	11AM
ELDA ZAFRA	1	JUAN LUIS IRIARTE BELLO	3014889940	8AM	8:40AM	8	2	1	NO	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	8AM
	2	JOSUE KAEL DIAZ ARNEDO	3004715761	9:AM	9:40AM	3	1	0	NO	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	9AM
	3	CRIS ALEJANDRA SANCHEZ HERNANDEZ	3023778613	10AM	10:40AM	8	2	0	NO	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	10AM
	4	TANARA SOFIA BEURFFORD NORIEGA	3006357952	11AM	11:40	3	1	0	NO	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	11AM
ENYI LEAL	1	MARIA DEL CARMEN GONZALEZ BATISTA	3007461117	8AM	8:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	8AM
	2	MARIA PAULA HERNANDEZ JULIO	3154066149	9:AM	9:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	9AM
	3	NEYMER MANUEL TORRES AMARANTO	3006996989	10AM	10:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	10AM
	4	LISETH MARGARITA CUADRADO PEREZ	3024339023	11AM	11:40	5	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	11AM
GLENIS DE VOZ	1	JUAN JOSE ORTEGA DIAZ	3107971497	8AM	8:40AM	4	1	2	0	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	8AM
	2	EVANYENLIN PATERNOSTRO MARRUGO	3122486403	9:AM	9:40AM	11	1	0	0	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	9AM
	3	LUIS DAVID CANO ROMERO	3126669092	10AM	10:40AM	5	1	0	0	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	10AM

	4	JHONUAR JOSE MATOS RAMIREZ	30170053050	11AM	11:40	3	1	0	0	NO	SI	SI	GRIPA		LA GRIPA DEL NIÑO SE ENCUENTRA CONTROLA CON MEDICAMENTOS EN CASS	1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	11AM

IRINA RIPOLL	1	GAEL JOSE HERRERA GIMENEZ	3015944238	8AM	8:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	8AM
	2	ESTIVEN JOSE JIMENEZ MOGROBEJO	3015625723	9:AM	9:40AM	11	4	2	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	9AM
	3	ANA GABRIELA BELLIO MONTES	3004111278	10AM	10:40AM	2	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	10AM
	4	SANTIAGO DE JESUS BERNA MONSALVE	3187939554	11AM	11:40	4	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	11AM
NELLY ZAFRA	1	LUISA FERNANDA BARBOZA MORALES	3042448483	8AM	8:40AM	4	2	0								1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	8AM
	2	EULOGIO JOSE CASTRO LOPEZ	3054853968	9:AM	9:40AM	4	1	0								1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	9AM
	3	SEBASTIAN ANDRES DORIAS GOMEZ	3008519528	10AM	10:40AM	5	3	0								1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	10AM
	4	EDELEIS PEREZ BELLO	3148826151	11AM	11:40	5	3	1					GRIPA			1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	11AM
NOREIDA RODRIGUEZ	1	VALERIA VANESSA PEREZ IRIARTE	3024601712	8AM	8:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	8AM
	2	MARIANIS RODRIGUEZ ROCHA	3015464848	9:AM	9:40AM	5	3	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	9AM
	3	SAMUEL DAVID JAIME BELLIDO	3013277067	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	10AM
	4	DARIANNA SOPHIA SANCHEZ SALAS	3014168248	11AM	11:40	7	2	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	11AM
SARITA CARABALLO	1	LURDELIS MARIA RODRIGUEZ NAVARRO	3026305071	8AM	8:40AM	6	1	0	0	0						1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	8AM
	2	FRAYDER CORPIS VALIENTE	3022224256	9:AM	9:40AM	10	3	1	1	0			TOS		LOS SINTOMAS DE TOS SON CONTROLADAS EN CASA CONRECOMENDACIONES MEDIACAS	1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	9AM
	3	YONEL MORELO DIAZ	3046273632	10AM	10:40AM	7	1	0	0	0						1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	10AM
	4	EDINSON MANUEL BLANCO GODOY	3002248874	11AM	11:40	4	1	1	1	0			GRIPA		LOS SINTOMAS DE GRIPA SON CONTROLADAS EN CASA CONRECOMENDACIONES MEDIACAS	1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	11AM
YADIRA BELLIDO	1	JUAN DANIEL MORALEZ PALACIO	3022591185	8AM	8:40AM	4	0	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	8AM
	2	JUAN DANIEL PEREZ GOMEZ	3046041687	9:AM	9:40AM	3	1	0	1	0	SI	SI	GRIPA		han seguido las recomendaciones medicas y el niño ha mejorado	1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	9AM
	3	EMMA DANIELA BOLIVAR OVIEDO	3146202544	10AM	10:40AM	7	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	10AM
	4	SHADDAI SOFIA GONZALEZ GUERRERO	3017323136	11AM	11:40	3	0	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	02 DE ABRIL 2020	11AM

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:

Fecha: 27 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							
DOCENTE	No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo 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	
ARISBEL AGUILAR	1	LUZ DARIANA MENDIETA RODRIGUEZ	3117517873	8AM	8:40AM	11	3	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	8AM
	2	ESNEIDER MANUEL CANOLE BARBOZA	314758449	9:AM	9:40AM	6	3	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	9AM
	3	KLEIBER MANUEL BARBOZA ALBORNOS	3004090376	10AM	10:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	10AM
	4	NATASHA LAMBRANO MESA	3223103152	11AM	11:40	5	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	11AM
ARLIN VASQUEZ	1	KELLY SOFIA BAENA RODRIGUEZ	3105205233	8AM	8:40AM	3	1	0	NO	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	8AM
	2	GUADALUPE CUADRO CASSIANIS	3107471075	9:AM	9:40AM	5	2	2	NO	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	9AM
	3	DARIANI ANDREA AGUILAR RIVERA	3217347536	10AM	10:40AM	4	2	0	NO	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	10AM
	4	DILAN JOSE RAMOS MARRUGO	3017799381	11AM	11:40	5	2	2	NO	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	11AM
ELDA ZAFRA	1	ISABELA MARIA RODRIGUEZ PALACIO	3153812055	8AM	8:40AM	5	1	0	SI	0	SI	SI	TOS		le estan haciendo al niño manejo en casa para la tos	1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	8AM
	2	ALAN DAVID RODRIGUEZ BANGUERA	3164220921	9:AM	9:40AM	4	2	0	SI	0	SI	SI	TOS		le estan haciendo al niño manejo en casa para la tos	1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	9AM
	3	BRAYELIS ISABEL BARBOZA SANDOVAL	3043893900	10AM	10:40AM	3	1	0	NO	0	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	10AM
	4	ELI ANGEL MENDOZA VARGAS	3046639010	11AM	11:40	8	1	1	NO	0	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	11AM
ENYI LEAL	1	MARIANA AGUILAR GOMEZ	3148507483	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	8AM
	2	ANDRES YESID RODRIGUEZ NORIEGA	3043960994	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	9AM
	3	NEL YESID RIVERA ANGULO	3022122466	10AM	10:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	10AM
	4	RAUL ANDRES AGUILAR ZUÑIGA	3137137021	11AM	11:40	6	2	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	11AM
GLENIS DE VOZ	1	ARJEN ANDRES MEZA BELLIDO	3126034376	8AM	8:40AM	6	4	0	1	NO	SI	SI	GRIPA		LA GRIPA DEL NIÑO SE ENCUENTRA CONTROLA CON MEDICAMENTOS EN CASS	1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	8AM
	2	LUZ MARIANA MARTINEZ AGUILAR	3004383315	9:AM	9:40AM	3	1	0	1	NO	SI	SI	GRIPA		LA GRIPA DEL NIÑO SE ENCUENTRA CONTROLA CON MEDICAMENTOS EN CASS	1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	9AM
	3	ANTONIC DAVID JURADO PUERTA	3002936006	10AM	10:40AM	7	3	0	0	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	10AM

	4	ADONAI RODRIGUEZ LEAL	3175717969	11AM	11:40	4	1	0	0	NO	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	11AM

IRINA RIPOLL	1	SAMANTHA MARIA PEREZ HERRERA	3207539379	8AM	8:40AM	2	1	0	1	0	SI	SI	ASMA		LA NINA SUFRE DE ASMA Y EL DIA QUE SE LE HIZO LA LLAMADA ESTABA EN CRISIS ASMATICA, LE ESTAN DANDO SU	1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	8AM
	2	NOEL DE JESUS CORPIS VALIENTE	3024392312	9:AM	9:40AM	11	4	1	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	9AM
	3	NEYLIS SOFIA CASTELLON VILLAR	3043571336	10AM	10:40AM	8	2	1	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	10AM
	4	JUAN ESTEBA RIVERA RICARDO	3216811379	11AM	11:40	5	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	11AM
NELLY ZAFRA	1	JORGE ADAM BONIVENTO GOMEZ	3216188837	8AM	8:40AM	4	1	0								1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	8AM
	2	BREIDER DAVID DE ORTA BLANCO	3002533760	9:AM	9:40AM	6	3	0								1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	9AM
	3	HECTOR MIGUEL GOMEZ VEGA	3113359624	10AM	10:40AM	6	1	0								1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	10AM
	4	MELEN SOFIA RODRIGUEZ AGUILAR	3022025029	11AM	11:40	3	1	0								1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	11AM
NOREIDA RODRIGUEZ	1	OLIVER ANDRES LEAL VARGAS	3135538745	8AM	8:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	8AM
	2	BRIHANA LUCIA SALAS GOMEZ	3023936866	9:AM	9:40AM	7	2	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	9AM
	3	JHON DAVID ALCAZAR FAJARDO	3126554508	10AM	10:40AM	6	2	1	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	10AM
	4	CARLOS MARIO RODRIGUEZ GONZALEZ	3118577655	11AM	11:40	6	1	1	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	11AM
SARITA CARABALLO	1	ANTONELLA ACUÑA CANTILLO	3126311725	8AM	8:40AM	6	2	0	0	0						1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	8AM
	2	GUILLERMO JOSE ARAUJO TORRES	3005315708	9:AM	9:40AM	5	1	0	0	0						1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	9AM
	3	EMMA ISABEL LEAL CARMONA	3135470450	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0						1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	10AM
	4	YEDINSON DAVID BELLO GAVIRIA	3154700805	11AM	11:40	9	1	0	0	0						1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	11AM
YADIRA BELLIDO	1	DAIVER LUIS ARROYO RODRIGUEZ	3013870864	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	8AM
	2	ZURY SHADAY CARRILLO RUIZ	3184492404	9:AM	9:40AM	8	3	0	1	0	SI	SI	GRIPA		han seguido las recomendaciones medicas y el niño ha mejorado	1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	9AM
	3	JUAN STIVEN RODRIGUEZ BANGUERA	3022025029	10AM	10:40AM	2	0	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	10AM
	4	NEIDER JOSE CERVANTES HURTADO	3128752565	11AM	11:40	3	0	0	0	0	SI	SI				1,2,3 y 5	03 DE ABRIL 2020	11AM

	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:

