HOGAR JUVENIL CAMPESINO
SUCRE – CAUCA
Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3
Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

NUMERO DE CONTRATO: 19006142020

CZ: SUR

MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

INFORME TÉCNICO

MES: FEBRERO DE 2021

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

ENTREGA DE RFPP, AAVN Y ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO-ALC

Clasificación

Regional: CAUCA | Municipio: ARGELIA | Mes de entrega: FEBRERO DE 2021

Dirección: Institucion Educativa Gabriel Garcia Marquez

Centro Zonal: SUR | Nombre del responsable de la UDS: KELLY YOBANNA HOYOS HOYOS

Código del punto de entrega: | CC: 1,061,687,000 de Popayán

Nombre del punto de entrega: Hogar Juvenil Campesino de Sucre - Cauca.

Nº ORDEN	Día del mes en que se entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño o mujer gestante)	ENTREGA DE RFPP (SI / NO)	ENTREGA DE BIENESTARINA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
							Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA (SI / NO)	PRESENTACIÓN (g)	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	28	ALICCE MAHIALEM MELENJE JIMENEZ	Registro Civil	1059250393	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Sandra Ynet Jimenez	cc.	1061.758.765	Sandra Jimenez
2	28	ANDRES CAMILO MUÑOZ LOPEZ	Registro Civil	1058677307	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Lucelu lopez	Ce	1058668987	Lucelu lopez
3	28	DANIER ANDRES RUIZ GUALGUAN	Registro Civil	1058676430	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Yabile Gualguan	C C	67030638	Yabile Gualguan
4	28	OSCAR JOSUE HOYOS TRUJILLO	Registro Civil	1058677854	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Francisco Javier Hoyos	CC	1.058670626	Francisco J Hoyos
5	28	SARIT LUCIANA GAVIRIA CERON	Registro Civil	1141367660	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Bertina Ceron	CC	34315166	Bertina Ceron
6	28	ARIANA CAMILA CERON GAVIRIA	Registro Civil	1012483911	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Bertina Ceron	CC	34315166	Bertina Ceron
7	28	ANTHONY GERHAD HOYOS DAZA	Registro Civil	1058677374	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Elibeth Daza	CC	1058667420	Elibeth Daza
8	28	HELLEN MARIANA SANCHEZ HOYOS	Registro Civil	1058677988	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Marleny Hoyos B	CC	1038671263	Marleny Hoyos B
9	28	VALERIN LUCIANA GONZALES GARCIA	Registro Civil	1058678018	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Marley Gonzalez	CC	1107065482	Marley Gonzalez
10	28	MAUREN ALEJANDRA RENGIFO RUIZ	Registro Civil	1061989913	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Disney Ruiz	CC	1061984037	Disney Ruiz
11	28	JHONNIER LARGO MUÑOZ	Registro Civil	1059714444	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Vivani Muñoz Nieto	CC	1065[illegible]577	Vivani Muñoz
12	28	SHARIK MICHELE AGREDO SOLARTE	Registro Civil	1126143513	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Dinley Agreda	CC	41170918	Dinley Agreda S
13	28	ZOE NAHIARA CASTRILLON REYES	Registro Civil	1029605567	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Luis Feo Reyes O.	CC.	.4311964[illegible]	Luis Feo Reyes O.
14	28	DYLAN ANDRES MUÑOZ NARVAEZ	Registro Civil	1061088907	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Keidy Narvaez	CC	1061088610	[illegible]
15	28	NILMAR JOSEPH ORTEGA MATITUY	Registro Civil	1080704184	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Erica Matituy	CC	1004572496	Erica
16	28	IAN SEBASTIAN ORTEGA ORDOÑEZ	Registro Civil	1059917192	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Yuri Jimena Hoyos	CC	1002792639	Yuri Jimena H.
17	28	LIAM STIVEN JARAMILLO BERNAL	Registro Civil	1059918165	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Angelica Montealegre	CC	20838.588	Angelica Montealegre
18	28	LUCIANA ABIGAIL MATITUY LAGOS	Registro Civil	1081066497	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Erica Matituy	CC	1004572496	Erica
19	28	MIA SAIDETH POPAYAN CHAVEZ	Registro Civil	1059364843	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Blanca Muñoz	CC	25279297	Blanca Muñoz
20	28	MIGUEL ANGEL OTERO DAZA	Registro Civil	1232802440	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	Si	29g	14.	Yany Daza Navia	C.C.	38561122	Yany Daza Navia

Nombre completo del responsable de la entrega: Deiry xiomara Mamian. c.c. 1061750130

Firma:

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

ENTREGA DE RFPP, AAVN Y ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO-ALC

Clasificación

Regional: CAUCA	Municipio: ARGELIA	Mes de entrega: FEBRERO DE 2021
	Dirección: Institucion Educativa Gabriel Garcia Marquez	
Centro Zonal: SUR	Nombre del responsable de la UDS: KELLY YOBANNA HOYOS HOYOS	
Código del punto de entrega:	CC: 1,061,687,000 de Popayán	
	Nombre del punto de entrega: Hogar Juvenil Campesino de Sucre - Cauca	

Nº ORDEN	Día del mes en que se entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de Identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niño-niña o mujer gestante)	ENTREGA DE RFPP (SI / NO)	ENTREGA DE SUMISTARINA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRES Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de Identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
							Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA (SI / NO)	PRESENTACIÓN (g)	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	28	YULIANA ZUÑIGA BERMUDEZ	Tarjeta de Identidad	1059901762	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	——	——	→	-	-	Yuliana Zuñiga	TI	1059901767	Yuliana Zuñiga.
2	28	CAROL DAYANA CHIMUJA RUIZ	Tarjeta de Identidad	1002792970	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	——	——	—	—	—	Carol Dayana Chimuja	CC	1002792970	Carol Dayana Ch. R.
3	28	DIANA GISELA MONTES MEJIA	Cedula de Ciudadania	1005233253	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	——	——	→	—	—	Diana Gisela Montes	CC	1005233253	Diana Gisela Montes
4	28	IAN EMMANUEL HOYOS HOYOS	Registro Civil	1058677349	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	——	——	Si	50gr	14	Ambeima Bermel	2C CV	20.B38580	Ambeima Bermel
5	28	DULCE MARIA IMBACHI GUACA	Registro Civil	1058678099	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	——	——	—	—	—	Angi Paola Guaca	C.C	1005863498	Angi Paola Guaca
6	28	LIZETH DANIELA RIVARA	Cedula de Ciudadania	1005707153	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	——	——	—	—	—	Lizeth daniela Rivera	TI:	1005707153	Lizeth daniela. M.R.
7	28	MADELY SAMANTA ORTEGA QUINAYAS	Registro Civil	1058678004	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	——	——	—	—	—	Sandra Yeritza Quinayas	CC	1058867522	Sandra Yeritza Quinayas
8	28	DILAN RODRIGUEZ CHICANGANA	Registro Civil	1144111759	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	——	——	—	—	—	Yohana Chicangana	C.C	1002791815	Yohana Chicangana
9	28	YENIFER YULIET GUTIERREZ CAISARA	Registro Civil	1118379966	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	——	——	—	—	—	Nimi Caisara Gallardo	CC	1.121.705.98	Nimi Caisara Gallardo
10	28	JELANY ALEJANDRA HOYOS ORTEGA	Tarjeta de Identidad	1058666479	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	——	——	—	—	—	Alejandra Hoyos	C.C.	1058666479	Alejandra Hoyos
11	28	ANGELICA TATIANA ROMERO GARCIA	Tarjeta de Identidad	1003852157	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	——	——	—	—	—	Tatiana Romero	TI.	1003852157	Tatiana Romero.
12	28	KATHERIN NATALIA OTERO NAVIA	Tarjeta de Identidad	1058666130	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	——	——	—	—	—	Carmera Maria	Cc	46574230	Carmera Maria
13	28	LUISA JIMENA BERMEO CERON	Tarjeta de Identidad	1058667753	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	——	——	—	—	—	Jeyerson Advado	CC	1058675498	Jeyerson Advado
14	28	MARIA JOSE PINO MEDINA	Registro Civil	1058678041	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	——	——	—	—	—	Jennifer medina	TOTI	1058669290	Jennifer medina
15	28	LILIANA NOGUERA JIMENEZ	Cedula de Ciudadania	1058672034	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	——	——	—	—	—	Wilman Arley Daza	CC	1058675	wilman Arley Daza
16	28	EYLIN AINHONA CASTELLANOS PUERTA	R.C	1029606920	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	——	——	—	—	—	Deivy Yosdin Yepez Pu	30.144.398		Deivy
17	28	JUSTIN ESTIVEN LOPEZ NARVAEZ	Registro Civil	1058678027	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	——	——	—	→	—	Yorm A.	CC.	1058672036	Yorm. A.
18	28	JOAN ALEXIS ZUÑIGA VALENCIA	Registro Civil	1061828357	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	——	——	—	—	—	Angi N. valencia	CC	1002792660	Angi N. valencia
19	28	JUAN ESTEBAN GAVIRIA HOYOS	Registro Civil	1058678155	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	——	——	—	—	—	Fernanda Gaviria	CC	1007779585	Fernanda G.
20	28	YONIER DAYANI ORTEGA HOYOS	Cedula de Ciudadania	1058672025	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	——	——	—	—	—	DAYANI ORTEGA H.	CC	1058672025	DAYANI ORTEGA H.

Nombre completo del responsable de la entrega: Deily Ximena Mamian c.c.: 1061750130

Firma:

Evaluar copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENSIÓN

ENTREGA DE RFPP, AAVN Y ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO-ALC

Clasificación

Regional: CAUCA | **Municipio:** ARGELIA | **Dirección:** Institucion Educativa Gabriel Garcia Marquez | **Mes de entrega:** FEBRERO ~~DE~~ 2021

Centro Zonal: SUR | **Nombre del responsable de la UDS:** KELLY YOBANNA HOYOS HOYOS

Código del punto de entrega: | **CC:** 1,061,687,~~000~~ de Popayán

Nombre del punto de entrega: Hogar Juvenil Campesino de Sucre - Cauca.

Nº ORDEN	Día del mes en que se entregó	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño o mujer gestante)	ENTREGA DE RFPP (SI / NO)	ENTREGA DE SUMINISTARMA Nº LOTE	ENTREGA DE SUMINISTARMA CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA Nº LOTE	ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA CANTIDAD UNIDADES	ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO ENTREGA (SI / NO)	ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO PRESENTACION (gr)	ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO No. SOBRES ENTREGADOS	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de Identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
1	28	JHAN PABLO RODRIGUEZ CHILITO	Registro Civil	1059251271	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Yulieth Carolina Chilito	CC	1058676847	Yulieth Carolina Chilito
2	28	YENNI FERNANDA BUITRON CORDOBA	T.I	1007143005	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Yenni Fernanda Buitron	CC	1007143005	Yenni Buitron
3	28	CLAUDIA PATRICIA CHICANGANA IMBACHI	C.C	1002791822	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Claudia Patricia	CC	1002791822	Claudia
4	28	ANA GISELA GUZMAN NARVAEZ	C.C	1061796408	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Ana Gisela Guzman N	C.C	1061796408	Gisela Guzman
5	28	JACQUELINE CAMPOS MONTERO	C.C	1058671296	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Jacquelin Campos	C.C.	1058671296	
6	28	JOSEILIS ISABELLA POLANCO RODRIGUEZ	ACTA	ACTA 78	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	Si	90gr	14	Eraima Rodriguez	C.C	27.008372	Eraima
7	28	JHAEL SANTIAGO DAZA DAZA	Registro Civil	1058842023	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Anyela Tatiana Daza	CC	1002835507	Anyela Tatiana Daza
8	26	IAN ALEJANDRO RUIZ LEDEZMA	Registro Civil	1058678022	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Jhan Dario Ruiz	CC	1059360516	Jhan Dario
9	28	SHAROL STEISI SANTACRUZ SOTELO	Registro Civil	1029623854	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Yuleidy sotelo caluache	CC	1002860910	Yuleidy sotelo C
10	28	JOSEPH DAVID DAZA RODRIGUEZ	R.C	1058678124	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Leidi Rodriguez Gimboni	CC	1002836212	
11	28	HELIAM JAEL HOYOS CEBALLOS	R.C	1112067776	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	Si	90gr	14	Helen Ceballos	TI	1111660896	Helen Ceballos L
12	28	ERICK SANTIAGO MUÑOZ GOMEZ	Registro Civil	1029605978	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Angie Gomez	TI	1054911093	Angie Gomez
13	28	BRIYIT LORENA BERMEO IMBACHI	Registro Civil	1058676183	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Alexandra I. E. G	CC	1058637477	Alexandra I. E
14	28	CAMILA ANDREA GOMEZ GUTIERREZ	Registro Civil	1058676693	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Andrea Gomez	CC	1007472064	Andrea
15	28	DANNA JIREH IDROBO BOLAÑOS	Registro Civil	1166467814	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Karen Tatiana Botanoj	CC	1002835877	Karen Tatiana B
16	28	HEYBRIL DALITH HOYOS MENESES	Registro Civil	1058677337	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Florentina Flores		34577064	Florentina Flores
17	28	KENYI SALOME IMBACHI FAJARDO	Registro Civil	1058676459	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Rubira Fajardo	CC	4117809	Rubira Fajardo
18	28	ARLEN YESID GUACA QUIROZ	Registro Civil	1058677490	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Segundo Quiroz	CC	1058476657	S.P.E.
19	28	SHAIRA MICHEL RIVERA RAMIREZ	Registro Civil	1058876630	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Marta Rivera	CC	34574432	Marta Rivera
20	28	HELENA LASSO TORRES	Registro Civil	1059249310	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Giselle Torres	CC	1002493657	Giselle Torres

Nombre completo del responsable de la entrega: Kelly Ximena Hoyos c.c.: 1061680130

Firma:

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

ENTREGA DE RPPP, AAVN Y ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO-ALC

Clasificación

Regional: CAUCA	**Municipio:** BALBOA	**Mes de entrega:** FEBRERO DE 2021
	Dirección: Institucion Educativa Santa Teresita	
Centro Zonal: SUR	**Nombre del responsable de la UDS:** KELLY YOBANNA HOYOS HOYOS	
Código del punto de entrega:	**CC:** 1,061,687,000 de Popayán	
	Nombre del punto de entrega: Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca	

Nº ORDEN	Día del mes en que se entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño o mujer gestante)	ENTREGA DE RPPP (SI / NO)	ENTREGA DE ALIMENTARIA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
							Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA (SI / NO)	PRESENTACIÓN 80	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	27	HIJA DE DENIS ESPERANZA CALBACHE ACOSTA	No tiene		NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Denis calvache	CC	1007448031	Denis calvache
2	27	PAOLA ANDREA NIETO RENGIFO	CEDULA DE CIUDADANIA	1059361000	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	xPaola andrea niento	CC	1059361000	x Paola niento
3	27	HIJA DEPAOLA ANDREA SARRIA BOLAÑOZ	No tiene		NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Marlen Bolaños	CC	25587528	x Marlen Bolaños
4	27	PAOLA ALEJANDRA BUITRON PORTILLA	CEDULA DE CIUDADANIA	1059360911	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Yuly Quisaboni	CC	1054357920	x Yuly Quisaboni
5	27	HIJO DE BLANCA MILENA ALVEAR MARTINEZ	No tiene		NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Noralba	CC	25594028	x Noralba
6	27	LINA LIZETH QUINTANA CORDOBA	CEDULA DE CIUDADANIA	1059359595	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Lina Quintana	CC	1059359595	Lina Q.
7	27	THIAGO OME GOMEZ	REGISTRO CIVIL	1106524144	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	xElena Benavides	CC	25597312	x Elena Benavides
8	27	SONEYI ALEJANDRA BENAVIDES CALVACHE	CEDULA DE CIUDADANIA	1002835885	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	xSoneyi Benavides	CC	1002835885	x Soneyi Benavides
9	27	ASTRID GUADALUPE QUISABONI CORDOBA	REGISTRO CIVIL	1058365122	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	xLina ofiv cordoba	CC	x1059363708	x Lina cordoba
10	27	MARIA RUBY GONZALES DORADO	CEDULA DE CIUDADANIA	1002834734	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	María Ruby Gonzales	CC	1002834734	María Gonzalez
11	27	YENY FERNANDA URBANO TORO	TARJETA DE IDENTIDAD	1081592573	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Yeny fernanda urbano	TI	1081.592.537	yeny urbano
12	27	MAYERLY URBANO TORO	CEDULA DE CIUDADANIA	1004255329	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Mayerly urbano	CC	1004255329	Mayerly U.
13	27	JOSE MANUEL RIVERA GOZALES	REGISTRO CIVIL	1061808231	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	xMartha Lucia	CC	x1059361000	x Martha Lucia
14	27	MAIA ITZAYANA MUÑOZ TUQUERRES	REGISTRO CIVIL	1059365123	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	xPaola Lopez	TI	1059354136	x Paola Lopez
15	27	NEYI MAGALI NARVAEZ DOMINGUEZ	CEDULA DE CIUDADANIA	1007377457	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	xNeyi Magali D.	CC	x1007377457	x Neyi Magali D.
16	27	HIJA DE YULIETH ORTEGA PAJAJOY	No tiene		NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	xYuliet Pajajoy	CC	1059356978	Yuliet Pajajoy
17	27	HIJA DE LUZ AMPARO GOMEZ AÑARCON	No tiene		NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Luz Ampero	CC	48603303	Luz Ampero
18	27	DAILLIN SALOME ZANDOBAL ERAZO	Registro Civil	1059364279	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Yenid Erazo	CC	1002836934	Yenid erazo
19	27	SEBASTIAN PAREJA ALBAN	Registro Civil	1059364676	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	xAngie Alban	CC	x1007462547	x Angie Alban
20	27	JOSELO YARECI MARTINEZ PEREZ	Registro Civil	91847191	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	xYetsi Perez	CC	27.348996	x Yetsi Perez

Nombre completo del responsable de la entrega: Deily ximena Homan **cc:** 1061730130

Firma:

¡Antes 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

ENTREGA DE RPPP, AAVN Y ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO-ALC

Clasificación c

Regional: CAUCA	**Municipio:** BALBOA **Dirección:** Institucion Educativa Santa Teresita	**Mes de entrega:** FEBRERO DE 2021
Centro Zonal: SUR	**Nombre del responsable de la UDS:** KELLY YOBANNA HOYOS HOYOS	
Código del punto de entrega:	**CC:** 1,061,697,000 de Popayán	
	Nombre del punto de entrega: Hogar Juvenil Campesino de Suárez- Cauca.	

Nº ORDEN	Día del mes en que se entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niño-niña o mujer gestante)	ENTREGA DE RPPP (SI / NO)	ENTREGA DE BIENESTARINA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
							Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA (SI / NO)	PRESENTACIÓN (S)	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	27	SHEYLA ALEJANDRA GAVIRIA LARA	Registro Civil	1121509456	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Daniela	CE	1027365826	Daniela
2	27	JUAN SEBASTIAN SILVA LIMA	No tiene	169	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	YOSMARY Lia	CC	1507869	
3	27	EYLYN ISABELLA PAPAMIJA BENAVIDES	Registro Civil	1059364283	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Yovani	CC	1054361275	Yovani
4	27	YERSON DAVID RAMIREZ PINO	Registro Civil	1080267778	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Ana Tatiana	CC	1060453105	Ana: texto aquí
5	27	VALENTINA TREJO ANTE	Registro Civil	1115578661	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Yeimi Vanessa	CC	1116640083	Yeimi
6	27	AILEEN SAIRETH RIASCOS	Registro Civil	1059364947	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Sofia Bolaños	CC	1002835204	Sofia B
7	27	PAULO KALETH CHANCHI ESPINOZA	Registro Civil	1059364896	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Ledis Espinosa	CC	1003395522	Ledis Espinosa
8	27	DANNA GISEL ZEMANATE CARVAJAL	Registro Civil	1059364992	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Sandra Carvajal	CC	1002861358	Sandra Carvajal
9	27	ALLAN FERNANDO DORADO VALENCIA	Registro Civil	1029606047	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Deisy valencia	CC	1002704395	Deisy valencia
10	27	SALOME MOLANO	Registro Civil	1059364387	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	-	-	-	Dayana Galindez	CC	1004773685	Dayana Galindez.

Nombre completo del responsable de la entrega: Deily Ximena Hurtado. **c.c.:** 1061750BO

Firma:

¡Antes 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

ENTREGA DE RPPP, AAVN Y ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO-ALC

Clasificación

Regional: CAUCA	**Municipio:** MERCADERES	**Mes de entrega:** FEBRERO DE 2021
	Dirección: Casa de la Cultura Municipal	
Centro Zonal: SUR	**Nombre del responsable de la UDS:** KELLY YOBANNA HOYOS HOYOS	
Código del punto de entrega:	**CC:** 1,061,687,000 de Popayán	
	Nombre del punto de entrega: Hogar Juvenil Campesino de Suarez - Cauca	

Nº ORDEN	Día del mes en que se entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niño-niña o mujer gestante)	ENTREGA DE RPPP (SI / NO)	ENTREGA DE SUMINISTARNA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
							Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA (SI / NO)	PRESENTACIÓN kit	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	27	ANA DEICY BENAVIDES PEREZ	Cedula de Ciudadania	1061020804	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	xAna DEICY	CC	x106,020804	xAna
2	27	NIDIA MABEL FUENTES DAVID	Cedula de Ciudadania	1061020567	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	xNidia Fuentes	CC	x1061020567	xNidia.
3	27	HIJA DE MONICA PATRICIA RUIZ RENDON			NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	x NILTON	CC	x1061019788	xNilton M
4	27	KEINER YAIR BURBANO LASSO	Registro Civil	1061022563	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	MARY ISABELL	CC	1002927848	Mary Isabell
5	27	KAREN DANIELA CHAVEZ	Cedula de Ciudadania	1002928060	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	KarenDaniela.	CC	1002928060	Karen.
6	27	HIJO DE MAYERLY DIAS CASTILLO	Cedula de Ciudadania	1061020618	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	xCALINDO	CC	24.710341	x CALINDO
7	27	PAOLA ESTEFANIA GOMEZ PAPAMIJA	Cedula de Ciudadania	1002927340	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	xEsteFania Gomez	CC	x1002927340	xEsteFania G.
8	27	STEFANY ALEJANDRA NARVAEZ NARVAEZ	Registro Civil	1061022289	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	YenifferN	CC	1002929168	YenifferN.
9	27	DEYANIRA MUÑOZ BURBANO	Cedula de Ciudadania	34445397	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	xEDWARDO	CC	x14534128	x Edwardo
10	27	MARIA FERNANDA LOPEZ NUPAN	Cedula de Ciudadania	1061021877	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	xEdilma Nupan	CC	x66959066	x
11	27	MIGUEL ANGEL NAVIA MENESES	Registro Civil	1061022109	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Caralina Meneses	CC	1061020847	Caralina Meneses
12	27	HIJA DE ANGELA YICEL DIAS	No tiene		NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	•EVELIO DIAZ	CC	1426446585	xEVELIO DIAZ.
13	27	HIJA DE CARINA YISEL HOYOS GOMEZ	Registro Civil	106102255	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	xCarina Hoyos	CC	1002927580	xCarina Hoyos
14	27	NATALIA JARAMILLO OJEDA	Registro Civil	1061022486	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	xcatalina	CC	x1061021972	xcatalina
15	27	MAXIMILIANO QUINTERO CASANOBA	Registro Civil	1070991698	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	JUZDARI Q	CC	34446003	xJuzDari Q
16	27	JAZMIN CELESTE SOTELO ARRIETA	Registro Civil	1061022445	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	xElizabet Arrieta	CC.	1040512722	xElizabet A.
17	27	DAVID ANTONIO PEREZ GOMEZ	Registro Civil	1058941586	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Elizabeth Gomez	CC	25.287.482	Elizabeth Gomez
18	27	ELIAN FARIT RUIZ URRUTIA	Registro Civil	1029626025	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Jenniffer Urrutia	CC	1135466005	Jenniffer U.
19	27	MARTIN ALEJANDRO HERMOSA DAZA	Registro Civil	1080350046	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Kateirne Daza	CC	1061718375	Kateirne Daza
20	27	SOL MAHIA LUBO MUÑOZ	Registro Civil	1061021838	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—	—	—	—	Lina Marcela M	CC	1061020380	Lina M3

Nombre completo del responsable de la entrega: Delly Jumena Hamán **cc:** 1061750130

Firma:

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

ENTREGA DE RPPP, AAVN Y ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO-ALC

Clasificación:

Regional: CAUCA	**Municipio: PATIA**	**Mes de entrega: FEBRERO DE 2021**
	Dirección:	
Centro Zonal: SUR	**Nombre del responsable de la UDS: KELLY YOBANNA HOYOS HOYOS**	
Código del punto de entrega:	**CC: 1,061,687,000 de Popayán**	
	Nombre del punto de entrega:	

Nº ORDEN	Día del mes en que se entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niño/niña o mujer gestante)	ENTREGA DE RPPP (SI / NO)	ENTREGA DE BIENESTARINA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
							Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA (SI / NO)	PRESENTACIÓN (gr)	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	27	MAXIMILANO JOSE PATIÑO VELASQUEZ		1148	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				Mariosky Patiño	CC	18904296	3126965620
2	27	IAN ALEXANDER MERA ORTEGA	Registro Civil	1059918254	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				pm Katerincortes	CC	1007776697	3147285358
3	27	HASLY MOCERRAD OBANDO BERMUDEZ	Registro Civil	1059918427	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				Luz Helena Obando	CC	25599452	3207719696
4	27	EYLIN FERNANDA DORADO GONZALES	Registro Civil	1059917863	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				Deimi M Gonzales Torres	CC	1004773610	3127834281
5	27	MARIE CELESTE CABRERA PIANDA	Registro Civil	1058918409	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—				María Angela Cabrera Pianda	CC	1086355981	3145736CC
6	27	JOHANMI RAFAELA CHAUZ MARTINEZ	Registro Civil	1058941906	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—				Mimi johanna ch	CC	34446368	3156518758
7	27	FARID EMANUEL MONTENEGRO MOSQUERA	Registro Civil	1059918436	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				Ilsa fernanda mA	CC	1.059908.433	Ilsa fda mA
8	27	MATIAS ESEQUIEL MILLAN REYES	OTRO	230	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				Kateryn Reyes	CC	24.876.484	Kateryn Reyes
9	27	JUAN MARTIN CASTRO CUMBALAZA	Registro Civil	1062134433	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				Claudia Dorado	CC	25311138	Claudia D.
10	27	EMMANUEL MOSQUERA NAVIA	Registro Civil	1059918114	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				Astrid Carolina Navia	CC	1059913834	Astrid N.
11	27	LICETH VALERIA PLAZA TALAGA	Registro Civil	1059917509	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				Luxes7plaTalaga	CC	2566620	Lux Talaga
12	27	LAUREN KARLAY MELENDEZ BERMUDEZ	Registro Civil	1059917200	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—				Xtiralba	CC	1079737	Xtiralba
13	27	DERECK MATIAS CRUZ ORDOÑEZ	Registro Civil	1062134492	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				Jenny Paola OC	CC	1140350	Jenny Ordoñez
14	27	LUIS ANGEL PEÑA CHAVEZ	Registro Civil	1059918158	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				xYesikaVivianap	CC	1059906322	Karen Peña.
15	27	SALOME SEGURA OJEDA	Registro Civil	1059918220	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				Xinthia alexandra	CC	1059916929	3154498378
16	27	BRACH GUADALUPE GUTIERREZ MOSQUERA	Registro Civil	1058790580	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				xLuz Maren cobeña	CC	1067413714	Luz Maren C.
17	27	GISET MARIANA CORTEZ GOMEZ	Registro Civil	1059917413	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				Yenny Cortez Cano	CC	1059906217	Yenny Cortez
18	27	DIANA CASIERRA YESQUEN	Registro Civil	1111784647	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—				Diana Casierra Y	C.C	1.111.784.647	Diana Cy
19	27	AURA MARCELA LOPEZ URBANO	TARJETA DE IDENTIDAD	1062134041	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—				Aura Marcela Lopez	CC	1062134041	Aura Marcela Lopez
20	27	MANUELA NAZARETH GARCIA SOLORZANO	OTRO	VEN195320564	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—				Manuela Nazareth García	C.C.	28442512	Manuela García

Nombre completo del responsable de la entrega: Kelly Yobanna Hoyos 1061687000

Firma:

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

El objetivo cuarto de este documento es controlar copia NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

ENTREGA DE RPPP, AAVN Y ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO-ALC

Regional: CAUCA	**Municipio:** PATIA	**Mes de entrega:** FEBRERO DE 2021
	Dirección:	
Centro Zonal: SUR	**Nombre del responsable de la UDS:** KELLY YOBANNA HOYOS HOYOS	
	CC: 1,061,687,000 de Popayán	
Código del punto de entrega:	**Nombre del punto de entrega:**	

Nº ORDEN	Día del mes en que se entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niño-niña o mujer gestante)	ENTREGA DE RPPP (SI / NO)	ENTREGA DE BIENESTARINA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de Identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
							Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA (SI / NO)	PRESENTACIÓN (g)	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	27	KAREN VANESSA JARAMILLO ALMEDIA	CEDULA DE CIUDADANIA	1002861106	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—				Karen Vanessa Jaramillo	CC	1002861106	Karen V Jaramillo
2	27	LIAM JADIEL ZUÑIGA PEÑA	Registro Civil	1059918161	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				*KAREN Yulieth P	CC	1059905328	Kuren Peña
3	27	HEIDY JULIANA DIAZ MOSQUERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1061599928	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—				*Heidy Juliana	CC	*1061599928	Heidy Juliana
4	27	EVERLY RENGIFO	Cedula de Ciudadania	1059906635	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—				Everly Arrahondo	CC	1059906635	Everly Arrahondo
5	27	ASHLY ISABEL RUANO CADENA	Registro Civil	1059917494	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				Sandra V. Cadena	CC	1059.907.855	Sandra V. Cadena

Nombre completo del responsable de la entrega: Kelly Yobanna Hoyos **C.C.:** 1061687000

Firma:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

ENTREGA DE RFPP, AAVN Y ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO-ALC

Clasificación:

Regional: CAUCA	**Municipio:** SUCRE **Dirección:** Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca	**Mes de entrega:** FEBRERO DE 2021
Centro Zonal: SUR	**Nombre del responsable de la UDS:** KELLY YOBANNA HOYOS HOYOS CC: 1,061,687,000 de Popayán	
Código del punto de entrega:	**Nombre del punto de entrega:**	

Nº ORDEN	Día del mes en que se entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño o mujer gestante)	ENTREGA DE RFPP (SI / NO)	ENTREGA DE BIENESTARINA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
							Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA (SI / NO)	PREPARACIÓN (gs)	No. SOBRES ENTREGADOS				
1		ANTONELA IMBACHI LUNA	Registro Civil	1144526013	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—				SIRLEY LUNA SALAZAR			SIRLEY SALAZAR
2		ERICK SANTIAGO RUIZ PRIETO	Registro Civil	1144526006	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—				DEIRO RUIZ Q.	C.C.	1.059.910.280	DEIRO RUIZ.
3		FRANK DOMYNI NARVAEZ GOMEZ	Registro Civil	1080069975	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				Adelinda Chilito	CC	25588104	Adelinda Ch.
4		TIFANNY CATALEYA NARVAEZ GOMEZ	Registro Civil	1061812159	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				Gloria Ejimenez Ch	1086088	48606966	Gloria Jimenez
5		YEIM ALEJANDRO SALZAR MUÑOZ	Registro Civil	1144525963	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				Alexandra Salazar	C.C	1061800329	Alexandra S.
6		EMANUEL SANCHEZ GARCEZ	Registro Civil	1149943383	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				Emanuel Sanchez G.			
7		JUAN MANUEL MAJIN MARTINEZ	Registro Civil	1029624628	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				Jose Liboldo Ortiz	76335882	76335882	Jose Liboldo Ortiz
8		DIANA LICETH DIAZ SALAZAR	Cedula de Ciudadania	1144525681	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—				Yelicsa Gomez	CC	1057911152	Yelicsa Gomez
9		JUAN SEBASTIAN GOMEZ RUBIANO	Registro Civil	1061826671	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]
10		LIAN KALETH SAMBONI MAJIN	Registro Civil	59561426	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				X Maria Samboni	CC	X 34679972	X Maria Samboni
11		DILAN SANTIAGO HOYOS PIPICANO	Registro Civil	1144526035	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—				Karen Vineth Pipicano	1131028372	1131028372	Karen Vineth P
12		HARRINSON GOMEZ GIRONZA	Registro Civil	1144526037	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—				Yeni Fer Gironza	CC	1.081731627	Yeni Fer Gironza
13		SARA HURTADO MAMIAN	Registro Civil	1144526002	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	1751615	2	—	—				Laura Mamian		1061096743	Laura Mamian
14		YEINNY YOJANA MAMIAN LUNA	Cedula de Ciudadania	1061738717	MUJER GESTANTE	SI	1751615	2	—	—				Mireya Luna	CC	25588144	Mireya Luna
15		JHORMAN MATIAS BOLAÑOS RUIZ	Registro Civil	1166468082	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	1751615	2	—	—				Omar Bolaños	cedula	1084257	Omar Bolaños

Nombre completo del responsable de la entrega: Kelly Hoyos **C.C:** 1.061.687.000

Firma:

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

MES: FEBRERO DE 2021

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
1	2	3	4	5	6	7
Seguimiento al consumo de ALC en los Municipios de Argelia, Balboa, Mercaderes, Patia y Sucre	Reunion salud ocupacional	Seguimiento al consumo de ALC en los Municipios de Argelia, Balboa, Mercaderes, Patia y Sucre	Capacitacion en esquema de vacuancion	Elaboracion de informe tecnico del mes de Enero de 2021	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Enero : - Aregelia - Sucre - Balboa	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Enero : - Aregelia - Plateado - Mercaderes - Patia
8	9	10	11	12	13	14
Elaboracion de informe tecnico del mes de Enero de 2021	Elaboracion de informe tecnico del mes de Enero de 2021	Comite tecnico: Presentacion de informe mes de eEnero de 2021	Reunion retroalimentacion y planeacion del Equipo interdisciplinario	Capacitacion : Lineamiento Para El Manejo Integrado De La Desnutricion Aguda Moderada Y Severa En Niños Y Niñas De 0 A 59 Meses De Edad		
15	16	17	18	19	20	21
Seguimiento telefonico por parte del equipo interdisciplinario	Seguimiento telefonico por parte del equipo interdisciplinario	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Mercaderes	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Mercaderes	Capacitacion : Participacion, ejercicio de la cidadania y control social Visitas de seguimiento en el Municipio de Balboa	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Balboa	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Argelia
22	23	24	25	26	27	28
Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Argelia	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Argelia	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Patia	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Patia-Sucre	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Sucre	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Febrero : - Mercaderes - Sucre - Patia	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Febrero : - Argelia - PLATEADO - Balboa

Firma del responbable: KELL YOBANNA HOYOS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE: KELLY YOBANNA HOYOS			CARGO: COORDINADORA		MES: FEBRERO DE 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
1	2	3	4	5	6	7
Seguimiento al consumo de ALC en los Municipios de Argelia, Balboa, Mercaderes, Patia y Sucre	Reunion salud ocupacional	Seguimiento al consumo de ALC en los Municipios de Argelia, Balboa, Mercaderes, Patia y Sucre	Capacitacion en esquema de vacuancion	Elaboracion de informe tecnico del mes de Enero de 2021	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Enero : - Sucre - Balboa	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Enero : - Balboa
8	9	10	11	12	13	14
Elaboracion de informe tecnico del mes de Enero de 2021	Elaboracion de informe tecnico del mes de Enero de 2021	Comite tecnico: Presentacion de informe mes de eEnero de 2021	Reunion retroalimentacion y planeacion del Equipo interdisciplinario	Capacitacion : Lineamiento Para El Manejo Integrado De La Desnutricion Aguda Moderada Y Severa En Niños Y Niñas De 0 A 59 Meses De Edad		
15	16	17	18	19	20	21
Seguimiento telefonico por parte del equipo interdisciplinario	Seguimiento telefonico por parte del equipo interdisciplinario	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Mercaderes	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Mercaderes	Capacitacion : Participacion, ejercicio de la cidadania y control social Visitas de seguimiento en el Municipio de Sucre		
22	23	24	25	26	27	28
Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Argelia	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Argelia	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Argelia	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Sucre	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Sucre	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Febrero : - Mercaderes - Sucre - Patia	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Febrero : - Balboa

Firma del responbable: KELL YOBANNA HOYOS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE: MARIA JOSE CALDERON S			CARGO: Nutricionista		MES: FEBRERO DE 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
1	2	3	4	5	6	7
Seguimiento al consumo de ALC en los Municipios de Argelia	Reunion salud ocupacional	Seguimiento al consumo de ALC en los Municipios de Argelia	Capacitacion en esquema de vacuancion	Elaboracion de informe tecnico del mes de Enero de 2021	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Enero : - Aregelia - Plateado	
8	9	10	11	12	13	14
Elaboracion de informe tecnico del mes de Enero de 2021	Elaboracion de informe tecnico del mes de Enero de 2021	Comite tecnico: Presentacion de informe mes de Enero de 2021	Reunion retroalimentacion y planeacion del Equipo interdisciplinario	Capacitacion : Lineamiento Para El Manejo Integrado De La Desnutricion Aguda Moderada Y Severa En Niños Y Niñas De 0 A 59 Meses De Edad	Elaboracion de Racion Familiar Para Consumo (RFPP)	
15	16	17	18	19	20	21
Seguimiento telefonico por parte del equipo nterdisciplinario -Correccion y ajustes a Racion Familiar Para Consumo (RFPP)	Seguimiento telefonico por parte del equipo nterdisciplinario -Correccion y ajustes a Racion Familiar Para Consumo (RFPP)	Seguimiento telefonico por parte del equipo nterdisciplinario -Correccion y ajustes a Racion Familiar Para Consumo (RFPP)	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Mercaderes -Entrega de Racion Familiar Para Consumo (RFPP) corregida.	Capacitacion : Participacion, ejercicio de la cidadania y control social Visitas de seguimiento en el Municipio de mercaderes	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Balboa	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Balboa
22	23	24	25	26	27	28
Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Argelia	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Argelia	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de argelia	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de argelia	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Febrero : - Argelia	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Febrero : - Argelia - Plateado	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Febrero : - Argelia

Maria Jose Calderon S.