Fecha: 30-mar-20

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	
DOCENTE	No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo 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			
ARISBEL AGUILAR	1	YEISON DAVID JURADO GONZALEZ	3207128330	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	06 DE ABRIL 2020	8AM
	2	MELISA PAOLA JIMENEZ GOMEZ	3015627723	9:AM	9:40AM	10	3	0	0	0	SI	SI				11,12,14	06 DE ABRIL 2020	9AM
	3	ANA JEISY TORRES PACHECO	3148767902	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	06 DE ABRIL 2020	10AM
	4	RAQUEL SOFIA LEAL LEAL	3214710292	11AM	11:40	6	2	0	0	0	SI	SI				11,12,14	06 DE ABRIL 2020	11AM
ARLIN VASQUEZ	1	YELISA LEAL GOMEZ	3177472287	8AM	8:40AM	3	1	2	NO	NO	SI	SI				11,12,14	06 DE ABRIL 2020	8AM
	2	JORGE LUIS GUEVARA BANGUERA	3174510981	9:AM	9:40AM	5	2	3	NO	NO	SI	SI				11,12,14	06 DE ABRIL 2020	9AM
	3	MIGUEL ANDRES GUEVARA BANGUERA	3174510981	10AM	10:40AM	5	2	3	NO	NO	SI	SI				11,12,14	06 DE ABRIL 2020	10AM
	4	ISAMAR RODRIGUEZ RIOS	3017634772	11AM	11:40	5	1	2	NO	NO	SI	SI				11,12,14	06 DE ABRIL 2020	11AM
ELDA ZAFRA	1	ABRAHAN ANDRES GOMEZ TORRES	3013628508	8AM	8:40AM	4	2	0	NO	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	8AM
	2	MAILIN LEAL LEAL	3214710292	9:AM	9:40AM	6	2	0	NO	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	9AM
	3	SHARI SOFIA CHAVEZ HERRERA	3016478604	10AM	10:40AM	8	2	1	NO	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	10AM
	4	MARLEIDIS TAPIA ORTEGA	3206230203	11AM	11:40	4	2	0	NO	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	11AM
ENYI LEAL	1	JUAN ESTEBAN GONZALEZ ARZUZAR	3022409592	8AM	8:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI			EL NIÑOCONGRIPA PUDO MEJORAR CON EL TRATAMIENTO EN CASA.	11,12,14	6 DE ABRIL 2020	8AM
	2	JEMESON DAVID VILLAR FRANCO	3002956006	9:AM	9:40AM	7	4	1	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	9AM
	3	NIGLENIS DEL CARMEN TORREGLLOSA MORALES	3013161474	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	10AM
	4	DAVID JOSE GUITIERREZ BOSQUERA	3017341240	11AM	11:40	3	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	11AM
GLENIS DE VOZ	1	YELIS MARIA RUIZ CARMONA	3008543905	8AM	8:40AM	7	1	0	0	NO	SI	SI			EL NIÑO SE LE MEJORO LA GRIPA CON EL TRATAMIENTO EN CASA	11,12,14	6 DE ABRIL 2020	8AM
	2	BRIANA SOFIA MARRUGO MERCADO	3167027655	9:AM	9:40AM	6	1	0	0	NO	SI	SI			EL NIÑO SE LE MEJORO LA GRIPA CON EL TRATAMIENTO EN CASA	11,12,14	6 DE ABRIL 2020	9AM
	3	CHARI DANIELA PUELLO RODRIGUEZ	30105052617	10AM	10:40AM	5	1	0	0	NO	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	10AM

	4	YISELA ISABEL GOMEZ MERCADO	3227738513	11AM	11:40	3	1	0	0	NO	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	11AM

IRINA RIPOLL	1	MAURICIO JOSE CHIQUILLO DIAZ	3044843190	8AM	8:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	8AM
	2	ROBELIS ANDREA GUERRERO TORRES	3046772347	9:AM	9:40AM	8	3	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	9AM
	3	LUIS MATHIAS LUNA MONSALVE	3163483743	10AM	10:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	10AM
	4	KYMBERLYS MARIA DE AGUSTIN ALMEIDA	3011130662	11AM	11:40	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	11AM
NELLY ZAFRA	1	KEINER JOSE MEDINA MIRANDA	3002533760	8AM	8:40AM	2	1	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	RAFAEL JUNIOR NAVARRO JIMENEZ	CEL APAGADO	10AM	10:40AM						SI	SI					6 DE ABRIL 2020	10AM
	4	ALEXIS DAVID VALIENTE MARQUEZ	3014077274	11AM	11:40	5	1	0		0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	11AM
NOREIDA RODRIGUEZ	1	ABRIL CAROLINA RODRIGUEZ GOMEZ	3007758423	8AM	8:40AM	6	1	1	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	8AM
	2	RENATA TEHERAN GONZALEZ	3226867696	9:AM	9:40AM	6	1	1	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	9AM
	3	SARIANA MARIA GUTIERREZ GONZALEZ	3005543406	10AM	10:40AM	5	0	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	10AM
	4	ELITH SOFIA CAMARGO PEREZ	302757086	11AM	11:40	4	1	1	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	11AM
SARITA CARABALLO	1	YONAIKER JOSUE VERA GONZALEZ	3002211527	8AM	8:40AM	9	4	0	1	0	SI	SI	GRIPA		LOS SINTOMAS DE GRIPA SON CONTROLADAS EN CASA CONRECOMENDACIONES MEDIACAS	11,12,14	6 DE ABRIL 2020	8AM
	2	NAYLEN ALEJANDRA GRAU PALACIO	3012071368	9:AM	9:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	9AM
	3	MARIAN GUERRERO GOMEZ	3177239850	10AM	10:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	10AM
	4	OMAR JAVIER BARBOZA MENDOZA	3017804072	11AM	11:40	6	1	2	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	11AM
YADIRA BELLIDO	1	MARIELA RUSBELYS VERGARA CARRION	3043965242	8AM	8:40AM	6	0	2	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	8AM
	2	DANIEL JOSE HERRERA ROYERO	3157781710	9:AM	9:40AM	3	0	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	9AM
	3	SHAROL SOFIA HERNANDEZ FUENTES	3016962188	10AM	10:40AM	3	0	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	10AM
	4	EMELY PAOLA RODRIGUEZ LEAL	3015464948	11AM	11:40	5	0	2	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	11AM

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:

Fecha: 31 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					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
DOCENTE	No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo 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			
ARISBEL AGUILAR	1	SHEILIN MAR DE HORTA BLANCO	3002533760	8AM	8:40AM	6	3	0	0	0	SI	SI				11,12,14	06 DE ABRIL 2020	8AM
	2	NATALY MARIA PEREZ BELLIDO	3167315705	9:AM	9:40AM	9	3	0	0	0	SI	SI				11,12,14	06 DE ABRIL 2020	9AM
	3	NATALIA SOFIA ARNEDO DE VOZ	3128381263	10AM	10:40AM	5	3	1	0	0	SI	SI				11,12,14	06 DE ABRIL 2020	10AM
	4	SHADAY SOFIA DE HORTA BLANCO	3002583760	11AM	11:40	6	3	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	11AM
ARLIN VASQUEZ	1	MARIANA SOFIA TORRES VARGAS	3215604233	8AM	8:40AM	4	2	0	NO	NO	SI	SI				11,12,14	06 DE ABRIL 2020	8AM
	2	KISHANY MISHELL OÑATE LOPEZ	3114162324	9:AM	9:40AM	6	1	1	NO	NO	SI	SI				11,12,14	06 DE ABRIL 2020	9AM
	3	MARIA CELESTE MEDINA GALVIS	3046575355	10AM	10:40AM	4	1	0	NO	NO	SI	SI				11,12,14	06 DE ABRIL 2020	10AM
	4	VICTOS JOSE CABARCAS PEREZ	302410274	11AM	11:40	7	2	2	NO	NO	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	11AM
ELDA ZAFRA	1	MARIA SALOME OROZCO PAJARO	3226344197	8AM	8:40AM	5	2	0	NO	0	SI	SI			LA NIÑA YA SE ENCUENTRA RECUPERADO TOTALMENTE DE LA TOS	11,12,14	6 DE ABRIL 2020	8AM
	2	YULIANIS CAROLINA CARMONA JIRADO	3205079217	9:AM	9:40AM	5	1	0	NO	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	9AM
	3	JAIME DAVID VUELVAS ARROLLO	3117773863	10AM	10:40AM	10	2	1	NO	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	10AM
	4	GAELL DAVID CARMONA RUIZ	3022900235	11AM	11:40	4	1	1	NO	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	11AM
ENYI LEAL	1	LUIS JAVIER ORTEGA FUENTES	3003666100	8AM	8:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	8AM
	2	SAMUEL ANDRES CANOLES BARBOZA	3147582049	9:AM	9:40AM	6	3	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	9AM
	3	MAURO LUIS CHARRY ARAUJO	3103376010	10AM	10:40AM	5	2	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	10AM
	4	AIDA LUZ CARMONA GONZALEZ	3128861911	11AM	11:40	5	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	11AM
GLENIS DE VOZ	1	SALOME RAMOS NORIEGA	3003662786	8AM	8:40AM	8	3	1	0	NO	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	8AM
	2	LYAN ANDRES CARRILLO PALACIO	3216998327	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	NO	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	9AM
	3	TANER DAVID ELLES HERNADEZ	3174119801	10AM	10:40AM	7	5	1	0	NO	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	10AM

	4	SHAIRA SOFIA RODRIGUEZ TALAIGUA	3106176650	11AM	11:40	6	2	1	0	NO	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	11AM

IRINA RIPOLL	1	DIEGO JOSE PEREZ AGUILAR	3002485226	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	8AM
	2	JELEN SOFIA TEJEDOR GIMENEZ	3116552878	9:AM	9:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	9AM
	3	YORK LUIS GOMEZ JURADO	3145159184	10AM	10:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	10AM
	4	TEO DAVID MORELOS ELLES	3174119801	11AM	11:40	6	4	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	11AM
NELLY ZAFRA	1	ODETH DEL CARMEN SALAS ORTEGA	3189492904	8AM	8:40AM	8	3	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	8AM
	2	DANIEL ANDRES GUEVARA BELLIDO	3504806632	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	9AM
	3	VIOLETA MARIA GOMEZ ROMERO	3054367410	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	10AM
	4	CELESTE BANGUERA SEJUANES	3135792390	11AM	11:40	7	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	11AM
NOREIDA RODRIGUEZ	1	LUIS ALEJANDRO ARISA CARMONA	3126203811	8AM	8:40AM	8	2	1	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	8AM
	2	CHARLINNE SAMANTHA GONZALES CARRERO	3227275103	9:AM	9:40AM	5	2	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	9AM
	3	JOSE MANUEL DORAS GOMEZ	3008519528	10AM	10:40AM	6	3	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	10AM
	4	SALOME LEAL ROMERO	3116934842	11AM	11:40	5	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	11AM
SARITA CARABALLO	1	MATHIAS SAFRA TAPIA	3042507361	8AM	8:40AM	6	1	1	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	8AM
	2	WILLIAN YERSON MEZA SALAS	3182518388	9:AM	9:40AM	10	2	0	1	0	SI	SI	GRIPA		LOS SINTOMAS DE GRIPA SON CONTROLADAS EN CASA CONRECOMENDACIONES MEDIACAS	11,12,14	6 DE ABRIL 2020	9AM
	3	NELSON DAVID LEAL BELLIDO	3127022834	10AM	10:40AM	5	2	0	1	0	SI	SI	TOS		LOS SINTOMAS DE TOS SON CONTROLADAS EN CASA CONRECOMENDACIONES MEDIACAS	11,12,14	6 DE ABRIL 2020	10AM
	4	SHANYT DAYANA ALVIS BUSTOS	3015621791	11AM	11:40	3	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	11AM
YADIRA BELLIDO	1	THAIMY MARCELA MEJIA TONCEL	3145594574	8AM	8:40AM	4	0	1	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	8AM
	2	YEIFREN JOSE BERTEL LEAL	300855517	9:AM	9:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI			EL NIÑO SE ENCUENTRA SIN SIGNOS DE FIEBRE	11,12,14	6 DE ABRIL 2020	9AM
	3	ANTONIO JOSE MIRANDA BALLESTERO	3002848881	10AM	10:40AM	4	0	0	0	0	SI	SI				11,12,14	6 DE ABRIL 2020	10AM
	4	MATHIAS DAVID RODRIGUEZ AGUILAR	3106860137	11AM	11:40	3	0	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	11AM

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:

Fecha: 30 DE MARZO AL 3 DE ABRIL

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	
DOCENTE	No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo 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			
ARISBEL AGUILAR	1	DILAN JOSE REQUENA MANRIQUE	3103633028	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	8AM
	2	JONAIKER MATIAS RODRIGUEZ CORONADO	3015452835	9:AM	9:40AM	12	1	1	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	9AM
	3	LORENZO JOSE ORTEGA BANGUERA	3004557462	10AM	10:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	10AM
	4	AUSTIN DARIO TORRES NORIEGA	3208017255	11AM	11:40	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	11AM
ARLIN VASQUEZ	1	ISAIAS SAMCHEZ VALENZUELA	3105012685	8AM	8:40AM	4	2	1	NO	NO	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	8AM
	2	LUCIANA MARIA LEAL LEAL	3014393473	9:AM	9:40AM	4	2	1	NO	NO	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	9AM
	3	YARITH SOFIA LEAL SERPA	3508748415	10AM	10:40AM	3	1	0	NO	NO	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	10AM
	4	DAILA SOFIA LOPEZ SIERRA	3017799381	11AM	11:40	6	1	2	NO	NO	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	11AM
ELDA ZAFRA	1	JUAN ANDRES ARZUZA AYALA	3002870809	8AM	8:40AM	5	1	0	NO	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	8AM
	2	DAISON JOSE ACOSTA ALMANZA	3166093990	9:AM	9:40AM	6	2	0	NO	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	9AM
	3	XAVI ANDRES OVIEDO ALEMAN	3014148549	10AM	10:40AM	6	1	0	NO	0	SI	SI			EL NIÑO YA SE MEJORO COMPLETAMENTE DE LA GRIPA	11,12,14	7 DE ABRIL 2020	10AM
	4	SAMIUEL DAVID QUIÑONEZ GONZALEZ	3004148549	11AM	11:40	4	1	0	NO	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	11AM
ENYI LEAL	1	HEILEN SOFIA TEJEDOR GONZALEZ	3145348640	8AM	8:40AM	4	1	1	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	8AM
	2	MAREILIS MARIA TORRES PEREZ	3106811977	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	9AM
	3	VICTOR ALFREDO FUENTES GOMEZ	3022002509	10AM	10:40AM	5	2	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	10AM
	4	JAIRO JOSE HERNANDEZ RODRIGUEZ	3215062252	11AM	11:40	6	2	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	11AM
GLENIS DE VOZ	1	ANTONELA CARMONA REDONDO	3145337575	8AM	8:40AM	5	1	2	0	NO	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	8AM
	2	EDRIS DE JESUS RODRIGUEZ GUZMAN	3004199487	9:AM	9:40AM	7	2	0	0	NO	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	9AM
	3	ESTEBAN DAVID GUERRA NORIEGA	3007403807	10AM	10:40AM	5	1	0	0	NO	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	10AM

	4	HELEN SOFIA MORENO LEAL	3135241546	11AM	11:40	11	1	2	0	NO	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	11AM

IRINA RIPOLL	1	LORENA SOFIA ORTEGA BANGUERA	3004567462	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	8AM
	2	MIGUEL ANDRES REYES PINTO	3013660998	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	9AM
	3	EMILIZ SOFIA SANCHES HERNANDEZ	3174119801	10AM	10:40AM	6	4	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	10AM
	4	HAISSAR DANILO TORRES NATERA	3004671374	11AM	11:40	4	2	0	0	0	SI	SI			AL NIÑO YA NO PRESENTA CUADRO DE GRIPA, DEBIDO AL TRATAMIENTO MEDICO QUE LE HICIERON EN CASA	11,12,14	7 DE ABRIL 2020	11AM
NELLY ZAFRA	1	LUIS EDUARDO MARQUEZ CARRILLO	3189492904	8AM	8:40AM	10	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	8AM
	2	EMANUEL DAVID IRIARTE SALCEDO	3045646185	9:AM	9:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	9AM
	3	CAROLINA ALTAMAR ALCAZAR	3234571550	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	10AM
	4	MEILYN SOFIA MONSALVE JIMENEZ	3218998354	11AM	11:40	3	1	1	0	0	SI	SI	GRIPA		LA NIÑA SIGUE CON GRIPA, PERO ESTA MEJORANDO CON EL TRATAMIENTO	11,12,14	7 DE ABRIL 2020	11AM
NOREIDA RODRIGUEZ	1	LEIDER ENRIQUE VALIENTE RAMIREZ	3127218118	8AM	8:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	8AM
	2	ANNIE SOFIA VALIENTE LEAL	3162488053	9:AM	9:40AM	8	2	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	9AM
	3	TERESA MARIA BLOOM GARCIA	301488440	10AM	10:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	10AM
	4	MILAGRO SOFIA TORRES DEVOZ	3128381263	11AM	11:40	9	3	1	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	11AM
SARITA CARABALLO	1	SALOME GOMEZ CUADRADO	3024316263	8AM	8:40AM	6	1	1	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	8AM
	2	PETER ALONSO MARTINEZ REYES	3008543906	9:AM	9:40AM	5	2	0	2	0	SI	SI	GRIPA		LOS NIÑO CONTINUA CON GRIPA, PERO CONTROLADA CON TRATAMIENTO MEDICO EN CASA	11,12,14	7 DE ABRIL 2020	9AM
	3	MARIA ALEJANDRA FUENTES AGUILAR	3126608199	10AM	10:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	10AM
	4	YULEVINSON LEAL MARIMON	3005315700	11AM	11:40	4	2	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	11AM
YADIRA BELLIDO	1	JOSE MANUEL DE VOZ FUENTES	3215664233	8AM	8:40AM	2	0	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	8AM
	2	CRISTOFER JOSE HERNANDEZ CACERES	3165275288	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	9AM
	3	NATASHA RICARDO BELLIDO	3103376010	10AM	10:40AM	8	0	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	10AM
	4	MAURA SOFIA CHARRY ARAUJO	3165259304	11AM	11:40	5	0	1	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	11AM

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:

Fecha: 2 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							
DOCENTE	No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo 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	
ARISBEL AGUILAR	1	LUIS JAVIER NUÑEZ GOMEZ	3002870809	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	8AM
	2	GLEIDER MANUEL ARZUSA RUIZ	3215109554	9:AM	9:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	9AM
	3	JESUS MIGUEL IRIARTE DIAZ	3002770809	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DEMARZO	10AM
	4	LIAN CAMILO GONZALEZ MORENO	3205406987	11AM	11:40	7	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DEMARZO	11AM
ARLIN VASQUEZ	1	JUAN ESTEBAN PEREZ RODRIGUEZ	3205216838	8AM	8:40AM	4	2	1	NO	NO	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	8AM
	2	ELLI SOFIA SERPA CASTELLON	304488875	9:AM	9:40AM	3	2	0	NO	NO	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	9AM
	3	JHOLAN DE JESUS BARBOZA MORALES	304244883	10AM	10:40AM	4	2	0	NO	NO	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL	10AM
	4	MARIA MELISA POLO GOMEZ	317747287	11AM	11:40	3	1	0	NO	NO	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL	11AM
ELDA ZAFRA	1	JUAN LUIS IRIARTE BELLO	3014889940	8AM	8:40AM	8	2	1	NO	0	SI	SI					7 DE ABRIL 2020	8AM
	2	JOSUE KAEL DIAZ ARNEDO	3004715761	9:AM	9:40AM	3	1	0	NO	0	SI	SI					7 DE ABRIL 2020	9AM
	3	CRIS ALEJANDRA SANCHEZ HERNANDEZ	3023778613	10AM	10:40AM	8	2	0	NO	0	SI	SI					8 DE MARZO	10AM
	4	TANARA SOFIA BEURFFORD NORIEGA	3006357952	11AM	11:40	3	1	0	NO	0	SI	SI					8 DE MARZO	11AM
ENYI LEAL	1	MARIA DEL CARMEN GONZALEZ BATISTA	3007461117	8AM	8:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	8AM
	2	MARIA PAULA HERNANDEZ JULIO	3154066149	9:AM	9:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	9AM
	3	NEYMER MANUEL TORRES AMARANTO	3006996989	10AM	10:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE MARZO 2020	10AM
	4	LISETH MARGARITA CUADRADO PEREZ	3024339023	11AM	11:40	5	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE MARZO 2020	11AM
GLENIS DE VOZ	1	JUAN JOSE ORTEGA DIAZ	3107971497	8AM	8:40AM	3	1	0	0	NO	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	8AM
	2	EVANYENLIN PATERNOSTRO MARRUGO	3122486403	9:AM	9:40AM	7	3	1	0	NO	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	9AM
	3	LUIS DAVID CANO ROMERO	3126669092	10AM	10:40AM	4	1	1	0	NO	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	10AM
	4	JHONUAR JOSE MATOS RAMIREZ	30170053050	11AM	11:40	3	1	0	0	NO	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	11AM

IRINA RIPOLL	1	GAEL JOSE HERRERA GIMENEZ	3015944238	8AM	8:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	8AM
	2	ESTIVEN JOSE JIMENEZ MOGROBEJO	3015625723	9:AM	9:40AM	11	4	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	9AM
	3	ANA GABRIELA BELLIO MONTES	3004111278	10AM	10:40AM	2	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	10AM
	4	SANTIAGO DE JESUS BERNA MONSALVE	3187939554	11AM	11:40	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	11AM
NELLY ZAFRA	1	LUISA FERNANDA BARBOZA MORALES	3042448483	8AM	8:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	8AM
	2	EULOGIO JOSE CASTRO LOPEZ	3054853968	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	9AM
	3	SEBASTIAN ANDRES DORIAS GOMEZ	3008519528	10AM	10:40AM	5	3	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	10AM
	4	EDELEIS PEREZ BELLO	3148826151	11AM	11:40	5	3	0	0	0	SI	SI			LA NIÑA SE ENCUENTRA RECUPERADA DE LA GRIPA	11,12,14	8 DE ABRIL 2020	11AM
NOREIDA RODRIGUEZ	1	VALERIA VANESSA PEREZ IRIARTE	3024601712	8AM	8:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	8AM
	2	MARIANIS RODRIGUEZ ROCHA	3015464848	9:AM	9:40AM	5	3	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	9AM
	3	SAMUEL DAVID JAIME BELLIDO	3013277067	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	10AM
	4	DARIANNA SOPHIA SANCHEZ SALAS	3014168248	11AM	11:40	7	2	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	11AM
SARITA CARABALLO	1	LURDELIS MARIA RODRIGUEZ NAVARRO	3026305071	8AM	8:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	7 DE ABRIL 2020	8AM
	2	FRAYDER CORPIS VALIENTE	3022224256	9:AM	9:40AM	10	3	1	1	0	SI	SI	GRIPA		LOS SINTOMAS HAN MEJORADO, PERO CONTINUA CON ALGUNOS SINTOMAS QUE ESTAN SINEDO CONTROLADOS CON TRATAMIENTO MEDICO	11,12,14	7 DE ABRIL 2020	9AM
	3	YONEL MORELO DIAZ	3046273632	10AM	10:40AM	7	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE MARZO 2020	10AM
	4	EDINSON MANUEL BLANCO GODOY	3002248874	11AM	11:40	4	1	1	1	0	SI	SI	GRIPA		LOS SINTOMAS HAN MEJORADO, PERO CONTINUA CON ALGUNOS SINTOMAS QUE ESTAN SINEDO CONTROLADOS CON TRATAMIENTO MEDICO	11,12,14	8 DE MARZO 2020	11AM
YADIRA BELLIDO	1	DAIVER LUIS ARROYO RODRIGUEZ	3013870864	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	8AM
	2	ZURY SHADAY CARRILLO RUIZ	3184492404	9:AM	9:40AM	8	3	0	0	0	SI	SI			LA NIÑA SE ENCUENTRA RECUPERADO DE LA GRIPA	11,12,14	8 DE ABRIL 2020	9AM
	3	JUAN STIVEN RODRIGUEZ BANGUERA	3022025029	10AM	10:40AM	2	0	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	10AM
	4	NEIDER JOSE CERVANTES HURTADO	3128752565	11AM	11:40	3	0	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	11AM

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:

Fecha: 3 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	
DOCENTE	No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo 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			
ARISBEL AGUILAR	1	LUZ DARIANA MENDIETA RODRIGUEZ	3117517873	8AM	8:40AM	11	3	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DEMARZO	8AM
	2	ESNEIDER MANUEL CANOLE BARBOZA	314758449	9:AM	9:40AM	6	3	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DEMARZO	9AM
	3	KLEIBER MANUEL BARBOZA ALBORNOS	3004090376	10AM	10:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DEMARZO	10AM
	4	NATASHA LAMBRANO MESA	3223103152	11AM	11:40	5	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DEMARZO	11AM
ARLIN VASQUEZ	1	KELLY SOFIA BAENA RODRIGUEZ	3105205233	8AM	8:40AM	3	1	0	NO	NO	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL	8AM
	2	GUADALUPE CUADRO CASSIANIS	3107471075	9:AM	9:40AM	5	2	2	NO	NO	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL	9AM
	3	DARIANI ANDREA AGUILAR RIVERA	3217347536	10AM	10:40AM	4	2	0	NO	NO	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL	10AM
	4	DILAN JOSE RAMOS MARRUGO	3017799381	11AM	11:40	5	2	2	NO	NO	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL	11AM
ELDA ZAFRA	1	ISABELA MARIA RODRIGUEZ PALACIO	3153812055	8AM	8:40AM	5	1	0	NO	0	SI	SI			LA NIÑA SE ENCUENTRA RECUPERADA DE LA GRIPA		8 DE MARZO	8AM
	2	ALAN DAVID RODRIGUEZ BANGUERA	3164220921	9:AM	9:40AM	4	2	0	NO	0	SI	SI			LA NIÑA SE ENCUENTRA RECUPERADA DE LA GRIPA		8 DE MARZO	9AM
	3	BRAYELIS ISABEL BARBOZA SANDOVAL	3043893900	10AM	10:40AM	3	1	0	NO	0	SI	SI					8 DE MARZO	10AM
	4	ELI ANGEL MENDOZA VARGAS	3046639010	11AM	11:40	8	1	1	NO	0	SI	SI					8 DE MARZO	11AM
ENYI LEAL	1	MARIANA AGUILAR GOMEZ	3148507483	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE MARZO 2020	8AM
	2	ANDRES YESID RODRIGUEZ NORIEGA	3043960994	9:AM	9:40AM	8	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE MARZO 2020	9AM
	3	NEL YESID RIVERA ANGULO	3022122466	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE MARZO 2020	10AM
	4	RAUL ANDRES AGUILAR ZUÑIGA	3137137021	11AM	11:40	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE MARZO 2020	11AM
Z	1	ARJEN ANDRES MEZA BELLIDO	3126034376	8AM	8:40AM	3	1	0	0	NO	SI	SI			EL NIÑO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO DEBIDO AL TRATAMIENTO MEDICO QUE LE SUMINISTRARON EN CASA	11,12,14	8 DE ABRIL 2020	8AM

GLENIS DE VO	2	LUZ MARIANA MARTINEZ AGUILAR	3004383315	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	NO	SI	SI			EL NIÑO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO DEBIDO AL TRATAMIENTO MEDICO QUE LE SUMINISTRARON EN CASA	11,12,14	8 DE ABRIL 2020	9AM
	3	ANTONIC DAVID JURADO PUERTA	3002936006	10AM	10:40AM	6	4	0	0	NO	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	10AM
	4	ADONAI RODRIGUEZ LEAL	3175717969	11AM	11:40	4	1	0	0	NO	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	11AM
IRINA RIPOLL	1	SAMANTHA MARIA PEREZ HERRERA	3207539379	8AM	8:40AM	2	1	0	1	0	SI	SI	ASMA		LA NIÑA SE LE HAN DISMINUIDO LAS CRISIS DE ASMA	11,12,14	8 DE ABRIL 2020	8AM
	2	NOEL DE JESUS CORPIS VALIENTE	3024392312	9:AM	9:40AM	11	4	1	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	9AM
	3	NEYLIS SOFIA CASTELLON VILLAR	3043571336	10AM	10:40AM	8	2	1	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	10AM

	4	JUAN ESTEBA RIVERA RICARDO	3216811379	11AM	11:40	5	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	11AM
NELLY ZAFRA	1	JORGE ADAM BONIVENTO GOMEZ	3216188837	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	8AM
	2	BREIDER DAVID DE ORTA BLANCO	3002533760	9:AM	9:40AM	6	3	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	9AM
	3	HECTOR MIGUEL GOMEZ VEGA	3113359624	10AM	10:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	10AM
	4	MELEN SOFIA RODRIGUEZ AGUILAR	3022025029	11AM	11:40	3	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	11AM
NOREIDA RODRIGUEZ	1	OLIVER ANDRES LEAL VARGAS	3135538745	8AM	8:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	8AM
	2	BRIHANA LUCIA SALAS GOMEZ	3023936866	9:AM	9:40AM	7	2	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	9AM
	3	JHON DAVID ALCAZAR FAJARDO	3126554508	10AM	10:40AM	6	2	1	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	10AM
	4	CARLOS MARIO RODRIGUEZ GONZALEZ	3118577655	11AM	11:40	6	1	1	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	11AM
SARITA CARABALLO	1	ANTONELLA ACUÑA CANTILLO	3126311725	8AM	8:40AM	6	2	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE MARZO 2020	8AM
	2	GUILLERMO JOSE ARAUJO TORRES	3005315708	9:AM	9:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE MARZO 2020	9AM
	3	EMMA ISABEL LEAL CARMONA	3135470450	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE MARZO 2020	10AM
	4	YEDINSON DAVID BELLO GAVIRIA	3154700805	11AM	11:40	9	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE MARZO 2020	11AM
YADIRA BELLIDO	1	DAIVER LUIS ARROYO RODRIGUEZ	3013870864	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	8AM
	2	ZURY SHADAY CARRILLO RUIZ	3184492404	9:AM	9:40AM	8	3	0	0	0	SI	SI			LA NIÑA SE ENCUENTRA RECUPERADO DE LA GRIPA	11,12,14	8 DE ABRIL 2020	9AM
	3	JUAN STIVEN RODRIGUEZ BANGUERA	3022025029	10AM	10:40AM	2	0	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	10AM
	4	NEIDER JOSE CERVANTES HURTADO	3128752565	11AM	11:40	3	0	0	0	0	SI	SI				11,12,14	8 DE ABRIL 2020	11AM

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 NUÑEZ PACHECO

Fecha: 31/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SEMILLITAS DEL FUTURO

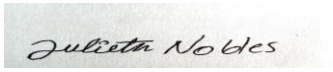
Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3031E+12

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	ALEJANDRA ORTEGA ROMERO	318465771	1:57PM											No contestaron llamada			
2	NEILYS PAOLA ORTEGA ORTEGA	3137136991	01:55pm	02:04pm	4	0	0	0	1						4, 5		
3	YANET ALEXANDRA MONSALVE	############	2:20 PM											Numero no esta en uso			
4	LESLY SOFIA ARSUSA SUAREZ	3006507974	2:23 PM											Nuemro apagado		dd/mm/aaaa	hh:mm
5	DAYRIS SOFIA JIMENEZ GONZALES	3135354116	2:26 PM											Numero apagado		dd/mm/aaaa	hh:mm
6	OLEIMI SOFIA HERRERA JIMENEZ	315845080	2:30 PM	hh:mm										Numero apagado		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	4	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	0	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	1	10. Total de llamadas realizadas	6



Firma del agente educativo

	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 VASQUEZ

Fecha: 31/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

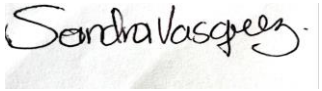
Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3031E+12

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	EMANUEL GOMEZ A	3225831502	8:00AM	8.35	4	0									P 12,14 Y 6	06-abr	8:00AM
2	DANIELYS A GONZALEZ V	3023700000	8:40AM	9:00	9	4		1							P 12,14 Y 6	06-abr	8:40AM
3	KIMBERLY S MINA G	3015873460	9:10am	9:45	4	1									P 12,14 Y 6	06-abr	9:10am
4	MARIA P GONZALEZ A	307397536	9:50am	10:30	4	1									P 12,14 Y 6	06-abr	9:50am
5	ANUAR J PEREZ A	3015873460	10:40am	11:10	6										P 12,14 Y 6	06-abr	10:40am
6	DINALDYS M ORTEGA F	3126326835	11:10am	12:00	2	1									P 12,14 Y 6	06-abr	11:10am
7	ANA V BARROSA C	63008761811	1:00pm	1:35	4	0									P 12,14 Y 6	06-abr	1:00pm
8	ALEJANDRA ESTHER HERERA	3126578681	1:40pm	1:55	3	1									P 12,14 Y 6	06-abr	1:40pm
9			hh:mm	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	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	0	8. Total novedad 1	
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	8



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: LUZ DENIS RODRIGUEZ

Fecha: 30 DE MARZO

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA 1,3031E+12

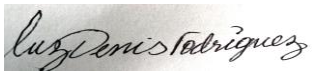
Código Unidad de Servicio (UDS):

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	00SAMUEL DE JESUS ARNESO	3128381263	8:00AM	8.35	8	2									P 12,14 Y 6	06-abr	8:00AM
2	ANTONY PEREZ GUZMAN	3043664649	8:40AM	9.05	5	1									P 12,14 Y 6	06-abr	8:40AM
3	SAILIN SOFIA PEREZ RODRIGUEZ	3013948992	9:10am	9.45	5	1									P 12,14 Y 6	06-abr	9:10am
4	YEFERSON DAVID PEREZ RODRIGUEZ	3136513748	9:50am	10.30	4	1									P 12,14 Y 6	06-abr	9:50am
5	ANA MARILIS BELLIO MONTES	3004111278	10:40am	11.10	2	1									P 12,14 Y 6	06-abr	10:40am
6	YISANI SOFIA ORTEGA GOMEZ	3148859075	11:10am	12.00	3	2									P 12,14 Y 6	06-abr	11:10am
7																	
8			hh:mm	hh:mm													
9			hh:mm	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	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	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico		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: JULIETH NOBLES PACHECO

Fecha: 30/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SEMILLITAS DEL FUTURO

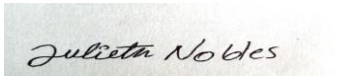
Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3031E+12

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	YITHZANY SOFIA ORTEGA GOMEZ	3148859075	15:04											El numero no se encuentra en uso			
2	SHAILYN SOFIA PEREZ RODRIGUEZ	3013948942	15:08	15:15	6	1	0	1	0					Preseenta sintomas de gripe desde hace 3 dias.	2,3,5,6		
3	DARELYA KAMILA BUENO GOMEZ	3008519528												no contestaron la llamada			
4	ALLYN MILETH MONTERROZA GONZALES	3133020542	3:16 PM	3:23 PM	5	2	0	0	0					dificultades economicas, para comprar alimentos.	1,3,5,6	dd/mm/aaaa	hh:mm
5	EMMA LUCIA PEREZ JIMENEZ	3013382763	3:25 PM	3:31 PM	5	1	0	0	0					presenta gripe desde hace 2 dias	2,3,5,6	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	16	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	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	1	9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	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 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: NELCY BELLIDO

Fecha: 31/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

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	JEIDER D. J. GONZALEZ B	301564762	8:00	8:20	8	3									P 12,14 Y 6	07-abr	8:00AM
2	NICOL S CUADRO C	3107471075	8:30	9:00	3	2									P 12,14 Y 6	07-abr	8:40AM
3	JUAN E AGUILAR B	3135049800	9:05	9:35	3	2									P 12,14 Y 6	07-abr	9:10am
4	ADRIAN D. J ORTEGA C	3013670289	9:40	10:00	3	2	1								P 12,14 Y 6	07-abr	9:50am
5	JHONATAH D PADRON V	3003668779	10:05	10:30	2	1									P 12,14 Y 6	07-abr	10:40am
6	LEIDYMAR TAPIA O	3206230203	10:30	11:00	3	2									P 12,14 Y 6	07-abr	11:10am
7	LUIS S MIRANDA M	3004470209	11:05	11:25	3	1									P 12,14 Y 6	07-abr	1:00pm
8	MOISES CANOLES M	3114014626	11:30	12:00	4	2									P 12,14 Y 6	07-abr	1:40pm
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	29	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	1	8. Total novedad 1	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias		9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico		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: NELCY BELLIDO

Fecha: lunes, 30 de marzo de 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

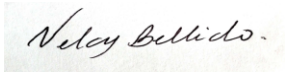
Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3031E+12

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	YOGEIDYS M. MARTINEZ	3223632453	8:00AM	8.35	5										P 12,14 Y 6	06-abr	8:00AM
2	LUIS M. CASTRO B.	3126127089	8:40AM	9.05	2	1									P 12,14 Y 6	06-abr	8:40AM
3	ANDREA C. GOMEZ P	3126559503	9:10am	9.45	2	1									P 12,14 Y 6	06-abr	9:10am
4	JHON F. ALCAZAR F	3126413891	9:50am	10.30	7	2									P 12,14 Y 6	06-abr	9:50am
5	GINELLYS CARMONA L	3217917208	10:40am	11.10	5	2									P 12,14 Y 6	06-abr	10:40am
6	YEINA M ASPRILLA T	3017629518	11:10am	12.00	2	1									P 12,14 Y 6	06-abr	11:10am
7	ANGEL J RODRIGUEZ R	3046041687	1:00pm	1.35	4	2									P 12,14 Y 6	06-abr	1:00pm
8	ANDREA C GOMEZ P	3023132901	1:40pm	1.55	2	1									P 12,14 Y 6	06-abr	1:40pm
9																	
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	
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	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años		8. Total novedad 1	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias		9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico		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

	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: 30/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

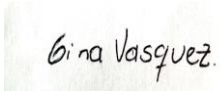
Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3031E+12

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	DIDIER D ACOSTAA	3234367909	8:00	8:20	3	2									P 12,14 Y 6	06-abr	8:00AM
2	LESLY S ARUZA G	3005086746	8:30	9:00	4	1									P 12,14 Y 6	06-abr	8:40AM
3	MAIFER A FUENTES A	3126108199	9:05	9:35	2	1									P 12,14 Y 6	06-abr	9:10am
4	CAMILO A GOMEZ G	3003682932	9:40	10:00	5	2									P 12,14 Y 6	06-abr	9:50am
5	MARIA S RODRIGUEZ P	3207875740	10:05	10:30	3	2									P 12,14 Y 6	06-abr	10:40am
6	ENDER Y MONTERROZA F	3017777774	10:30	11:00	4	1									P 12,14 Y 6	06-abr	11:10am
7	DAYRIS S JIMENEZ G	3118753816	11:05	11:25	4	2									P 12,14 Y 6	06-abr	1:00pm
8	PAULINA MARTINEZ V	30225300020	11:30	12:00	5	2									P 12,14 Y 6	06-abr	1:40pm
9	OLEIMI S HERRERA J	3158645080	1:00	1:20	4	1									P 12,14 Y 6	06-abr	2:10pm
10																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	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



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: LUZ DENIS RODRIGUEZ

Fecha: 30 DE MARZO

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA 1,3031E+12

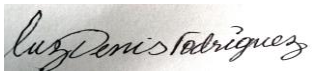
Código Unidad de Servicio (UDS):

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	00SAMUEL DE JESUS ARNESO	3128381263	8:00AM	8.35	8	2									P 12,14 Y 6	06-abr	8:00AM
2	ANTONY PEREZ GUZMAN	3043664649	8:40AM	9.05	5	1									P 12,14 Y 6	06-abr	8:40AM
3	SAILIN SOFIA PEREZ RODRIGUEZ	3013948992	9:10am	9.45	5	1									P 12,14 Y 6	06-abr	9:10am
4	YEFERSON DAVID PEREZ RODRIGUEZ	3136513748	9:50am	10.30	4	1									P 12,14 Y 6	06-abr	9:50am
5	ANA MARILIS BELLIO MONTES	3004111278	10:40am	11.10	2	1									P 12,14 Y 6	06-abr	10:40am
6	YISANI SOFIA ORTEGA GOMEZ	3148859075	11:10am	12.00	3	2									P 12,14 Y 6	06-abr	11:10am
7																	
8			hh:mm	hh:mm													
9			hh:mm	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	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	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico		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 VASQUEZ

Fecha: 30/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

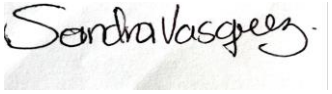
Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3031E+12

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	MISAEL A MINESROZA S	3126578681	8:00AM	8.35	7	2+GG10:G18	0	0	0						P 12,14 Y 6	06-abr	8:00AM
2	GABRIELA FRANCO G	3008761811	8:40AM	9.05	4	1	0	0	0						P 12,14 Y 6	06-abr	8:40AM
3	EMANUEL GARCIA E	3015873460	9:10am	9.45	4	1	0	0	0						P 12,14 Y 6	06-abr	9:10am
4	DEILER J GONZALEZ B	3217397536	9:50am	10.30	5	1	0	0	0						P 12,14 Y 6	06-abr	9:50am
5	ESTEBAN D. MARTINEZ H.	3126326835	10:40am	11.10	6	3	0	0	0						P 12,14 Y 6	06-abr	10:40am
6	YENIFER GARCIA HERERA	3015873468	11:10am	12.00	6	2	0	0	0						P 12,14 Y 6	06-abr	11:10am
7	SHAIRA S ARIZA A	3124223514	1:00pm	1.35	5	1	0	0	0						P 12,14 Y 6	06-abr	1:00pm
8	GERALDINE M ACOSTA LEAL	3014318481	1:40pm	1.55	5	0	0	0	0						P 12,14 Y 6	06-abr	1:40pm
9	DANIELA S LUC	3023372812	2:10pm	2,45	4	2									P 12,14 Y 6	06-abr	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	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		8. Total novedad 1	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias		9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico		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

	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: 01/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PUNTEZUEL A

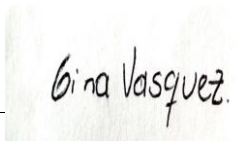
Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3031E+12

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	DIDIER D ACOSTAA	3234367909	8:00	8:20	3	2									P 12,14 Y 6	06-abr	8:00AM
2	LESLY S ARUZA G	3005086746	8:30	9:00	4	1									P 12,14 Y 6	06-abr	8:40AM
3	MAIFER A FUENTES A	3126108199	9:05	9:35	2	1									P 12,14 Y 6	06-abr	9:10am
4	CAMILO A GOMEZ G	3003682932	9:40	10:00	5	2									P 12,14 Y 6	06-abr	9:50am
5	MARIA S RODRIGUEZ P	3207875740	10:05	10:30	3	2									P 12,14 Y 6	06-abr	10:40am
6	ENDER Y MONTERROZA F	3017777774	10:30	11:00	4	1									P 12,14 Y 6	06-abr	11:10am
7	DAYRIS S JIMENEZ G	3118753816	11:05	11:25	4	2									P 12,14 Y 6	06-abr	1:00pm
8	PAULINA MARTINEZ V	30225300020	11:30	12:00	5	2									P 12,14 Y 6	06-abr	1:40pm
9	OLEIMI S HERRERA J	3158645080	1:00	1:20	4	1									P 12,14 Y 6	06-abr	2:10pm
10																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	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



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: GINA VASQUEZ

Fecha: 02/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA 1

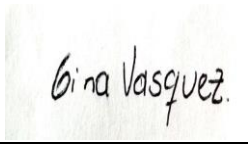
Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3031E+12

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	MATTHEW E HURTADO R	3126677127	8:00	8:20	5	3									07-abr	8:00AM	hh:mm
2	KIARA P FUENTES S	3008517328	8:30	9:00	6	4		1							07-abr	8:40AM	hh:mm
3	DIANGELYS S MARINO C	3045559694	9:05	9:35	3	3									07-abr	9:10am	hh:mm
4	ELKIN M ROLDAN A	3042485802	9:40	10:00	4	2									07-abr	9:50am	hh:mm
5	MAROLYN S CANTILLO B	30424711907	10:05	10:30	5	2									07-abr	10:40am	hh:mm
6	ALANNA S FUENTES G	3116328005	10:30	11:00	4	3		1							07-abr	11:10am	hh:mm
7	SHARITH K ORTEGA B	3017670722	11:05	11:25	3	2									07-abr	1:00pm	hh:mm
8	JOAQUIN RODRIGUEZ P	3013628508	11:30	12:00	5	1									07-abr	1:40pm	hh:mm
9	YEISON D HERRERA R	3005660483	1:00	1:20	5	4									08-abr	2:10pm	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	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	24	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	2	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico		10. Total de llamadas realizadas	9



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: GINA VASQUEZ

Fecha: 31/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA 1

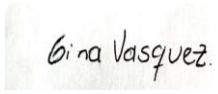
Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3031E+12

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	MATTHEW E HURTADO R	3126677127	8:00	8:20	5	3									07-abr	8:00AM	hh:mm
2	KIARA P FUENTES S	3008517328	8:30	9:00	6	4		1							07-abr	8:40AM	hh:mm
3	DIANGELYS S MARINO C	3045559694	9:05	9:35	3	3									07-abr	9:10am	hh:mm
4	ELKIN M ROLDAN A	3042485802	9:40	10:00	4	2									07-abr	9:50am	hh:mm
5	MAROLYN S CANTILLO B	30424711907	10:05	10:30	5	2									07-abr	10:40am	hh:mm
6	ALANNA S FUENTES G	3116328005	10:30	11:00	4	3		1							07-abr	11:10am	hh:mm
7	SHARITH K ORTEGA B	3017670722	11:05	11:25	3	2									07-abr	1:00pm	hh:mm
8	JOAQUIN RODRIGUEZ P	3013628508	11:30	12:00	5	1									07-abr	1:40pm	hh:mm
9	YEISON D HERRERA R	3005660483	1:00	1:20	5	4									08-abr	2:10pm	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	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	24	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	2	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico		10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

	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 RODRIGUEZ

Fecha: 01/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA 1,3031E+12

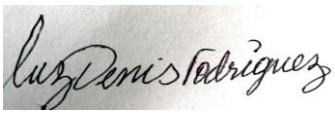
Código Unidad de Servicio (UDS):

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	DAVELIS CAMINA RUEÑO	3008519528	8:00AM	8.35	4	1									P 12,14 Y 6	07-abr	8:00AM
2	KATYLUZ GIMENEZ	3015225723	8:40AM	9:00	5	2									P 12,14 Y 6	07-abr	8:40AM
3	SHEILIN SOFIA HERNANDEZ	3004925569	9:10am	9:45	3	1									P 12,14 Y 6	07-abr	9:10am
4	EMANUEL TORES AMARANTO	3017323136	9:50am	10:30	4	2									P 12,14 Y 6	07-abr	9:50am
5	ADRIEL JOSE GOMEZ RODRIGUEZ	3044355988	10:40am	11:10	5	1									P 12,14 Y 6	07-abr	10:40am
6	YANET ALESANDRA MONSALVO	3003191770	11:10am	12:00	5	1									P 12,14 Y 6	07-abr	11:10am
7	BRIGIT MARUGO ARZUZA	3114138291	1:00pm	1:35	4	2									P 12,14 Y 6	07-abr	1:00pm
8	SEBASTIAN MARTINEZ LERAL	30085544823	1:40pm	1:55	5	1									P 12,14 Y 6	07-abr	1:40pm
9	YASER JULIAN BELLIO	3122210521	2:10pm	2:40	3	1									P 12,14 Y 6	07-abr	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	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		8. Total novedad 1	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias		9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico		10. Total de llamadas realizadas	9



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: LUZ DENIS RODRIGUEZ

Fecha: 02/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA 1,3031E+12

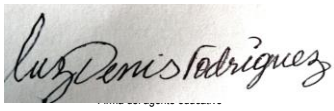
Código Unidad de Servicio (UDS):

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	00SAMUEL DE JESUS ARNESO	3128381263	8:00AM	8.35	8	2									P 12,14 Y 6	06-abr	8:00AM
2	ANTONY PEREZ GUZMAN	3043664649	8:40AM	9.05	5	1									P 12,14 Y 6	06-abr	8:40AM
3	SAILIN SOFIA PEREZ RODRIGUEZ	3013948992	9:10am	9.45	5	1									P 12,14 Y 6	06-abr	9:10am
4	YEFERSON DAVID PEREZ RODRIGUEZ	3136513748	9:50am	10.30	4	1									P 12,14 Y 6	06-abr	9:50am
5	ANA MARILIS BELLIO MONTES	3004111278	10:40am	11.10	2	1									P 12,14 Y 6	06-abr	10:40am
6	YISANI SOFIA ORTEGA GOMEZ	3148859075	11:10am	12.00	3	2									P 12,14 Y 6	06-abr	11:10am
7																	
8			hh:mm	hh:mm													
9			hh:mm	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	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	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico		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