Firma del responbable: MARIA JOSE CALDERON S

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

1000 Días para cambiar el mundo

NOMBRE: ROXY OSPINA MAMIAN			CARGO: APOYO PSICOSOCIAL		MES: FEBRERO DE 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
1	2	3	4	5	6	7
Seguimiento al consumo de ALC en los Municipios de Argelia	Reunion salud ocupacional	Seguimiento al consumo de ALC en los Municipios de Argelia	Capacitacion en esquema de vacuancion	Elaboracion de informe tecnico del mes de Enero de 2021	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Enero : - Aregelia - Plateado	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Enero : - Aregelia - Plateado
8	9	10	11	12	13	14
Elaboracion de informe tecnico del mes de Enero de 2021	Elaboracion de informe tecnico del mes de Enero de 2021	Comite tecnico: Presentacion de informe mes de eEnero de 2021	Reunion retroalimentacion y planeacion del Equipo interdisciplinario	Capacitacion : Lineamiento Para El Manejo Integrado De La Desnutricion Aguda Moderada Y Severa En Niños Y Niñas De 0 A 59 Meses De Edad		
15	16	17	18	19	20	21
Seguimiento telefonico por parte del equipo interdisciplinario	Seguimiento telefonico por parte del equipo interdisciplinario, municipio de Mercaderes	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de patia	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Mercaderes	Capacitacion : Participacion, ejercicio de la cidadania y control social Visitas de seguimiento en el Municipio de Sucre	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Balboa	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Balboa
22	23	24	25	26	27	28
Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Argelia	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Argelia	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Argelia	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Patía-Sucre	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Patía	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Febrero : mercaderes y balboa	

Firma del responbable: ROXY YULADI OSPINA MAMIAN

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE:			CARGO:		MES: FEBRERO DE 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
1	2	3	4	5	6	7
Seguimiento al consumo de ALC en los Municipios de Argelia	Reunion salud ocupacional	Seguimiento al consumo de ALC en los Municipios de Argelia	Capacitacion en esquema de vacuancion	Elaboracion de informe tecnico del mes de Enero de 2021	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Enero : - Aregelia - Plateado	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Enero : - Aregelia - Plateado
8	9	10	11	12	13	14
Elaboracion de informe tecnico del mes de Enero de 2021	Elaboracion de informe tecnico del mes de Enero de 2021	Comite tecnico: Presentacion de informe mes de eEnero de 2021	Reunion retroalimentacion y planeacion del Equipo interdisciplinario	Capacitacion : Lineamiento Para El Manejo Integrado De La Desnutricion Aguda Moderada Y Severa En Niños Y Niñas De 0 A 59 Meses De Edad		
15	16	17	18	19	20	21
Seguimiento telefonico por parte del equipo interdisciplinario	Seguimiento telefonico por parte del equipo interdisciplinario.	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de mercaderes	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Mercaderes	Capacitacion : Participacion, ejercicio de la cidadania y control social Visitas de seguimiento en el Municipio de Balboa	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Balboa	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Argelia
22	23	24	25	26	27	28
Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Argelia	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Argelia	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Patia	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Patía-Sucre	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Sucre	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Febrero : - Argelia	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Febrero : - Argelia - Plateado

Firma del responbable: Delly Ximena Mamian Majin

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE:			CARGO:		MES: FEBRERO DE 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
1	2	3	4	5	6	7
Seguimiento al consumo de ALC Balboa y Mercaderes	Reunion salud ocupacional	Seguimiento al consumo de ALC Balboa y Mercaderes	Capacitacion en esquema de vacuancion	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Mercaderes	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Enero : Mercaderes	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Enero : - Balboa
8	9	10	11	12	13	14
Elaboracion de informe tecnico del mes de Enero de 2021	Elaboracion de informe tecnico del mes de Enero de 2021	Comite tecnico: Presentacion de informe mes de eEnero de 2021	Reunion retroalimentacion y planeacion del Equipo interdisciplinario	Capacitacion : Lineamiento Para El Manejo Integrado De La Desnutricion Aguda Moderada Y Severa En Niños Y Niñas De 0 A 59 Meses De Edad		
15	16	17	18	19	20	21
Seguimiento telefonico por parte del equipo interdisciplinario	Seguimiento telefonico por parte del equipo interdisciplinario	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Mercaderes	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Mercaderes	Capacitacion : Participacion, ejercicio de la cidadania y control social Visitas de seguimiento en el Municipio de Balboa	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Balboa	Focalizacion de niños, niñas y embarazadas balboa
22	23	24	25	26	27	28
Focalizacion de niños, niñas y embarazadas mercaderes	Focalizacion de niños, niñas y embarazadas mercaderes	Focalizacion de niños, niñas y embarazadas balboa	Informar a los usuarios las fechas, hora, lugar de entrega de las RFPP	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Febrero : - mercaderes	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Febrero : - Balboa	

Angela Patricia Realpe Muñoz

Firma del responbable: Angela Patricia Realpe MUÑOZ

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE:			CARGO:		MES: FEBRERO DE 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
1	2	3	4	5	6	7
Seguimiento al consumo de ALC en el Municipio de patia	Reunion salud ocupacional	Seguimiento al consumo de ALC en el Municipio de patia	Capacitacion en esquema de vacuancion	Informar a los usuarios las fechas, hora, lugar de entrega de las RFPP.	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Enero : - sucre-patia	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Enero : - sucre- patia
8	9	10	11	12	13	14
Seguimiento telefonico por parte del equipo interdisciplinario	Visitas de seguimiento a las familias. del municipio de patia	Visitas de seguimiento a las familias del municipio de patia	Reunion retroalimentacion y planeacion del Equipo interdisciplinario	Capacitacion : Lineamiento Para El Manejo Integrado De La Desnutricion Aguda Moderada Y Severa En Niños Y Niñas De 0 A 59 Meses De Edad		
15	16	17	18	19	20	21
Focalizacion de niños, niñas y embarazadas.	Visitas de seguimiento a las familias del municipio de sucre	Seguimiento al consumo de ALC a los niños y niñas que se les entrego	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de sucre	Capacitacion : Participacion, ejercicio de la cidadania y control social Visitas de seguimiento en el Municipio de Sucre	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de patia	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de patia
22	23	24	25	26	27	28
Visitas de seguimiento en el Municipio de sucre	Visitas de seguimiento en el Municipio de sucre	Visitas de seguimiento en el Municipio de sucre	Informar a los usuarios las fechas, hora, lugar de entrega de las RFPP al municipio de sucre	Informar a los usuarios las fechas, hora, lugar de entrega de las RFPP al municipio de Patia	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Febrero : - Sucre-Patia	

Firma del responbable: DARWIN FABIANY SALCEDO SOSCUE

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE:			CARGO:		MES: FEBRERO DE 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
1	2	3	4	5	6	7
Seguimiento al consumo de ALC a los niños y niñas que se les entrego.	Reunion salud ocupacional	Seguimiento al consumo de ALC a los niños y niñas que se les entrego.	Capacitacion en esquema de vacuancion	Informar a los usuarios las fechas, hora, lugar de entrega de las RFPP.	Entrega de RFPP correspondiente al mes de enero en la cabecera municipal.	Entrega de RFPP correspondiente al mes de enero en el coregimiento del Plateado.
8	9	10	11	12	13	14
Entrega de ALC alos nuevos usuarios.	Visitas de seguimiento a las familias.	Visitas de seguimiento a las familias.	Reunion retroalimentacion y planeacion del Equipo interdisciplinario	Capacitacion : Lineamiento Para El Manejo Integrado De La Desnutricion Aguda Moderada Y Severa En Niños Y Niñas De 0 A 59 Meses De Edad		
15	16	17	18	19	20	21
Focalizacion de niños, niñas y embarazadas.	Visitas de seguimiento a las familias.	Seguimiento al consumo de ALC a los niños y niñas que se les entrego	Seguimiento al consumo de ALC a los niños y niñas que se les entrego.	Capacitacion : Participacion, ejercicio de la cidadania y control social.		
22	23	24	25	26	27	28
Focalizacion de niños, niñas y embarazadas.	Focalizacion de niños, niñas y embarazadas.	Informar a los usuarios las fechas, hora, lugar de entrega de las RFPP	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Argelia	Visitas de caracterizacion y seguimiento en el Municipio de Argelia	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Febrero : - Argelia	Entrega de RFPP correspondiente al mes de Febrero : - Argelia coregimiento del plateado

Ruber Hoyos H.

Firma del responbable: Ruber Hoyos

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clas

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [ ] **CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:**
REGIONAL: CAUCA **NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:** **MES DE CONSUMO:** FEBRERO **AÑO:** 2021
CENTRO ZONAL: SUR
MUNICIPIO: SUCRE **DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:** KELLY YOBANNA HOYOS **SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:**
MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO **BARRIO:** **TELÉFONO:**
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: **NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:**

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANTONELA		IMBACHI	LUNA	Registro C	1144526013	27/02/2021	00017516	2							SIRLEY LUNA SALAZAR.		SIRLEY SALAZAR
2	ERICK	SANTIAGO	RUIZ	PRIETO	Registro C	1144526006	27/02/2021	00017516	2							DEIRO RUIZ C. 1.059.910.280	PADRE.	Deiro Ruiz..
3	FRANK	DOMYNI	NARVAEZ	GOMEZ	Registro C	1080069975	27/02/2021	00017516	2							Adelinda Chilito	Abuela	Adelinda Ch.
4	TIFANNY	CATALEYA	NARVAEZ	GOMEZ	Registro C	1061812159	27/02/2021	00017516	2							Gloria E Jimenez Ch 98606966	Tia	Gloria Jimenez
5	YEIM	ALEJANDRO	SALZAR	MUÑOZ	Registro C	1144525963	27/02/2021	00017516	2							Alexandra Salazar 1061800329	Madre	Alexandra S.
6	EMANUEL		SANCHEZ	GARCEZ	Registro C	1149943383	27/02/2021	00017516	2							Maicol SMith M.	Hermano	Maicol SMith G.
7	JUAN	MANUEL	MAJIN	MARTINEZ	Registro C	1029624628	27/02/2021	00017516	2							Jose Libardo Ortiz	Tio	Jose Libardo Ortiz
8	DIANA	LICETH	DIAZ	SALAZAR	Cedula de	1144525681	27/02/2021	00017516	2							Lady Yelisa Gomez	Prima	Yelisa Gomez
9	JUAN	SEBASTIAN	GOMEZ	RUBIANO	Registro C	1061826671	27/02/2021	00017516	2							Yesica Rubiano C	Madre.	Yesica Rubiano C
10	LIAN	KALETH	SAMBONI	MAJIN	Registro C	59561426	27/02/2021	00017516	2							Maria Samboni X 34 677 907	TIA	X Maria Samboni

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Kelly Hoyos
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1144[illegible]

Antes 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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Cia:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Mix®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	DILAN	SANTIAGO	HOYOS	PIPICANO	Registro C	1144526035	27/02/2021	1751615	2							Karen Vineth Pipicano	Mamá	Karen Vineth P.
12	HARRINSON		GOMEZ	GIRONZA	Registro C	1144526037	27/02/2021	1751615	2							Yenifer Gironza	madre	yenifer Gironza
13	SARA		HURTADO	MAMIAN	Registro C	1144526002	27/02/2021	1751615	2							Lovis ramomain	mama	Lovis ramomain
14	YEINNY	YOJANA	MAMIAN	LUNA	Cedula de	1061739717	27/02/2021	1751615	2							Mireya luna	Hadr	mireya luna
15	JHORMAN	MATIAS	BOLAÑOS	RUIZ	Registro Ci	1166468082	27/02/2021	1751615	2							omar Bolaños	papá	omar Bolaños

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Kelly Hyon.

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1061684000

Antes 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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Cla

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARI ☐ UDS ■ PUNTO DE NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:

REGIONAL: CAUCA

CENTRO ZONAL: SUR

MUNICIPIO: PATIA

MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:

DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: FEBRERO AÑO: 2021

KELLY YOBANNA HOYOS SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

BARRIO: TELÉFONO:

NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	MAXIMILANO	JOSE	PATIÑO	VELASQUEZ		1148	27/02/2021	OOO1751615	2							Luz Helena Obando 25 599 452	x MAMÁ Luz Helena	Luz Helena.
2	IAN	ALEXANDER	MERA	ORTEGA	Registro Civil	1059918254	27/02/2021	OOO1751615	2							Kateriné ortega 1007794697	mamá Kateriné	Kateriné ortega
3	HASLY	MOCERRAD	OBANDO	BERMUDEZ	Registro Civil	1059918427	27/02/2021	OOO1751615	2							Astiz monserrat 25 599 4452	mamá	Astiz monserrath
4	EYLIN	FERNANDA	DORADO	GONZALES	Registro Civil	1059917863	27/02/2021	OOO1751615	2							Deimi Mgonzales Tosse 1004773610	Madre.	Deimi Mgonzales.
5	MARIE	CELESTE	CABRERA	PIANDA	Registro Civil	1059918409	27/02/2021	OOO1751615	2							Marie Angela pianda cum 1086136984	Madre	Marie Angela pianda
6	JOHANMI	RAFAELA	CHAUZ	MARTINEZ	Registro Civil	1058941906	27/02/2021	OOO1751615	2							Himi Johanna chauz 3144463668	Mamá	Himi Johanna ch.
7	FARID	EMANUEL	MONTENEGRO	MOSQUERA	Registro Civil	1059918436	27/02/2021	OOO1751615	2							Lisa fda m A 1.059908.433	mama	Lisa fda mosquera
8	MATIAS	ESEQUIEL	MILLAN	REYES	OTRO	230	27/02/2021	OOO1751615	2							Katerin Reyes 24.876.489	Madre	Katerin.
9	JUAN	MARTIN	CASTRO	CUMBALAZA	Registro Civil	1062134433	27/02/2021	OOO1751615	2							Claudia Dorado 25 311 138	Abuela	Claudia D.
10	EMMANUEL		MOSQUERA	NAVIA	Registro Civil	1059918114	27/02/2021	OOO1751615	2							Astrid Carolina Navia 1059918834.	tia	Astrid N.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Kelly Hoyos

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Antes 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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento RUB y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	LICETH	VALERIA	PLAZA	TALAGA	Registro Civil	1059917509	2/27/2021	OOO1751615	2							Luxes Plaza Talaga	Madre CC	Lux Talaga
12	LAUREN	KARLAY	MELENDEZ	BERMUDEZ	Registro Civil	1059917200	2/27/2021	OOO1751615	2							Pieralba		Pieralba Baza
13	DERECK	MATIAS	CRUZ	ORDOÑEZ	Registro Civil	1062134492	2/27/2021	OOO1751615	2							Jenny Paola O.		Paola Ordoñez Cruz
14	LUIS	ANGEL	PEÑA	CHAVEZ	Registro Civil	1059918168	2/27/2021	OOO1751615	2							Yesika Viviana P		Karen Peña
15	SALOME		SEGURA	OJEDA	Registro Civil	1059918220	2/27/2021	OOO1751615	2							intha alexandra		intha alexandra
16	BRACH	GUADALUPE	GUTIRREZ	MOSQUERA	Registro Civil	1058790580	2/27/2021	OOO1751615	2							Luz March cabeza		Luz March cabeza
17	MARIANA	GISETH	CORTEZ	GOMEZ	Registro Civil	1059917413	2/27/2021	OOO1751615	2							Yuri Cortez Gomez H		Yuri Cortez
18	DIANA		CASIERRA	YESQUEN	Registro Civil	1111784647	2/27/2021	OOO1751615	2							Diana casierra y.		Diana CY
19	AURA	MARCELA	LOPEZ	URBANO	TARJETA DE IDENT	1062134041	2/27/2021	OOO1751615	2							Aura Marcela Lopez		Aura Marcela Lopez
20	MANUELA	NAZARETH	GARCIA	SOLORZANO	OTRO	VEN195320564	2/27/2021	OOO1751615	2							Manuela Nazareth Garcia		Manuela Garcia
21	KAREN	VANESSA	JARAMILLO	ALMEDIA	CEDULA DE CIUDA	1002861106	2/27/2021	OOO1751615	2							Karen Vanessa Jaramillo		Karen V Jaramillo
22	LIAM	JADIEL	ZUÑIGA	PEÑA	Registro Civil	1059918161	2/27/2021	OOO1751615	2							Karen Yuliethe		Karen peña
23	HEIDY	JULIANA	DIAZ	MOSQUERA	TARJETA DE IDENT	1061599928	2/27/2021	OOO1751615	2							Heidy Juliana		Heidy Juliana
24	EVERLY		RENGIFO		Cedula de Ciudada	1059906635	2/27/2021	OOO1751615	2							Everly Arrahondo		Everly Arrahondo
25	ASHLY	ISABEL	RUANO	CADENA	Registro Civil	1059917494	2/27/2021	OOO1751615	2							Sandra V. Cadena		Sandra V. Cadena

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Kelly Heyes

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1061696006

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ■ **CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:**
REGIONAL: CAUCA **NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:** **MES DE CONSUMO:** FEBRERO **AÑO:** 2021
CENTRO ZONAL: SUR
MUNICIPIO: ARGELIA **DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:** KELLY YOBANNA HOYOS **SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:**
MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO **CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN** **BARRIO:** **TELÉFONO:**
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	YULIANA		ZUÑIGA	BERMUDEZ	Tarjeta de Identida	1059901762	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yuliana Zuñiga	Beneficiario	Yuliana Zuñiga.
2	CAROL	DAYANA	CHIMUJA	RUIZ	Tarjeta de Identida	1002792970	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Carol Dayana chimuja	Beneficiario	Carol Dayana Ch. R
3	DIANA	GISELA	MONTES	MEJIA	Cedula de Ciudada	1005233253	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Diana Gisela Monte	Beneficiario	Diana Gisela Mont
4	IAN	EMMANUEL	HOYOS	HOYOS	Registro Civil	1058677349	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	5gr	14	Yuri Jimena Hoyos	Yuri Hoys	Yuri Jimena Hoyo
5	DULCE	MARIA	IMBACHI	GUACA	Registro Civil	1058678099	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Angi Paola Guaca	Mama	Angi Paola Guaca
6	LIZETH	DANIELA	RIVARA		Cedula de Ciudada	1005707153	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Lizeth daniela Rivera	Beneficiaria	Lizeth daniela M.R.
7	MADELY	SAMANTA	ORTEGA	QUINAYAS	Registro Civil	1058678004	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Sandra Yerlza Quinayas	Mama	Sandra Yerlza Quinayas
8	DILAN		RODRIGUEZ	CHICANGANA	Registro Civil	1144111759	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yohana Chicangana	Tia	yohana Chicangana
9	YENIFER	YULIET	GUTIERREZ	CAISARA	Registro Civil	1118379966	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yelmi caisara c.	Mama	Yelmi caisara diaz
10	JELANY	ALEJANDRA	HOYOS	ORTEGA	T.I	1058666479	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Jelany Hoyos	Beneficiara	Jelany Hoyos

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

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

Escaneado con CamScanner

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasi

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	ANGELICA	TATIANA	ROMERO	GARCIA	Tarjeta de Identida	1003852157	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Tatiana Romero	Beneficiaria	Tatiana Romero
12	KATHERIN	NATALIA	OTERO	NAVIA	Tarjeta de Identida	1058666130	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Carmenza Ocampo	Madre	Carmenza Ocampo
13	LUISA	JIMENA	BERMEO	CERON	Tarjeta de Identida	1058667753	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Leyerson Alvarado	Esposo	Leyerson Alvarado
14	MARIA	JOSE	PINO	MEDINA	Registro Civil	1058678041	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Jennifer medina	mamá	Jennifer medina
15	LILIANA		NOGUERA	JIMENEZ	Cedula de Ciudada	1058672034	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	wilman arley para	esposo	wilman arley para
16	EYLIN	AINHONA	CASTELLANOS	PUERTA	R.C	1029606920	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Deny Yadira Puerta	madre	Deny
17	JUSTIN	ESTIVEN	LOPEZ	NARVAEZ	Registro Civil	1058678027	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yormi A.	Madre	Yormi
18	JOAN	ALEXIS	ZUÑIGA	VALENCIA	Registro Civil	1061828357	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Ang. V. valencia	Madre	Ang. V. valencia
19	JUAN	ESTEBAN	GAVIRIA	HOYOS	R.C	1058678155	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Ingrid Gaviria H	Madre	Fernanda Gaviria
20	YONIER	DAYANI	ORTEGA	HOYOS	C.C	1058672025	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	DAYANI ORTEGA H	PADRE	JOSE EDER JUGA.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Antes 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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
21	JHAN	PABLO	RODRIGUEZ	CHILITO	R.C	1059251271	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yulieth Chilito B.	mamá	Yulieth Chilito B.
22	YENNI	FERNANDA	BUITRON	CORDOBA	T.I	1007143005	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yenni Buitron	beneficiaria	Yenni Buitron
23	CLAUDIA	PATRICIA	CHICANGANA	IMBACHI	C.C	1002791822	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Claudia Patric	beneficiaria	
24	ANA	GISELA	GUZMAN	NARVAEZ	C.C	1061796408	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	-	Ana Gisela Guzmán	Beneficiaria	Gisela Narvaez
25	JACQUELINE		CAMPOS	MONTERO	C.C	1058671296	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	[illegible]	Hermana	[illegible]
26	JOSEILLS	ISABELLA	POLANCO	RODRIGUEZ	ACTA	ACTA N 78	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	104	14	Esaimar Rodrigu	Mamá	Esaimar
27	JHAEL	SANTIAGO	DAZA	DAZA	Registro Civil	1058942023	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Angela Tatiana Daz	Mama	Angela Tatiana Daz
28	IAN	ALEJANDRO	RUIZ	LEDEZMA	Registro Civil	1058678022	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Jhan Darío Ruiz	Papá Jhan	Jhan Darío
29	SHAROL	STEISI	SANTACRUZ	SOTELO	Registro Civil	1029623854	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yuleidy Sotelo	MAMÁ	Yuleidy Sotelo C
30	JOSEPH	DAVID	DAZA	RODRIGUEZ	R.C	1058678124	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Leidi Rodriguez	Beneficiario	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

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

Escaneado con CamScanner

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MQ y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
31	HELIAM	JAEL	HOYOS	CEBALLOS	R C	1112067776	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	5ors	14	Hellen ceballos	Mama	Hellen ceballos
32	ERICK	SANTIAGO	MUÑOZ	GOMEZ	Registro Civil	1029605978	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Angie Gomez	Mamá	Angie Gomez
33	BRIYIT	LORENA	BERMEO	IMBACHI	Registro Civil	1058676183	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Alexandra I.E	Madre	Alexandra I.E
34	CAMILA	ANDREA	GOMEZ	GUTIERREZ	Registro Civil	1058676693	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Andrea Gómez	Mamá	Andrea Gómez
35	DANNA	JIREH	IDROBO	BOLAÑOS	Registro Civil	1166467814	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Karen Lorena	Mama	Karen Bolaños
36	HEYBRIL	DALITH	HOYOS	MENESES	Registro Civil	1058677337	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Florentina Hoy	abuela	Florentina Hoy
37	KENYI	SALOME	IMBACHI	FAJARDO	Registro Civil	1058676459	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Rubira Fajardo	madre	Rubira Fajardo
38	ARLEN	YESID	GUACA	QUIROZ	Registro Civil	1058677490	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Segundo Quiroz	TIO	S. Q. S.
39	SHAIRA	MICHEL	RIVERA	RAMIREZ	Registro Civil	1058876630	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Marta Rivera	Ma	Marta Rivera
40	HELENA		LASSO	TORRES	Registro Civil	1059249310	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Leidelle Torres	madre	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

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

Escaneado con CamScanner

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasi

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
41	ALICCE	MAHIALEM	MELENJE	JIMENEZ	Registro Civil	1059250393	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Sandra Jimenez	mamá	Sandra Jimenez
42	ANDRES	CAMILO	MUÑOZ	LOPEZ	Registro Civil	1058677307	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Liceth lopez	Tia	Liceth lopez
43	DANIER	ANDRES	RUIZ	GUALGUAN	Registro Civil	1058676430	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yabile Gualguan	mamá	Yabile Gualguan
44	OSCAR	JOSUE	HOYOS	TRUJILLO	Registro Civil	1058677854	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Francisco Javier Hoyos	Papa	Francisco J Hoyos
45	SARIT	LUCIANA	GAVIRIA	CERON	Registro Civil	1141367660	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Bertina Ceron	mamá	Bertina Ceron
46	ARIANA	CAMILA	CERON	GAVIRIA	Registro Civil	1012453911	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Bertina Ceron	mamá	Bertina Ceron
47	ANTHONY	GERHAD	HOYOS	DAZA	Registro Civil	1058677374	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Elibeth Daza	mamá	Elibeth Daza
48	HELLEN	MARIANA	SANCHEZ	HOYOS	Registro Civil	1058677988	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	MARLENY HOYOS B	MAMA	MARLENY HOYOS B.
49	VALERIN	LUCIANA	GONZALES	GARCIA	Registro Civil	1058678018	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Marley Gonzalez	Madre	Marley Gonzalez
50	MAUREN	ALEJANDRA	RENGIFO	RUIZ	Registro Civil	1061989913	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Disney Ruiz	muma	Disney. Ruiz

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Antes 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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
51	JHONNIER		LARGO	MUÑOZ	Registro Civil	1059714444	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	-	Vivani Muñoz	Mamá	Vivani Muñoz
52	SHARIK	MICHELE	AGREDO	SOLARTE	Registro Civil	1126143513	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Dinay Agreda. S	mamá	Dinay Agreda S
53	ZOE	NAHIARA	CASTRILLON	REYES	Registro Civil	1029605567	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Luis felo Reyes	padre	Luis felo Reyes
54	DYLAN	ANDRES	MUÑOZ	NARVAEZ	Registro Civil	1061088907	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Keidy Narvaez	Mama	Keidy
55	NILMAR	JOSEPH	ORTEGA	MATITUY	Registro Civil	1080704184	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Erica Matituy	Mamá	Erica Matituy
56	IAN	SEBASTIAN	ORTEGA	ORDOÑEZ	Registro Civil	1059917192	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	angelica montealegre	Prima	angelica montealegre
57	LIAM	STIVEN	JARAMILLO	BERNAL	Registro Civil	1059918165	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Andreina Bernal	Mama	Andreina Bernal
58	LUCIANA	ABIGAIL	MATITUY	LAGOS	Registro Civil	1081066497	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	"Erica Matituy	Tia	Erica
59	MIA	SAIDETH	POPAYAN	CHAVEZ	Registro Civil	1059364843	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	"Blanca Muñoz	tia	Blanca Muñoz
60	MIGUEL	ANGEL	OTERO	DAZA	Registro Civil	1232802440	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	2kg	14	Fany Daza Navia	madre	Fany Daza Navia

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

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

Escaneado con CamScanner

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

C

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [ ] CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
REGIONAL: CAUCA NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MES DE CONSUMO: FEBRERO AÑO: 2021
CENTRO ZONAL: SUR
MUNICIPIO: MERCADERES DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: KELLY YOBANNA HOYOS SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO BARRIO: TELÉFONO:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANA	DEICY	BENAVIDES	PEREZ	Cedula de Ciuda	1061020804	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Ana Deicy *1061020804	Usuaria	x. Ana
2	NIDIA	MABEL	FUENTES	DAVID	Cedula de Ciuda	1061020567	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Nidia Fuentes x1061020567	Usuaria	x Nidia.
3	HIJA DE MONICA	PATRICIA	RUIZ	RENDON	NO TIENE		27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Milton Muñoz *1061019756	Padre.	x Milton
4	KEINER	YAIR	BURBANO	LASSO	RC	1061022563	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Mary Isabel 1002977848	Madre	Mary Isabel
5	KAREN	DANIELA		CHAVEZ	Cedula de Ciuda	1002928060	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	1002928060 Karendaniela	Usuaria	Karendaniela
6	HIJO DE MAYERLY		DIAS	CASTILLO	Cedula de Ciuda	1061020618	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	REALIZADO x1061020618	Abuela	x CALIMOO
7	PAOLA	ESTEFANIA	GOMEZ	PAPAMIJA	Cedula de Ciuda	1002927340	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Estefania Gomez *1002927340	Usuaria	x Estefania G.
8	STEFANY	ALEJANDRA	NARVAEZ	NARVAEZ	Registro Civil	1061022289	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Yenifer Narvaez 1060977164	Madre	Yenifer N
9	DEYANIRA		MUÑOZ	BURBANO	Cedula de Ciuda	34445397	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Zuriñe Haz *14837126	esposo	x Zuriñe
10	MARIA	FERNANDA	LOPEZ	NUPAN	Cedula de Ciuda	1061021877	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Edilma Nupan x 66959066	Madre	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

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

Escaneado con CamScanner

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CEDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	MIGUEL	ANGEL	NAVIA	MENESES	Registro Civil	1061022109	27/02/2021	0001751615	2	—	—	—	—	—	—	x Carolina Meneses x1061020342	Madre	x Carolina Meneses
12	HIJA DE ANGELA	YICEL		DIAS	NO TIENE		27/02/2021	0001751615	2	—	—	—	—	—	—	x Evelio Diaz x1126446563	Abuelo	x 27/2/20 Diaz
13	HIJA DE KARINA	YISEL	HOYOS	GOMEZ	Registro Civil	1061022255	27/02/2021	0001751615	2	—	—	—	—	—	—	x Carina Hoyos x1002512373	Madre	x Carina Hoyos
14	NATALIA		JARAMILLO	OJEDA	Registro Civil	1061022486	27/02/2021	0001751615	2	—	—	—	—	—	—	x Catalina Ojeda x1061021972	Madre	x catalina ojeda
15	MAXIMILIANO		QUINTERO	CASANOBA	Registro Civil	1070991698	27/02/2021	0001751615	2	—	—	—	—	—	—	x Luzdevi Quinte x54446003	Abuela	x Luzdevi Q.
16	JAZMIN	CELESTE	SOTELO	ARRIETA	Registro Civil	1061022445	27/02/2021	0001751615	2	—	—	—	—	—	—	x Elisabet Arrieta, 1064512722	Madre	x Elisabet A.
17	DAVID	ANTONIO	PEREZ	GOMEZ	Registro Civil	1058941586	27/02/2021	0001751615	2	—	—	—	—	—	—	Elizabeth Gomez 25.287.482	Madre	Elizabeth Gomez
18	ELIAN	FARIT	RUIZ	URRUTIA	Registro Civil	1029626025	27/02/2021	0001751615	2	—	—	—	—	—	—	Jennifer Urrutia 1135664205	Medio	Jennifer U.
19	MARTIN	ALEJANDRO	HERMOSA	DAZA	Registro Civil	1089350046	27/02/2021	0001751615	2	—	—	—	—	—	—	Ingrid Katerine Daza 1061218375	madre	Ingrid Daza C.
20	SOL	MARIA	LUBO	MUÑOZ	Registro Civil	1061021838	27/02/2021	0001751615	2	—	—	—	—	—	—	Lina Marcela Muñoz 1061020590	Madre	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Antes 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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [■] CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: MES DE CONSUMO: FEBRERO AÑO: 2021
REGIONAL: CAUCA NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: SUR
MUNICIPIO: BALBOA DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: KELLY YOBANNA HOYOS SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: BARRIO: TELÉFONO:
MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	HIJA DE DENIS	ESPERANZA	CALVACHE	ACOSTA	NO TIENE		27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Denis calvache 1007448031	Usuaria	Denis calvache
2	PAOLA	ANDREA	NIETO	RENGIFO	CEDULA DE CIUD	1059361000	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Paola andrea nieto 1059361000	Usuaria	Paola nieto
3	HIJA DE PAOLA	ANDREA	SARRIA	BOLAÑOZ	NO TIENE		27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Mariana Bolaños 25 587 628	Abuela	Mariana Bolaños
4	PAOLA	ALEJANDRA	BUITRON	PORTILLA	CEDULA DE CIUD	1059360911	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	LUIS QUISOBONI 10.597.57.420	Marido	Luis Quisaboni
5	HIJA DE BLANCA	MILENA	ALVEAR	MARTINEZ	NO TIENE		27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Nora Alba 25.594.028	Madre	Nora Alba
6	LINA	LIZETH	QUINTANA	CORDOBA	CEDULA DE CIUD	1059359595	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	1059359595 Lina Quintana	Usuaria	Lina Quintana
7	THIAGO		OME	GOMEZ	REGISTRO CIVIL	1106524144	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Elena Benavides 25597312	Abuela	Elena Benavides
8	SONEYI	ALEJANDRA	BENAVIDES	CALVACHE	CEDULA DE CIUD	1002835885	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Soneyi Benavides 1002 835 885	Usuaria	Soneyi Benavides
9	ASTRID	GUADALUPE	QUISABONI	CORDOBA	RC	1058365122	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	1059363708 Lina Ofir Cordoba	Madre	Lina Cordoba
10	MARIA	RUBY	GONZALES	DORADO	CEDULA DE CIUD	1002834734	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Maria Ruby Gonzalez 1002834734	Madre	Maria Ruby Gonzalez

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

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

Escaneado con CamScanner

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	YENY	FERNANDA	URBANO	TORO	TARJETA DE IDEN	1083592573	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yeny fernanda urbano 1.087.592.537		Yeny fernanda urbano
12	MAVERLY		URBANO	TORO	CEDULA DE CIUD	1004255329	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Maverly Urbano 1004255329		Maverly Urbano
13	JOSE	MANUEL	RIVERA	GOZALES	REGISTRO CIVIL	1061808231	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Martha Cecil Rivera *1059361666	Madre	*Martha Rivera
14	MAIA	ITZAYANA	MUÑOZ	TUQUERRES	RC	1059365123	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Yeimi Lopez *1059365123	Madre	Yeimi Lopez
15	NEYI	MAGALI	NARVAEZ	DOMINGUEZ	CEDULA DE CIUD	1007377457	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Neyi Magali D 1007377457	Cuenia	*Neyi Magali D
16	HIJA DE YULIETH		ORTEGA	PAJAJOY	No tiene		27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yuliet Pajajoy 1059356978		-Yuliet Pajajoy
17	HIJA DE LUZ	AMPARO	GOMEZ	AÑARCON	No tiene		27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Luz Amparo Cames 36 605 303	Madre	Luz Amparo Cames
18	DAILLIN	SALOME	ZANDOBAL	ERAZO	Registro Civil	1059364279	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yamila Erazo A. 1002836134	Madre	Yamila Erazo.
19	SEBASTIAN		PAREJA	ALBAN	Registro Civil	1059364676	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Angie Alban *1007462547	Madre	*Angie Alban
20	JOSELO	YARECI	MARTINEZ	PEREZ	Registro Civil	91847191	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Yetsi Perez *27346996	Madre	*Yetsi Perez

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

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

Escaneado con CamScanner

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Ciesil

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA [DD/MM/AA]	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
21	SHEYLA	ALEJANDRA	GAVIRIA	LARA	Registro Civil	1121509456	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Daniela Lara 1127365826	Madre	Daniela
22	JUAN	SEBASTIAN	SILVA	LIMA	No tiene	169	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	ROSMARY [illegible] 1.5.610.969	Madre	[illegible]
23	EYLYN	ISABELLA	PAPAMIJA	BENAVIDES	Registro Civil	1059364283	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yovani 1059361275		Yovani
24	YERSON	DAVID	RAMIREZ	PINO	Registro Civil	1080267778	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yanji Regiñez 1004753725	Madre	Yanji Reginez
25	VALENTINA		TREJO	ANTE	Registro Civil	1115578661	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yeini Vanessa 311.6640083	Madre	Yeini.
26	AILEEN	SAIRETH		RIASCOS	Registro Civil	1059364947	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Sofia Baiaños	Madre	Sofia B
27	PAULO	KALETH	CHANCHI	ESPINOZA	Registro Civil	1059364896	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Ledis ESPINOSA 1003395526	Madre	Ledis ESPINOSA
28	DANNA	GISEL	ZEMANATE	CARVAJAL	Registro Civil	1059364992	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Sandra Carvajal 1002601338	Madre	Sandra Carvajal
29	ALLAN	FERNANDO	DORADO	VALENCIA	Registro Civil	1029606047	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Daisy Valencia 1007404525	Madre	Daisy Valencia
30	SALOME			MOLANO	Registro Civil	1059364387	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	1004 743 661 Dayana Salinas	Madre	Dayana Salinas

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

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

Escaneado con CamScanner

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

C

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARI[redacted] UDS [redacted] PUNTO DE NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:

REGIONAL: CAUCA

CENTRO ZONAL: SUR

MUNICIPIO: PATIA

MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:

DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: ENERO AÑO: 2021

KELLY YOBANNA HOYOS SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:

BARRIO: TELÉFONO:

NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	MAXIMILANO	JOSE	PATIÑO	VELASQUEZ		1148	27/02/2021	OOO1751615	2							Marioshy Patiño 18904296	madre	Marioshy Patiño
2	IAN	ALEXANDER	MERA	ORTEGA	Registro Civil	1059918254	27/02/2021	OOO1751615	2							Katerine ortega 1007714697	mama	Katerine ortega
3	HASLY	MOCERRAD	OBANDO	BERMUDEZ	Registro Civil	1059918427	27/02/2021	OOO1751615	2							hasly monserrat 25599452.	mamá	Astic monserrat
4	EYLIN	FERNANDA	DORADO	GONZALES	Registro Civil	1059917863	27/02/2021	OOO1751615	2							Deimi M Gonzales Tores 1004773610	Madre	Deimi M Gonzales-
5	MARIE	CELESTE	CABRERA	PIANDA	Registro Civil	1059918409	27/02/2021	OOO1751615	2							Maria Anyela Pianda 1096135931	Madre	Anyela pianda
6	JOHANMI	RAFAELA	CHAUZ	MARTINEZ	Registro Civil	1058941906	27/02/2021	OOO1751615	2							Himi johanna chauz 34446368	Mamá	Himi johanna ch
7	FARID	EMANUEL	MONTENEGRO	MOSQUERA	Registro Civil	1059918436	27/02/2021	OOO1751615	2							Ilsa fernanda mosquera 1059908433	mama	Ilsa fernanda mosquera A
8	MATIAS	ESEQUIEL	MILLAN	REYES	OTRO	230	27/02/2021	OOO1751615	2							[illegible] Reyes 24.876 984	Madre	[illegible]
9	JUAN	MARTIN	CASTRO	CUMBALAZA	Registro Civil	1062134433	27/02/2021	OOO1751615	2							Claudia Dorado 23311138.	Abuela	Claudia D.
10	EMMANUEL		MOSQUERA	NAVIA	Registro Civil	1059918114	27/02/2021	OOO1751615	2							Astrid Carolina Navia 1059913834	Tia.	Astrid N.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Kelly Hoyos 1061691000

Antes 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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina® Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVV		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	LICETH	VALERIA	PLAZA	TALAGA	Registro Civil	1059917509	2/27/2021	OOO1751615	2							Luxesi Paola Talaga	Madre	Cuxtalaga
12	LAUREN	KARLAY	MELENDEZ	BERMUDEZ	Registro Civil	1059917200	2/27/2021	OOO1751615	2							Floralba		Floralba Baza
13	DEREEK	MATIAS	CRUZ	ORDOÑEZ	Registro Civil	1062134492	2/27/2021	OOO1751615	2							Jenny Paola O		Paola Ordoñez C.
14	LUIS	ANGEL	PEÑA	CHAVEZ	Registro Civil	1059918168	2/27/2021	OOO1751615	2							Yesika Viviana P		Karen Peña.
15	SALOME		SEGURA	OJEDA	Registro Civil	1059918220	2/27/2021	OOO1751615	2							Cinthia Alexandra		Cinthia Alexandra
16	BRACH	GUADALUPE	GUTIRREZ	MOSQUERA	Registro Civil	1058790580	2/27/2021	OOO1751615	2							Luz Maren cobera		Luz Maren cobera
17	MARIANA	GISETH	CORTEZ	GOMEZ	Registro Civil	1059917413	2/27/2021	OOO1751615	2							Jennicorzan Cortez H		Jenni Cortez H
18	DIANA		CASIERRA	YESQUEN	Registro Civil	1111784647	2/27/2021	OOO1751615	2							Diana casiena y.		Diana Cy
19	AURA	MARCELA	LOPEZ	URBANO	TARJETA DE IDENT	1062134041	2/27/2021	OOO1751615	2							Aura Marcela lopez		Aura Marcela Lopez
20	MANUELA	NAZARETH	GARCIA	SOLORZANO	OTRO	VEN195320564	2/27/2021	OOO1751615	2							Manuela Nazareth Garcia		Manuela Garcia
21	KAREN	VANESSA	JARAMILLO	ALMEDIA	CEDULA DE CIUDA	1002861106	2/27/2021	OOO1751615	2							Karen Vanessa Jaramillo		Karen V Jaramillo
22	LIAM	JADIEL	ZUÑIGA	PEÑA	Registro Civil	1059918161	2/27/2021	OOO1751615	2							Karen Yuliethy		Karen Peña
23	HEIDY	JULIANA	DIAZ	MOSQUERA	TARJETA DE IDENT	1061599928	2/27/2021	OOO1751615	2							Heidy Juliana		Heidy Juliana
24	EVERLY		RENGIFO		Cedula de Ciudada	1059906635	2/27/2021	OOO1751615	2							Everly Arrahondo		Everly Arrahondo
25	ASHLY	ISABEL	RUANO	CADENA	Registro Civil	1059917494	2/27/2021	OOO1751615	2							Sandra V. Cadena		Sandra V. Cadena

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UOS: Kelly Heyon.

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UOS: 1061688600

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Cl

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARI [ ] UDS [ ] — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
REGIONAL: CAUCA — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: — MES DE CONSUMO: ENERO — AÑO: 2021
CENTRO ZONAL: SUR
MUNICIPIO: SUCRE — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: KELLY YOBANNA HOYOS — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : — BARRIO: — TELÉFONO:
MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANTONELA		IMBACHI	LUNA	Registro C	1144526013	27/02/2021	OOO1751615	2							SIRLEY LUNA SALAZAR		SIRLEY SALAZAR
2	ERICK	SANTIAGO	RUIZ	PRIETO	Registro C	1144526006	27/02/2021	OOO1751615	2							DEIRO RUIZ. C. 1.059.910.280	PADRE.	Deiro Ruiz.
3	FRANK	DOMYNI	NARVAEZ	GOMEZ	Registro C	1080069975	27/02/2021	OOO1751615	2							Adelinda Chilito	Abuela	Adelinda Chilito
4	TIFANNY	CATALEYA	NARVAEZ	GOMEZ	Registro C	1061812159	27/02/2021	OOO1751615	2							Gloria E Jimenez 98606966		Gloria Jimenez
5	YEIM	ALEJANDRO	SALZAR	MUÑOZ	Registro C	1144525963	27/02/2021	OOO1751615	2							x Alexandra Salazar x1061800329	Madre	x Alexandra S.
6	EMANUEL		SANCHEZ	GARCEZ	Registro C	1149943383	27/02/2021	OOO1751615	2							xEmanuel Sanchez 66	x Hermano	x Maicol Smith Mi
7	JUAN	MANUEL	MAJIN	MARTINEZ	Registro C	1029624628	27/02/2021	OOO1751615	2							Jose Libordo Ortiz	TIO	Jose Libordo Ortiz
8	DIANA	LICETH	DIAZ	SALAZAR	Cedula de	1144525681	27/02/2021	OOO1751615	2							Indy Yelesa Gomez	prima	Yelesa Gomez
9	JUAN	SEBASTIAN	GOMEZ	RUBIANO	Registro C	1061826671	27/02/2021	OOO1751615	2							Olga Rebanco	Madre.	Olga Rebanco
10	LIAN	KALETH	SAMBONI	MAJIN	Registro C	59561426	27/02/2021	OOO1751615	2							x Maria Samboni x34677927	TIA	x Maria Samboli

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Kelly Hoyos
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1061[illegible]

Antes 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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

CI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	DILAN	SANTIAGO	HOYOS	PIPICANO	Registro C	1144526035	27/02/2021	1751615	2							Karen Yineth Pipicano	Mamá	Karen Yineth Pipicano
12	HARRINSON		GOMEZ	GIRONZA	Registro C	1144526037	27/02/2021	1751615	2							Yeni Fer Gironza	mama	Yeni Fer Gironza
13	SARA		HURTADO	MAMIAN	Registro C	1144526002	27/02/2021	1751615	2							Laura mamian	mama	Laura mamian
14	YEINNY	YOJANA	MAMIAN	LUNA	Cedula de	1061739717	27/02/2021	1751615	2							Hilda Luz	Madre	Hilda Luz
15	JHORMAN	MATIAS	BOLAÑOS	RUIZ	Registro Ci	1166468082	27/02/2021	1751615	2							Omar Bolaños	papá	Omar Bolaños

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Kelly Hoyos

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1061669006

Antes 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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒ **CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:**
REGIONAL: CAUCA **NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:** **MES DE CONSUMO:** ENERO **AÑO** 2021
CENTRO ZONAL: SUR
MUNICIPIO: ARGELIA **DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:** KELLY YOBANNA HOYOS **SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:**
MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO **CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN** **BARRIO:** **TELEFONO:**
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento IMG y MIL		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	YULIANA		ZUÑIGA	BERMUDEZ	Tarjeta de Identida	1059901762	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yuliana Zuñiga	Beneficiaria	Yuliana Zuñiga.
2	CAROL	DAYANA	CHIMUJA	RUIZ	Tarjeta de Identida	1002792970	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Carol Dayana chimuja	Beneficiaria	Carol Dayana ch. R.
3	DIANA	GISELA	MONTES	MEJIA	Cedula de Ciudada	1005233253	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Diana Gisela Monte	Beneficiaria	Diana Gisela Mon
4	IAN	EMMANUEL	HOYOS	HOYOS	Registro Civil	1058677349	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	5gr.	14	Yuri Jimena Hoyos	Yuri Hoy	Yuri Jimena Hoyos
5	DULCE	MARIA	IMBACHI	GUACA	Registro Civil	1058678099	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Angi Paola Guaca	Mama	Angi Paola Guaca
6	LIZETH	DANIELA	RIVARA		Cedula de Ciudada	1005707153	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Lizeth daniela Rivera	Cuidante	Lizeth daniela M.R.
7	MADELY	SAMANTA	ORTEGA	QUINAYAS	Registro Civil	1058678004	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Sandra Yerlin Quinayas	Mama	Sandra Yerlin Quinayas
8	DILAN		RODRIGUEZ	CHICANGANA	Registro Civil	1144111759	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yohana Chicangana	Tia	yohana Chicangana
9	YENIFER	YULIET	GUTIERREZ	CAISARA	Registro Civil	1118379966	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Ileny collazos ollays	mama	Ileny collazos ollays
10	JELANY	ALEJANDRA	HOYOS	ORTEGA	T.I	1058666479	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Jelany Hoyos	Beneficiaria	Jelany Hoyos.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

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

Escaneado con CamScanner

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina* Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	ANGELICA	TATIANA	ROMERO	GARCIA	Tarjeta de Identida	1003852157	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Tatiana Romero	Beneficiario	Tatiana Romero
12	KATHERIN	NATALIA	OTERO	NAVIA	Tarjeta de Identida	1058666130	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Carmenza Ocampo	Madre	Carmenza Ocampo
13	LUISA	JIMENA	BERMEO	CERON	Tarjeta de Identida	1058667753	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Jennifer medina	Mamá	Jennifer medina
14	MARIA	JOSE	PINO	MEDINA	Registro Civil	1058678041	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Jose Jason Adrado	Esposo	Jose Jason Adrado
15	LILIANA		NOGUERA	JIMENEZ	Cedula de Ciudada	1058672034	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Wilman Arley Daza	Esposo	wilman Arley Daza
16	EYLIN	ANHONA	CASTELLANOS	PUERTA	R.C	1029606920	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Dany Yazmin yepa	madre	Dany
17	JUSTIN	ESTIVEN	LOPEZ	NARVAEZ	Registro Civil	1058678027	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yasmi D.	Madre	Yepa.
18	JOAN	ALEXIS	ZUÑIGA	VALENCIA	Registro Civil	1061828357	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Ang. V. valencia	Madre	Ang. V. valencia
19	JUAN	ESTEBAN	GAVIRIA	HOYOS	R.C	1058678155	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Ingrid F. Gaviria	Madre	Fernanda Gaviria
20	YONIER	GAVAN	ORTEGA	HOYOS	C.C	1058672025	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Jose eider JUGA	ESPOSO PADRE	Jose eider JUGA

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega a UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega a UDS: _____

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

Escaneado con CamScanner

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Cla

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Binnestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
21	JHAN	PABLO	RODRIGUEZ	CHILITO	R.C	1059251271	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yolieth Chilito	mamá	Yolieth Chilito
22	YENNI	FERNANDA	BUITRON	CORDOBA	T.I	1007143005	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yenni Buitron	beneficiario	Yenni Buitron
23	CLAUDIA	PATRICIA	CHICANGANA	IMBACHI	C.C	1002791822	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Claudia Patricia	beneficiario	Claudia
24	ANA	GISELA	GUZMAN	NARVAEZ	C.C	1061796408	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Ana Gisela Guzman	Beneficiario	Gisela Guzmán
25	JACQUELINE		CAMPOS	MONTERO	C.C	1058671296	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yhelimir Campos	Hermano.	
26	JOSEILIS	ISABELLA	POLANCO	RODRIGUEZ	ACTA	ACTA N 78	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	209r	14	Eraimer Rodriguez	Hama	Eraimer.
27	JHAEL	SANTIAGO	DAZA	DAZA	Registro Civil	1058942023	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Angela Tatiana Daza	Mamá	Angela Tatiana Daza
28	IAN	ALEJANDRO	RUIZ	LEDEZMA	Registro Civil	1058678022	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Jhan Darío Ruiz	Papá	Jhan Darío
29	SHAROL	STLISI	SANTACRUZ	SOTELO	Registro Civil	1029623854	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yuleidy sotelo c	Mamá	Yuleidy sotelo c
30	JOSEPH	DAVID	DAZA	RODRIGUEZ	R.C	1058678124	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Leidi Rodriguez	Beneficiario	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Antes 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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clas

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
31	HELIAM	JAEL	HOYOS	CEBALLOS	R.C	1112067776	27/02/2021	1751615	2	—	—	—		Soya	14	Hellen Ceballos	Mamá	Hellen ceballos
32	ERICK	SANTIAGO	MUÑOZ	GOMEZ	Registro Civil	1029605978	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Angie Gomez	mamá	Angie Gomez
33	BRIYIT	LORENA	BERMEO	IMBACHI	Registro Civil	1058676183	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Alexandra I.E	Madre	Alexandra I.E
34	CAMILA	ANDREA	GOMEZ	GUTIERREZ	Registro Civil	1058676693	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Andrea Gómez	Mamá	Andrea Gómez
35	DANNA	JIREH	IDROBO	BOLAÑOS	Registro Civil	1166467814	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Karen Tatiana	Mama	Karen Bolaños
36	HEYBRIL	DALITH	HOYOS	MENESES	Registro Civil	1058677337	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Florentina	abuela	Florentina Hoyos
37	KENYI	SALOME	IMBACHI	FAJARDO	Registro Civil	1058676459	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Rubira Fajardo	madre	Rubira Fajardo
38	ARLEN	YESID	GUACA	QUIROZ	Registro Civil	1058677490	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Segunda Hoy	TIO	S.Q.E
39	SHAIRA	MICHEL	RIVERA	RAMIREZ	Registro Civil	1058876630	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Marta Rivera	Madre	Marta Rivera
40	HELENA		LASSO	TORRES	Registro Civil	1059249310	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Carol Torres	madre	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Antes 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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UNO	Nº LOTE	UNO	Nº LOTE	UNO	Nº LOTE	UNO	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
41	ALICCE	MAHALEM	MELENJE	JIMENEZ	Registro Civil	1059250393	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Sandra Jimenez	mamá	Sandra Jimenez
42	ANDRES	CAMILO	MUÑOZ	LOPEZ	Registro Civil	1058677307	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Lucelu Lopez	Tia	Lucelu Lopez
43	DANIER	ANDRES	RUIZ	GUALGUAN	Registro Civil	1058676430	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yabile Gualguan	mamá	Yabile Gualguan
44	OSCAR	JOSUE	HOYOS	TRUJILLO	Registro Civil	1058677854	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Francisco Javier Hoyos	Papá	Francisco J Hoyos
45	SARIT	LUCIANA	GAVIRIA	CERON	Registro Civil	1141367660	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Bertha Ceron	mamá	Bertha Ceron
46	ARIANA	CAMILA	CERON	GAVIRIA	Registro Civil	1012453911	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Bertha Ceron	mamá	Bertha Ceron
47	ANTHONY	GERHAD	HOYOS	DAZA	Registro Civil	1058677374	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Elibeth Daza	mama	Elibeth Daza
48	HELLEN	MARIANA	SANCHEZ	HOYOS	Registro Civil	1058677988	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Marleny Hoyos B	Mama	Marleny Hoyos B
49	VALERIN	LUCIANA	GONZALES	GARCIA	Registro Civil	1058678018	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Marley Gonzalez	Madre	Marley Gonzalez
50	MAUREN	ALEJANDRA	RENGIFO	RUIZ	Registro Civil	1061989913	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Disney Ruiz	mama	Disney Ruiz

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Antes 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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
S1	JHONNIER		LARGO	MUÑOZ	Registro Civil	1059714444	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Vitani Muñoz	Mamá	V.tani Muñoz
S2	SHARIK	MICHELE	AGREDO	SOLARTE	Registro Civil	1126143513	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Dirley Agredo. S	mamá	Dirley Agredo. S
S3	ZOE	NAHIARA	CASTRILLON	REYES	Registro Civil	1029605567	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Luis Feo Reyes	padre	Luis Feo Reyes
S4	DYLAN	ANDRES	MUÑOZ	NARVAEZ	Registro Civil	1061088907	27/02/2021	1751615	2	—	-	—	—	—	-	Keidy Narvaez	Mama	
S5	NILMAR	JOSEPH	ORTEGA	MATITUY	Registro Civil	1080704184	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	xErica Matituy	mama	Erica Matituy
S6	IAN	SEBASTIAN	ORTEGA	ORDOÑEZ	Registro Civil	1059917192	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Angelica Montealegre	prima	Angelica montealegre
S7	LIAM	STIVEN	JARAMILLO	BERNAL	Registro Civil	1059918165	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	-	—	Adriana Bernal	Mama	Adriana Bernal
S8	LUCIANA	ABIGAIL	MATITUY	LAGOS	Registro Civil	1081066497	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Erica Matituy	Tia	Erica Matituy
S9	MIA	SAIDETH	POPAYAN	CHAVEZ	Registro Civil	1059364843	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Blanca Muñoz	tia	Blanca Muñoz
60	MIGUEL	ANGEL	OTERO	DAZA	Registro Civil	1232802440	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	20g.	14	fany Daza Navia	madre	fany Daza Navia

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

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

Escaneado con CamScanner

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRINCIPAL LOS [redacted] — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA A LOS: _____ — MES DE CONSUMO: ENERO — AÑO: 2021
REGIONAL: CAUCA — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA A LOS: _____
CENTRO ZONAL: SUR — _____
MUNICIPIO: BALBOA — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA A LOS: _____ — BELLA VISTA MANZ 40 LOTE 5 — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: _____
MODALIDAD: 2.000 DIAS PARA CAMINAR EL MUNDO — CÓDIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: _____ — BARRIO: _____ TELEFONO: _____
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: _____

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina* Líquida		Alimento MG y ML		Otro ALVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC.	Nº DOC. IDENT.		Nº ATE	UND	Nº ATE	UND	Nº ATE	UND	Nº ATE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CEDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	HIJA DE DENIS	ESPERANZA	CALVACHE	ACOSTA	NO TIENE		27/01/2021	0001751615	2	—	—	—	—	—	—	*Denis calvache *[illegible]	padre	*Denis calvache
2	PAOLA	ANDREA	NIETO	BENDIÑO	CEDULA DE CIUD	1058361000	27/01/2021	0001751615	2	—	—	—	—	—	—	*Paola andrea nieto *1058361000	Usuario	Paola andrea lopez
3	HIJA DE PAOLA	ANDREA	SARRIA	BOLAÑOS	NO TIENE		27/01/2021	0001751615	2	—	—	—	—	—	—	[illegible]	Abuelo	Imelda Bolaños
4	PAOLA	ALEJANDRA	BUITRON	PORTILLA	CEDULA DE CIUD	1059360933	27/01/2021	0001751615	2	—	—	—	—	—	—	*Yuris Quinsaboni *1061435740	Hermano	*Yuris quinsaboni
5	HIJA DE BLANCA	MILENA	ALVEAR	MARTINEZ	NO TIENE		27/01/2021	0001751615	2	—	—	—	—	—	—	*Wendy 25 594 028	Madre	Wendy
6	LINA	LORENA	QUINTANA	CORDOBA	CEDULA DE CIUD	1058358695	27/01/2021	0001751615	2	—	—	—	—	—	—	1059359595 Lina Fernanda	usuario	Lina quintana
7	THIAGO		LOME	GOMEZ	REGISTRO CIVIL	1336504344	27/01/2021	0001751615	2	—	—	—	—	—	—	*Gloria Ginaldo *25552316	Abuela	Gloria Ginaldo
8	SONEYI	ALEJANDRA	BENAVIDES	CALVACHE	CEDULA DE CIUD	1002835865	27/01/2021	0001751615	2	—	—	—	—	—	—	*Soneyi Benavides *1002 835 865	Abuela	Soneyi Benavides
9	ASTRID	GUADALUPE	QUISABONI	CORDOBA	RC	1058365122	27/01/2021	0001751615	2	—	—	—	—	—	—	*1058365122 Lina Ofli Cordoba	Madre	Lina cordoba
10	MARIA	RUBY	GONZALES	DONADO	CEDULA DE CIUD	1002834734	27/01/2021	0001751615	2	—	—	—	—	—	—	*María Ruby Gonzalez *1002834734	Madre	*María Ruby Gonzalez

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega a LDS: _____
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega a LDS: _____

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Cód

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		DONDE RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	YENY	FERNANDA	URBANO	TORO	TARJETA DE IDEN	1081592573	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yeny fernanda urbano *1081 592 537	Vecina	Yeni fernanda urbano
12	MAYERLY		URBANO	TORO	CEDULA DE CIUD	1004255329	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	-	Mayerly Urbano 1004255329	Usuario	Mayerly urbano
13	JOSE	MANUEL	RIVERA	GOZALES	REGISTRO CIVIL	1061808231	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Martha Lucia Rueda *1059361666	Madre	xMartha Lucia Rueda
14	MAIA	ITZAYANA	MUÑOZ	TUQUERRES	RC	1059365123	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yaritza Lopez x1059354136	Madre	xyaritza lopez
15	NEYI	MAGALI	NARVAEZ	DOMINGUEZ	CEDULA DE CIUD	1007377457	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	xNeyi Magali D. x1007377457	Usuaria	xNeyi Magali D.
16	HIJA DE YULIETH		ORTEGA	PAJAJOY	No tiene		27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	xYulieth Pajajoy *1059356978	Madre	xYulieth Pajajoy
17	HIJA DE LUZ	AMPARO	GOMEZ	AÑARCON	No tiene		27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Luz Ampezo *48 605 305	Madre	Luz Ampezo gomez
18	DAILLIN	SALOME	ZANDOBAL	ERAZO	Registro Civil	1059364279	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	-	*Yenny Erazo *1062835734	Madre	.yenny Erazo.
19	SEBASTIAN		PAREJA	ALBAN	Registro Civil	1059364676	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	xAngie Alban x1007462587	Madre	xAngie Alban
20	JOSELO	YARECI	MARTINEZ	PEREZ	Registro Civil	91847191	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	^Yeisi Perez x 27345996	Madre	xYeisi Perez

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

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

Escaneado con CamScanner

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVH		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
21	SHEYLA	ALEJANDRA	GAVIRIA	LARA	Registro Civil	1121509456	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Daniela Lara 27365826	Mamá	Daniela
22	JUAN	SEBASTIAN	SILVA	LIMA	No tiene	169	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	JOSIMARY Lac 1.5.070869	Mama	
23	EYLYN	ISABELLA	PAPAMIJA	BENAVIDES	Registro Civil	1059364283	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yovani 1059361975	Madre	Yovani
24	YERSON	DAVID	RAMIREZ	PINO	Registro Civil	1080267778	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yanzi Patiño 1000753705	Madre	Anzi Ramirez
25	VALENTINA		TREJO	ANTE	Registro Civil	1115578661	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yeimi Valeria A. 311.669 0083	Madre	Yeimi
26	AILEEN	SAIRETH		RIASCOS	Registro Civil	1059364947	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	SOFIA BALANTOS	Madre	SOFIA B
27	PAULO	KALETH	CHANCHI	ESPINOZA	Registro Civil	1059364896	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Ledis ESPINOSA 1003395527	Madre	Ledis ESPINOSA
28	DANNA	GISEL	ZEMANATE	CARVAJAL	Registro Civil	1059364992	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Sandra Carvajal 1002861358	Madre	Sandra Carbajal
29	ALLAN	FERNANDO	DORADO	VALENCIA	Registro Civil	1029606047	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Daisy valencia 1004 904525	Madre	Daisy valencia
30	SALOME			MOLANO	Registro Civil	1059364387	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Dayana Galindez 1004 723 691	Madre	Dayana Galindo

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ■ CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
REGIONAL: CAUCA NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: SUR
MUNICIPIO: MERCADERES DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: ENERO AÑO: 2021
KELLY YOBANNA HOYOS SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

No.	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina* Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANA	DEICY	BENAVIDES	PEREZ	Cedula de Ciud	1061020804	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Ana Deicy *1061020804	Usuaria	xAna
2	NIDIA	MABEL	FUENTES	DAVID	Cedula de Ciud	1061020567	27/02/2021	OOO1751615	2	—	-	—	-	—	—	*Nidia Fuentes *1061020567	Usuaria	xNidia.
3	HIJA DE MONICA	PATRICIA	RUIZ	RENDON	NO TIENE		27/02/2021	OOO1751615	2	-	-	—	-	-	-	*1061019758 Nilton Muñoz	Padre	xNilton Muñoz
4	KEINER	YAIR	BURBANO	LASSO	RC	1061022563	27/02/2021	OOO1751615	2	—	-	—	-	—	—	Mary Isabel 1002927846	Madre	Mary Isabel
5	KAREN	DANIELA		CHAVEZ	Cedula de Ciud	1002928060	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	1002928060 Karen Chavez	Usuaria	Karen c/c
6	HIJO DE MAYERLY		DIAS	CASTILLO	Cedula de Ciud	1061020618	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*GALINDO 4.710341	Abuelo	GALINDO A
7	PAOLA	ESTEFANIA	GOMEZ	PAPAMIJA	Cedula de Ciud	1002927340	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	* Estefania Gomez *1002927340	Usuaria	xEstefania G.
8	STEFANY	ALEJANDRA	NARVAEZ	NARVAEZ	Registro Civil	1061022289	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Yenifer Walvael *1.002927368	Madre	Yenifer W.
9	DEYANIRA		MUÑOZ	BURBANO	Cedula de Ciud	34445397	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	* Cuervo Hoyos *14 837128	ESPOSO	xCuervo
10	MARIA	FERNANDA	LOPEZ	NUPAN	Cedula de Ciud	1061021877	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Edilma Nupan *66959066	Madre	x

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

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

Escaneado con CamScanner

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	MIGUEL	ANGEL	NAVIA	MENESES	Registro Civil	1061022109	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Carolina Meneses *1061020542	Madre	xCarolina Meneses
12	HIJA DE ANGELA	YICEL		DIAS	NO TIENE		27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Evelio Diaz x1026446563	Abuelo	xEvelio Diaz
13	HIJA DE KARINA	YISEL	HOYOS	GOMEZ	Registro Civil	106102255	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Casina Hoyos 1002173580	Madre	x Casina Hoyos
14	NATALIA		JARAMILLO	OJEDA	Registro Civil	1061022486	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Catalina *1061021972.	Madre	x catalina
15	MAXIMILIANO		QUINTERO	CASANOBA	Registro Civil	1070991698	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*34446003 *34446003.	Abuela	Luz Dary
16	JAZMIN	CELESTE	SOTELO	ARRIETA	Registro Civil	1061022445	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Elisabet Arrieta x1064051727	Madre	xElisabet Arrieta
17	DAVID	ANTONIO	PEREZ	GOMEZ	Registro Civil	1058941586	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	Elizabeth Gomez 25.287.482.	Madre	Elizabeth Gomez
18	ELIAN	FARIT	RUIZ	URRUTIA	Registro Civil	1029626025	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Jennifer Urrutia *1133469005	Madre	Jennifer
19	MARTIN	ALEJANDRO	HERMOSA	DAZA	Registro Civil	1089350046	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Ingrid Katerine Daza *1061718375	Madre	Ingrid Daza
20	SOL	MAHIA	LUBO	MUÑOZ	Registro Civil	1061021838	27/02/2021	OOO1751615	2	—	—	—	—	—	—	*Ana Karela M. *1061020590	Madre	.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

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

Escaneado con CamScanner

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

HOGAR JUVENIL CAMPESINO
SUCRE – CAUCA
Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

PROPUESTA DE INTERVENCION POR MEDIO DE LLAMADA TELEFONICA A LA POBLACIONA BENEFICIARIA DE LA MODALIDAD 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO EN ZONAS DE CONFLICTO ARMADO MUNICIPIO DE ARGELIA CAUCA EN LOS CORREGIMIENTOS DEL PLATEADO, EL SINAI Y PUERTO RICO.

Y

GEORREFERENCIACIÓN

UDS: CZ SUR.

HOGARA JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE CAUCA

Elaborado por:

Kelly Yobanna Hoyos: Coordinadora

Roxy Yuladi Ospina: Psicóloga

María Jose Calderón: Nutricionista dietista

Ximena Mamian: Auxiliar de enfermería

Ruber Hoyos Hoyos: Gestor Argelia

HOGAR JUVENIL CAMPESINO
SUCRE – CAUCA
Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

1000 Días para cambiar el mundo

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

1. INTRODUCCION

Los corregimientos de El Plateado, Sinaí y Puerto rico para muchos son vistos desde afuera como lugares peligrosos dentro de las entrañas de las montañas del departamento del Cauca, imagen que se ha generado como producto de los diferentes enfrentamientos armados que durante varios años han afectado de manera permanente a la población, generando una profunda crisis social y humanitaria. Estos territorios presentan una pequeña radiografía del conflicto actual del país entre la población civil y el aparato armado que hace presencia dentro del caserío especialmente de corregimiento del Plateado, situación que en los últimos tiempos se ha agudizado con la presencia de varios grupos armados al margen de la Ley en disputa por el territorio.

La Modalidad 1000 días para cambiar el mundo, se encuentra desarrollando su proceso de atención en el Municipio de Argelia Cauca por encontrarse dentro de las poblaciones vulnerables, haciendo posible el desarrollo integral de los niños y niñas en la primera infancia especialmente en el mantenimiento de un estado nutricional adecuado y el crecimiento en entornos saludables.

En los Corregimientos de El Plateado, Sinaí y Puerto rico, actualmente se cuenta con 21 beneficiarios entre ellos niños, niñas y mujeres gestantes que se benefician de este programa, donde el equipo de talento humano debe desplazarse a realizar las visitas a las familias las cuales son dispersas, teniendo en cuenta el orden público que atraviesa este municipio se hace la propuesta de realizar las intervenciones de estas familias mediante llamada telefónica y hacer acercamiento de los profesionales con la familia en el espacio del encuentro programado, se deja claridad que la intervención en las viviendas o visitas domiciliarias se retomaran en el momento que haya seguridad para transitar por el sector rural y rural dispersos del territorio.

2. JUSTIFICACION

En el desarrollo de las actividades del programa 1000 días para cambiar el mundo se realizan visitas domiciliarias a las familias las cuales son encuentros que se realizan en los contextos familiares cotidianos, especialmente, en el lugar de domicilio, permitiendo tener un acercamiento directo con los integrantes de las familias. Estas visitas permiten tener mayores insumos para la elaboración del plan de atención y acompañamiento individual y familiar.

Se puede evidenciar por distintos medios de comunicación que la situación de seguridad en el corregimiento de Plateado y sus sectores aledaños se ha agudizado por las confrontaciones constantes entre grupos armados ilegales, donde la población civil a menudo queda en medio del fuego cruzado.

De acuerdo al orden público de la parte baja de Argelia, en el corregimiento del Plateado se hace la propuesta de reemplazar las visitas domiciliarias por intervención telefónica mediante llamada telefónica para obtener datos esenciales que van dentro de la ficha de caracterización para luego realizar el acercamiento y dialogo con la familia y firmar formatos por parte de los cuidadores principales en los encuentros grupales y en las entregas de raciones, esta propuesta se extendería hasta el momento que se pueda normalizar el orden público y en aras de no poner en riesgo al talento humano que realiza la intervención en campo.

HOGAR JUVENIL CAMPESINO
SUCRE – CAUCA
Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

1000 Días para cambiar el mundo

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

Objetivo: Identificar los usuarios que viven en zona de conflicto armado del Municipio de Argelia Cauca y así mismo buscar solución para realizar las intervenciones por medio de llamada telefónica que contribuya a realizar la caracterización familiar y seguimiento a los beneficiarios, de manera segura para el talento humano de la estrategia 1000 días para cambiar el mundo.

3. **Relación de beneficiarios que se encuentran en zona de difícil acceso por estar en de conflicto armado.**

	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	DIRECCION	TIPO DE BENEFI
1	Liliana Noguera Jiménez	1058672034	El plateado	Mujer Gestante
2	Angélica Tatiana Romero García	1003852157	El plateado	Mujer Gestante
3	Katherin Natalia Otero Navia	1058666130	El plateado	Mujer Gestante
4	Luisa Jimena Bermeo Girón	1058667753	El plateado	Mujer Gestante
5	Sharol Steisi Santacruz Sotelo	1029623854	El Plateado	Niña
6	Hellen Mariana Sánchez Hoyos	1058677988	Puerto Rico	Niña
7	Mauren Alejandra Rengifo Ruiz	1061989913	La Ceiba	Niña
8	Jhonnier Largo Muñoz	1059714444	El Plateado	Niño
9	Sharik Michele Agredo Solarte	1126143513	El Plateado	Niña
10	Nilmar Joseph Ortega Matituy	1080704184	Pueblo Nuevo	Niño
11	Ian Sebastián Ortega Ordoñez	1059917192	El Plateado	Niño
12	Liam Estiven Jaramillo Bernal	1059918165	El Plateado	Niño
13	Luciana Abigail Matituy Lagos	1081066497	Pueblo Nuevo	Niña
14	Mía Saideth Popayán Chávez	1059364843	El Plateado	Niña
15	Alison Selena Florez Buitrón	1058676953	El Plateado	Niña

4. **Metodología**

HOGAR JUVENIL CAMPESINO
SUCRE – CAUCA
Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

16	Erick Santiago Muñoz Gómez	1029605978	El Plateado	Niño
17	Joan Alexis Zúñiga Valencia	1061828357	Las Vegas	Niño
18	María Jose Pino Medina	1058678041	El Plateado	Niña
19	Jhael Santiago Daza Daza	1058942023	Pueblo Nuevo	Niño
20	Valerin Luciana Gonzales García	1058678018	La Balastrera	Niña
21	Derlis Andrea Guaca Bolaños	1006998280	Sinaí	Mujer Gestante

La ***EAS Hogar Juvenil Campesino de Sucre*** para la intervención telefónica a la probación relacionada anteriormente propone:

a) **Caracterización Familiar:** Conocedores que la caracterización familiar está encaminada a la identificación de la estructura familiar, condiciones de vivienda, seguridad alimentaria y nutricional, prácticas de cuidado y crianza, saberes de las familias que enriquecen el proceso de desarrollo, y redes de apoyo. En el marco del contacto con la familia se realizará la caracterización por parte de la profesional social quien dejará plasmada la información en el formato F5, este formato será firmado en el marco del encuentro programado o entrega de la RFPP

b) **Plan de atención y acompañamiento individual y familiar:** Este plan se elaborará a partir de los resultados obtenidos en la caracterización familiar, la identificación de los factores protectores y de riesgo asociados a la desnutrición y la valoración nutricional, articulando así acciones que contribuyan al mejoramiento del estado nutricional, reducción de los factores de riesgo, fortalecimiento de los factores protectores, fortalecimiento de vínculos de cuidado y prevención de la desnutrición. Lo realizara el equipo interdisciplinario para ello tendrá en cuenta que la planeación responda a intereses y necesidades de cada beneficiario según su contexto. la información se registrará en el formato F6 y será revisada en presencia del usuario en el encuentro programado

c) **Seguimiento nutricional:** La profesional de nutrición y dietética realizará la intervención telefónica a fin de obtener la información necesaria para diligenciar formato plan de intervención individualizada y cada uno de sus componentes y registrará los datos en el formato F3.

d) **Seguimiento al estado de salud:** la auxiliar de enfermería realizara la intervención telefónica donde abordara lo concerniente a los factores relacionados con atenciones del estructurante de salud, datos que se registraran en el formato F10.

e) **Actividades del gestor.** Realizara la intervención telefónica y dejara registrada la información obtenida en el formato seguimiento gestores comunitarios, en la medida en que sea posible realizara los seguimientos de manera presencial teniendo en cuenta que el integrante del equipo es del territorio, en el evento en que pueda llegar a las viviendas de los usuarios articulara acciones con el resto del equipo a fin de logra acercamiento integral.