	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 BELLIDO

Fecha: miércoles, 1 de abril de 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3031E+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 la práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	YOGEIDYS M. M	3213632453	8:00AM	8.35	3	1									P 5 Y 12,13	08-abr	8:00AM
2	LUIS M. CASTR	3120177089	8:40AM	9:00	3	1									P 5 Y 12,13	08-abr	8:40AM
3	ANDREA C. GO	3044844337	9:10am	9:45				1							P 5 Y 12,13	08-abr	9:10am
4	JHON F. ALCAZ	3126554503	9:50am	10:30	4	2									P 5 Y 12,13	08-abr	9:50am
5	GINELLYS CARM	3126473891	10:40am	11:10	5	2									P 5 Y 12,13	08-abr	10:40am
6	YEINA M ASPR	3217917203	11:10am	12:00	7	3		1							P 5 Y 12,13	08-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	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		8. Total novedad 1	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2	9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico		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: NELCY BELLIDO

Fecha: 02/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

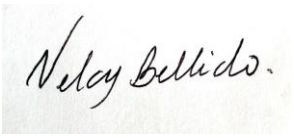
Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3031E+12

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	JEIDER D. J. GONZALE	301564762	8:40AM	8.35	8	2+G10:G18									P 5 Y 12,13	09-abr	9:10am
2	NICOL S CUADRO C	3107471075	9:10am	9:00	3	2									P 5 Y 12,13	09-abr	9:50am
3	JUAN E AGUILAR B	3135049800	9:50am	9:45	3	2									P 5 Y 12,13	09-abr	10:40am
4	ADRIAN D. J ORTEGA C	3013670289	10:40am	10:30	3	2	1								P 5 Y 12,13	09-abr	11:10am
5	JHONATAH D PADRON	3003668779	11:10am	11:10	2	1									P 5 Y 12,13	09-abr	1:00pm
6	LEIDYMAR TAPIA O	3206230203	1:00pm	12:00	3	2									P 5 Y 12,13	09-abr	1:40pm
7	LUIS S MIRANDA M	3004470209	1:40pm	1:35	3	1									P 5 Y 12,13	09-abr	2:10pm
8	MOISES CANOLES M	3114014626	2:10pm	1:55												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	25	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	8
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



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 NUBLES PACHECO

Fecha: 01/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SEMILLITAS DEL FUTURO

Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3031E+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	LESLY SOFIA ARSUSA SUAREZ	3006507974	2:23 PM											Nuemro apagado			
2	DAYRIS SOFIA JIMENEZ GONZALES	3135354116	2:28 PM											Numero apagado			
3	OLEIMI SOFIA HERRERA JIMENEZ	315845080	2:30 PM	hh:mm										Numero apagado		dd/mm/aaaa	hh:mm
4	DARELYA KAMILA BUENO GOMEZ	3008519528	2:33 PM											no contestaron la llamada		dd/mm/aaaa	hh:mm
5	DARELYA KAMILA BUENO GOMEZ	3008519528	2:35 PM											no contestaron la llamada			
6	ALANNA SOFIA FUENTES GOMEZ	3024173949	15:50	15:57	5	3	0	0	0					Gripa de hace 4 dias	3.6.5,13	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

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

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

1. Total de personas en el hogar	5	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	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

	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 VASQUEZ

Fecha: 01/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

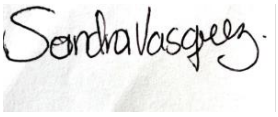
Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3031E+12

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	MISAEL A MINES	3126578681	8:00AM	8.35	7	2+GG10:G18	0	0	0						P 12,14 Y 6	06-abr	8:00AM
2	GABRIELA FRANC	3008761811	8:40AM	9.05	4	1	0	0	0						P 12,14 Y 6	06-abr	8:40AM
3	EMANUEL GARCI	3015873460	9:10am	9.45	4	1	0	0	0						P 12,14 Y 6	06-abr	9:10am
4	DEILER J GONZAL	3217397536	9:50am	10.30	5	1	0	0	0						P 12,14 Y 6	06-abr	9:50am
5	ESTEBAN D. MAR	3126326835	10:40am	11.10	6	3	0	0	0						P 12,14 Y 6	06-abr	10:40am
6	YENIFER GARCIA	3015873468	11:10am	12.00	6	2	0	0	0						P 12,14 Y 6	06-abr	11:10am
7	SHAIRA S ARIZA A	3124223514	1:00pm	1.35	5	1	0	0	0						P 12,14 Y 6	06-abr	1:00pm
8	GERALDINE M AC	3014318481	1:40pm	1.55	5	0	0	0	0						P 12,14 Y 6	06-abr	1:40pm
9	DANIELA	3023372812	2:10pm	2,45	4	2									P 12,14 Y 6	06-abr	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	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		8. Total novedad 1	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias		9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico		10. Total de llamadas realizadas	9



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: SANDRA VASQUEZ

Fecha: 02/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

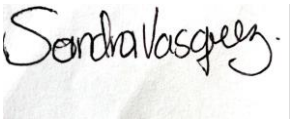
Código Unidad de Servicio (UDS): 1,3031E+12

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	EMANUEL GOMEZ	3225831502	8:00AM	8.35	4	0									P 12,14 Y 6	06-abr	8:00AM
2	DANIELYS A GONZA	3023700000	8:40AM	9:00	9	4		1							P 12,14 Y 6	06-abr	8:40AM
3	KIMBERLY S MINA	3015873460	9:10am	9:45	4	1									P 12,14 Y 6	06-abr	9:10am
4	MARIA P GONZALE	307397536	9:50am	10:30	4	1									P 12,14 Y 6	06-abr	9:50am
5	ANUAR J PEREZ A	3015873460	10:40am	11:10	6										P 12,14 Y 6	06-abr	10:40am
6	DINALDYS M ORTE	3126326835	11:10am	12:00	2	1									P 12,14 Y 6	06-abr	11:10am
7	ANA V BARROSA C	63008761811	1:00pm	1:35	4	0									P 12,14 Y 6	06-abr	1:00pm
8	ALEJANDRA ESTHE	3126578681	1:40pm	1:55	3	1									P 12,14 Y 6	06-abr	1:40pm
9			hh:mm	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	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	0	8. Total novedad 1	
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	8



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

FUNDASALUD

FUNDACIÓN SALUD Y NUTRICIÓN

CONTRIBUYENDO A LA PREVENCIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA SALUD Y NUTRICIÓN DE LA POBLACIÓN COLOMBIANA

NIT: 806.005.881

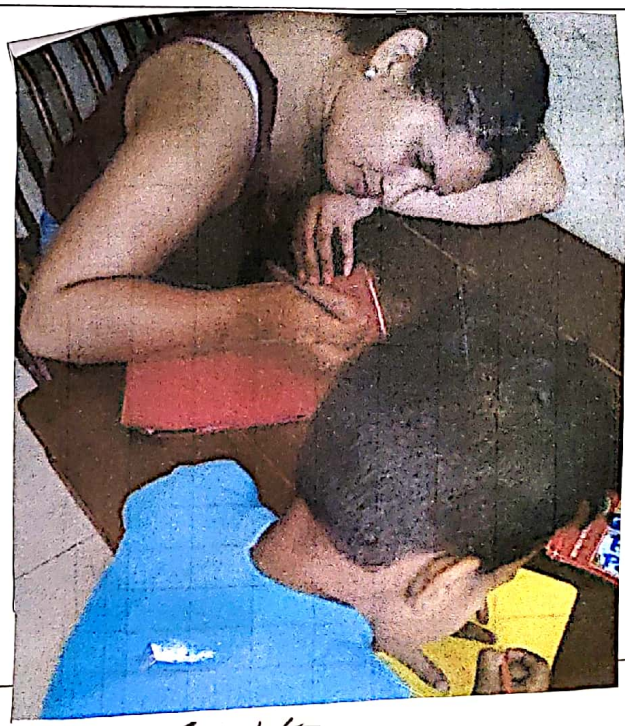
RETO: SEMANA # 2	ESTA CARTA ES CON AMOR PARA
FECHA:	30- 03 - 2020
NOMBRE DEL USUARIO	YONAIKEL JOSUE VERA GONZALEZ
NOMBRE DEL ACUDIENTE	GLISMARI GONZALEZ VERA

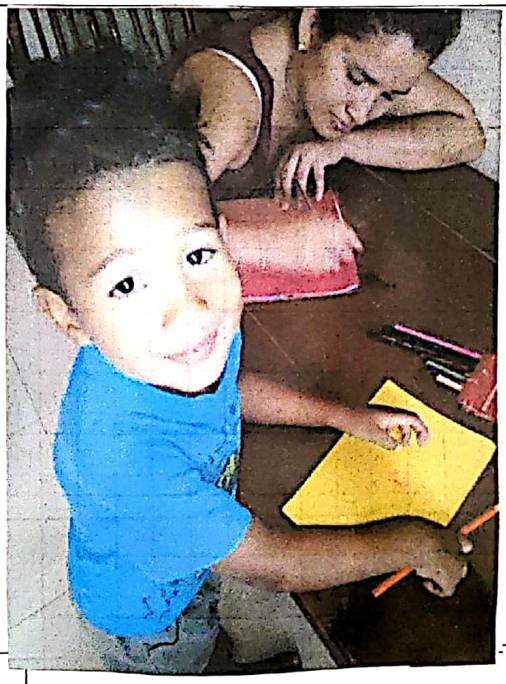
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

EL USUARIO GLISMARI GONZALEZ MANIFIESTA QU DURANTE LA REALIZACIÓN DE LA CARTA EL NIÑO ESTA FELIZ Y MEPIDIO QUE LE ESCRIBIERA ESTO ASU ABUELA Y QU QUERIA COLORIARIA.

EN ESTE MOMENTO EL NIÑO DIBUJO ASU ABUELITA AGARADITO DE LA MANO CON EL MUY FELIZ Y LE DISE QUE LA EXTRAÑA MUCHISIMO Y QUIERE VERLA PRONTO.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





RESPONSABLE:

1.002430280

Escaneado con CamScanner

El sujeto egocentrismo manifiesta que durante la realización de la carta
le escribimos lo que el niño está feliz e inspirado que
la mami. Espero que estes bien, Te escribo esta
Carta Para decirte que no te hemos olvidado y
Siempre te tengo Presente. Para contarte lo grande que
es mi Amor Por T..

Se que Nunca Podre quererte Como me quieres tu
a mi, eso es imposible Pero te Quiero todo lo que
se puede querer a una Mama.

Te extrañamo Tus Nietos y Yo esperamo
Verte Pronto Te Amamos.

Escaneado con CamScanner

TE QUIERO



Escaneado con CamScanner

FUNDASALUD

CONTRIBUYENDO A LA PREVENCIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA SALUD Y NUTRICIÓN DE LA POBLACIÓN COLOMBIANA

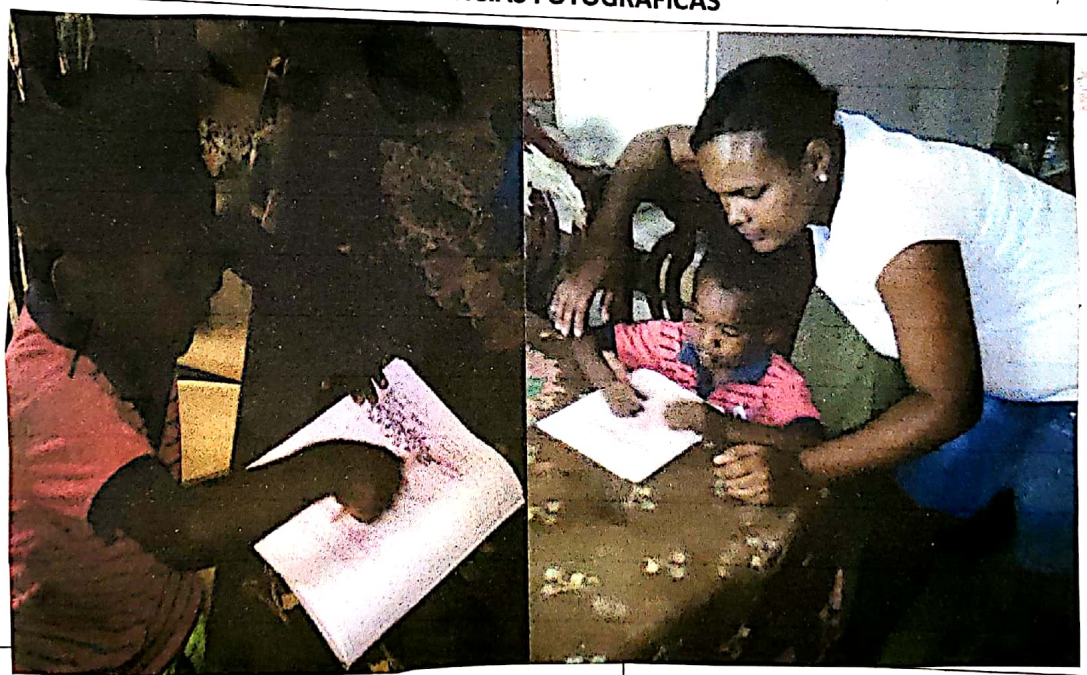
NIT: 806.005.881

RETO:	ESTA CARTA ES CON AMOR PARA
FECHA:	1-abril- 2020
NOMBRE DEL USUARIO	Victor Alfredo Fuentes Gomez
NOMBRE DEL ACUDIENTE	Rosibel Gonzalez