5. **Georreferenciación:**

El manual operativo textualmente refiere que, La identificación de usuarios en la modalidad 1.000 días para cambiar el mundo incluye la identificación y georreferenciación (ubicación geográfica) mediante la aplicación del sistema GPS el cual permite georreferenciar a través de coordenadas el sitio exacto donde se encuentra el usuario. Durante el proceso, el GPS permitirá realizar seguimiento y trazabilidad de su ubicación.
Los datos de ubicación geográfica obtenidos con el GPS deben ser reportados al ICBF por la EAS, asociando el punto georreferenciado a través del dispositivo y expresado en Latitud N (Norte) S (Sur) y Longitud E (Este) W (Oeste) en los diferentes archivos, de acuerdo con lo estipulado por el ICBF y en el Sistema de Información definido.

En este sentido, para el Municipio de Argelia, especialmente los territorios referidos en el presente documento donde hay presencia de grupos armados al margen de la ley donde no es seguro el ingreso de celulares de alta gama o dispositivos GPS porque representa inseguridad para el talento humano que lo porta, la ***EAS Hogar Juvenil Campesino de Sucre*** propone que se georreferencie un solo punto para la población beneficiaria que reside en estos sectores.

"En las zonas donde no sea posible realizar georreferenciación, la EAS deberá presentar una certificación emitida por la autoridad competente donde se refleje la situación especial, información que debe ser validada por el supervisor del contrato" en consecuencia se anexa la certificación emitida por el personero municipal de Argelia.

Gmail

KELLY YOBANNA HOYOS <hjcsmildiassur2021@gmail.com>

Solicitud certificación - situación actual de orden público municipio de Argelia

1 mensaje

KELLY YOBANNA HOYOS <hjcsmildiassur2021@gmail.com> 14 de febrero de 2021 a las 10:50
Para: personeria personeria <personeria@argelia-cauca.gov.co>, DANIEL IMBACHI <daniel183_5@hotmail.com>

Señor.

DANIEL FELIPE IMBACHI SÁNCHEZ
Personero municipal - Argelia Cauca

Atento saludo.

De manera respetuosa me dirijo a usted con el objetivo de solicitar una certificación de su despacho donde **se describa la situación actual del orden público del municipio de Argelia y el concepto sobre la seguridad del ingreso de un dispositivo GPS a los corregimientos de Sinaí, Puerto Rico y Plateado, para la recolección de coordenadas - ubicación de beneficiarios de la modalidad 1.000 días para cambiar el mundo.**

Quedo atenta ante inquietudes.

-

Gracias por su amable atención.

Cordialmente,

Kelly Yobanna Hoyos

Coordinadora modalidad 1.000 días para cambiar el mundo CZ Sur.

Enfermera, Universidad Mariana.

Esp. Auditoría y Garantía de la Calidad en Salud

Contacto: 3117050989 - 3215063818.

Personería Municipal
Argelia - Cauca

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE ARGELIA
PERSONERIA MUNICIPAL

GOBIERNO DE COLOMBIA

EL SUSCRITO PERSONERO MUNICIPAL DE ARGELIA CAUCA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES CONSTITUCIONALES. LEGALES BAJO LOS SIGUIENTES SUPUESTOS FÁCTICOS COMPROBADOS SUMARIAMENTE.

C E R T I F I C A

Que la situación de orden público en el Municipio de Argelia es compleja, puesto que esta localidad es catalogada como zona roja y de difícil aseso, debido al conflicto armado por la lucha territorial entre grupos armados al margen de la ley de la guerrilla ELN frente José María Becerra y el GAO-R Carlos Patiño por el control del cañón del Micay. En cuanto al concepto sobre la seguridad del ingreso de dispositivos GPS o georreferenciación a los corregimientos de Sinaí, Puerto Rico y Plateado, se recomienda no ingresar dichos elementos por el peligro o amenaza que representa para los actores armados que operan en la zona, teniendo en cuenta los anteriores hechos adversos presentados en la región.

Esta solicitud se expide a solicitud de la señora **KELLY YOBANNA HOYOS,** quien desempeña labores como Coordinadora modalidad 1.000 días para cambiar el mundo CZ Sur.

Para constancia se firma en Argelia Cauca a los dieciséis (16) días de febrero de 2021.

Cualquier inquietud a esta autorización puede ser consultada a través del cel. 3128257448.

Profesionalmente,

PERSONERO

DANIEL FELIPE IMBACHI SANCHEZ
Personero Municipal

HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

ACTA DE REUNIÓN	
Hora: 5:00 PM	**Fecha: 04-02-2021**
Lugar:	**VIRTUAL:** https://meet.google.com/tho-xhuz-wqx
Dependencia que Convoca:	**coordinación**
Objetivo:	**Inducción / Capacitación de equipo** **TEMA:** esquema de vacunación

1. **CONFIRMACIÓN DE LOS ASISTENTES**

Registro de asistencia a la videoconferencia.

2. **DIRIGIDO A:**

Personal Administrativo y Talento Humano encargado de la ejecución de la modalidad Mil días para cambiar en Mundo de la UDS Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca.

3. **Objetivo.** Capacitar al equipo de talento humano de la modalidad 1000 días para cambiar el mundo del C.Z. SUR en esquema de vacunación e interpretación del carné de vacunas .

4. **Agenda:**

1. Saludo inicial
2. Explicación del objetivo
3. Presentación y desarrollo de la temática
4. Espacio de preguntas
5. Fin de la capacitación

DESAROLLO DE LA REUNIÓN

Capacitación en Partición y Ejercicio de la Ciudadanía y Control Social.

¿Qué son las vacunas? Las vacunas son muy importantes para el cuidado de la salud de toda la comunidad, ya que son las encargadas de protegernos de numerosas enfermedades muy graves que afectan sobre todo a los niños y a las niñas. Las vacunas se obtienen inactivando o debilitando el microorganismo que causa la enfermedad, para que cuando se aplique a una persona, el cuerpo produzca defensas contra esa enfermedad, las cuales lo protegerán de padecerla

¿Por qué debo vacunar a los niños? Los niños necesitan vacunas para protegerse de enfermedades peligrosas. Estas enfermedades pueden tener complicaciones graves e incluso, provocar la muerte.

¿Son seguras las vacunas? Sí, son muy seguras. Sin embargo, hay que tener precauciones con algunas, las cuales serán indicadas al momento de la vacunación. El esquema de vacunación de

Colombia está avalado por la Sociedad Colombiana de Pediatría (SCP) y la Asociación Colombiana de Infectología (ACIN), entre otras. Los riesgos de contraer una enfermedad grave por no administrar la vacuna son mucho mayores que el riesgo de que la vacuna produzca una reacción grave.

¿Tienen las vacunas efectos secundarios? Sí, algunas vacunas pueden tener efectos secundarios, los cuales pueden ser: fiebre leve, salpullido o dolor en el lugar de la aplicación.

¿Por qué guardar y cuidar el carné de vacunación? Este es un documento que contiene los registros de dosis de vacuna aplicadas desde el nacimiento, hace parte de la historia de salud de la persona y se requiere para consultas médicas, de enfermería, cirugías, viajes nacionales e internacionales y matricularse en las entidades educativas. En el país hay carné de vacunación de niños y niñas, carné de vacunación de adultos y certificado internacional de vacunación

¿Contra qué enfermedades me protegen las vacunas? En el esquema colombiano hay 21 vacunas, las cuales protegen contra 26 enfermedades, que se describen a continuación:

1. **Tuberculosis** meníngea Es una enfermedad infecciosa causada por una bacteria llamada Mycobacterium tuberculosis. Es muy contagiosa. Las bacterias entran por las vías respiratorias y llegan al pulmón, destruyendo unas células que ayudan a combatir infecciones y se multiplican. Si logran llegar a la sangre, pueden infectar diferentes partes del cuerpo (huesos, articulaciones, riñones, corazón, ganglios, intestinos, etc.); si infectan el tejido que cubre el cerebro y la médula espinal (meninges), producen la tuberculosis meníngea.

2. **Poliomielitis** Es una enfermedad causada por la infección con el virus del polio, que afecta los nervios y causa parálisis total o parcial en las extremidades. Su transmisión puede ser por: • Contacto directo de persona infectada a persona sana. • Contacto con moco o flema de personas infectadas. • Contacto con materia fecal infectada. El virus entra a través de la nariz y la boca, se multiplica en la garganta y en el tubo digestivo, para luego ser absorbido y diseminado a través de la sangre.

3. **Hepatitis B** Es la irritación e hinchazón (inflamación) del hígado debido a infección con el virus de la hepatitis B (VHB). Usted puede contraer esta enfermedad a través del contacto con sangre o fluidos corporales (como el semen, los flujos vaginales y la saliva) de una persona que tenga el virus. Por tal razón, es imprescindible que el niño reciba esta vacuna en las primeras 12 horas seguidas al nacimiento, ya que se disminuye el riesgo de transmisión madre - hijo.
4. **Difteria**: Es una infección causada por la bacteria denominada Corynebacterium diphtheriae, que se propaga a través de las gotitas respiratorias, como las que se producen con la tos o los estornudos de una persona infectada, o de alguien que porte la bacteria pero que no tenga ningún síntoma. La infección de garganta produce una membrana de color gris a negro, dura y gruesa que puede obstruir las vías respiratorias. Una vez que ocurre la infección, la bacteria produce sustancias peligrosas llamadas toxinas que se diseminan a través de la sangre a otros órganos, como el corazón y el cerebro, causando daños. Los ambientes de

hacinamiento, higiene deficiente y falta de vacunas, pueden favorecer la aparición de la Difteria

5. **Tos ferina** es una enfermedad infecto - contagiosa causada por el bacilo Bordetella pertussis, que afecta el aparato respiratorio y cuyo síntoma típico es la tos. El contagio se produce directamente desde la persona enferma a la sana, por el aire (al hablar o toser). Los síntomas comienzan como una gripa común (secreción de moco por la nariz, fiebre, estornudos, tos leve, lagrimeo); con el tiempo (2 semanas), la tos se torna más fuerte, con ahogamiento y color morado – azul en la piel; la persona se ve angustiada y cansada.

6 y 7. Tétanos accidental y tétanos neonatal Es una enfermedad infecciosa producida por un bacilo llamado Clostridium tetani, muy resistente en el ambiente, que puede sobrevivir sin oxígeno y sin luz durante muchos años en la tierra. El tétanos se contagia a través de una herida contaminada con el microorganismo y no se transmite de persona a persona. Los síntomas son: rigidez muscular de la mandíbula, seguida por rigidez del cuello, dificultad para la deglución, rigidez de los músculos del abdomen, sudor y fiebre. La vacuna contra el tétanos se aplica a los niños, a las niñas y a las mujeres en edad fértil de 10 a 49 años, para proteger a sus futuros hijos del tétanos neonatal.

8. Infección por Haemophilus influenzae tipo b (Hib) Es una de las causas más importantes de infección bacteriana grave en niños pequeños. El Hib puede causar variedad de enfermedades, como la meningitis (inflamación de las capas que envuelven el cerebro y la médula espinal), infección de la sangre, neumonía, artritis, inflamación de la epiglotis e infecciones de otras partes del cuerpo; se puede transmitir a través del contacto con moco o secreciones de la nariz y la garganta de una persona infectada y los síntomas pueden incluir fiebre, vómito y rigidez de cuello o espalda.

9. Diarrea por rotavirus Es una infección intestinal producida por el virus del rotavirus, que causa diarreas severas, con mayor frecuencia en bebés, niños y niñas pequeños. Suele estar acompañada de vómito y fiebre y puede traducirse en deshidratación. La vacuna contra el rotavirus no previene la diarrea provocada por otros gérmenes.

10, 11 y 12. Neumonía, meningitis y otitis causadas por neumococo El neumococo es un bacteria que se disemina a través del contacto con personas que están infectadas o con personas que no están enfermas pero que portan la bacteria en la parte posterior de la nariz. Las infecciones por neumococo pueden ser leves o graves. Las más comunes son infecciones de oído (otitis), sinusitis, neumonía, infección de todo el cuerpo (sepsis) e infección en las capas que envuelven el cerebro y la médula espinal (meningitis). Los síntomas comienzan con una gripe común y se agudizan de acuerdo a la zona afectada.

13. Influenza Es una enfermedad respiratoria transmisible causada por el virus de la influenza. Se habla de influenza estacional, ya que se presenta todos los años, principalmente en los meses de lluvia. Este virus tiene la capacidad de cambiar de forma, lo que hace que las defensas que las

personas desarrollan para combatir el virus dejen de ser útiles; es por ello que cada año se desarrollan vacunas nuevas y distintas para combatir este virus. Los síntomas corresponden a los de un resfriado común y son fiebre, dolor de cabeza, dolor muscular intenso, cansancio intenso, tos seca, ardor o dolor de garganta y congestión nasal. En los niños se puede presentar náusea, vómito y diarrea, más frecuentemente que en los adultos.

14. Parotiditis o paperas Es una infección contagiosa que causa un agrandamiento doloroso de las glándulas salivales. Aunque la enfermedad puede ocurrir a cualquier edad, en la mayoría de los casos afecta a niños y adolescentes entre 5 y 15 años de edad. La enfermedad no es frecuente en menores de 2 años. Inicialmente aparece dolor, inflamación y endurecimiento entre el lóbulo de la oreja y la mandíbula; si no se cuida adecuadamente puede tener complicaciones en otros órganos, como los testículos, senos, ovarios, membranas del cerebro, corazón y articulaciones.

15. Sarampión Es una enfermedad muy contagiosa que se transmite a través del contacto directo con una persona infectada, o bien por el aire, con las gotitas o diminutas secreciones expulsadas al hablar, estornudar o toser, y que tienen capacidad para transmitir determinadas infecciones. El síntoma más característico del sarampión son las manchas de Koplik, que son unas manchas blancas en el interior de la boca, en el área de las mejillas. Estas aparecen a los cuatro o cinco días desde que se inicia la enfermedad. Esta enfermedad también se acompaña de fiebre de hasta 40°C, secreción nasal acuosa, malestar general, sensibilidad a la luz, tos seca y ojos llorosos; posteriormente aparecen unas manchas de color rojizo detrás de las orejas que se diseminan por brazos y piernas inicialmente, hasta el abdomen y la espalda.

16. Rubeola y síndrome de rubeola congénita Es una infección contagiosa que produce síntomas leves, como malestar general, fiebre, enrojecimiento de los ojos, dolor de garganta, inflamación de los ganglios del cuello, dolor en las articulaciones y erupciones de color rosáceo en la piel que se inician en la cabeza y progresan hacia los pies, haciéndose más intensas en el tronco; no provocan rasquiña ni molestias y suelen desaparecer en pocos días. La rubeola es menos contagiosa que el sarampión y muchos niños nunca llegan a contagiarse. No obstante, la rubeola es grave, sobre todo para las mujeres embarazadas. Una mujer infectada durante los primeros 4 meses de embarazo puede abortar, dar a luz un bebé muerto o con defectos congénitos, como pérdida de la visión, pérdida de la audición y problemas del corazón. Esta enfermedad se transmite entre personas a través de estornudos, tos o el contacto con superficies y objetos contaminados (pañuelos, vasos), o con las manos.

17. Fiebre amarilla Es una infección transmitida por el mosquito Aedes aegypti, que al picar, si se encuentra infectado, transmite el virus a los humanos. Esta enfermedad es muy letal; solo se han conocido pocos casos de personas que han padecido esta enfermedad y han sobrevivido. Los síntomas son dolor de cabeza, dolores musculares y articulares, fiebre, sofoco, inapetencia, vómito y color amarillo en la piel por el daño del hígado; igualmente, daño en riñones, corazón, hemorragias (pérdida de sangre), pérdida de la conciencia y coma.

18. Hepatitis A Es una enfermedad muy contagiosa, que produce la irritación e hinchazón (inflamación) del hígado debido a infección con el virus de la hepatitis A. Este virus se encuentra sobre todo en la materia fecal y la sangre de una persona infectada, aproximadamente de 15 a 45 días antes de que se presenten los síntomas y durante la primera semana de la enfermedad. La transmisión ocurre cuando se comen o beben alimentos o agua que han sido contaminados por materia fecal infectada; así mismo, si una persona con hepatitis A no se lava las manos apropiadamente después de ir al baño y toca otros objetos o alimentos, puede transmitir la enfermedad. Los síntomas corresponden a orina oscura, fatiga, inapetencia, fiebre baja, náuseas, vómito, materia fecal y color de piel amarillos, dolor en la parte superior derecha del abdomen.

19. Infección por Virus del papiloma humano (VPH) y cáncer de cuello uterino Son virus comunes que pueden causar verrugas. Existen más de 100 tipos de VPH. La mayoría son inofensivos, pero aproximadamente 30 se asocian con un mayor riesgo de tener cáncer de cuello uterino. La vacuna que actualmente se distribuye en el país otorga protección contra los tipos 6 y 11, que tienen mayor relación con presencia de verrugas, las cuales son dolorosas y muy contagiosas; y contra los tipos 16 y 18, los cuales producen lesiones cancerosas.

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
KELLY YOBANNA HOYOS	Coordinadora	HJCS	
MARIA JOSE CALDERON SANCHEZ	Nutricionista	HJCS	
ROXY YULADI OSPINA MAMIAN	Psicóloga	HJCS	
DEILY XIMENA MAMIAN MAJIN	Auxiliar de enfermería	HJCS	
DARWIN FABIANY SALCEDO SOSCUE	Gestor Sucre y Patía	HJCS	
ANGELA REALPE MUÑOZ	Gestora Mercaderes y Balboa	HJCS	
RUBER HOYOS HOYOS	Gestor Argelia	HJCS	
NESTOR ADRIAN ORDOÑEZ HOYOS	Apoyo administrativo	HJCS	

Se procede a adjuntar el registro fotográfico

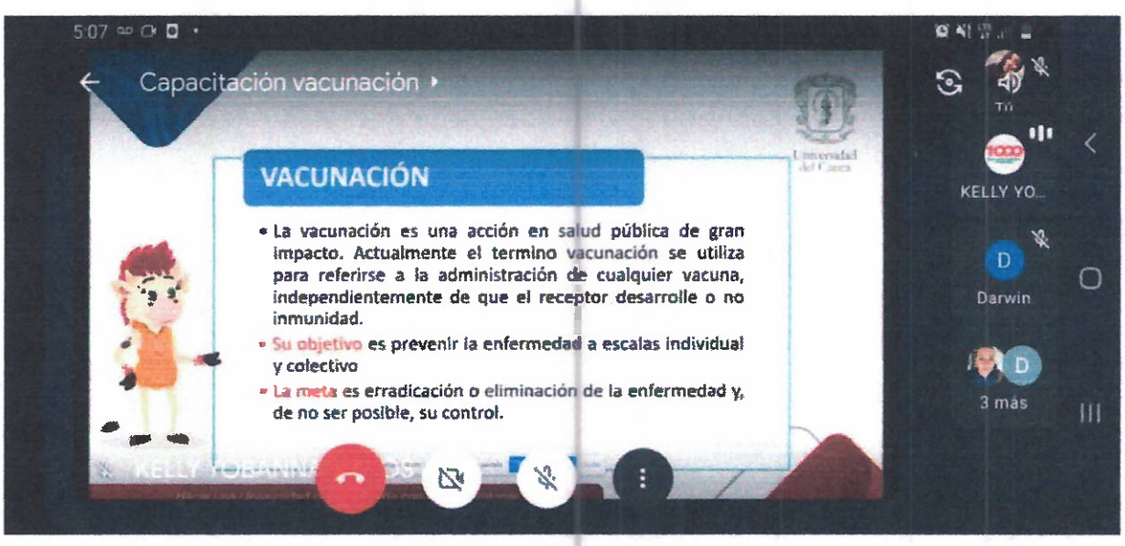
HOGAR JUVENIL CAMPESINO

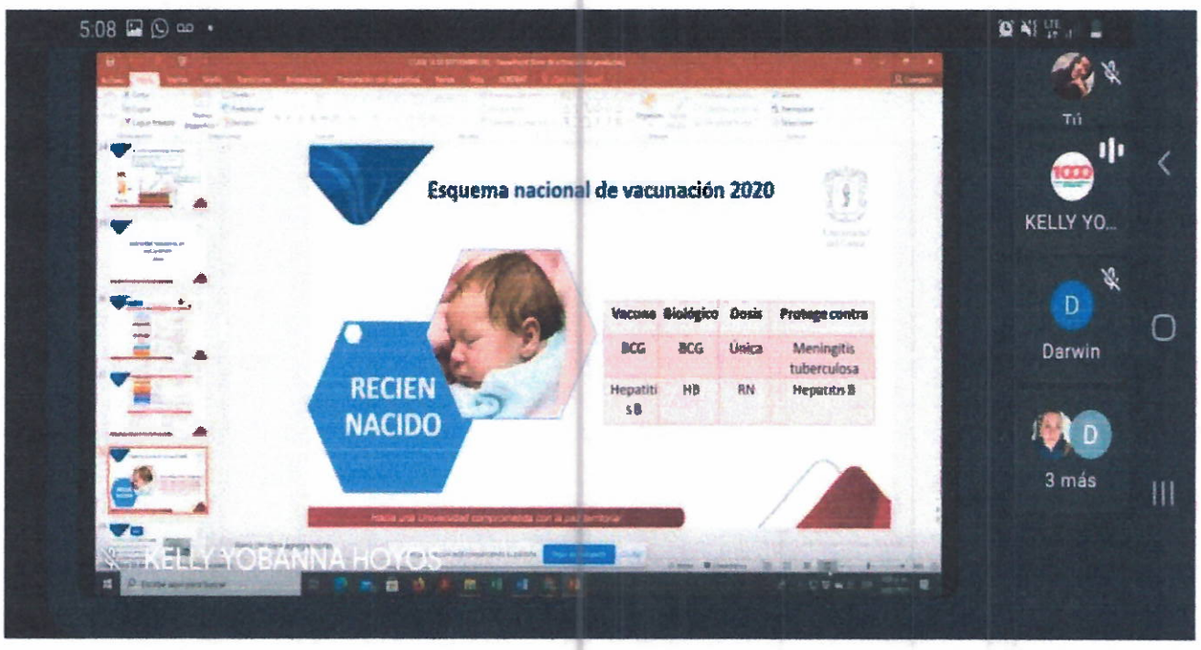
SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

1000 Días para cambiar el mundo

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo



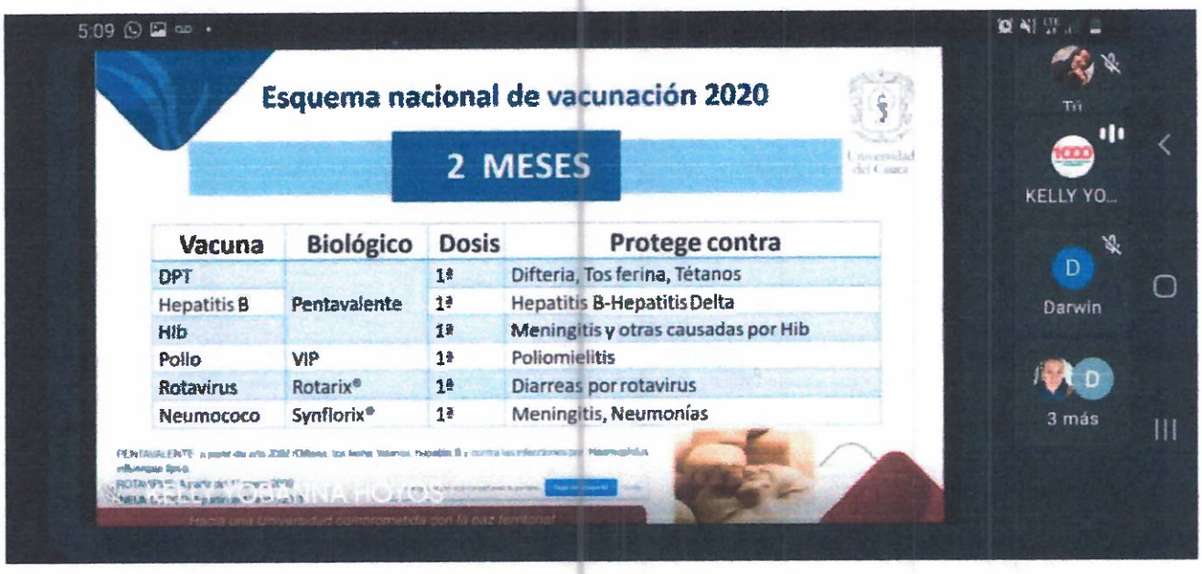


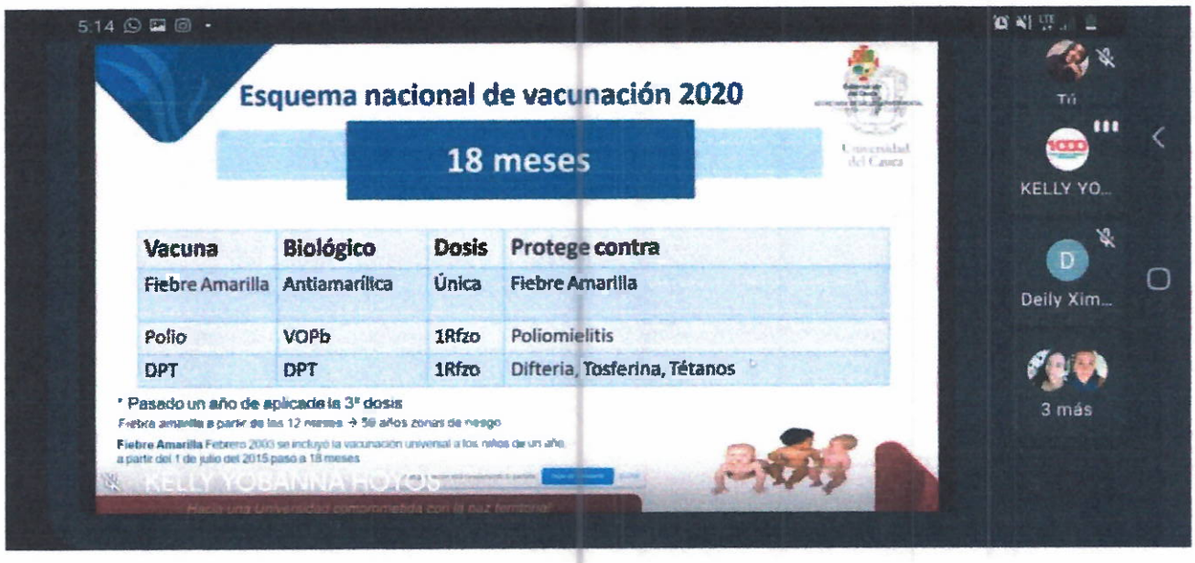
HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo





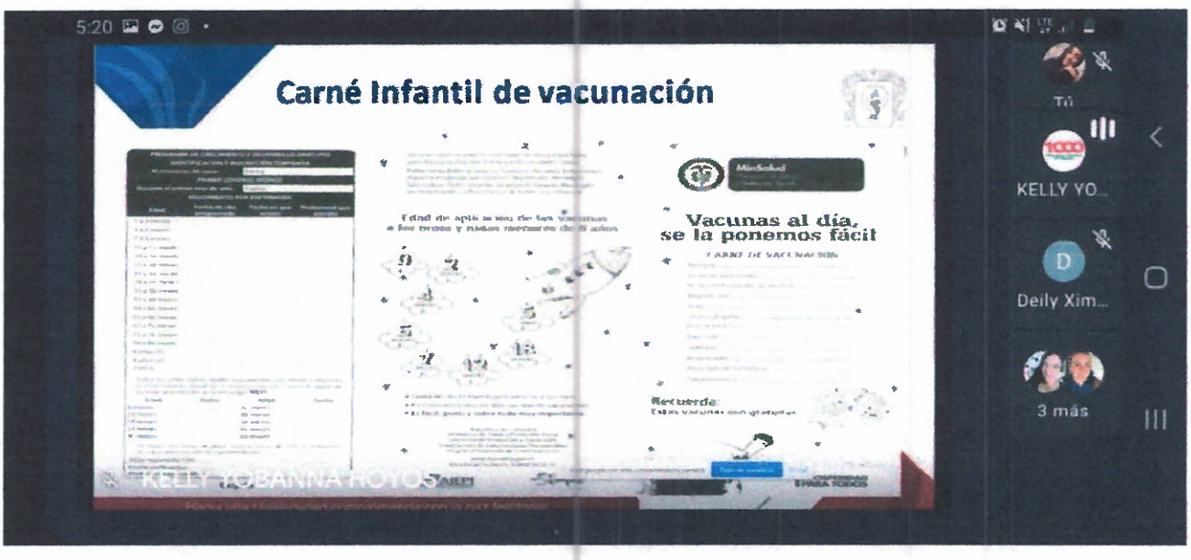
HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo





HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

ACTA DE REUNIÓN N ° 9	
Hora: 9:00 am	**Fecha: 12 de febrero 2021**
Lugar:	**VIRTUAL: https://meet.google.com/ntn-kbka-guy**
Dependencia que Convoca:	**Nutricionista modalidad mil días para cambiar el mundo UDS SUR**
Objetivo:	**Inducción / Capacitación de equipo** **TEMA:** LINEAMIENTO PARA EL MANEJO INTEGRADO DE LA DESNUTRICION AGUDA MODERADA Y SEVERA EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 59 MESES DE EDAD

1. **CONFIRMACIÓN DE LOS ASISTENTES**

Registro de asistencia a la videoconferencia.

2. **DIRIGIDO A:**

Personal Administrativo y Talento Humano encargado de la ejecución de la modalidad Mil días para cambiar en Mundo de la UDS Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca.

3. **Objetivo**:

Capacitar al equipo de talento humano de la modalidad 1000 días para cambiar el mundo del C.Z. SUR sobre lineamiento para el manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad.

Agenda:

4. Saludo inicial
5. Explicación del objetivo
6. Presentación y desarrollo de la temática
7. Espacio de preguntas
8. Fin de la capacitación

DESAROLLO DE LA REUNIÓN

LINEAMIENTO PARA EL MANEJO INTEGRADO DE LA DESNUTRICION AGUDA MODERADA Y SEVERA EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 59 MESES DE EDAD

Propósito

•El lineamiento de manejo integrado de la desnutrición aguda busca proveer una herramienta de apoyo a los trabajadores de salud en la adecuada identificación, tratamiento y seguimiento de la desnutrición aguda moderada y severa.

Avance

Este lineamiento aplica a los niños y niñas con desnutrición aguda moderada y severa en quienes la causa principal de la desnutrición es el déficit de ingesta asociado a condiciones de inseguridad alimentaria y nutricional.

El modelo integra cuatro enfoques

HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

La atención primaria en salud (APS), como mecanismo de articulación de las acciones de salud pública, promoción de la salud y atención de la enfermedad.

•La salud familiar y comunitaria, como enfoque de intervención en los servicios básicos o primarios y la coordinación del flujo de usuarios a través del sistema

•La gestión integral del riesgo en salud, como actividad central de los agentes del sistema, para la minimización del riesgo y mitigación del daño, con énfasis en usuarios con patologías crónicas.

•Enfoque diferencial para adaptar el modelo a cada uno de los contextos poblacionales (indígenas, negritudes, raizales, desplazados, entre otros) y territoriales (urbano, rural y disperso), dentro de las competencias y recursos asignados a cada uno de los agentes del sistema.

BASES CONCEPTUALES

DE ACUERDO A OMS HAY 3 FORMAS DE DESNUTRICION

- ***Desnutrición aguda:*** cuando el puntaje Z del indicador P/T está por debajo de -2DE. Está asociada a pérdida de peso reciente y acelerada o a incapacidad para ganar peso, dada en la mayoría de los casos por bajo consumo de alimentos o presencia de enfermedades infecciosas
- ***Retraso en talla:*** cuando el puntaje Z del indicador T/E está por debajo de -2DE. Está asociado con baja ingesta prolongada de todos los nutrientes.
- ***Deficiencias de micronutrientes:*** Se presentan cuando las personas no tienen acceso o hábito de consumo de alimentos fuente de micronutrientes.

DESNUTRICION AGUDA

La desnutrición aguda se clasifica de acuerdo con la intensidad de pérdida de peso para la talla en:

Desnutrición aguda moderada,

cuando el puntaje Z del indicador P/T está entre -2 y -3DE.

Desnutrición aguda severa,

cuando el puntaje Z del indicador P/T está por debajo de – 3DE.

Manifestaciones clínicas de la desnutrición aguda severa :

MARASMO

Se caracteriza por atrofia de la masa grasa y muscular que el cuerpo ha utilizado como fuente de energía dejando "los huesos forrados en la piel".

KWASHIORKOR
Se caracteriza por edema bilateral que inicia en pies y manos y puede estar acompañado de signos clínicos de deficiencias nutricionales específicas.

MARASMO Y KWASHIORKOR

aracterizado por combinación de emaciación y edema bilateral. Esta es una forma muy severa de desnutrición aguda.

Evaluación antropométrica y clínica de la desnutrición aguda

Las mediciones mínimas requeridas en la evaluación antropométrica, clasificación nutricional e intervención son:

- Medición del edema.
- Peso.
- Longitud/Talla.
- Perímetro Braquial: ***es una medida útil como predictor de riesgo de muerte por desnutrición en niñas y niños entre 6 y 59 meses con PB menor de 11.5c.***

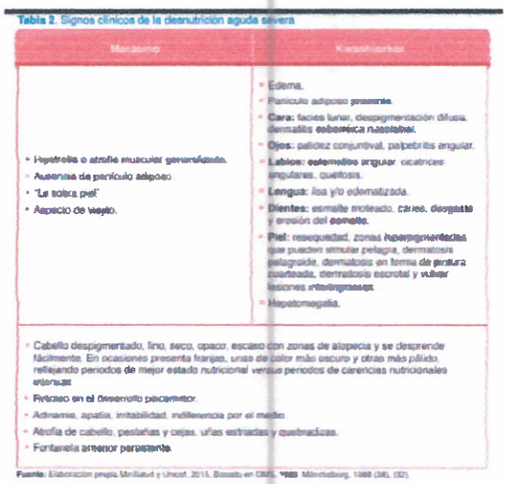


Tabla 2. Signos clínicos de la desnutrición aguda severa

Marasmo	Kwashiorkor
• Hipotrofia o atrofia muscular generalizada. • Ausencia de panículo adiposo. • "La tortuga piel". • Aspecto de viejito.	• Edema. • Panículo adiposo presente. • Cara: facies lunar, despigmentación difusa, dermatitis seborreica nasolabial. • Ojos: palidez conjuntival, palpebritis angular. • Labios: estomatitis angular, cicatrices angulares, queilosis. • Lengua: lisa y/o edematizada. • Dientes: esmalte moteado, caries, desgaste y erosión del esmalte. • Piel: resequedad, zonas hiperpigmentadas que pueden simular pelagra, dermatosis pelagroide, dermatosis en forma de pintura cuarteada, dermatosis escrotal y vulvar lesiones ulceropapulosas. • Hepatomegalia.
• Cabello despigmentado, fino, seco, opaco, escaso con zonas de alopecia y se desprende fácilmente. En ocasiones presenta franjas, unas de color más oscuro y otras más pálido, reflejando periodos de mejor estado nutricional versus periodos de carencias nutricionales extremas. • Retraso en el desarrollo psicomotor. • Adinamia, apatía, irritabilidad, indiferencia por el medio. • Alopecia de cabello, pestañas y cejas, uñas estriadas y quebradizas. • Fontanela anterior persistente.	

Fuente: Elaboración propia, Minsalud y Unicef, 2015. Basado en OMS, 1999. Münchsberg, 1988 [38], [32].

Principios básicos del manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa

Manejo intrahospitalario de la desnutrición aguda moderada o severa con complicaciones

Los niños y niñas de 6 a 59 meses con prueba de apetito negativa y/o evidencia de complicaciones médicas o nutricionales, y los niños y niñas menores de 6 meses o mayores de 6 meses con menos de 4 kg, deben hospitalizarse en instituciones de salud que cumplan los criterios de habilitación establecidos en la normatividad vigente para las IPS de mediana o alta complejidad con atención pediátrica.

Manejo en el hogar de los niños y niñas de 6 a 59 meses con desnutrición aguda sin complicaciones

- Clasificación de estado nutricional Se hace con base en:
- Medición del perímetro braquial, peso y talla o longitud.
- Prueba del edema.

Identificación de signos clínicos de desnutrición aguda

- Prueba del apetito

Procedimientos para la identificación de niños y niñas de 6 a 59 meses con desnutrición aguda que pueden ser tratados en el hogar

EVALUACION MEDICA

Manejo médico y nutricional de los niños y niñas de 6 y 59 meses con desnutrición aguda sin complicaciones

Acciones recomendadas de estimulación sensorial y emocional en el curso del tratamiento de la desnutrición aguda

Seguimiento médico y nutricional

El seguimiento incluye:

- Revisión del cumplimiento del plan de manejo anterior.
- Recordatorio de alimentación de 24 horas y evaluación de las prácticas de alimentación familiar. Morbilidad en las últimas dos semanas.
- Examen físico con énfasis en la detección de signos de alarma y evolución de la desnutrición
- Prueba de apetito.
- Mediciones de perímetro braquial, peso, talla/longitud.
- Resumen de datos de la evolución y diagnóstico médico y nutricional

Criterios de egreso del manejo en el hogar

Un niño o niña se considera recuperado de la desnutrición aguda cuando se cumplan TODOS los criterios que se resumen a continuación:

Sin edema por dos seguimientos consecutivos (si fue ingresado con edema).

Puntaje Z de P/T mayor de -2DE.

Clínicamente bien y estable.

Y TODAS las siguientes condiciones:

Esquema de vacunación actualizado para la edad.

Continuación del tratamiento de la anemia ferropénica hasta recuperar las reservas de hierro, si aplica.

Cita de control 15 días después del egreso para la consulta de crecimiento y desarrollo en un servicio ambulatorio o a través de la estrategia extramural.

HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

Vinculación vigente a un programa regular de complementación alimentaria familiar e individual

Resumen de historia clínica y nutricional registrado en el sistema de información de la IPS.

Manejo intrahospitalario de los niños y niñas de 6 a 59 meses con desnutrición aguda y complicaciones

El manejo intrahospitalario está indicado en aquellos niños y niñas de 6 a 59 meses con desnutrición aguda moderada o severa que cumplen los criterios que se resumen a continuación

ALGUNO de los siguientes signos de desnutrición aguda moderada o severa:

Edema bilateral.

PB < 11.5 cm.

Puntaje Z de P/T <-2 DE.

Y CON alguno de los signos que aumentan el riesgo de muerte en los niños y niñas con desnutrición aguda moderada o severa

Prueba de apetito negativa o no puede beber o tomar el pecho.

Edema generalizado (+++).

Hipotermia: temperatura axilar <35.5 °C.

Fiebre: temperatura axilar >38 °C.

Hemoglobina <4 g/d o <6 g/dl con signos de dificultad respiratoria.

Piel con lesiones ulcerativas y/o extensas.

Riesgo de deshidratación: diarrea, vómito persistente y rechazo a la vía oral.

Aumento de la frecuencia respiratoria para la edad.

O CON alguno de los siguientes signos de peligro (54):

Vomita todo.

Convulsiona.

Está letárgico o inconsciente.

Fases del manejo intrahospitalario

Fase de estabilización: En esta fase se previenen y corrigen los desequilibrios de líquidos y electrolitos, la hipoglicemia y la hipotermia; se inicia el tratamiento de la infección, la anemia grave y las deficiencias de micronutrientes, y se hace el inicio cauteloso del manejo nutricional

Fase de transición: Esta fase se inicia cuando se recupera el apetito, se resuelve el edema, mejora la infección y es posible aumentar la cantidad de nutrientes.

Fase de rehabilitación: El niño o niña come con avidez y tiene ganancia de peso en el inicio de la rehabilitación nutricional. En esta fase, debe verificarse el cumplimiento de los criterios de egreso del manejo intrahospitalario y seguir el tratamiento en el hogar, con control médico y nutricional

Criterios de egreso hospitalario y continuación del tratamiento en el hogar

La continuación en el hogar del manejo médico y nutricional está indicada cuando se cumplan TODOS los criterios que se resumen a continuación:

Sin edema

Ingesta de FTLC mínima de 135 kcal/kg/día.

Prueba de apetito positiva el día del egreso.

Infecciones controladas/resueltas.

Clínicamente bien y alerta

Manejo intrahospitalario de los niños y niñas menores de 6 meses de edad y mayores de 6 meses con peso inferior a 4 kilogramos

los criterios de hospitalización Niños y niñas menores de 6 meses de edad

ALGUNO de los siguientes signos:

- Edema bilateral (+), (++) o (+++).
- Puntaje Z de P/T <-2 DE.
- Delgadez visible.

Y ALGUNA de las siguientes condiciones:

- Pérdida reciente de peso o dificultad para ganar peso.
- Alimentación inefectiva detectada en la evaluación del binomio madre-hijo durante 15 a 20 minutos para identificar o descartar problemas de succión o agarre, hipotonía, disfunción oral-motora u otras alteraciones.
- Cualquiera de los signos de peligro o de riesgo de muerte descritos incluidos en el grupo de 6 a 59 meses con desnutrición aguda (ver Tabla 5).
- Condición médica o social del niño o la familia que requiera evaluación e intervención, por ejemplo, abandono, discapacidad o enfermedad mental del cuidador.

Seguimiento intrahospitalario

Los niños y niñas mayores de 6 meses y peso inferior a 4 kilogramos se manejan de la misma forma que los de 6 a 59 meses con desnutrición aguda severa y requieren hospitalización en todos los casos.

Los objetivos del manejo de este grupo de niños es reducir el riesgo de muerte, identificar y tratar las patologías asociadas, lograr la lactancia materna efectiva y la recuperación nutricional.

HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

1000 Días para cambiar el mundo

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

Niños y niñas mayores de 6 meses y con peso inferior a 4 kilogramos

Atención complementaria a las madres lactantes

Seguimiento

Las mujeres en periodo de lactancia deben ser atendidas periódicamente en los servicios de salud ambulatorios de las IPS de baja complejidad para verificar cambios en su estado de salud y nutrición y en las condiciones en las que se está amamantando.

Indicadores de desempeño en el manejo integrado de los niños y niñas con desnutrición aguda

Biblografía:

- MINISTERIOS DE SALUD Y UNICEB. Lineamiento para el manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad. DISPONIBLE EN https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/lineamiento-desnutricion-aguda-minsalud-unicef-final.pdf
- MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. RESOLUCIÓN 5406 DE 2015 DISPONIBLE EN: https://www.subredsuroccidente.gov.co/sites/default/files/documentos/resolucion_5406.pdf

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
KELLY YOBANNA HOYOS	Coordinadora	HJCS	
MARIA JOSE CALDERON SANCHEZ	Nutricionista	HJCS	
ROXY YULADI OSPINA MAMIAN	Psicóloga	HJCS	
DEILY XIMENA MAMIAN MAJIN	Auxiliar de enfermería	HJCS	
DARWIN FABIANY SALCEDO SOSCUE	Gestor Sucre y Patía	HJCS	
ANGELA REALPE MUÑOZ	Gestora Mercaderes y Balboa	HJCS	
RUBER HOYOS HOYOS	Gestor Argelia	HJCS	
NESTOR ADRIAN ORDOÑEZ HOYOS	Apoyo administrativo	HJCS	

Se procede a adjuntar el registro fotográfico

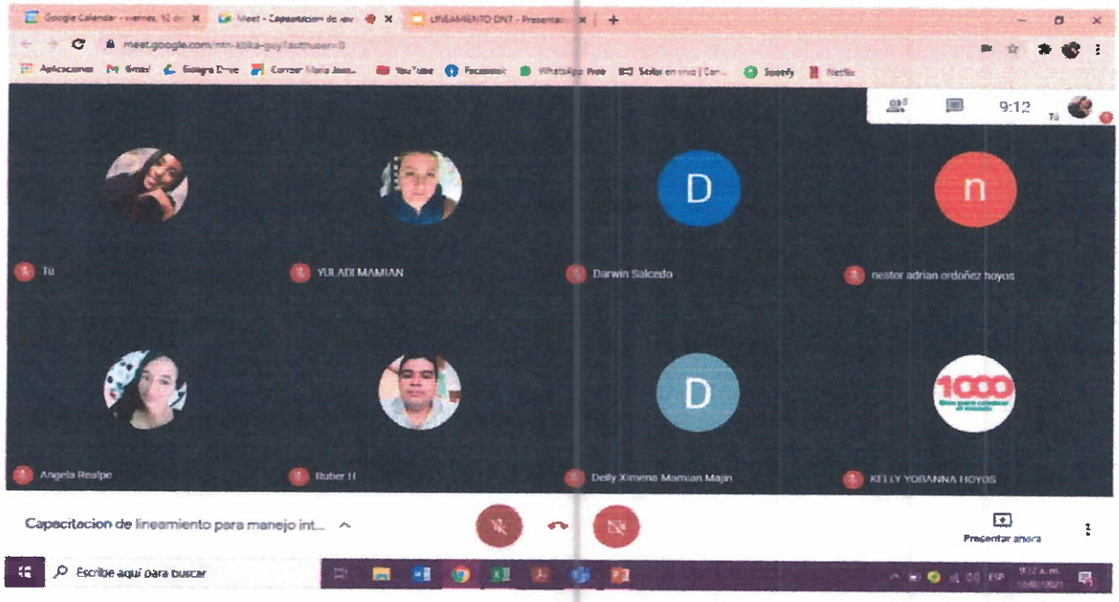
HOGAR JUVENIL CAMPESINO

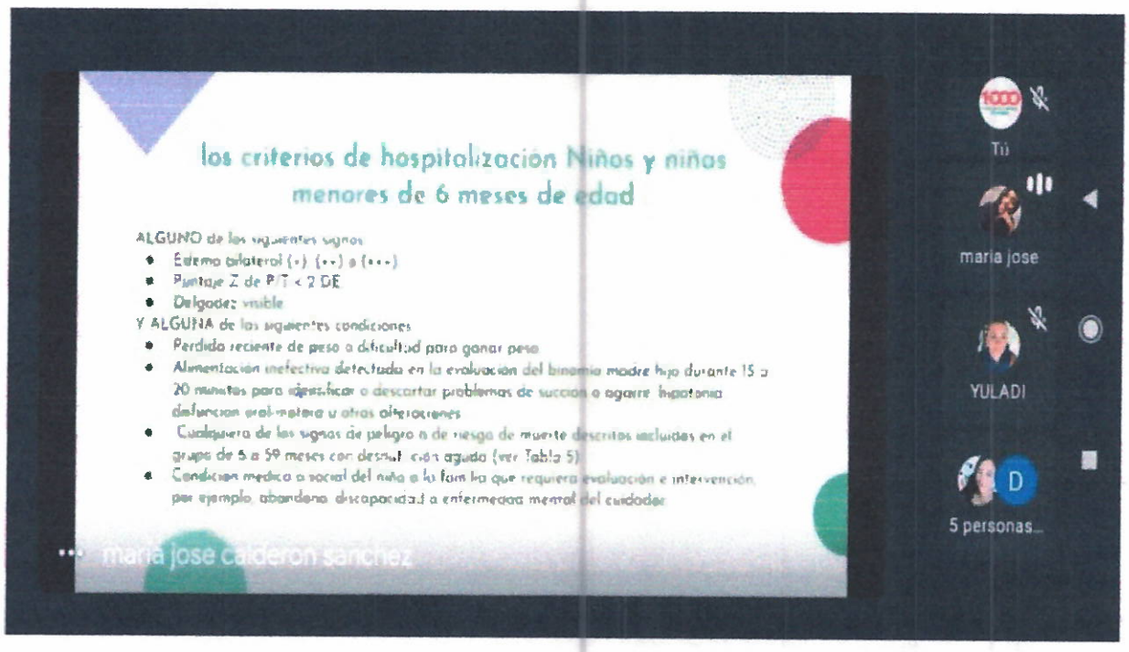
SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

1000 Días para cambiar el mundo

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo



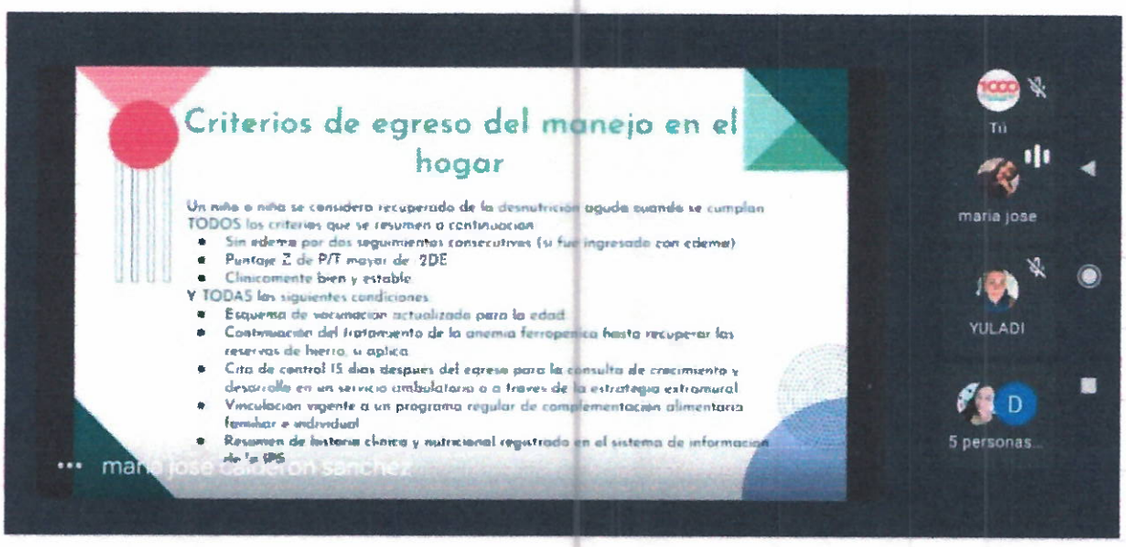


HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo





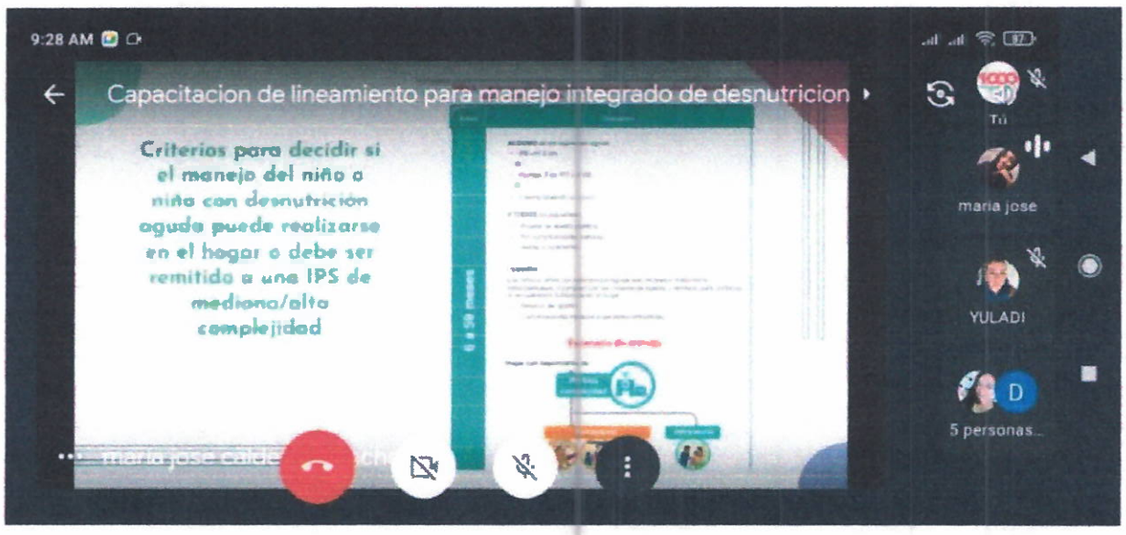
HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo



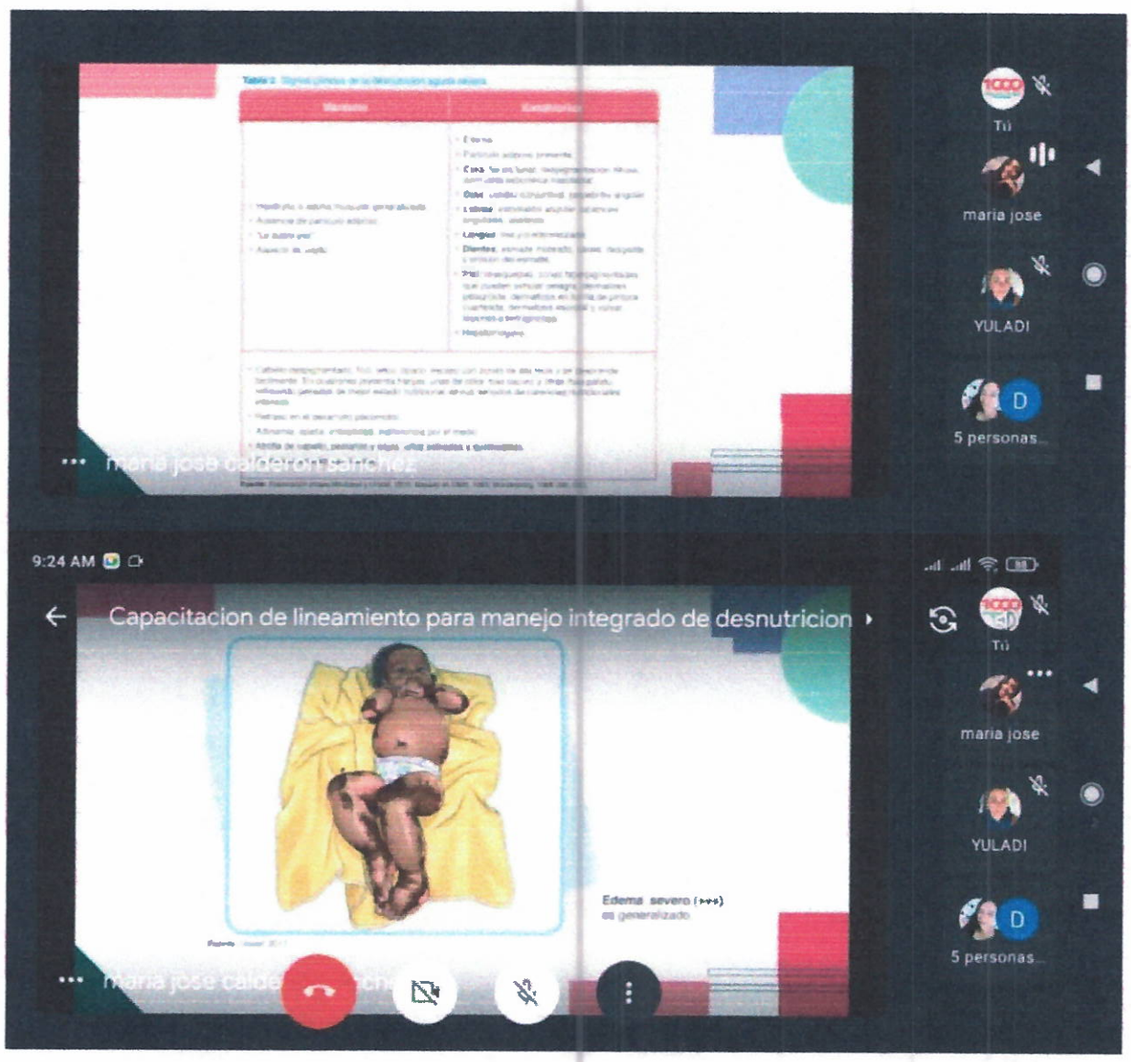


HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

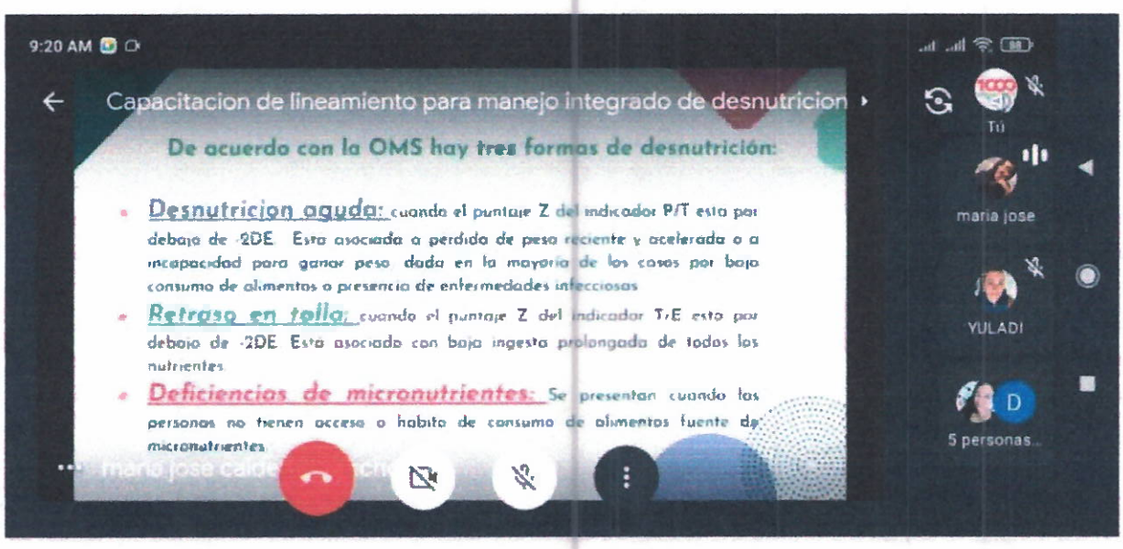


HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo





Gmail KELLY YOBANNA HOYOS <hjcsmildiassur2021@gmail.com>

Solicitud certificación - situación actual de orden público municipio de Argelia

1 mensaje

KELLY YOBANNA HOYOS <hjcsmildiassur2021@gmail.com> 14 de febrero de 2021 a las 10:50
Para: personeria personeria <personeria@argelia-cauca.gov.co>, DANIEL IMBACHI <daniel183_5@hotmail.com>

Señor.

DANIEL FELIPE IMBACHI SÁNCHEZ
Personero municipal - Argelia Cauca

Atento saludo.

De manera respetuosa me dirijo a usted con el objetivo de solicitar una certificación de su despacho donde se **describa la situación actual del orden público del municipio de Argelia y el concepto sobre la seguridad del ingreso de un dispositivo GPS a los corregimientos de Sinaí, Puerto Rico y Plateado, para la recolección de coordenadas -ubicación de beneficiarios de la modalidad 1.000 días para cambiar el mundo.**

Quedo atenta ante inquietudes.

-

Gracias por su amable atención.

Cordialmente,

Kelly Yobanna Hoyos

Coordinadora modalidad 1.000 días para cambiar el mundo CZ Sur.

Enfermera, Universidad Mariana.

Esp. Auditoría y Garantía de la Calidad en Salud

Contacto: 3117050989 - 3215063818.

Gmail

KELLY YOBANNA HOYOS <hjcsmildiassur2021@gmail.com>

SOLICITUD PARA PARTICIPAR DEL COMITE DE POLITICA SOCIAL

1 mensaje

KELLY YOBANNA HOYOS <hjcsmildiassur2021@gmail.com> 16 de febrero de 2021 a las 16:41
Para: secretariadegobierno@argelia-cauca.gov.co

Buenas tardes

Mediante la presente me permito enviar la solicitud para participar del Comité de Política S ocial (COMPOS) dentro del Municipio.

Quedo atenta ante inquietudes.

Gracias por su amable atención.

Cordialmente,

Kelly Yobanna Hoyos

Coordinadora modalidad 1.000 días para cambiar el mundo CZ Sur.

Enfermera, Universidad Mariana.

Esp. Auditoría y Garantía de la Calidad en Salud

Contacto: 3117050989 - 3215063818.

SOLICITUD PARA PARTICIPAR DEL COMPOS MUNICIPIO DE ARGELIA.pdf
646K

Gmail **KELLY YOBANNA HOYOS <hjcsmildiassur2021@gmail.com>**

SOLICITUD PARA PARTICIPAR DEL COMITE DE POLITICA SOCIAL

2 mensajes

KELLY YOBANNA HOYOS <hjcsmildiassur2021@gmail.com> 16 de febrero de 2021 a las 14:08
Para: comisariadefamilia@balboa-cauca.gov.com

Buenas tardes.

Mediante la presente me permito enviar la solicitud para participar del comité de política social (COMPOS) dentro del Municipio.

Quedo atenta ante inquietudes.

Gracias por su amable atención.

Cordialmente,

Kelly Yobanna Hoyos

Coordinadora modalidad 1.000 días para cambiar el mundo CZ Sur.

Enfermera, Universidad Mariana.

Esp. Auditoría y Garantía de la Calidad en Salud

Contacto: 3117050989 - 3215063818.

SOLICITUD PARTICIPACION DEL COMPOS MUNICIPIO DE BALBOA.pdf
648K

KELLY YOBANNA HOYOS <hjcsmildiassur2021@gmail.com> 17 de febrero de 2021 a las 13:32
ara: comisariadefamilia@balboa-cauca.gov.co

Quedo atenta ante inquietudes.

-

Gracias por su amable atención.

Cordialmente,

Kelly Yobanna Hoyos

Coordinadora modalidad 1.000 días para cambiar el mundo CZ Sur.

Enfermera, Universidad Mariana.

Esp. Auditoria y Garantía de la Calidad en Salud

Contacto: 3117050989 - 3215063818.

[Texto citado oculto]

SOLICITUD PARTICIPACION DEL COMPOS MUNICIPIO DE BALBOA.pdf
648K

Gmail KELLY YOBANNA HOYOS <hjcsmildiassur2021@gmail.com>

SOLICITUD PARA PARTICIPAR DEL COMITE DE POLITICA SOCIAL

2 mensajes

KELLY YOBANNA HOYOS <hjcsmildiassur2021@gmail.com> 16 de febrero de 2021 a las 13:57
Para: mercaderescomisaria@gmail.com

Buena tardes

Mediante la presente me permito enviar la solicitud para participar del Comité de Política Social (COMPOS) dentro del Municipio.

Quedo atenta ante inquietudes.

Gracias por su amable atención.

Cordialmente,

Kelly Yobanna Hoyos

Coordinadora modalidad 1.000 días para cambiar el mundo CZ Sur.

Enfermera, Universidad Mariana.

Esp. Auditoría y Garantía de la Calidad en Salud

Contacto: 3117050989 - 3215063818.

SOLICITUD PARTICIPACION DEL COMPOS MUNICIPIO DE MERCADERES .pdf
646K

Comisaria Mercaderes <mercaderescomisaria@gmail.com> 16 de febrero de 2021 a las 16:53
Para: KELLY YOBANNA HOYOS <hjcsmildiassur2021@gmail.com>, secretariadegobierno mercaderes-cauca <secretariadegobierno@mercaderes-cauca.gov.co>, Mercaderes Cauca mercaderes cauca <alcaldia@mercaderes-cauca.gov.co>, fernandodiazsalamanca2020@gmail.com

Doctor
ANDRÉS FELIPE FIGUEROA
Secretario de Gobierno, Participación Comunitaria y Desarrollo Social Municipal
Alcaldía Municipal de Mercaderes

Cordial saludo,

articular actuaciones conjuntas.

Por lo anterior, sugiero respetuosamente, se dé respuesta al presente en el tenor del tiempo, por ser de su competencia según lo dispuesto en el artículo séptimo del decreto No. 081 del 19 de agosto de 2020, "POR MEDIO DEL CUAL SE DEROGA EL DECRETO No. 082 DE 2017, SE REORGANIZA EL CONSEJO DE POLÍTICA SOCIAL DEL MUNICIPIO DE MERCADERES-CAUCA Y SE ESTABLECEN OTRAS DISPOSICIONES"

Sin otro asunto en particular, agradezco la atención prestada.

Cordialmente,

MARIA DANYELI GÓMEZ
Comisaria de Familia
Municipio de Mercaderes C
3117407056 tel. Institucional

Libre de virus. www.avast.com

[Texto citado oculto]

Libre de virus. www.avast.com

DECRETO COMPOS...pdf
475K

Gmail

KELLY YOBANNA HOYOS <hjcsmildiassur2021@gmail.com>

SOLICITUD PARA PARTICIPAR DEL COMITE DE POLITICA SOCIAL

1 mensaje

KELLY YOBANNA HOYOS <hjcsmildiassur2021@gmail.com> 16 de febrero de 2021 a las 14:21
Para: comisariafamilia@patia-cauca.gov.co

Buenas tardes.

Mediante la presente me permito enviar la solicitud para participar del Comité de Polítca Social (COMPOS) dentro del Municipio.

Quedo atenta ante inquietudes.

Gracias por su amable atención.

Cordialmente,

Kelly Yobanna Hoyos

Coordinadora modalidad 1.000 días para cambiar el mundo CZ Sur.

Enfermera, Universidad Mariana.

Esp. Auditoría y Garantía de la Calidad en Salud

Contacto: 3117050989 - 3215063818.

SOLICITUD PARTICIPACION DEL COMPOS MUNICIPIO DE PATIA .pdf
648K

Gmail **KELLY YOBANNA HOYOS <hjcsmildiassur2021@gmail.com>**

SOLICITUD PARTICIPACION DEL COMITE DE POLITICA SOCIAL

2 mensajes

KELLY YOBANNA HOYOS <hjcsmildiassur2021@gmail.com> 16 de febrero de 2021 a las 13:29
Para: Comisariadefamilia sucre-cauca <comisariadefamilia@sucre-cauca.gov.co>

Buenas Tardes

Atento saludo

Mediante la presente me permito enviar la solicitud para hacer parte del Comité de Política social (COMPOS) dentro del Municipio.

Quedo atenta ante inquietudes.

Gracias por su amable atención.

Cordialmente,

Kelly Yobanna Hoyos

Coordinadora modalidad 1.000 días para cambiar el mundo CZ Sur.

Enfermera, Universidad Mariana.

Esp. Auditoría y Garantía de la Calidad en Salud

Contacto: 3117050989 - 3215063818.

SOLICITUD PARTICIPACION DEL COMPOS MUNICIPUO DE SUCRE .pdf
646K

Comisariadefamilia sucre-cauca <comisariadefamilia@sucre-cauca.gov.co> 19 de febrero de 2021 a las 00:33
Para: KELLY YOBANNA HOYOS <hjcsmildiassur2021@gmail.com>, "gobierno @sucre-cauca.gov.co" <gobierno@sucre-cauca.gov.co>

buenos días

me permito informar que su solicitud fue redireccionada al secretario de gobierno municipal Dr Jhon Edinson Bohojorge secretario técnico del COMPOS para que le de su respuesta , dado a que no soy la coordinadora del COMPOS.

con respeto:
[Texto citado oculto]
–

YINETH VANESA MENESES CAJAS
Comisaria de Familia
Sucre Cauca

HOGAR JUVENIL CAMPESINO
SUCRE – CAUCA
Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

Sucre (Cauca), 16 de febrero de 2021

Señora:
Isabel Cristina Benítez
Comisaria de Familia de Balboa Cauca

REF: Solicitud Participación del Comité De Política Social

Cordial Saludo

Como profesionales del operador Hogar Juvenil Campesino de Sucre cauca de la estrategia 1000 días para cambiar el mundo que actualmente se ejecuta en su territorio, nos dirigimos a usted, con el objetivo de solicitar participación en el Comité de Política Social (COMPOS) de su municipio; como es de su conocimiento que el Decreto número 1137 de 1999 en sus artículos **11** y **13** determinó que en todos los departamentos, distritos y municipios, como condición para la articulación funcional de los agentes del Sistema Nacional de Bienestar Familiar (SNBF) en la respectiva jurisdicción, se conformarán Consejos para la Política Social los cuales se encargarán del análisis y políticas de infancia, familia. En este sentido propósito es socializar y visibilizar el trabajo que se ha venido desarrollando en el municipio de Balboa cauca por parte de la modalidad mencionada la cual busca la recuperación nutricional de Niñas, niños y mujeres Gestantes que se encuentren dentro de la población vulnerable.

En consecuencia, de manera respetuosa solicitamos la programación o cronograma de los COMPOS a fin de articular acciones conjuntas.

Conocedores del compromiso de Usted y la institución ante la comunidad, quedamos atentos a su respuesta y a cualquier solicitud.

Atentamente,

Kelly Yobanna Hoyos
Coordinadora Modalidad 1.000 Días Para Cambiar El Mundo UDS Sur

Roxy Ospina Mamian
Apoyo psicosocial 1000 días para cambiar el mundo UDS Sur

HOGAR JUVENIL CAMPESINO
SUCRE – CAUCA
Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

1000 Días para cambiar el mundo

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

ACTA DE REUNIÓN	
Hora: 5:00 PM	**Fecha: 19-02-2021**
Lugar:	**VIRTUAL:** https://meet.google.com/ikm-hsen-hfp?hs=224
Dependencia que Convoca:	**Apoyo psicosocial modalidad mil días para cambiar el mundo UDS SUR**
Objetivo:	**Inducción / Capacitación de equipo** **TEMA:** Participación y Ejercicio de la Ciudadanía y Control Social.

1. **CONFIRMACIÓN DE LOS ASISTENTES**

Registro de asistencia a la videoconferencia.

2. **DIRIGIDO A:**

Personal Administrativo y Talento Humano encargado de la ejecución de la modalidad Mil días para cambiar en Mundo de la UDS Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca.

3. **Objetivo.** Capacitar al equipo de talento humano de la modalidad 1000 días para cambiar el mundo del C.Z. SUR para que orienten a las familias usuarias sobre la importancia de ejercer el control social para realizar las veedurías y así ellos como usuarios cumplan con sus deberes y hagan valer sus derechos al ser parte del programa 1000 días para cambiar el mundo.

   Por parte del Talento Humano, identificar los deberes y derechos que se tienen en el momento de hacer parte del equipo de trabajo del programa.

4. **Agenda:**

5. Saludo inicial
6. Explicación del objetivo
7. Presentación y desarrollo de la temática, con dinámica participativa
8. Espacio de preguntas
9. Fin de la capacitación

DESAROLLO DE LA REUNIÓN

Capacitación en Partición y Ejercicio de la Ciudadanía y Control Social.

¿Qué es el control social?

- Es un derecho y un deber que tienen los ciudadanos, que consiste en vigilar y fiscalizar las inversiones que hace el Estado y promover la correcta prestación de los servicios y la garantía de derechos que tienen las personas en un Estado Social de Derecho.

HOGAR JUVENIL CAMPESINO
SUCRE – CAUCA
Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

- Es la participación que pueden ejercer padres, madres y cuidadores usuarios de los servicios de primera infancia y la comunidad en general, para velar por la correcta prestación del servicio e incidir de manera efectiva en la mejora continua del mismo, con el fin de aportar a la garantía de los derechos de las niñas y los niños y a su desarrollo integral.

¿Qué son los Comités de Control Social?

Son una instancia de participación ciudadana integrada por las familias usuarias de los servicios de primera infancia, que tiene el objetivo de contribuir a mejorarla calidad de la atención de los servicios prestados a los niños y las niñas en las unidades de servicio, mediante acciones de verificación del servicio prestado, que permitan a las EAS mejorar la prestación de este.

Los Comités de Control Social en ningún momento realizan acciones de supervisión, su rol está asociado a la promoción de la calidad de los servicios, no solo a través de la identificación de problemáticas, sino brindando soluciones a las mismas desde su propia capacidad de gestión y reconociendo experiencias exitosas y buenas prácticas al interior de las unidades de servicio del ICB

Dentro de las posibilidades del ejercicio de participación, existen también las Veedurías Ciudadanas, como un mecanismo democrático de representación de los ciudadanos o de las diferentes organizaciones comunitarias, que permite ejercer vigilancia sobre la gestión pública de las entidades estatales o privadas, o de organizaciones no gubernamentales (ONG) en las que se empleen recursos públicos (Hagamos Control Ciudadano -Guía para su ejercicio; USAID, 2005, página 147). Adicionalmente para constituirse en veeduría, los ciudadanos organizados deben inscribirse en la Cámara de Comercio o en la Personería Municipal o Distrital.

¿Cómo hago control social?

- Teniendo en cuenta que tanto los Comités de Control Social, como las veedurías ciudadanas, son formas de organización válidas, las familias podrán constituirse en una veeduría o un comité de control social, dependiendo de los intereses y las posibilidades que tengan, pero no es necesario que se constituyan los dos. Podrán presentarse casos en los que un comité de control social se quiera constituir en veeduría, pero ello va a depender de la autonomía de los padres usuarios que lo conforman.

pasos para constituir el Comité de Control Social:

- 1. Manifestación del interés por parte de las familias usuarias de hacer parte del Comité de Control Social, en el marco de la primera reunión de familias que convoque la EAS, en la cual se hace la socialización del servicio y se explica la estrategia de participación ciudadana.
- 2. Una vez las familias hayan manifestado el interés de hacer parte del Comité de Control Social (mínimo dos personas por Comité) proceden al diligenciamiento del Acta de Conformación.

- 3. Entre este grupo de personas, se elegirá un líder y un secretario que se encargarán de la coordinación de las visitas de verificación a las unidades de servicios y de las actas del comité.
- 4. De este primer momento se elaborará y suscribirá, por parte de los integrantes, un acta de constitución del Comité de Control Social.
- Entregar de copia del acta de constitución del Comité de Control Social a la EAS correspondiente y remitir el recibido al supervisor del contrato de aporte respectivo.
- 6. Definir un plan de trabajo en el cual detallen cuántas visitas harán (mínimo dos en la vigencia del servicio y máximo las que consideren necesarias) y determinar los temas a los cuáles le harán control social. Pueden escoger los temas que deseen, no es obligatorio seleccionarlos todos: cobertura, talento humano, alimentos, dotación del mobiliario, infraestructura, bienestarina y plan pedagógico o los que deseen

Es decir, el Comité de Control Social o la Veeduría Ciudadana, en aras de contribuir de manera propositiva en su función de vigilancia y control de la calidad en la atención de los servicios de la Dirección de Primera Infancia, podrá verificar los siguientes aspectos en el marco de la atención: cobertura, talento humano, alimentos, dotación del mobiliario, infraestructura, bienestarina y plan pedagógico.