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Al realizar la llamada ala señora Rosibel Gonzalez me conto que el niño victor Alfredo le pidio hacer una carta a su hermana que vive en cartagena por que se siente triste por que hace dias que no la ve por que no puede salir por el covid 19 y la extraña muchisimo.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



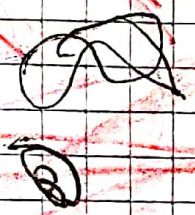
RESPONSABLE: Enyi viviana leal Aguilar	cc: 1148434542

Escaneado con CamScanner

Buenos Dias

Me siento triste porque tengo una Hermana en Cartagena que tengo bastos Dias que no la veo porque no dejan salir de cartagena para ningun lado por medio del covid 19

Victor Fuente



Escaneado con CamScanner

FUNDASALUD

CONTRIBUYENDO A LA PREVENCIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA SALUD Y NUTRICIÓN DE LA POBLACIÓN COLOMBIANA

NIT: 806.005.881

RETO:	ESTA CARTA ES CON AMOR PARA
FECHA:	30 de Marzo 2020
NOMBRE DEL USUARIO	MARLEYDIS TAPIA ORTEGA
NOMBRE DEL ACUDIENTE	DAYANA ORTEGA AITAMAR

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

DAYANA ENTABLÓ UN DIALOGO CON MARLEYDIS LE DIJO MAMI TIENES QUE ESCRIBIR UNA CARTA A QUIEN QUE MAS QUIERA, ELLA LE RESPONDIO QUE QUERIA A SU MAMA, A PAPA Y A LA HERMANITA Y A SU ABUELA ESTA CARTA FUE REALIZADA CON EL FIN DE REFLEJAR LA UNIÓN FAMILIAR INCULCÁNDOLE A LA NIÑA EL AMOR POR LOS FAMILIARES Y NO CABE MAS QUE DECIRLE QUE DEBE CUIDARSE MUCHO

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





RESPONSABLE: ELDA MARIA ZAPATA LEAL

Escaneado con CamScanner

FUNDASALUD

CONTRIBUYENDO A LA PREVENCIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA SALUD Y NUTRICIÓN DE LA POBLACIÓN COLOMBIANA

NIT: 806.005.881

RETO:	ESTA CARTA ES CON AMOR PARA
FECHA:	2- abril 2020
NOMBRE DEL USUARIO	Dariana Sophia Sanchez Salas
NOMBRE DEL ACUDIENTE	Nataly Salas Gómez

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

La usuaria Dariana Sophia Sanchez Salas manifiesta que durante la realización de la carta junto con la madre se sentia alegre, la carta se la escribio a una prima que vive en Medellin estaban muy contenta y a la vez llorando al ver como le escribia a su prima, que la extrañaba que se cuidara mucho y que no saliera de la casa por nuestra protección.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



RESPONSABLE: Norcida Rodriguez Bellido	3089 4833 Cartagena

Escaneado con CamScanner

CARTA



AMOR

Escaneado con CamScanner



HOLA Primita soy Darianna Sanchez quería decirte que gracias Por brindarme tu amistad espero que tengas un dia muy dulce lleno de cariño y amor Te extrañare Cuidate mucho no salgas de casa por nuestra Protección.

TE QUIERO...

Escaneado con CamScanner

FUNDASALUD

FUNDACIÓN SALUD Y NUTRICIÓN

CONTRIBUYENDO A LA PREVENCIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA SALUD Y NUTRICIÓN DE LA POBLACIÓN COLOMBIANA

NIT: 806.005.881

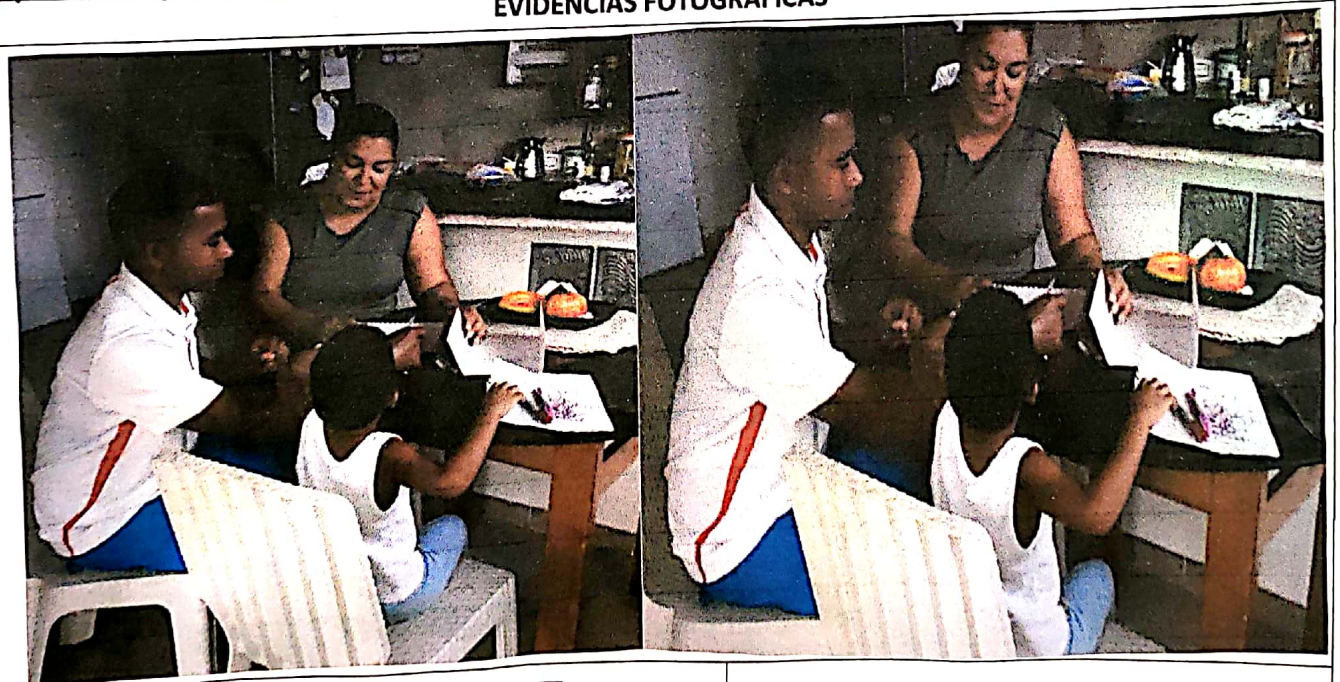
RETO:	ESTA CARTA ES CON AMOR PARA
FECHA:	2- abril - 2020
NOMBRE DEL USUARIO	Juan Jose Ortega Diaz
NOMBRE DEL ACUDIENTE	Amelia DIAZ SANJUAN

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Momento acompañado: Para la carta con los padres.

Por medio de las llamadas los padres de juan jose Comentaron que el niño, extrañaba a su abuelita que Tenias Varios dias Sin Verla y le hace Mucha falta ellos decidieron hacer una Carta con el para su abuela donde decia' Querida y adorada abuelita a pesar de la distancia que Tenemos para Vernos Me haces Mucha falta y extrañamos Compartir los cuatro salir a pasear y Comer

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



RESPONSABLE: Gleni de Voz Ortega	45.512.350

Escaneado con CamScanner

FUNDASALUD

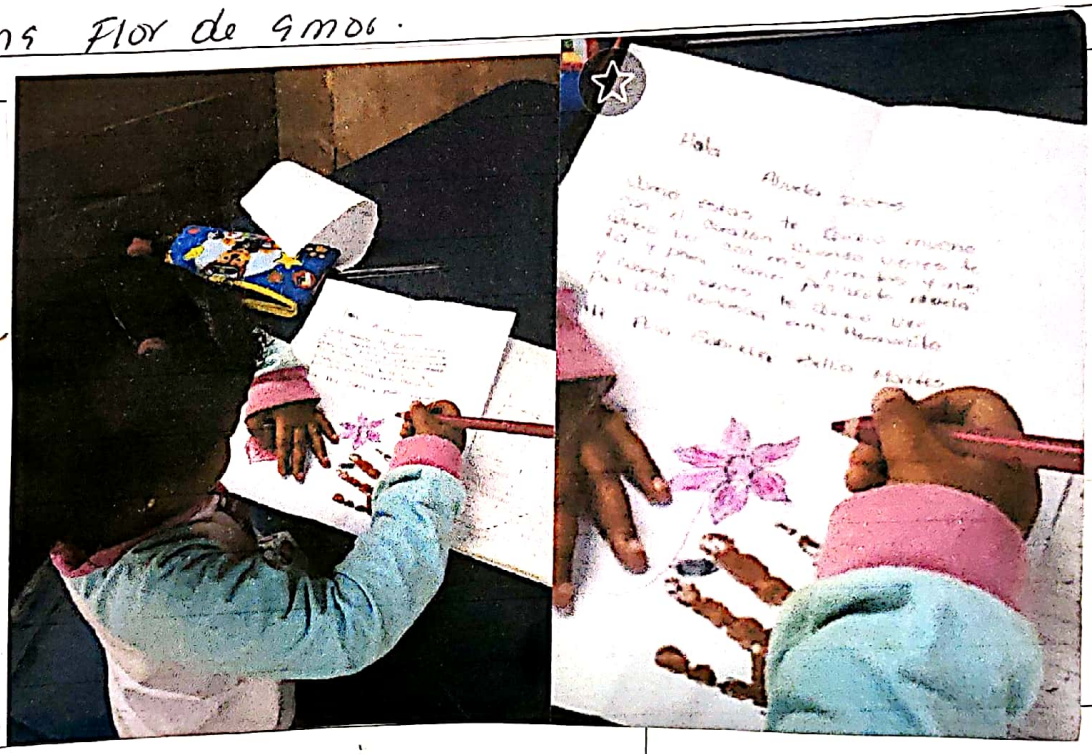
CONTRIBUYENDO A LA PREVENCIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA SALUD Y NUTRICIÓN DE LA POBLACIÓN COLOMBIANA

NIT: 806.005.881

RETO:	ESTA CARTA ES CON AMOR PARA
FECHA:	2 de abril 2020
NOMBRE DEL USUARIO	ANA GABRIELA BELLO MONTES
NOMBRE DEL ACUDIENTE	ANA MARILIS BELLO MONTES

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

AL REALIZAR LA LLAMADA A LA SR: ANA MARILIS BELLO MONTES, MANIFIESTA QUE ANA DECIDIO REALIZAR UNA CARTA DE AMOR PARA SU ABUELA ROCHIS A QUIEN ELLA NO VE HACE RATO, ELLA LE PIDIO A LA MAMÁ QUE LE ESCRIBIERA A SU ABUELA QUE LA QUERÍA MUCHO Y LA ESTEAÑABA MUCHO QUE VINIERA A COMER PESCADO Y A COMPARTIR A SU HERMANITO. ELLA SE PUSO MUY CONTENTA Y QUIZO DECORAR SU CARTA Y LA FIRMO PLASMANDOLE UNA HUELLA DE SU MANO Y UNA FLOR DE AMOR.



RESPONSABLE: IRINA RIPOLL ROMERO 1128054670.

Escaneado con CamScanner

Hola

Abuela Roohis

Como estas te Quiero mucho con el corazon cuando vienes te Quiero Ver con mis primitos y mis tia y para comer pescaito Abuela y cuando vienes te Quiero Ver para Que conosca a mi Hermanito

Att: Ana Gabriela Bellio Montes





Escaneado con CamScanner

FUNDASALUD

CONTRIBUYENDO A LA PREVENCIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA SALUD Y NUTRICIÓN DE LA POBLACIÓN COLOMBIANA

NIT: 806.005.881

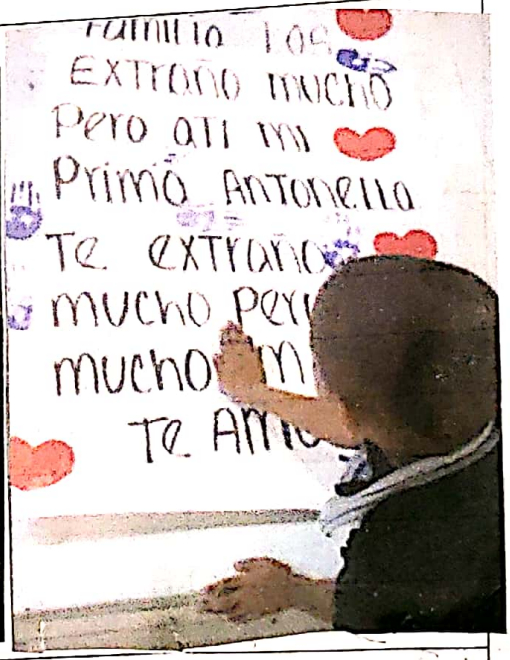
RETO:	ESTA CARTA ES CON AMOR PARA
FECHA:	3-03-2020
NOMBRE DEL USUARIO	Jorge Adams Bonivento Gómez
NOMBRE DEL ACUDIENTE	Bleydis Gómez Gonzalez

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Para realizar esta carta con amor la mamita le preguntó a Jorge que aquien queria enviarcala y el dijo que a su prima Antonella. decidieron realizarla en una cartulina para mandarla por WhatsApp, y que la iva a decorar con muchos corazones.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





RESPONSABLE: Nelly Zafra Leal

Escaneado con CamScanner

FUNDASALUD

CONTRIBUYENDO A LA PREVENCIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA SALUD Y NUTRICIÓN DE LA POBLACIÓN COLOMBIANA

NIT: 806.005.881

RETO:	QUE VAMOS A COMER HOY?
FECHA:	31 - Mayo - 2020
NOMBRE DEL USUARIO	Victor Jose cabarcas Perez
NOMBRE DEL ACUDIENTE	Neley Perez Leal

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Durante la preparacion de alimentos la señora Neley Perez me explica que el niño Victor José cabarcas la ayuda con quitarle las cascara del Huevo y el descubrio el color amarillo en la Yema del Huevo y fue una emocion para la mama y los demas familiares

En el lavado de manos la niña Darianys Andreca Acosta con su mama Gina ellas estan cumpliendo con el lavado de manos antes y Despues de cada comida

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Ailin Vasquez Bellido

Escaneado con CamScanner

FUNDASALUD

CONTRIBUYENDO A LA PREVENCIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA SALUD Y NUTRICIÓN DE LA POBLACIÓN COLOMBIANA

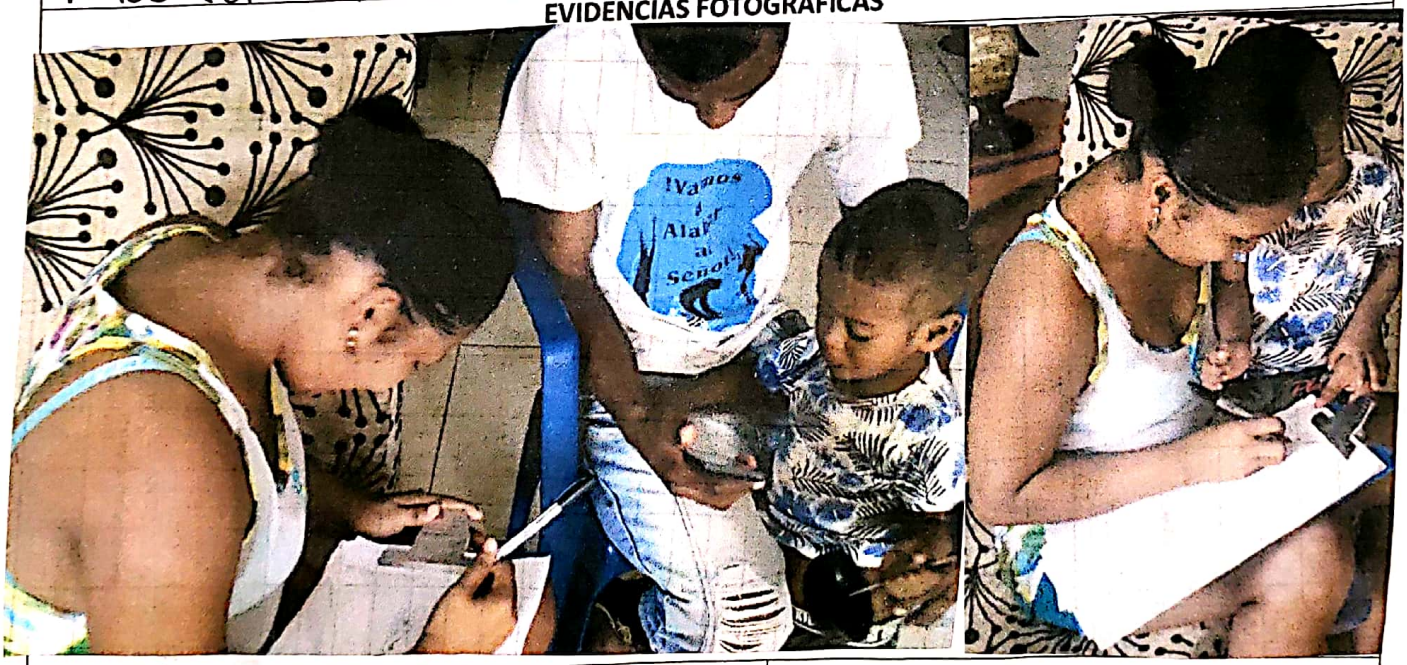
NIT: 806.005.881

RETO:	ESTA CARTA ES CON AMOR PARA
FECHA:	30 - Marzo - 2020
NOMBRE DEL USUARIO	YEISON DAVID JURADO GONZALEZ
NOMBRE DEL ACUDIENTE	DARLIS GONZALEZ AGUILAR

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

EN CASA DE LA FAMILIA DE YEISON DAVID DECIDEN REDACTAR A UNA CARTA PARA LA ABUELITA CON EL FIN DE MANIFESTARLE QUE LA EXTRAÑAN Y EXPRESARLE LO MUCHO QUE LA AMAN PERO DEBIDO A LA CIRCUNSTANCIA NO LA PUEDEN VER AGRADECEN A LA SEÑORA ANA CLARA URIANA LA ATENCION Y EL CARIÑO QUE LE BRINDA A SU NIETO YEISON DAVID ESTA PEQUEÑA CARTA TAMBIEN VA DEDICADA A LOS DEMAS MIEMBRO DE LA FAMILIA DIOS LOS GUARDE Y BENDICIONES

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



RESPONSABLE: ABIGAIL AGUILAR Leal
CC 45-561-489.

Escaneado con CamScanner

FUNDASALUD

FUNDACIÓN SALUD Y NUTRICIÓN

CONTRIBUYENDO A LA PREVENCIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA SALUD Y NUTRICIÓN DE LA POBLACIÓN COLOMBIANA

NIT: 806.005.881

RETO:	ESTA CARTA ES CON AMOR PARA
FECHA:	30-Marzo-2020
NOMBRE DEL USUARIO	Mariana Rosbelys Vergara Carrion
NOMBRE DEL ACUDIENTE	Mayorys Carrion Blanco

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

La niña Mariana Rosbelys vergara carrion, los Miembros de la familia se reunen para realizar una carta que la niña desea enviar a sus primos que se encuentran en venezuela ya que se encuentra lejos y quieren saber de ellos por Medio de la situacion que atraviesa el pais en estos momento la Madre manifiesta que a cada momento Mariana recuerda a su primo cleiver y Naomi y decirle lo mucho que lo quiere y extraña

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





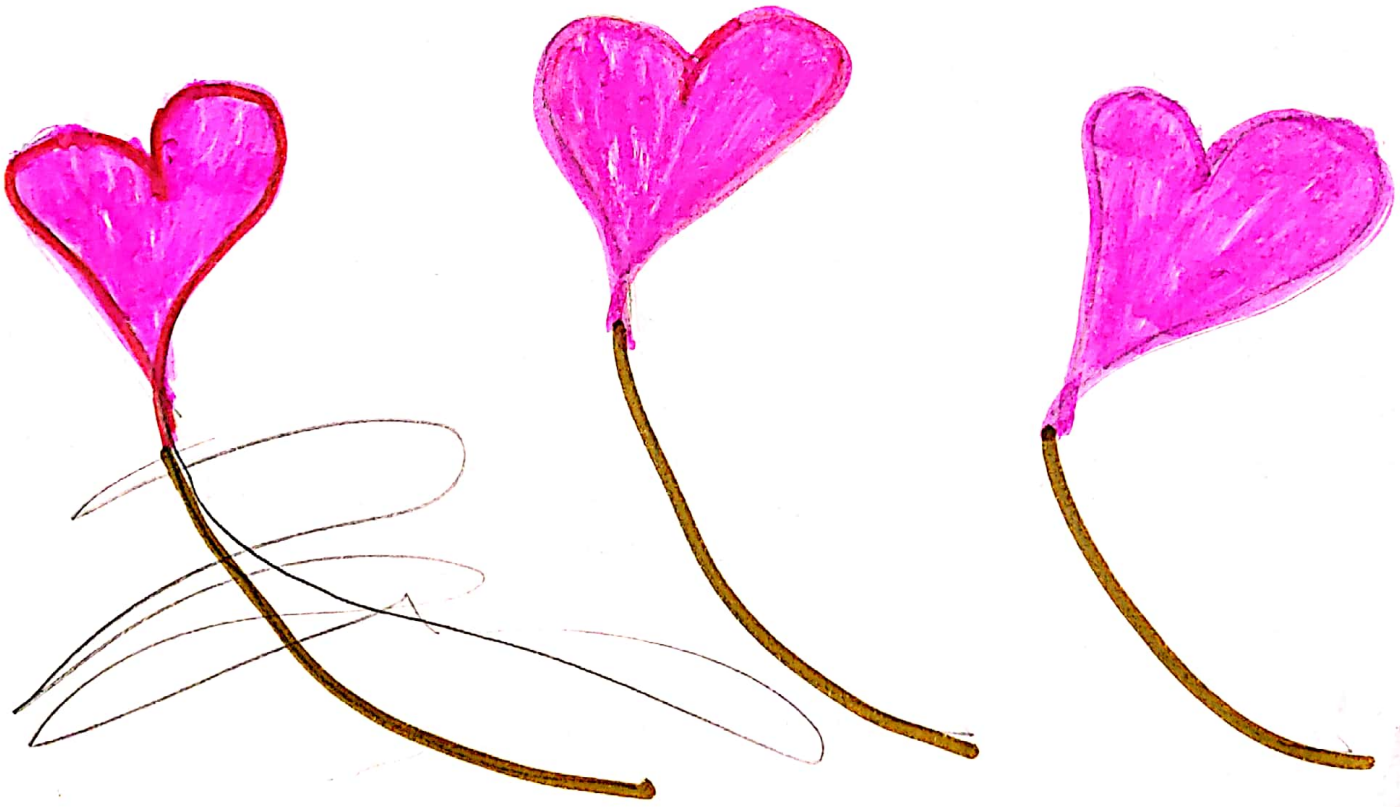
RESPONSABLE: Nadira B

Escaneado con CamScanner

Para Mis Primos Nanni y Kleiber
De: Mariana Vergara

Siempre los recuerdo y los
Tengos Presente, y los extraños
Juntos con mis hermanos y
mis otros Primos

Te Quiero Mucho



Escaneado con CamScanner