Sin embargo, si los comités deciden revisa otros aspectos del servicio también lo pueden hacer. Los Comités de Control Social se deben conformar durante el tiempo de vigencia del servicio o año calendario.

funciones de los Comités de Control Social:

1. Realizar a través de visitas a las UDS, la verificación de la calidad de la atención en los servicios de la Dirección de Primera Infancia del ICBF, siempre cumpliendo con el protocolo de ingreso, el cual deben solicitar en la UDS para su conocimiento.

2. Mantener un constante diálogo con la EAS dándole a conocer las situaciones que considera sujeto de mejora, estudiar y analizar las explicaciones brindadas por el operador.

3. Presentar informes y acciones escritas al supervisor del contrato y/o al ICBF, con los soportes respectivos que evidencien la información presentada. En caso de que el reporte sea nivel de alerta GRAVE, según lo establecido en los niveles de alertas que reportan los comités de control social, la información debe ser entregada de manera inmediata.

4. Construir un plan de acción que dé cuenta de las visitas a realizar a las UDS y las acciones a desarrollar durante la vigencia del comité.

5. Realizar visitas periódicamente para conocer y profundizar las características de los servicios prestados por la Dirección de Primera Infancia, modo de operación de las EAS y la implementación de la política pública de primera infancia. Deben realizar mínimo dos (2)

visitas durante la prestación del servicio en la vigencia del año calendario. Pero el número de visitas lo determinan las condiciones del servicio y las necesidades identificadas por cada Comité.

6. Velar por la garantía de los derechos de las niñas y los niños.

7. Contribuir de manera propositiva en la mejora continua de los servicios prestados por la Dirección de Primera Infancia del ICBF.

8.Solicitar capacitación o acompañamiento en procesos de formación relacionados con los servicios de primera infancia, al ICBF o a la EAS, en caso de que se requiera, para fortalecer el proceso de control social y verificación de la calidad a la atención de las niñas y los niños en los servicios de primera infancia del ICBF

El ejercicio de control social cuenta con particularidades en su aplicación, de acuerdo a las condiciones del servicio, del territorio y al contexto de las familias. Cabe aclarar que la conformación y puesta en funcionamiento de los Comités de Control Social, es un ejercicio voluntario de las familias, que debe ser promovido y fortalecido por la EAS, la UDS y el ICBF.

Adicionalmente, los comités de control social deben tener en cuenta los siguientes casos que establecerán el nivel de alerta en nivel GRAVE, para el respectivo reporte de la visita del comité de control social y el cual deberá dar a conocer al supervisor del contrato y reportar en la línea 141 inmediatamente.



GRAVE

1. **Depósitos de agua sin protección.**
2. **Conexiones eléctricas en mal estado.**
3. **Sustancias químicas tóxicas.**
4. **Alimentos insalubres o vencidos.**
5. **Objetos pequeños que puedan asfixiar a las niñas y los niños.**
6. **Elementos cortopunzantes.**
7. **Superficies irregulares, inestables o resbalosas.**
8. **Químicos, objetos calientes o eléctricos que puedan quemas a las niñas y los niños.**
9. **Medicamentos y elementos de aseo que puedan intoxicar a los niños.**

HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

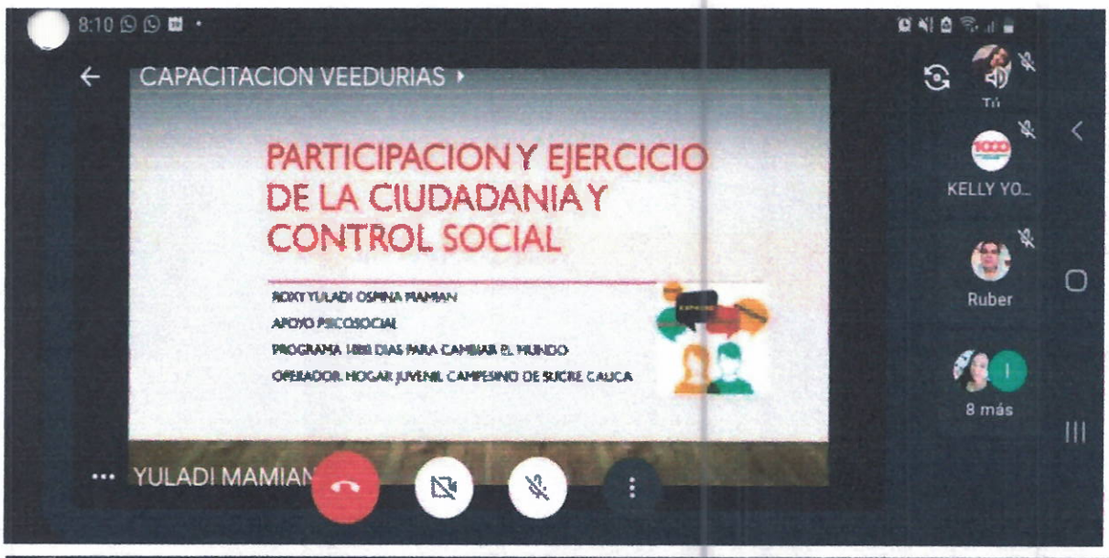
Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

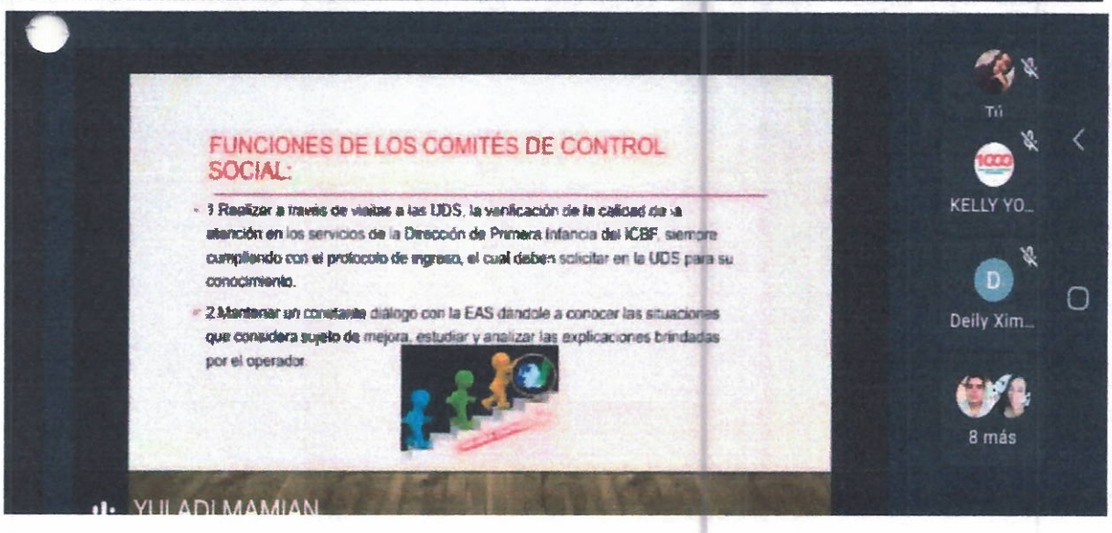
1000 Días para cambiar el mundo

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
KELLY YOBANNA HOYOS	Coordinadora	HJCS	
MARIA JOSE CALDERON SANCHEZ	Nutricionista	HJCS	
ROXY YULADI OSPINA MAMIAN	Psicóloga	HJCS	
DEILY XIMENA MAMIAN MAJIN	Auxiliar de enfermería	HJCS	
DARWIN FABIANY SALCEDO SOSCUE	Gestor Sucre y Patía	HJCS	
ANGELA REALPE MUÑOZ	Gestora Mercaderes y Balboa	HJCS	
RUBER HOYOS HOYOS	Gestor Argelia	HJCS	
NESTOR ADRIAN ORDOÑEZ HOYOS	Apoyo administrativo	HJCS	

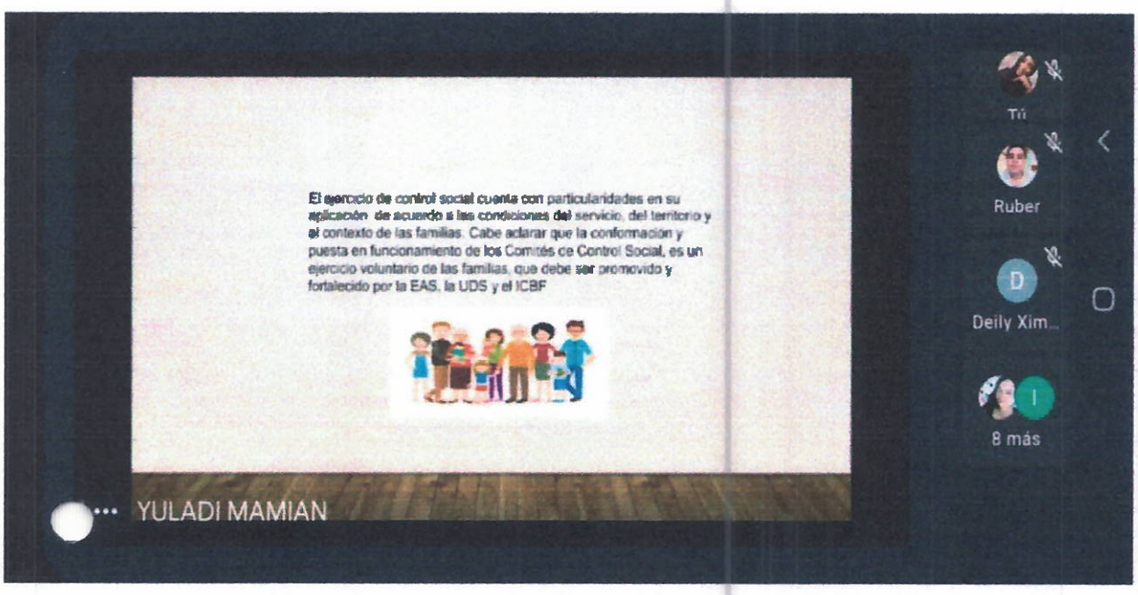
Se procede a adjuntar el registro fotográfico

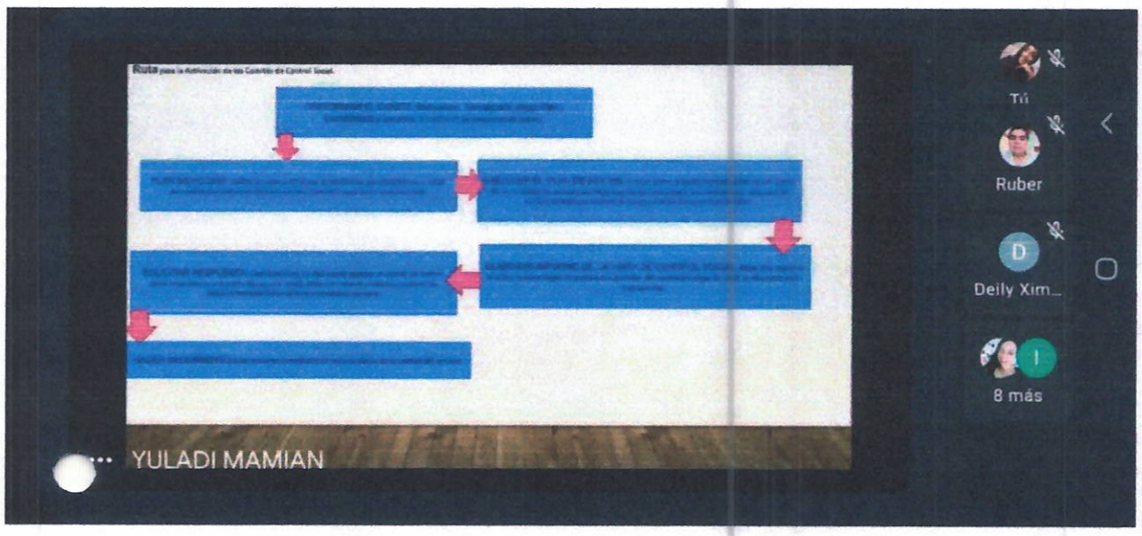


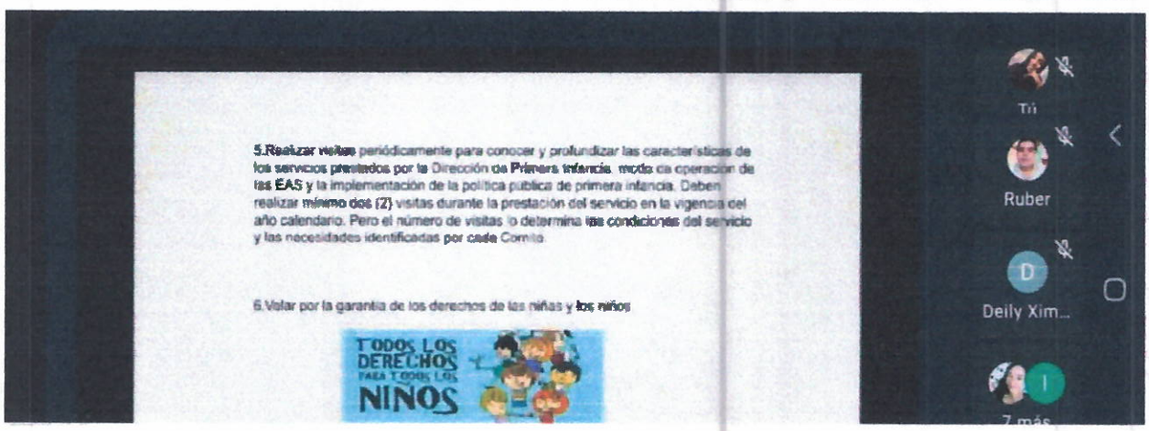


HOGAR JUVENIL CAMPESINO
SUCRE – CAUCA
Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo







HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.

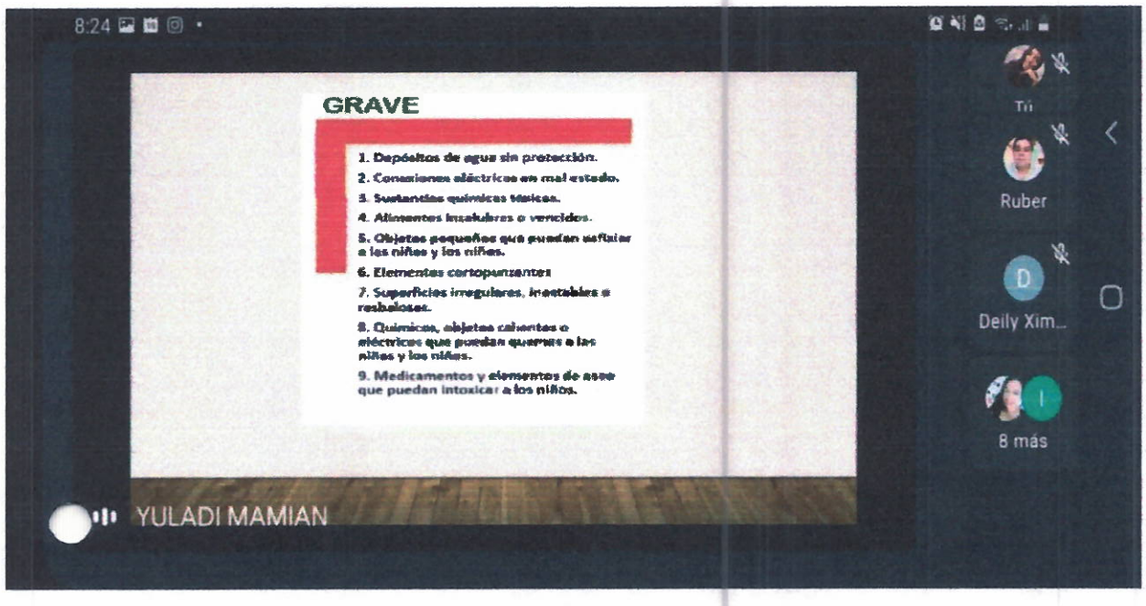
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979

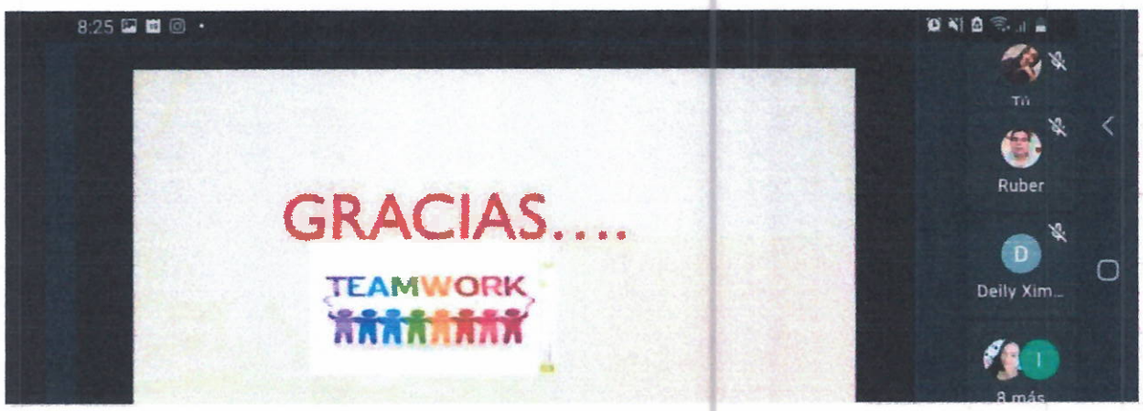
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

1000 Días para cambiar el mundo

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo







HOGAR JUVENIL CAMPESINO
SUCRE – CAUCA
Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

ACTA DE REUNIÓN	
Hora: 8: 30 am	**Fecha: 26/2/2021**
Lugar:	**VIRTUAL:** https://meet.google.com/giay6efdc8-tertewezx-xre
Dependencia que Convoca:	**Coordinación modalidad mil días para cambiar el mundo UDS SUR**
Objetivo:	**Reunión de retroalimentación del equipo interdisciplinario**

1. **CONFIRMACIÓN DE LOS ASISTENTES**

Registro de asistencia a la videoconferencia.

2. **DIRIGIDO A:**

Personal Administrativo y Talento Humano encargado de la ejecución de la modalidad Mil días para cambiar en Mundo de la UDS Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca.

3. **OBJETIVO:**

Realizar la reunión de retroalimentación del equipo interdisciplinario.

4. **AGENDA:**

1. Saludo Bienvenida por parte de la Coordinadora
2. Visitas domiciliarias
3. Encuentros programados Entrega de RFPP
4. Cargue de información a instrumentos ICFB /Cuéntame
5. Informe técnico y soportes por integrante del equipo
6. Estudios de caso
7. Temas cualificación del talento humano marzo
8. Espacio de proposiciones y varios.
9. Cierre de Actividad

Desarrollo de la reunión:

1. **Saludo Bienvenida por parte de la Coordinadora Saludo Bienvenida:** La coordinadora de la modalidad Mil días para Cambiar el Mundo de la UDS SUR ejecutada por el Hogar Juvenil Campesino de Sucre, enfermera Kelly Hoyos da inicio a la reunión de equipo, en principio brinda el saludo de manera grata al equipo interdisciplinario y agrade a cada uno de los integrantes por su compromiso para la ejecución adecuada de la modalidad.

2. **Visitas domiciliarias.** De acuerdo al cronograma se hace seguimiento a las visitas a los beneficiarios de los 5 municipios donde se ejecuta la modalidad encontrando que hasta la fecha se ha cumplido con lo programando. Se deja claridad que a los usuarios de la zona de conflicto armado de Argelia no se realizaran las visitas de manera presencial.

3. **Encuentros programados Entrega de RFPP:** Para los encuentros se solicita a los gestores gestionar los espacios en los municipios y hacer a convocatoria por hora de 8 usuarios a fin de evitar la aglomeración. Los encuentros se realizarán los días 27 y 28 de febrero, en el marco del encuentro programado se hará la toma de datos antropométricos y entrega de RFPP

4. **Cargue de información a Instrumentos ICFB /Cuéntame:** Se solicita a los integrantes del equipo, especialmente a la profesional de nutrición que se reporte con oportunidad la

información nutricional al auxiliar administrativo a fin de garantizar el cargue oportuno al aplicativo cuéntame

5. **Informe técnico y soportes:** Para la elaboración del informe técnicos se solicita a cada integrante enviar a más tardar el día 3 de Marzo los documentos solicitados según la lista de chequeo.

6. **Estudios de caso:** Para la elaboración de los estudios de casos se tendrá en cuenta el reporte nutricional según los datos antropométricos cargados al aplicativo cuéntame de la toma del mes de febrero, la metodología que se propone es trabajar en google drive de manera colaborativa.

7. **Temas cualificación del talento humano marzo:** La coordinadora solicita a las profesionales del equipo que de acuerdo a lo planteado en el manual operativo por cada perfil se elija un tema de cualificación para orientar a los compañeros.

8. **Espacio de proposiciones y varios.** Los integrantes del equipo sugieren que para el siguiente mes se dé celeridad a los pedidos de RFPP al proveedor a fin de entregar a los usuarios con tiempo y poder garantizar el reporte de datos antropométricos al aplicativo cuéntame, para ello la coordinadora manifiesta que se hará el requerimiento al área administrativa.

- Comunicación constante con el equipo de trabajo
- Elaboración del plan de trabajo por cada integrante
- Continuar con la focalización permanentemente a fin de tener posibles usuarios en lista de espera

9. **Cierre de Actividad.** Siendo las 11: 00 am se da por finalizada la reunión

.

Se anexa pantallazos de la reunión realizada.

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
KELLY YOBANNA HOYOS	Coordinadora	HJCS	
MARIA JOSE CALDERON SANCHEZ	Nutricionista	HJCS	
ROXY YULADI OSPINA MAMIAN	Psicóloga	HJCS	
DEILY XIMENA MAMIAN MAJIN	Auxiliar de enfermería	HJCS	
DARWIN FABIANY SALCEDO SOSCUE	Gestor Sucre y Patía	HJCS	
ANGELA REALPE MUÑOZ	Gestora Mercaderes y Balboa	HJCS	
RUBER HOYOS HOYOS	Gestor Argelia	HJCS	
NESTOR ADRIAN ORDOÑEZ HOYOS	Apoyo administrativo	HJCS	

Se procede a adjuntar el registro fotográfico

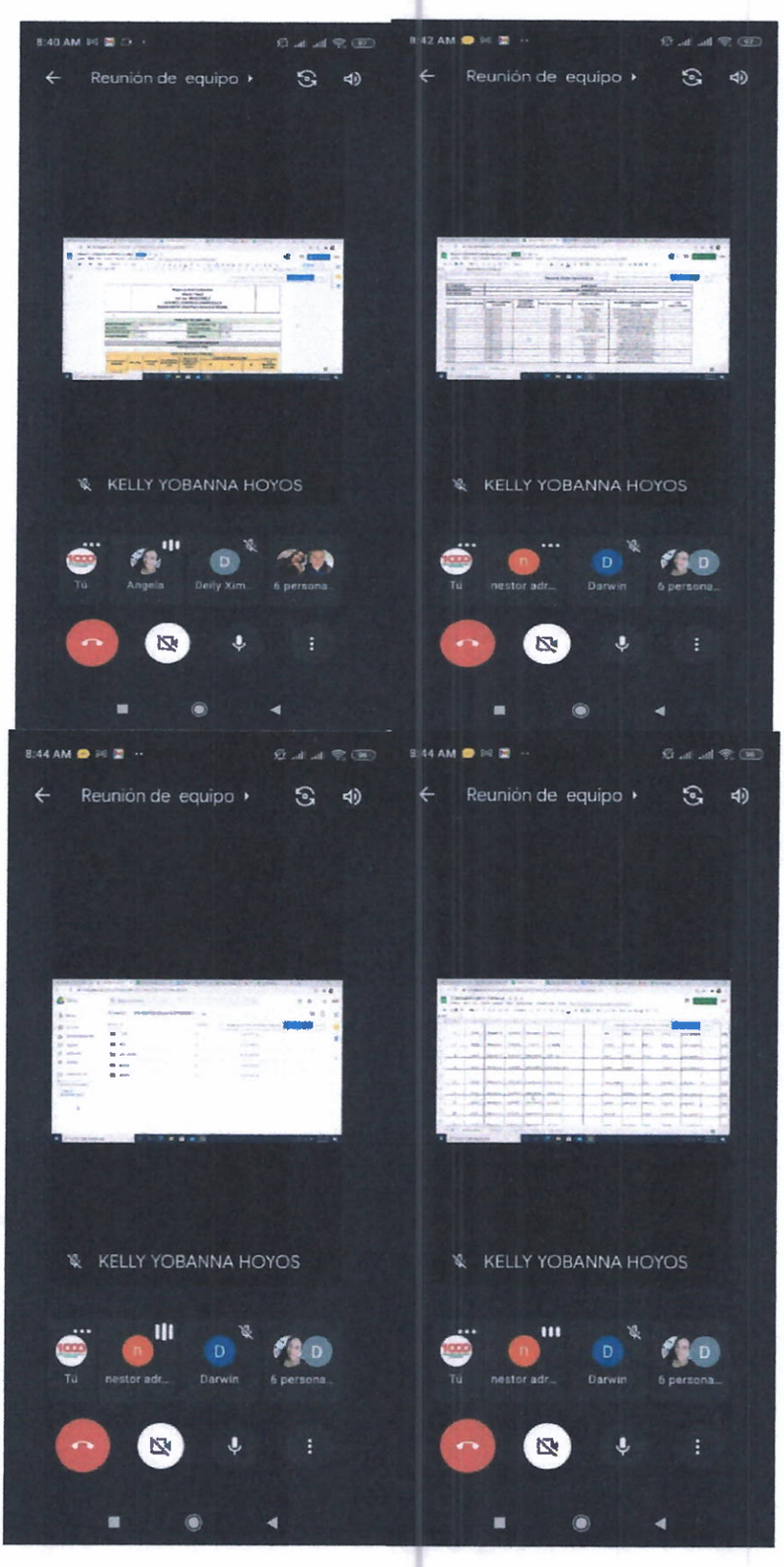
HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

1000 Días para cambiar el mundo

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo



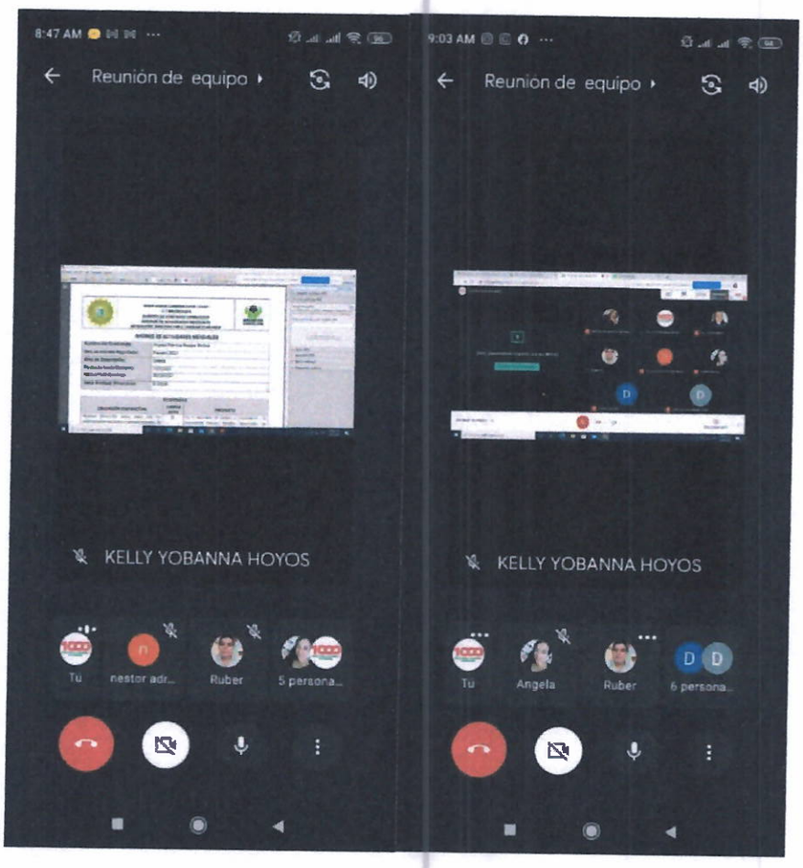
HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

1000 Días para cambiar el mundo

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo



INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

Nombre del Contratista:	Angela Patricia Realpe Muñoz
Mes de Informe Reportado:	Febrero 2021
Área de Desempeño:	Gestor
Fecha de Inicio Contrato:	7/01/2021
Fecha Final Contrato:	30/09/2021
Valor Mensual Honorarios:	$139200

ACTIVIDADES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**CUMPLE SI/NO**	**PRODUCTO**
Realizar búsqueda activa junto con los profesionales del equipo interdisciplinario, de niñas y niños menores de 5 años y mujeres gestantes y tamizaje nutricional por medición de la circunferencia media de brazo (formato de focalización	SI	En el municipio de balboa y mercaderes se encuentran muchas familias interesadas de ingresar al programa, se hace focalización con los profesionales en los diferentes corregimientos y veredas, se encuentran muchos niños y niñas, mujeres gestantes a quienes se les pide todos los datos correspondientes, se les toma la talla el peso y la medición del perímetro braquial, después se envía la información para ver si cumplen con los criterios para ingresar al programa.
Identificar signos clínicos de desnutrición en los usuarios del área de influencia de la unidad de servicio, y reportar la situación al profesional de nutrición	SI	Después de recibir las diferentes capacitaciones de parte de la profesional en nutrición sobre peso talla. Se realizó la medición del PB con la cintilla a mujeres gestantes, niñas y niños, que son beneficiarios de la modalidad en la visita de entrega de la RFPP, para la identificación de signos clínicos de la desnutrición, los cuales fueron informados a la nutricionista del equipo.
Participar en la elaboración y ejecución del plan de acompañamiento familiar junto con el equipo interdisciplinario.	SI	Participe en la elaboración y ejecución del Plan de Acompañamiento familiar junto con el equipo interdisciplinario y visitamos en sus lugar de residencia a todos beneficiarios de la modalidad del municipio de Balboa Cauca y Mercaderes para entregar la RFPP.
Elaborar en articulación con el profesional	SI	Se elaboró con el profesional del área social un

del área social un plan de atención domiciliaria teniendo en cuenta que el seguimiento debe realizarse mínimo con la siguiente frecuencia.		plan de atención para este mes, teniendo en cuenta las medidas adoptadas por la cuarentena los seguimientos se realizaran mediante visitas domiciliaria cada 15 días a cada familia con las medidas de bioseguridad correspondientes como tapa bocas, guantes, gafas de protección,
Realizar seguimiento domiciliario para hacer acompañamiento constante al proceso de atención e identificar tempranamente aquellos signos que están mostrando que las acciones no están surtiendo el efecto esperado, reportándoselos al profesional del área social o al profesional en nutrición, según corresponda.	SI	Se realizó visita domiciliaria a todos los beneficiarios del programa a quienes encontramos muy bien, durante las visitas no se detectaron situaciones que ameriten hacer reporte al trabajador social
Realizar seguimiento con periodicidad mínima quincenal (preferiblemente semanal) sobre la tolerancia y consumo del alimento listo para el consumo en las niñas y niños quienes lo reciben, para informar al profesional en nutrición del equipo las novedades encontradas.	SI	Se realizó entrega de ALC al niño que le correspondía dando las diferentes recomendaciones para el consumo ya conocidas por el gestor, capacitado previamente por la nutricionista. Se iniciara haciendo la visita cada semana.
Verificar y realizar seguimiento a la cantidad de alimento listo para el consumo ALC ingerido, solicitando a la madre, padre o cuidador almacenar los sobres (de acuerdo con las orientaciones previamente brindadas a la familia sobre uso adecuado del ALC).	SI	Se realiza visita domiciliaria, donde la madre nos manifiesta que le está brindando el ALC de manera constante, se le recomienda seguir las instrucciones de uso sin alterarlas y guardar los sobres para verificar el consumo.
Indagar y reportar al profesional nutricionista si los usuarios y su familia consumen los alimentos de la ración entregada. Realizar seguimiento al consumo de los alimentos de esta ración.	Si	se realizó entrega de RFPP a los usuarios correspondientes.
Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños	SI	Se apoyó en el desarrollo de programas educativos los cuales se ajustan al manual operativo.

usuarios de la modalidad.		
Indagar e informar al profesional en nutrición, sobre la tolerancia de los usuarios a la alimentación (si hay o no presencia de episodios de vómito, episodios de diarrea o distensión abdominal), así como de la aparición de signos de alarma o deterioro del estado nutricional o de salud.	SI	Se manifestó a la nutricionista que en la visita domiciliaria la madre ha manifestado que el menor si ha tolerado el ALC. Por lo cual se le se dio a conocer a ella, la cual hizo su respectiva intervención por teléfono orientándola desde su profesionalismo y conocimiento a la madre, la cual ha puesto en práctica las recomendaciones dadas.
Diligenciar la información de la búsqueda activa realizada (formato de focalización) y entregarlo mensualmente al equipo interdisciplinario.	SI	Se realiza focalización a nuevos beneficiarios de los diferentes corregimientos y veredas donde se encuentran varios niños niñas mujeres gestantes, donde se realizan las respectivas preguntas y procedemos a pesar tallar y la CB, se envía la información para saber si pueden ingresar al programa
Diligenciar la información de seguimiento a los usuarios en cada uno de los aspectos contemplados en el Formato seguimiento Gestores Comunitarios modalidad 1.000 días para cambiar el mundo.	SI	En las diferentes visitas en los hogares de los usuarios se realizó el diligenciamiento del formato operativo F9.MO7.PP.
Apoyar y facilitar al equipo interdisciplinario en la articulación de las acciones que se realicen, de acuerdo con los usos y costumbres territoriales.	SI	Se brindó la información pertinente al equipo interdisciplinario de la modalidad de las problemáticas sociales que se estás presentando en el municipio, costumbres de la región y se direccionan hacía la forma pertinente sobre la ejecución en el territorio
Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.	SI	Se apoyó en el desarrollo de programas educativos en Hábitos y Estilo de Vida Saludable los cuales se ajustan al manual operativo.

El presente informe se entrega el día 28 del mes de Febrero del 2021

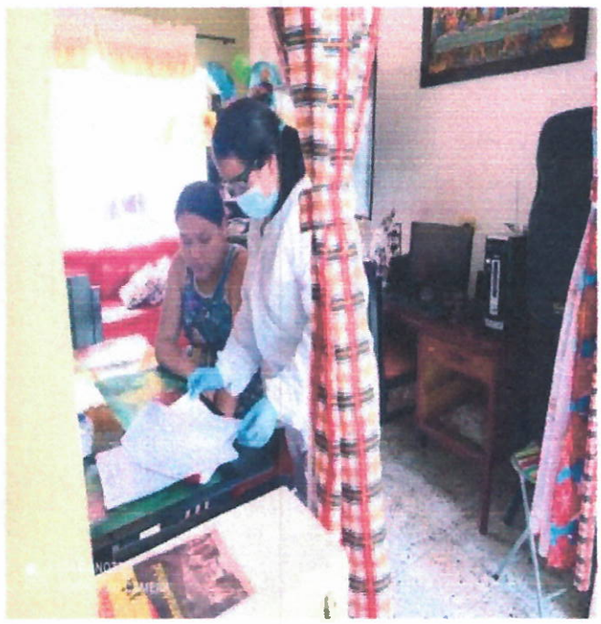
ELABORO (Contratista)	REVISO (Coordinador UDS)
Angela Patricia Realpe Muñoz **Angela Paricia Realpe Muñoz** **C.C 1.059.361.522 de Balboa**	Kelly Yobanna Hoyos C.C 1.061.687.000 de Popayán

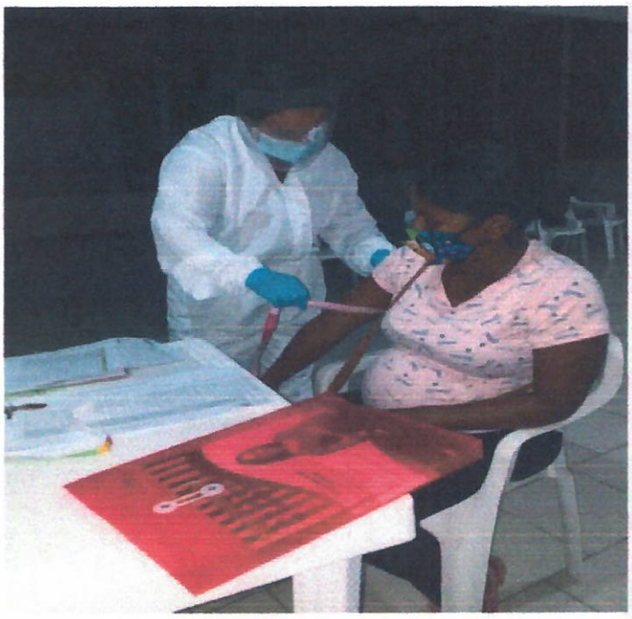
Anexos:

















	HOGAR JUVENIL CAMPESINO SUCRE – CAUCA **NIT-891501542-3** **NUMERO DE CONTRATO 19006142020** **INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES** **MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO**	

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

Nombre del Contratista:	Darwin fabiany salcedo soscue
Mes de Informe Reportado:	febrero 2021
Área de Desempeño:	Gestor comunitario
Fecha de Inicio Contrato:	7/01/2021
Fecha Final Contrato:	30/09/2021
Valor Mensual Honorarios:	$1067452

ACTIVIDADES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**CUMPLE SI/NO**	**PRODUCTO**
• Realizar búsqueda activa junto con los profesionales del equipo interdisciplinario, de niñas, niños menores de 5 años y mujeres gestantes, y tamizaje nutricional por medición de la circunferencia media de brazo (Formato de Focalización)..	si	En relación a esta Actividad se ha desarrollado de manera veraz acorde a la menester, toda vez que se tuvo el respectivo acompañamiento con los profesionales del equipo interdisciplinario, en los municipios de sucre y Patía –cauca, además de las veredas perteneciente a estos, las familias ya ingresadas al sistema del programa mil días para cambiar el mundo, se encuentran madres gestantes, niños y niñas de 0 hasta los 5 años de edad. Se utilizó el procedimiento de talla, peso y medición perímetro braquial en el mes de febrero Se diligencio el formato de focalización y se remitió a la nutricionista para su respectiva valoración de cumplimiento para el ingreso del programa.
Identificar signos clínicos de desnutrición en los usuarios del área de influencia de la Unidad de Servicio, y reportar la situación al profesional de nutrición.	si	En cuestión de la actividad Se ha desarrollado, en cuanto a la medición perímetro braquial, medido en el punto medio de la parte próxima del brazo, como indicador del estado nutricional en situaciones de desnutrición. La información recopilada fue procesada en forma computarizada para cual se dio el reporte respectivo a la nutricionista del equipo
Participar en la elaboración y ejecución del Plan de Acompañamiento Familiar junto con el equipo	si	En contexto a las obligaciones del contrato se dio cumplimiento frente a esta obligación dado que se

interdisciplinario		dio el debido acompañamiento familiar, consideramos el consentimiento de los padres y/o tutores de los niños en el programa, para cual se explicó a cada círculo infantil y madres gestantes de los municipios de sucre y Patía-cauca(cada familia en su respectivo domicilio) los objetivos y características del programa *1000 días para cambiar el mundo* y el carácter voluntario para participar e ingresar en la misma. Por tal motivo y aprobación se da entrega la RFPP.
Elaborar en articulación con el profesional del área social un plan de atención domiciliaria teniendo en cuenta el seguimiento con la periodicidad establecida en el manual operativo	si	Se ha desarrollado labores propias para dar cumplimiento dado que se continua con la elaboración en conjunto con el profesional del área social se formuló un plan de atención mensual, tomando las medidas preventivas frente al brote de COVID-19 en el que es vital mantener el distanciamiento físico, llevar mascarilla, guantes, ventilar bien las habitaciones, evitar las aglomeraciones, lavarse las manos y, al toser, cubrirse la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo entre otras precauciones, debido a las precauciones se realizaran visitas domiciliarias cada semana
Realizar seguimiento domiciliario para hacer acompañamiento constante al proceso de atención e identificar tempranamente aquellos signos que están mostrando que las acciones no están surtiendo el efecto esperado, reportándoselos al profesional del área social o al profesional en nutrición, según corresponda.	si	Se realiza el respectivo seguimiento y control a todas las familias beneficiarias del programa en sus respectivos domicilios, brindando una mejor calidad en cuanto al servicio ya que con ellos podemos dar una evaluación respecto a los signos o situaciones que ameriten el reporte a los profesionales del área social o nutrición no se realizó ningún reporte el mes de febrero.
Realizar seguimiento con periodicidad mínima quincenal (preferiblemente semanal) sobre la tolerancia y consumo del Alimento Listo para el Consumo en las niñas y niños quienes lo reciben, para informar al profesional en nutrición del equipo las novedades encontradas	si	Se realizó el debido control y vigilancia frente a este ítem, toda vez que se realizó seguimiento semanal en el cual se capacito al padre de familia y madres gestantes en fin de concientizar a la tolerancia y consumo del alimento entregando, ALC a cada beneficiario
Verificar y realizar seguimiento a la cantidad de Alimento Listo para el Consumo ALC ingerido, solicitando a la madre, padre o cuidador	si	Para dar cumplimiento a esta actividad Se realizó y se presentó de forma oportuna y eficaz la cantidad de alimentos listos para el consumo ALC ingeridos,

almacenar los sobres (de acuerdo con las orientaciones previamente brindadas a la familia sobre uso y manejo del ALC).		por ello, los padres de familia y/o tutores legales manifiestan que en cuanto a ALC se esta brindando de manera constante y siguen las instrucciones al no alterar y guardar los sobres para la verificación del consumo
Indagar y reportar al profesional en nutrición si los usuarios y su familia consumen los alimentos de la ración entregada. Realizar seguimiento al consumo de los alimentos de esta ración	no	Durante el mes de febrero se realizó la entrega de RFPP el día 27/02/2021 .
Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad	si	Actividad que se ha desarrollado de forma continua y oportuna para dar cumplimiento de programas educativos los cuales se ajustan al manual operativo.
Indagar e informar al profesional en nutrición, sobre la tolerancia de los usuarios a la alimentación (si hay o no presencia de episodios de vómito, episodios de diarrea o distensión abdominal), así como de la aparición de signos de alarma o deterioro del estado nutricional o de salud	si	Conforme a este objeto se indago y se presentó debidamente al profesional nutricional especificaciones de la tolerancia a los alimentos ALC de los beneficiarios. la nutricionista realizo seguimiento a las familia, vía llamada telefónica, en cuanto al manejo de los alimentos.
Diligenciar la información de la búsqueda activa realizada (Formato de Focalización) y entregarlo mensualmente al equipo interdisciplinario	si	Se realizó de manera efectiva y eficaz frente a este acápite En cuanto se identificaron posibles beneficiarios en los diferentes corregimientos y veredas del municipio de sucre y Patia-cauca previamente se envía información de la búsqueda activa realizada.
Diligenciar la información de seguimiento a los usuarios en cada uno de los aspectos contemplados en el Formato seguimiento Gestores Comunitarios modalidad 1.000 días para cambiar el mundo.	si	Fundamentalmente en cada una de las visitas que se realizan por el equipo de trabajo de gestores comunitarios a los usuarios se realiza el diligenciamiento del formato operativo F9.MO7.PP.
Apoyar y facilitar al equipo interdisciplinario en la articulación de las acciones que se realicen, de acuerdo con los usos y costumbres territoriales	si	En cuanto a este ítem se brindó la información pertinente para la efectividad del equipo interdisciplinario, sobre la ejecución en el territorio y demás actuaciones que permitan su buen funcionamiento.
Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables	si	Actividad que se desarrolló acorde a las necesidades de la actividad contractual dado que Se apoyó en el desarrollo de programas educativos en Hábitos y Estilo de Vida Saludable los cuales se ajustan al manual operativo.
Cumplir con la asistencia y participación de los	si	el cumplimiento eficaz de la actividad contractual

eventos de capacitación programados y desarrollados por los profesionales del equipo, la Entidad Administradora de Servicio o el ICBF.		en comento

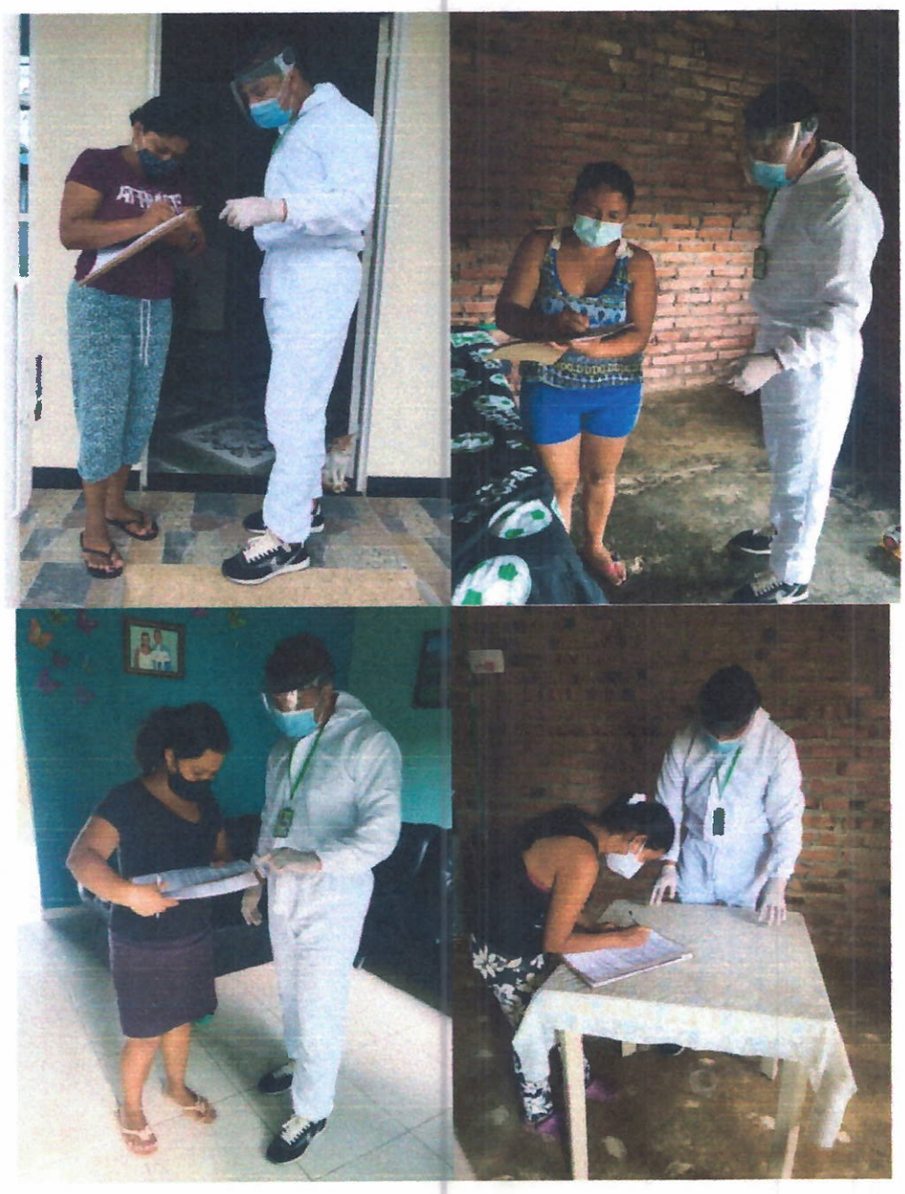
El presente informe se entrega el día 28 del mes de febrero del 2021

ELABORO (Contratista)	REVISO (Coordinador UDS)
DARWIN FABIANY SALCEDO SOSCUE **C.C 1144524858 de SUCRE**	**Kelly Yobanna Hoyos** **C.C 1.061.687.000 de Popayán**

Anexos:













INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

Nombre del Contratista:	Deily Ximena Mamian Majin
Mes de Informe Reportado:	Febrero 2021
Área de Desempeño:	Auxiliar de enfermería
Fecha de Inicio Contrato:	7/01/2021
Fecha Final Contrato:	30/09/2021
Valor Mensual Honorarios:	$1.701.735

ACTIVIDADES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**CUMPLE SI/NO**	**PRODUCTO**
Identificación de los signos que presenten los usuarios, frente al desarrollo de enfermedades, peligro de muerte, desnutrición en niñas o niños y bajo peso en mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia, al ingreso a la modalidad y durante el seguimiento mensual y con mayor frecuencia en los casos que lo requieran.	Si	Durante las visitas se verifico sobre las posibles enfermedades o patologías que los beneficiarios llegasen a presentar. en el mes de febrero ningún beneficiario presento signos de peligro.
Realizar seguimiento para garantizar el cumplimiento al esquema de vacunación y la asistencia a la consulta de valoración integral, de acuerdo con la edad y curso de vida[3].	SI	A cada uno de los beneficiarios visitados en el mes de febrero se verificó la asistencia a control de crecimiento y desarrollo, vacunación, salud oral en el caso de las gestantes y niños mayores de 2 años, exámenes médicos para gestante.
Promover con las familias usuarias y la comunidad en general, la aplicación de la estrategia de Atención Integral de Enfermedades Prevalentes en la Infancia (AIEPI), así como los contenidos educativos de los programas de crecimiento y desarrollo, salud de la mujer (control prenatal, planificación familiar), lactancia materna, enfermedades tropicales y de interés en Salud Pública.	SI	En las visitas de caracterización se orientó a las familias que no tenían conocimiento sobre las enfermedades prevalentes en la primera infancia, signos de peligro en el embarazo para que se tengan en cuenta si se llega a presentar algún caso.
Apoyar acciones relacionadas con el fortalecimiento de capacidades que promuevan la autogestión y autonomía familiar.	SI	Durante las visitas realizadas en el mes de febrero se identificó y se apoyó a las familias a realizar las debidas diligencias como las ordenes de apoyo que se requieren para asistir

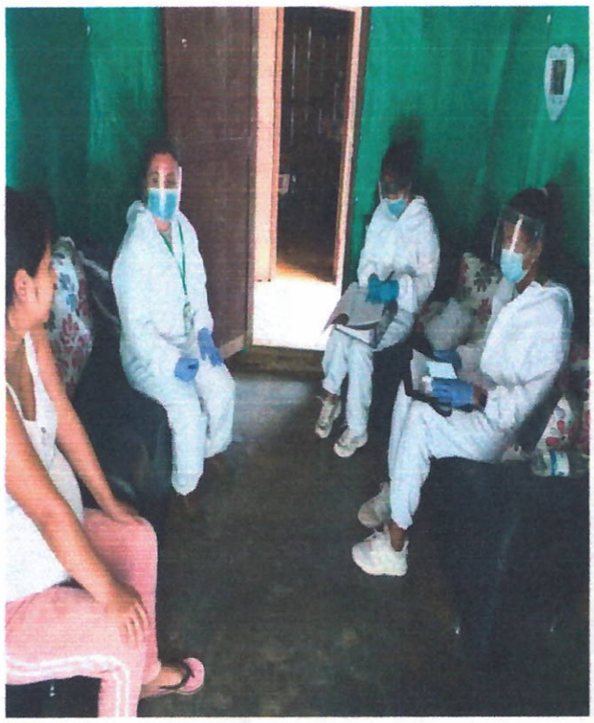
		a un especialista, hasta el momento no se evidencio ninguna dificultad.
Apoyar al profesional social con información que permita la elaboración de un informe sobre la cultura, tradiciones, rituales de la comunidad en donde se va a atender a niñas y niños con riesgo de desnutrición y mujeres gestantes con bajo peso, especialmente, las relacionadas con alimentación y nutrición, maternidad, lactancia y alimentación complementaria.	SI	Durante las visitas de caracterización se apoyó e identifico en conjunto con el gestor las diferentes culturas tradiciones de cada comunidad a la que se realizó la visita.
Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad.	SI	En las visitas se apoyó al profesional psicosocial en las estimulaciones que se requieren tanto para los niños como para las embarazadas, las cuales se requieren para que el niño o niña tengan un buen desarrollo a nivel general.
Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.	S	Se realizaron en el mes de febrero pautas para mejorar el estilo de vida en las cuales se evidenciaron durante las visitas.
Gestionar y acompañar a las familias usuarias, en la obtención de documentos pendientes (afiliación al SGSSS, carné de vacunas, carné de control prenatal, etc.), citas y remisiones requeridas con el sector salud.	SI	Se le informo a las familias la importancia de asistir a las actividades de promoción y prevención en pro del mejoramiento y salud de los niños, niñas y gestantes. Hasta el momento ningún beneficiario presentó problema sobre la afiliación a excepción de los venezolanos los cuales no cuentan con un carnet de salud para poder asistir en este caso a control de Crecimiento y Desarrollo y Salud Oral.
Realizar seguimiento al estado de salud de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de la modalidad.	SI	Se realizó seguimiento al estado de salud de los y las beneficiarias durante las visitas, verificando también la puntual asistencia a los programas de promoción y prevención.
Realizar visitas al hogar acorde al plan de acompañamiento familiar elaborado mensualmente, registrando la atención realizada.	SI	Se realizó visita domiciliaria para el seguimiento a los compromisos establecidos que se dieron en el mes anterior.
Apoyar la remisión y seguimiento a las rutas de atención en salud.	SI	No se evidenciaron problemas con las acciones del sector salud en cuestión de remisiones o citas programadas por profesionales.

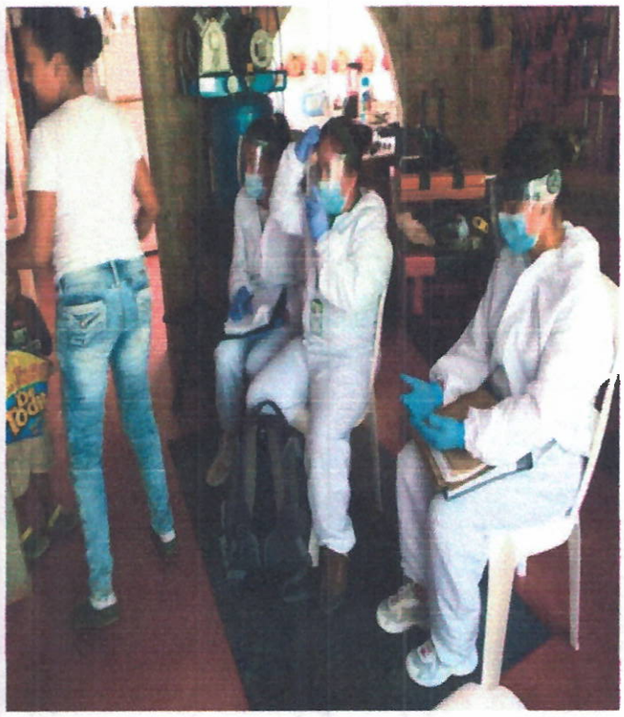
Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.	SI	Se realizaron las respectivas reuniones de retroalimentación y capacitación por parte del equipo interdisciplinario.

El presente informe se entrega el día 28 del mes de febrero del 2021

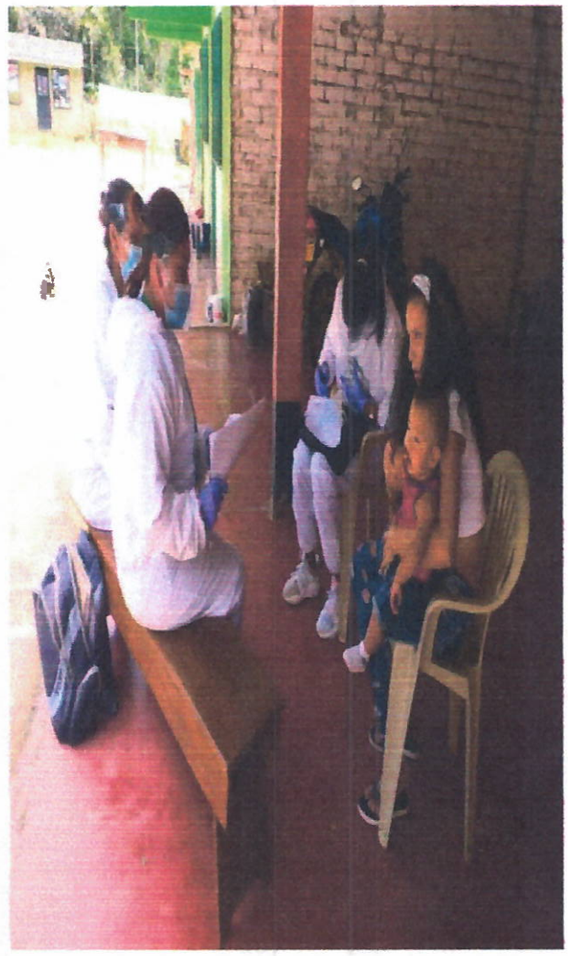
ELABORO (Contratista)	REVISO (Coordinador UDS)
Deily Ximena Mamian Majin **C.C 1.061.750.130 de Popayán**	**Kelly Yobanna Hoyos** **C.C 1.061.687.000 de Popayán**

Anexos:

















	HOGAR JUVENIL CAMPESINO SUCRE – CAUCA **NIT-891501542-3** **NUMERO DE CONTRATO 19006142020** **INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES** **MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO**	

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

Nombre del Contratista:	Kelly Yobanna Hoyos Hoyos
Mes de Informe Reportado:	Febrero 2021
Área de Desempeño:	Coordinadora
Fecha de Inicio Contrato:	7/01/2021
Fecha Final Contrato:	30/09/2021
Valor Mensual Honorarios:	$3.094.000

ACTIVIDADES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**CUMPLE SI/NO**	**PRODUCTO**
Realizar la socialización, gestión y articulación intersectorial con las entidades territoriales durante todo el desarrollo de la modalidad.	SI	En el mes de Enero Se realiza la articulación intersectorial con las entidades territoriales Alcalde y secretarios de salud, las comisarías de familia, Personerías, Registradoras, Hospitales, oficinas de Sisben de los cinco municipios donde se ejecuta la modalidad mediante correo electrónico por el cual se envía un oficio de lo cual se adjunta soportes en de la carpeta de articulación intersectorial.
Realizar la coordinación intersectorial, especialmente con el sector salud, para la focalización de usuarios.	SI	Se realiza articulación con los hospitales de la E.S.E Suroccidente y la E.S.E Hospital el Bordo en pro de la consecución de las bases de datos de control de CYD y de control Prenatal para la búsqueda de posibles beneficiarios.
Coordinar las acciones a desarrollar por el equipo interdisciplinario para la atención de los usuarios en la unidad de servicio en los componentes señalados por la modalidad	SI	Se realizan reuniones virtuales por la plataforma meet con frecuencia semanal con el equipo interdisciplinario, en las reuniones se revisan los avances de las intervenciones realizadas por parte de los integrantes del equipo. De igual forma se está en constante comunicación telefónica y grupo de WhatsApp para brindar orientación, solicitar información y/o documentos y resolver inquietudes, además de que se hace retroalimentación de los acontecimientos ocurridos según la necesidad y acciones a seguir.
Realizar seguimiento al desarrollo de las actividades por parte del equipo interdisciplinario	SI	Periódicamente se verifica el cumplimiento de las actividades o metas planteadas por parte del talento humano; quienes informan los logros o

		ICBF regional Cauca , a fin de proporcionar o solicitar información pertinente para lograr un resultado adecuado en la ejecución
Asistir a las reuniones, capacitaciones, espacios de trabajo convocados por parte del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar u otras instituciones cuando sea requerido y con conocimiento del supervisor del contrato	SI	Se realiza el comité Técnico el día Lunes 8 de Marzo de 2021.
Remitir los Estudios de Caso al supervisor de contrato que requieran de la coordinación interinstitucional o intervención de otras áreas del ICBF	NO	Para el mes de Febrero se realizan 29 estudios de casos. 12 Estudios de casos corresponden a NN que no mejoran su estado nutricional 17 Estudios corresponden a MG que no mejoran su estado nutricional
Activar la respectiva ruta de remisión de casos a protección en caso de identificar violencia intrafamiliar o negligencia que vulnere los derechos del usuario y hacer el reporte inmediatamente al Coordinador del Centro Zonal1	NO	Para el periodo de Enero no hubo la necesidad de activar la ruta.
Coordinar con el sector salud el desarrollo de brigadas de atención extramural, para la atención de los usuarios, incluyendo desparasitación, suplementación con micronutrientes y administración de antibióticos en las niñas y los niños con desnutrición que lo requieran de acuerdo con lo definido por la Organización Mundial de la Salud – OMS2	NO	Para el periodo de Febrero no se ha coordinado ninguna brigada con el sector salud debido a la pandemia y aislamiento obligatorio.
Elaborar, socializar y cumplir con lo establecido en el Anexo ruta de remisión a salud, para la atención a la desnutrición aguda de niñas y niños menores de cinco años, atendidos en los servicios del ICBF y el Formato Único de Remisión a salud, cuando sea requerido, previa articulación con el sector salud.	NO	Para el periodo de Febrero no hubo la necesidad de remitir a salud a ningún niño, para la atención a la desnutrición aguda.
Gestionar para la activación de la ruta de atención a la desnutrición aguda en niñas y niños menores de 5 años, del Ministerio de Salud y Protección Social	NO	Para el periodo de Febrero no hubo la necesidad de activar la ruta.
Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido	SI	Se participa en las jornadas según cronograma

Anexos.









INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

Nombre del Contratista:	MARIA JOSE CALDERON SANCHEZ
Mes de Informe Reportado:	Febrero 2021
Área de Desempeño:	Nutricionista Dietista
Fecha de Inicio Contrato:	7/01/2021
Fecha Final Contrato:	30/09/2021
Valor Mensual Honorarios:	$2.939.361

ACTIVIDADES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**CUMPLE SI/NO**	**PRODUCTO**
Realizar la valoración del estado nutricional inicial para determinar el ingreso de las mujeres gestantes, niñas y niños.	SI	Para realizar la valoración nutricional se tomaron medidas antropométricas como peso, talla y circunferencia del brazo a los posibles beneficiarios.
Establecer un Plan de Intervención Individual en conjunto con el equipo interdisciplinario para la atención de cada usuario	SI	Se da a conocer por medio de una base de datos la clasificación nutricional de cada beneficiario y se expone el manejo a seguir para cada uno.
Realizar el seguimiento nutricional a los usuarios con la periodicidad requerida por cada esquema de atención y teniendo en cuenta el Plan del Intervención Individualizado.	SI	se realiza el seguimiento nutricional via telefónica, en donde se pregunta sobre el consumo de RFPP tanto para niños y niñas como para mujeres gestantes y de ALC en niños y niñas. Se interroga sobre la sintomatología presentada en gestantes durante sus semanas de gestación y se pregunta sobre efectos adversos de ALC en niños
Brindar orientaciones y realizar acompañamiento a las mujeres gestantes usuarios en: Alimentación durante la gestación y Promoción de la Lactancia Materna	SI	Se brindaron las orientaciones y el acompañamiento a las mujeres gestantes usuarios en: Alimentación durante la gestación y Promoción de la Lactancia Materna por vía telefónica y en los lugares donde se obtuvo acceso a visitas presenciales. se dio la

		información de una forma clara para despejar dudas
Brindar orientaciones y realizar acompañamiento a las familias de las niñas y niños usuarios en: promoción de la Lactancia Materna, adecuada introducción de la alimentación complementaria, alimentación saludable, detección de signos clínicos de desnutrición	SI	Se brindaron las orientaciones y el acompañamiento a las familias de las niñas y niños usuarios en: promoción de la Lactancia Materna, adecuada introducción de la alimentación complementaria, alimentación saludable, detección de signos clínicos de desnutrición por vía telefónica y se dio la información de una forma clara para despejar dudas
Establecer la cantidad de Alimento Listo para el Consumo necesario para las niñas y niños usuarios en la fase de mejoramiento, de acuerdo con sus requerimientos nutricionales individuales y con la ingesta calórica y de nutrientes de la alimentación familiar.	SI	El cálculo de la cantidad de ALC necesario para las niñas y niños usuarios en la fase de mejoramiento fue realizado desde el 19 de enero del presente año teniendo en cuenta que se entregaran 14 unidades a cada niño y niña beneficiaria en el mes de enero, y en el mes de febrero se entregó ALC a nuevos usuarios
Brindar orientaciones individualizadas a las familias de las niñas y niños usuarios que reciben Alimento Listo para el Consumo, encaminadas a inicio del suministro, tolerancia, porciones, horarios de suministro, almacenamiento, conservación y manipulación	SI	Se brindó información acerca del lavado de manos antes de consumo, la distribución del ALC antes de cada comida principal, las 24 horas de vida útil de ALC, se explicó que no es necesario realizar mezclas con otros alimentos y que, dado el caso de algún efecto adverso, informar a la nutricionista y suspender su consumo, todo esto se realizó en base a la capacitación recibida de VITALAC Alimento Listo para Consumir.
Definir el momento para iniciar el suministro de la Ración Familiar para Preparar a las familias de las niñas y niños usuarios.	SI	La Ración Familiar para Preparar a las familias de las niñas y niños usuarios, fue entregada en los días 25 y 26 de febrero 2021. La duración de RFPP es aproximadamente de 3 a 4 semanas.
Brindar orientaciones y realizar seguimiento a las familias para el consumo adecuado del Alimento Listo para el Consumo y la Ración Familiar para Preparar -RFPP.	SI	El seguimiento a las familias para el consumo adecuado del ALC y La Ración Familiar para Preparar a las familias de las niñas y niños usuarios se realizó desde el 14 de febrero del 2021

Realizar acompañamiento a los usuarios en el hogar de acuerdo con el Plan de Intervención Individualizada y a lo evidenciado en los seguimientos realizados por los gestores comunitarios.	SI	Se realiza seguimiento desde la primera entrega de ALC y por el momento los gestores están realizando visitas para obtener mejores resultados en seguimiento de cada uno de los usuarios
Apoyar el diseño e implementación de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables, en conjunto con el equipo que atenderá la EAS.	SI	Las estrategias para abarcar los hábitos de estilo de vida saludable se abarcan por medio de recomendaciones brindadas a cada uno de los responsables (madre, padre o acudiente) de cada niño y niña beneficiarios y de la misma forma con cada mujer gestante.
Apoyar la búsqueda activa de usuarios para el ingreso a la modalidad, analizando la situación nutricional de la población y priorizando las áreas geográficas de intervención.	SI	se realizó la focalización de posibles beneficiarios, teniendo en cuenta las áreas geográficas en donde haya más posibilidad de que la población presente afecciones en el ámbito nutricional.
Definir, realizar y participar en los estudios de caso para los usuarios que lo requieran	SI	Se realiza participación activa en 12 estudios de caso de niños y niñas de los diferentes municipios y 17 estudios de caso de mujeres gestantes para el mes de febrero.
Capacitar a los gestores y profesionales de la modalidad en el seguimiento al consumo de la ración, consumo y tolerancia del Alimento Listo para el Consumo, en la técnica estandarizada para toma del perímetro braquial, y en la importancia de la calidad de la información como un elemento indispensable para el seguimiento nutricional; así mismo, en seguridad alimentaria y nutricional, detección de signos físicos de la desnutrición, alimentación balanceada según el curso de vida, actividad física, alimentación versus costos, Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna y el Decreto 1397 de 1992, entre	SI	El 12 de febrero de 2021 se dio inicio a las capacitaciones dirigidas a los gestores y profesionales de la modalidad. El tema abarcado en la primera capacitación fue Lineamiento Para El Manejo Integrado De La Desnutrición Aguda Moderada Y Severa En Niños Y Niñas De 0 A 59 Meses De Edad. se abarco el tema y se dio una explicación breve y resumida, al final de la capacitación se dio paso a dudas y preguntas, las cuales fueron resultas satisfactoriamente.

otros, que se consideren pertinentes de acuerdo a la situación encontrada		
Dar cumplimiento a la Guía de Metrología respecto a la selección de los equipos y a las actividades que garanticen que los instrumentos de medición se encuentren en óptimas condiciones de funcionamiento, se utilicen adecuadamente y proporcionen medidas confiables que permitan tomar decisiones satisfactorias.	SI	Los equipos fueron recibidos el Por lo tanto se aplicó lo estipulado en la Guía de Metrología para garantizar el uso y el funcionamiento adecuado de los equipos
Diligenciar el Formato Egreso y Remisión a Modalidades de Educación Inicial y seguir el procedimiento definido en la Ruta de Remisión de niñas y niños menores de 5 años egresados de la Estrategia de Atención y Prevención de la Desnutrición a las Modalidades de Educación Inicial.	Si	El formato se egresó y remisión a modalidades de educación inicial fue diligenciado para 17 usuarios quienes egresaron del programa
En caso que el usuario cambie el lugar de residencia y la Entidad Administradora de Servicio cuente con información sobre el lugar de destino, deberá informar al ICBF para procurar su vinculación, a otro programa ICBF en el nuevo lugar de residencia	SI	Se dará la información permitente a ICBF cuando exista un caso de cambio de residencia de cualquier usuario.
Remitir al sector salud los casos de los usuarios que, por su situación requieren de intervenciones médicas, con patologías asociadas a la desnutrición, o con complicaciones médicas como edema, pobre apetito, signos clínicos de desnutrición severa, etc. teniendo en cuenta la Resolución No. 5406 de 2016.	NO	No, puesto que no se han presentado ese tipo de casos

Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.	SI	Se asiste con puntualidad a reuniones de comités técnicos y reuniones de equipo

El presente informe se entrega el día 28 del mes de febrero del 2021

ELABORO (Contratista)	REVISO (Coordinador UDS)
Maria Jose Calderon S. **MARIA JOSE CALDERON SANCHEZ** **CC 1233191053**	Kelly Hoyos **Kelly Yobanna Hoyos** **C.C 1.061.687.000 de Popayán**

Anexos:

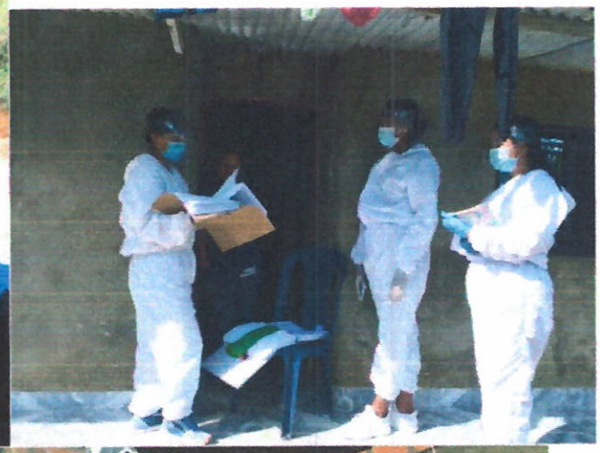






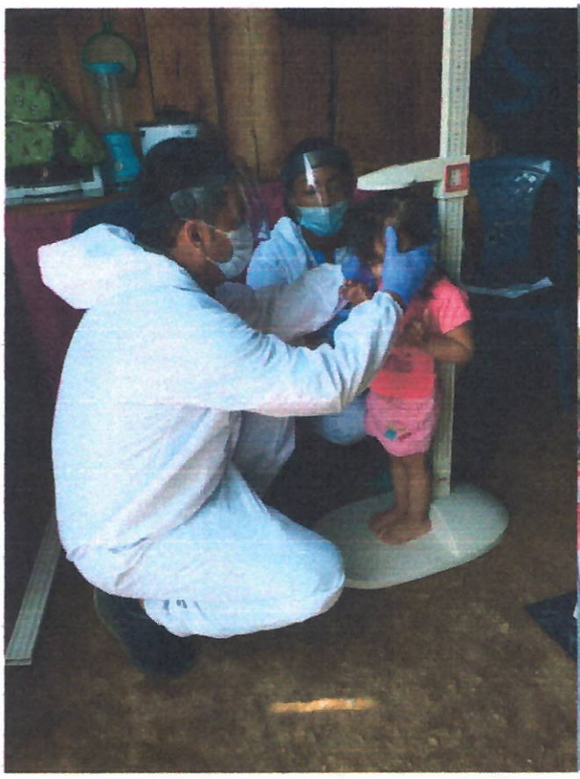
















INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

Nombre del Contratista:	Néstor Adrián Ordoñez Hoyos
Mes de Informe Reportado:	Febrero 2021
Área de Desempeño:	Apoyo administrativo
Fecha de Inicio Contrato:	7/01/2021
Fecha Final Contrato:	30/09/2021
Valor Mensual Honorarios:	$618813

ACTIVIDADES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**CUMPLE SI/NO**	**PRODUCTO**
1. Cargar la información de los usuarios al Sistema de Información Misional Cuéntame con oportunidad, calidad y completa.	si	Se realizó el cargue de 150 usuarios al Sistema de Información Misional Cuéntame con oportunidad, calidad y completa
2. Cargar con responsabilidad y compromiso la información de los beneficiarios y sus correspondientes valoraciones nutricionales.	si	Se realizó el cargue de los 150 beneficiarios con sus correspondientes valoraciones nutricionales.
3. Suministrar a través del registro en el sistema Cuéntame todos los datos que se posea del beneficiario permitiendo establecer sus condiciones especiales.	si	Se registró todos los datos que posee de cada beneficiario al sistema de información nacional cuéntame.
4. Remitir la documentación pertinente totalmente legible para dar trámite a solicitudes correspondientes a ediciones en el sistema de información Cuéntame.	NO	No se han presentado solicitudes correspondientes a ediciones en el sistema de información cuéntame
5. Cuando se requiera, reportar de forma oportuna (y teniendo toda la documentación requerida) las solicitudes de desvinculación, en los casos en que el usuario se encuentra registrado en servicios que no son complementarios.	si	Se realizaron 15 desvinculaciones debido a que cambian de tipo de beneficiarios en el mismo programa. Pasaron de mujer Gestante (desvinculación) a niño o niña menor de 6 meses lactante (vinculación)
6. Adquirir e interesarse por conocimientos básicos, Manual Operativo y generalidades referentes a los temas de nutrición, para la modalidad.	SI	Se ha participado en capacitaciones dirigidas por personal profesional de la unidad en temas de nutrición, para la modalidad

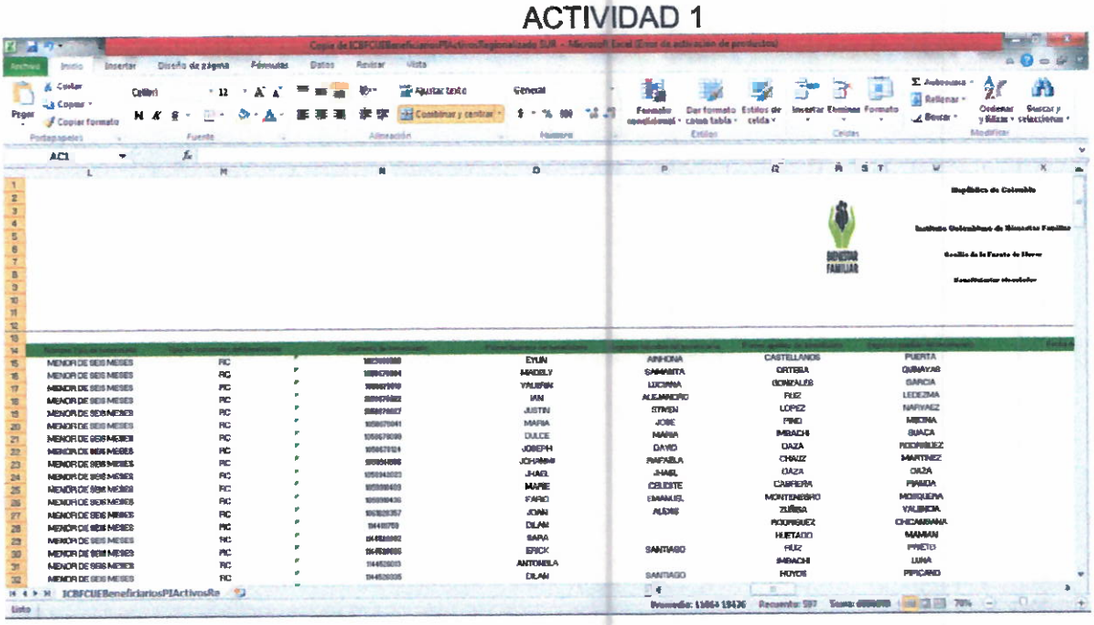
7. Apoyar en la organización de las carpetas (y los documentos que esas contienen) de los usuarios atendidos, de acuerdo con las orientaciones del equipo.	SI	Se apoyó en el alistamiento y organización de formatos para entrega de raciones a usuarios.
8. Apoyar en los procesos administrativos al equipo de la modalidad.	si	Se apoyó al equipo en el cruce de información de usuarios focalizados.
9. Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.	SI	Se participó en reunión con el fin de obtener direccionamiento y articulación del equipo de trabajo para el buen funcionamiento del programa.

El presente informe se entrega el día 28 del mes de FEBRERO del 2021

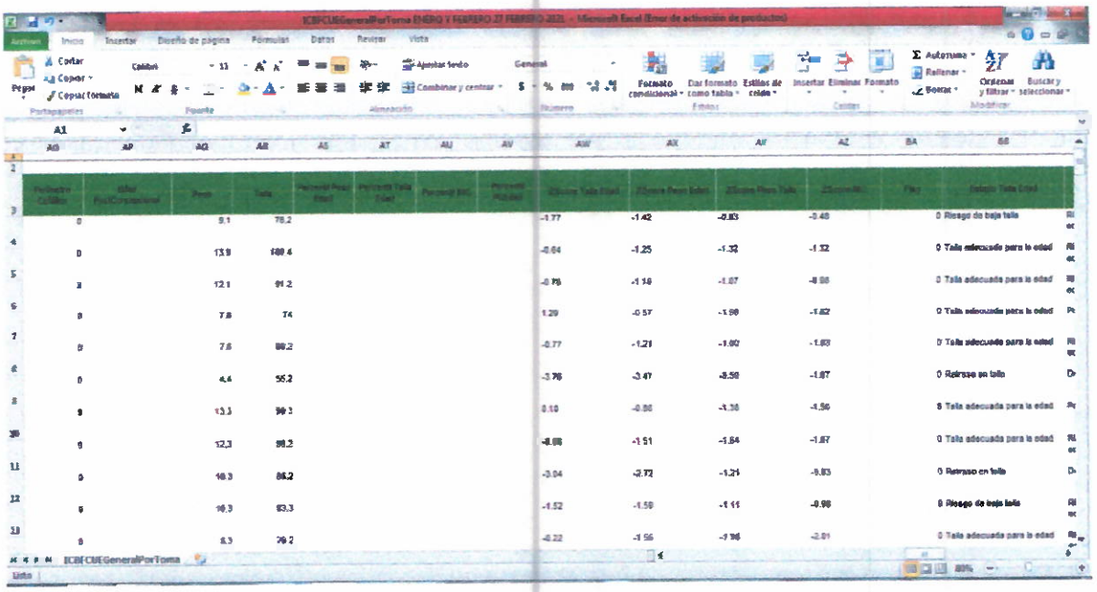
ELABORO (Contratista)	REVISO (Coordinador UDS)
Néstor Adrián Ordoñez Hoyos C.C 1.061.732.138 de Popayán	Kelly Yobanna Hoyos C.C 1.061.687.000 de Popayán

Anexos:

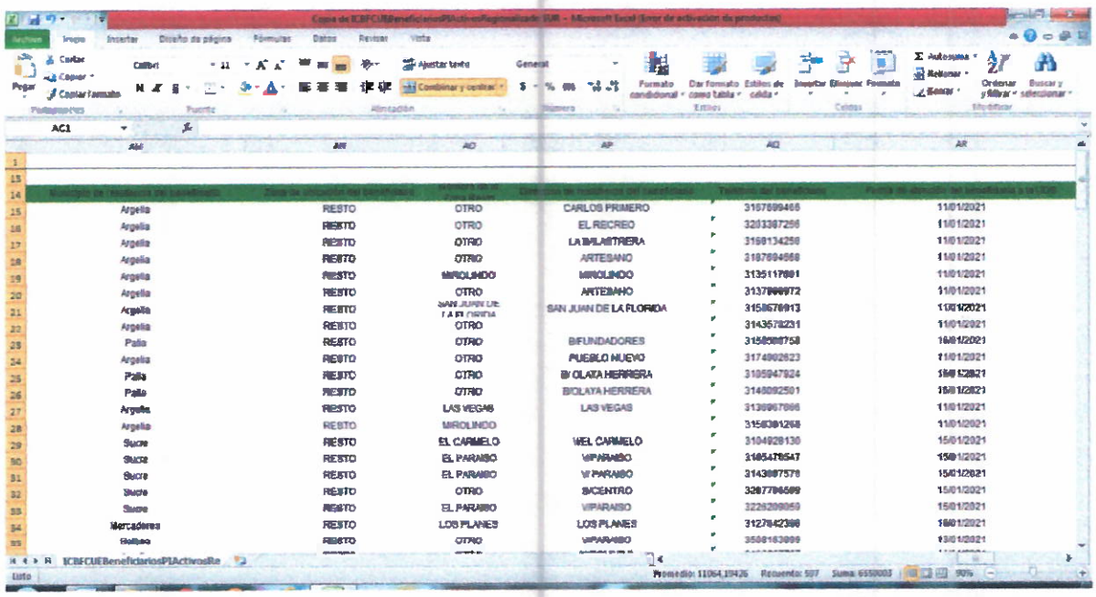
ACTIVIDAD 1



ACTIVIDAD 2

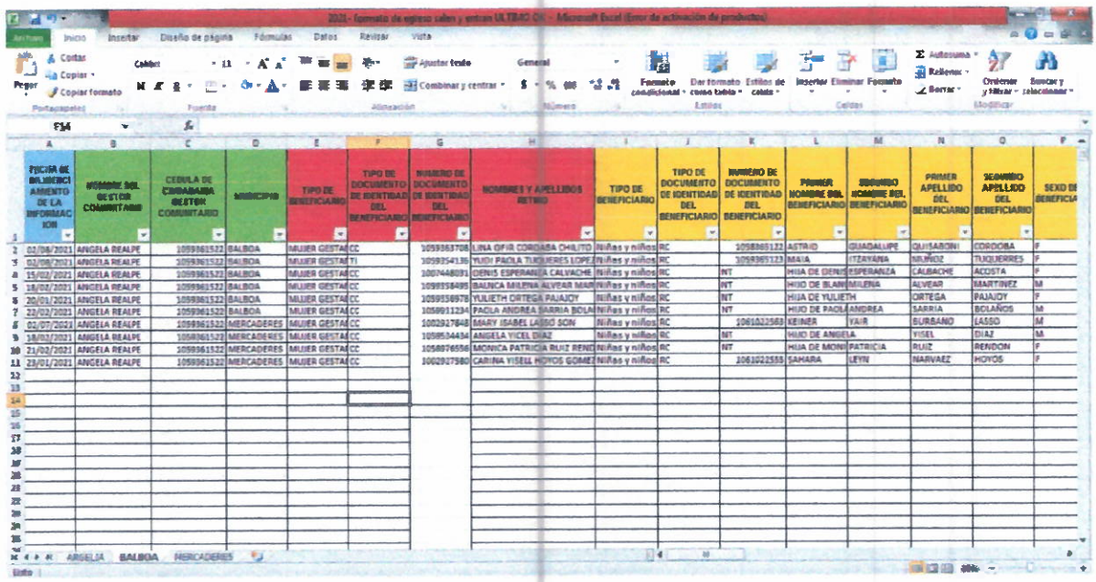


ACTIVIDAD 3

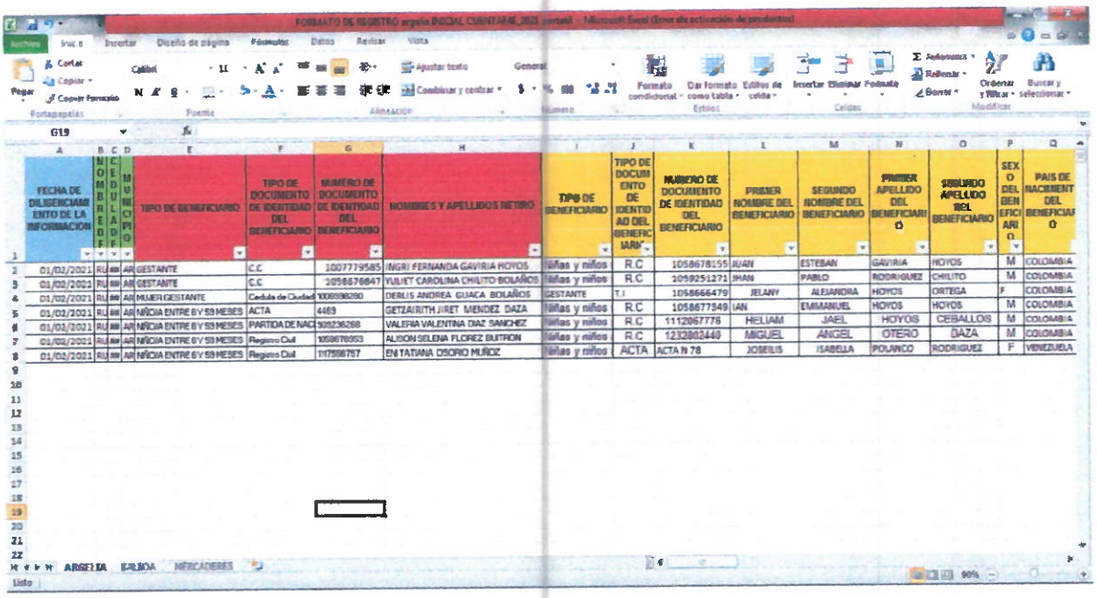


15	Argelia	RESTO	OTRO	CARLOS PRIMERO	3167899466	11/01/2021
16	Argelia	RESTO	OTRO	EL RECREO	3203387256	11/01/2021
17	Argelia	RESTO	OTRO	LA BALASTRERA	3169134250	11/01/2021
18	Argelia	RESTO	OTRO	ARTESANO	3187994668	11/01/2021
19	Argelia	RESTO	MIROLINDO	MIROLINDO	3135117891	11/01/2021
20	Argelia	RESTO	OTRO	ARTESANO	3137999972	11/01/2021
21	Argelia	RESTO	SAN JUAN DE LA FLORIDA	SAN JUAN DE LA FLORIDA	3158676913	11/01/2021
22	Argelia	RESTO	OTRO		3143678231	11/01/2021
23	Palla	RESTO	OTRO	BIFUNDADORES	3158988758	11/01/2021
24	Argelia	RESTO	OTRO	PUEBLO NUEVO	3174902623	11/01/2021
25	Palla	RESTO	OTRO	BI OLATA HERRERA	3105947924	11/01/2021
26	Palla	RESTO	OTRO	BIOLAYA HERRERA	3148092501	11/01/2021
27	Argelia	RESTO	LAS VEGAS	LAS VEGAS	3136967886	11/01/2021
28	Argelia	RESTO	MIROLINDO		3158991268	11/01/2021
29	Sucre	RESTO	EL CARMELO	WEL CARMELO	3104928130	15/01/2021
30	Sucre	RESTO	EL PARAISO	VIPARAISO	3165478547	15/01/2021
31	Sucre	RESTO	EL PARAISO	VI PARAISO	3143897578	15/01/2021
32	Sucre	RESTO	OTRO	SICENTRO	3207796599	15/01/2021
33	Sucre	RESTO	EL PARAISO	VIPARAISO	3228209059	15/01/2021
34	Mercaderes	RESTO	LOS PLANES	LOS PLANES	3127842388	15/01/2021
35	Rioblanco	RESTO	OTRO	VIPARAISO	3508163099	15/01/2021

ACTIVIDAD 5

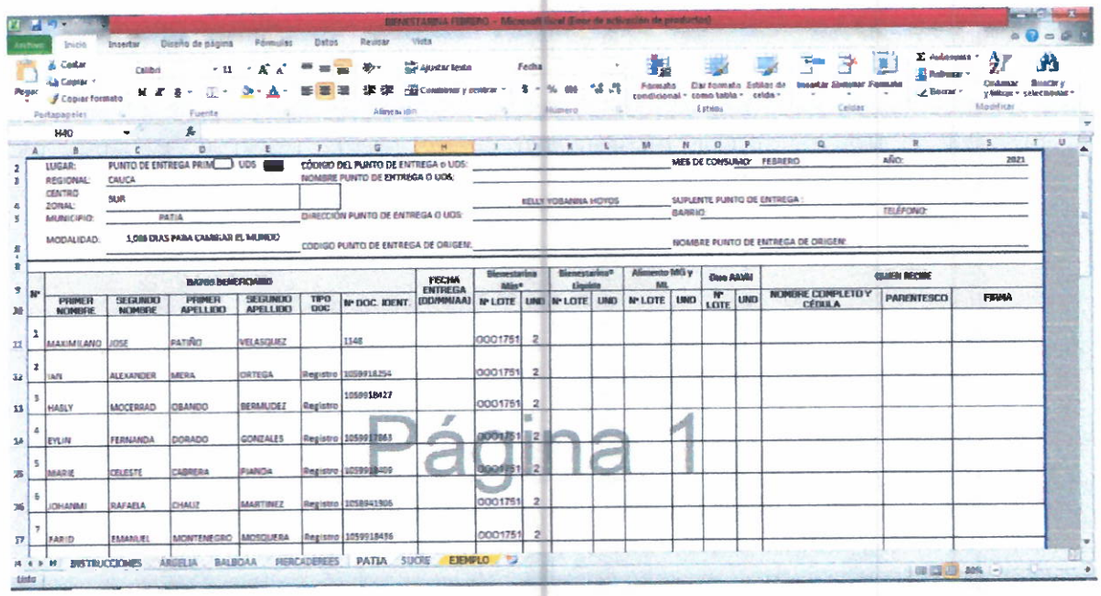


	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACION	NOMBRE DEL GESTOR COMUNITARIO	CEDULA DE CIUDADANIA GESTOR COMUNITARIO	MUNICIPIO	TIPO DE BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL BENEFICIARIO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL BENEFICIARIO	NOMBRES Y APELLIDOS RETRO	TIPO DE BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL BENEFICIARIO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL BENEFICIARIO	PRIMER NOMBRE DEL BENEFICIARIO	SEGUNDO NOMBRE DEL BENEFICIARIO	PRIMER APELLIDO DEL BENEFICIARIO	SEGUNDO APELLIDO DEL BENEFICIARIO	SEXO DE BENEFICIA
2	02/08/2021	ANGELA REALPE	1059861522	BALBOA	MUJER GESTA	CC	1059363708	LINA OFIR CORDABA CHILITO	Niñas y niños	RC	1058805122	ASTRID	GUADALUPE	QUISABONI	CORDOBA	F
3	02/08/2021	ANGELA REALPE	1059861522	BALBOA	MUJER GESTA	TI	1059354136	YUDI PAOLA TUQUERRES LOPE	Niñas y niños	RC	1058805123	MAIA	ITZAYANA	MUÑOZ	TUQUERRES	F
4	15/02/2021	ANGELA REALPE	1059861522	BALBOA	MUJER GESTA	CC	1007448091	GENIS ESPERANZA CALVACHE	Niñas y niños	RC	NT	HIJA DE GENIS	ESPERANZA	CALBACHE	ACOSTA	F
5	18/02/2021	ANGELA REALPE	1059861522	BALBOA	MUJER GESTA	CC	1059358495	BALNCA MILENA ALVEAR MAR	Niñas y niños	RC	NT	HIJO DE BLANC	MILENA	ALVEAR	MARTINEZ	M
6	20/01/2021	ANGELA REALPE	1059861522	BALBOA	MUJER GESTA	CC	1059359978	YULIETH ORTEGA PAJAOY	Niñas y niños	RC	NT	HIJA DE YULIETH		ORTEGA	PAJAOY	F
7	28/02/2021	ANGELA REALPE	1059861522	BALBOA	MUJER GESTA	CC	1058911234	PAOLA ANDREA SARRIA BOLA	Niñas y niños	RC	NT	HIJO DE PAOLA	ANDREA	SARRIA	BOLAÑOS	M
8	01/07/2021	ANGELA REALPE	1059861522	MERCADERES	MUJER GESTA	CC	1002917848	MARY ISABEL LASSO SON	Niñas y niños	RC	1061032563	KEINER	YAIR	BURBANO	LASSO	M
9	18/03/2021	ANGELA REALPE	1059861522	MERCADERES	MUJER GESTA	CC	1059534434	ANGELA YICEL DIAZ	Niñas y niños	RC	NT	HIJO DE ANGELA		YISEL	DIAZ	M
10	21/02/2021	ANGELA REALPE	1059861522	MERCADERES	MUJER GESTA	CC	1058876656	MONICA PATRICIA RUIZ REND	Niñas y niños	RC	NT	HIJA DE MONI	PATRICIA	RUIZ	RENDON	F
11	23/01/2021	ANGELA REALPE	1059861522	MERCADERES	MUJER GESTA	CC	1002927580	CARINA YISELL HOYOS GOME	Niñas y niños	RC	1061032555	SAHARA	LEYN	NARVAEZ	HOYOS	F



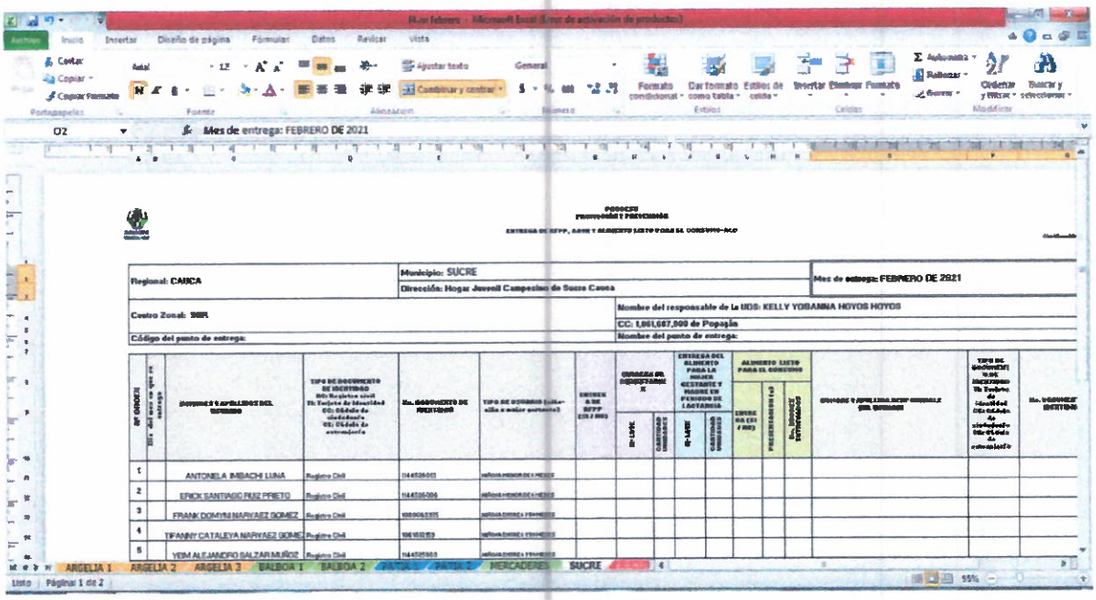
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACION	NOMBRE DEL HOGAR	CEDULADO	MUNICIPIO	TIPO DE BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL BENEFICIARIO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL BENEFICIARIO	NOMBRES Y APELLIDOS RETIRO	TIPO DE BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL BENEFICIARIO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL BENEFICIARIO	PRIMER NOMBRE DEL BENEFICIARIO	SEGUNDO NOMBRE DEL BENEFICIARIO	PRIMER APELLIDO DEL BENEFICIARIO	SEGUNDO APELLIDO DEL BENEFICIARIO	SEXO DEL BENEFICIARIO	PAIS DE NACIMIENTO DEL BENEFICIARIO
01/02/2021	RU	AR	GESTANTE	C.C	1007779585	INGRI FERNANDA GAVIRIA HOYOS	Niñas y niños	R.C	1058678155	JUAN	ESTEBAN	GAVIRIA	HOYOS	M	COLOMBIA
01/02/2021	RU	AR	GESTANTE	C.C	1058676847	YULIET CAROLINA CHILITO BOLAÑOS	Niñas y niños	R.C	1059251271	JHAN	PABLO	RODRIGUEZ	CHILITO	M	COLOMBIA
01/02/2021	RU	AR	MUJER GESTANTE	Cedula de Ciudad	1008898280	DERLIS ANDREA GUACA BOLAÑOS	GESTANTE	T.I	1058666479	JELANY	ALEJANDRA	HOYOS	ORTEGA	F	COLOMBIA
01/02/2021	RU	AR	NIÑOA ENTRE 6 Y 59 MESES	ACTA	4469	GETZAIRITH JIRET MENDEZ DAZA	Niñas y niños	R.C	1058677549	IAN	EMMANUEL	HOYOS	HOYOS	M	COLOMBIA
01/03/2021	RU	AR	NIÑOA ENTRE 6 Y 59 MESES	PARTIDA DE NAC	505236268	VALERIA VALENTINA DIAZ SANCHEZ	Niñas y niños	R.C	1112067776	HELIAM	JAEL	HOYOS	CEBALLOS	M	COLOMBIA
01/02/2021	RU	AR	NIÑOA ENTRE 6 Y 59 MESES	Registro Civil	1059876953	ALISON SELENA FLOREZ BUITRON	Niñas y niños	R.C	1232802440	MIGUEL	ANGEL	OTERO	DAZA	M	COLOMBIA
01/02/2021	RU	AR	NIÑOA ENTRE 6 Y 59 MESES	Registro Civil	1175567767	ENTATIANA OSORIO MUÑOZ	Niñas y niños	ACTA	ACTA N 78	JOSEIUS	ISABELLA	POLANCO	RODRIGUEZ	F	VENEZUELA

ACTIVIDAD 7

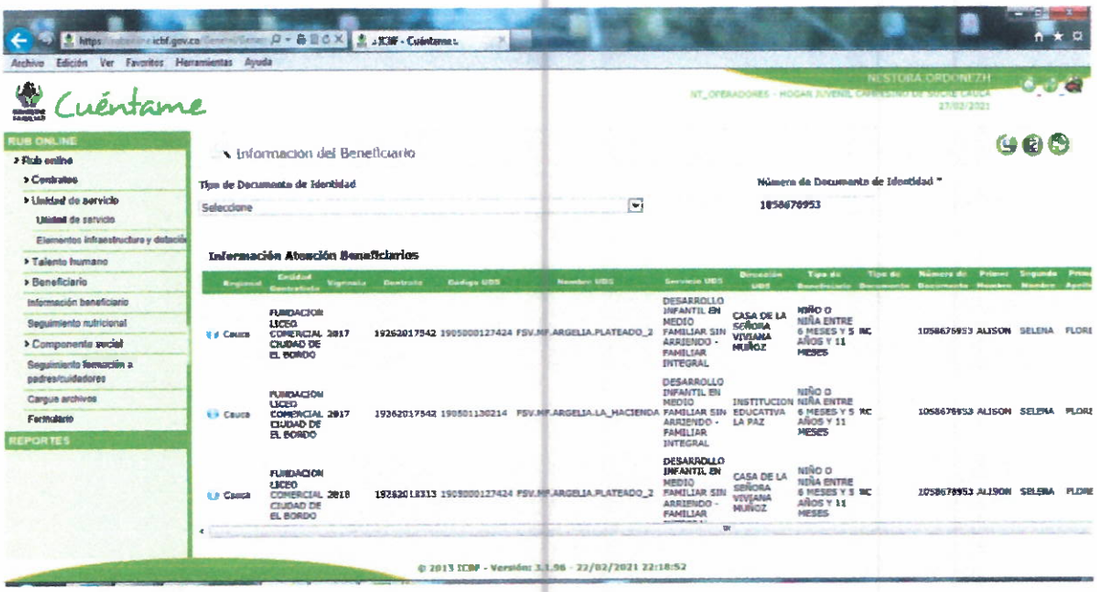


N°	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina* Líquida		Alimento Mío y Mí		Otro AAMI		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	N° DOC. IDENT.		N° LOTE	UND	N° LOTE	UND	N° LOTE	UND	N° LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	MAXIMILIANO	JOSE	PATIÑO	VELASQUEZ		1148		0001751	2									
2	IAN	ALEXANDER	MERA	ORTEGA	Registro	1059918254		0001751	2									
3	HABLY	MOCERRAD	OBANDO	BERMUDEZ	Registro	1059918427		0001751	2									
4	EYLIN	FERNANDA	DORADO	GONZALES	Registro	1059917843		0001751	2									
5	MARIE	CELESTE	CABRERA	PIANDA	Registro	1059918409		0001751	2									
6	JOHANMI	RAFAELA	CHAUZ	MARTINEZ	Registro	1058941906		0001751	2									
7	FARID	EMANUEL	MONTENEGRO	MOSQUERA	Registro	1059918416		0001751	2									

Página 1


Mes de entrega: FEBRERO DE 2021
Regional: CAUCA
Municipio: SUCRE
Dirección: Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca
Mes de entrega: FEBRERO DE 2021
Centro Zonal: SUR
Nombre del responsable de la UDS: KELLY YOBANNA HOYOS HOYOS
CC: 1,061,687,000 de Popayán
Código del punto de entrega:
Nombre del punto de entrega:
1 ANTONELA IMBACHI LUNA
2 ERICK SANTIAGO RUIZ PRIETO
3 FRANK DONYMI NARVAEZ GOMEZ
4 TIFANNY CATALEYA NARVAEZ GOMEZ
5 YEIM ALEJANDRO SALAZAR MUÑOZ
ARGELIA 1
ARGELIA 2
ARGELIA 3
BALBOA 1
BALBOA 2
SUCRE

ACTIVIDAD 8


Cuéntame
Información del Beneficiario
Tipo de Documento de Identidad
Seleccione
Número de Documento de Identidad *
1058678953
Información Atención Beneficiarios
Cauca
FUNDACION LICEO COMERCIAL CIUDAD DE EL BORDO
2017
2018
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL
CASA DE LA SEÑORA VIVIANA MUÑOZ
INSTITUCION EDUCATIVA LA PAZ
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES
RC
1058678953
ALISON
SELENA
FLORE
© 2013 ICBF - Versión: 3.1.96 - 22/02/2021 22:18:52

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

Nombre del Contratista:	ROXY YULADI OSPINA MAMIAN
Mes de Informe Reportado:	Febrero 2021
Área de Desempeño:	Psicóloga
Fecha de Inicio Contrato:	7/01/2021
Fecha Final Contrato:	30/09/2021
Valor Mensual Honorarios:	$2939361

ACTIVIDADES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**CUMPLE SI/NO**	**PRODUCTO**
Liderar proceso de identificación geográfica del territorio en donde se va a ejecutar la modalidad.	SI	La identificación geográfica se realizó en la etapa de alistamiento, utilizando herramientas como los planes de desarrollo y basándose en los procesos que se han llevado a cabo en los Municipios donde venía operando el programa.
Elaborar informe sobre la cultura, tradiciones, rituales de la comunidad en donde se va a atender a niñas y niños con riesgo de desnutrición y mujeres gestantes con bajo peso, especialmente, las relacionadas con alimentación y nutrición, maternidad, lactancia y alimentación complementaria.	SI	El informe sobre la cultura y las tradiciones de los municipios a intervenir se realizó utilizando varias herramientas, primero se tuvo en cuenta el plan de desarrollo de cada uno de los Municipios, informes del proceso que se han llevado a cabo en cada una de las zonas donde ha estado presente el programa mil días para cambiar el mundo.
Elaborar directorio de actores claves y servicios sociales presentes en el territorio.	SI	Con la colaboración del equipo de talento humano se elaboró el Directorio de actores en un archivo de Excel, para poder identificar las instituciones con las cuales se pueden articular acciones que conlleven a un óptimo desarrollo del programa, y a una atención integral de la población a atender en los diferentes municipios como lo son Argelia, Mercaderes, Balboa, Patìa y Sucre.

		Se apoyó a la coordinadora en el momento de realizar la socialización del programa con las instituciones presentes en cada uno de los municipios por medio de correo electrónico
En articulación con el coordinador realizar la respectiva articulación con autoridades tradicionales y actores claves del territorio en los territorios étnicos.	SI	En el mes de febrero se realizó la articulación con las Administraciones Municipales solicitando que nos incluyan el comité de política social (COMPOS)
Solicitar la documentación básica para el ingreso de las niñas, niños y mujeres gestantes, realizando la respectiva apertura de las historias de atención, en caso de que la familia no cuente con estos realizar las gestiones pertinentes para su consecución.	SI	Se realizó esta actividad en el momento de la focalización en los municipios de Sucre y Patìa
Participar de la búsqueda activa de usuarios.	SI	Se realizó la búsqueda o focalización de los usuarios en municipio de Patìa y Sucre, teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad.
Elaborar y mantener actualizado base de información de datos de ubicación de los usuarios.	SI	Por medio de las visitas domiciliarias se realizó la georreferenciación de todos los usuarios que hacen parte del programa.
Realizar visita domiciliaria al 100% de los usuarios atendidos en la modalidad, acorde con la frecuencia establecida	SI	En el mes de febrero se realizaron las visitas en los municipios de Argelia, balboa y mercaderes.
Realizar caracterización de las familias de las niñas, niños y mujeres gestantes atendidos en la modalidad.	SI	Se realizó la caracterización de los usuarios nuevos y los hijos de que nacieron en el mes de enero y febrero.
Identificar factores protectores y de riesgo de las familias de las niñas, niños y mujeres gestantes atendidos en la modalidad.	SI	Por medio de las visitas domiciliarias se identificaron factores protectores y de riesgo, realizando la observación en el instrumento para la caracterización familiar.
Acordar compromisos con las familias, con miras a reducir los factores de riesgo, realizando el respectivo seguimiento al cumplimiento de los mismos.	SI	Se realizó el seguimiento de compromisos establecidos en el mes anterior.
Liderar la elaboración del Plan de Acompañamiento Familiar.	SI	Se realizó por medio del plan de trabajo donde quedaron plasmadas las actividades y temáticas a abordar en los encuentros

		grupales y familiares, teniendo en cuanta los lineamientos conceptuales y metodológicos brindados por el ICBF
Liderar la articulación con el SNBF para contribuir en la garantía de los derechos de las niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias, realizando las respectivas remisiones y seguimiento a las mismas.	NO	En el mes de enero no se realizaron remisiones en ninguno de los Municipios.
Junto con el coordinador del equipo, activar la ruta de remisión a protección cuando se identifiquen casos que lo ameriten.	NO	En el mes de enero no se activaron rutas de remisión.
Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad.	NO	Durante las visitas a las mujeres gestantes y lactantes se orientó sobre la importancia de la estimulación temprana durante y después del embarazo.
Brindar orientación al equipo de trabajo de la modalidad en competencias y herramientas metodológicas para la realización de orientación y seguimiento domiciliario.	SI	Durante el mes de febrero se realizó capacitación sobre la conformación de las veedurías por parte de las familias en cuanto al funcionamiento y cumplimiento de la estrategia por parte de las EAS.
Participar en el estudio de caso con el equipo interdisciplinario, para los usuarios identificados que requieren especial atención.	SI	Para el mes de febrero se reportaron por parte del apoyo de nutrición 17 gestantes y 12 niños y niñas, que requieren estudio de casos, el día 1 de marzo se realizó de manera integral el estudio de cada beneficiario realizando un plan de acción para intervenir y mejorar su situación.
Elaborar, coordinar y hacer seguimiento al plan de trabajo de los gestores comunitarios, con el apoyo de los demás profesionales del equipo.	SI	Se brinda apoyo en el momento de la visita de los gestores en los municipios de Argelia, Balboa y Mercaderes, realizando seguimiento a los compromisos y el consumo de VITALAC.
Articular con el apoyo administrativo reporte de la información de la modalidad en el Formato Operativo de Reporte Social y Gestión Familiar que incluye caracterización familiar, identificación de factores protectores y de riesgo y gestiones realizadas.	SI	Durante la visita para la caracterización familiar se realizó la identificación de factores protectores y de riesgo, las cuales se plasmaron en el formato operativo plan de acompañamiento familiar de los Municipios de Argelia, Balboa y Mercaderes.
Dar a conocer a las familias la oferta institucional dirigida a la primera infancia, mujeres gestantes o	SI	En el momento de la visita para la caracterización familiar se dieron a conocer las

madres en periodo de lactancia que se encuentra en el territorio.		ofertas institucionales a los cuidadores principales de los niños y niñas y de la misma manera a mujeres gestantes y Madres Lactantes.
Brindar información y acompañamiento a familias en espacios y actividades ofrecidas por otras entidades en el territorio con el fin de fortalecer los procesos con niñas, niños y sus familias.	NO	Por el momento no se ha realizado la actividad
Realizar procesos de articulación que permitan a niñas, niños y sus familias participare diferentes programas o servicios dirigidos a la primera infancia, mujeres gestantes o madres en periodo de lactancia.	NO	En el mes de enero no se han realizado procesos de articulación y participación.
Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.	NO	Por el momento no se han realizado actividades que promuevan hábitos y estilos de vida Saludable
Realizar seguimiento a las acciones de atención y gestión familiar, Formato Operativo de Reporte Social y Gestión Familiar	NO	Todavía no se ha realizado seguimiento a las acciones de atención y gestión familiar.
Socializar con el equipo de trabajo los resultados del trabajo con familias, niñas y niños.	NO	Aun no se ha realizado los resultados del trabajo con las familias, puesto que en el mes de enero se está empezando con la focalización y caracterización familiar.
Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.	NO	Todavía no se ha participado en las mesas, reuniones y talleres, pero se realizará esta actividad en el momento que se requiera.

El presente informe se entrega el día 01 del mes de febrero del 2021

ELABORO (Contratista)	REVISO (Coordinador UDS)
Roxy Ospina Mamian **C.C 48607013**	Kelly Yobanna Hoyos C.C 1.061.687.000 de Popayán

Anexos:

Visitas a las familias Municipios de Argelia, Balboa y Mercaderes.

















ENTREGA DE COMPLEMENTO NUTRICIONAL





INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

Nombre del Contratista:	Ruber Hoyos Hoyos
Mes de Informe Reportado:	Febrero 2021
Área de Desempeño:	Gestor social
Fecha de Inicio Contrato:	7/01/2021
Fecha Final Contrato:	30/09/2021
Valor Mensual Honorarios:	$1670794

ACTIVIDADES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**CUMPLE SI/NO**	**PRODUCTO**
Realizar búsqueda activa junto con los profesionales del equipo interdisciplinario, de niñas, niños menores de 5 años y mujeres gestantes, y tamizaje nutricional por medición de la circunferencia media de brazo (Formato de Focalización).	Si	Realice focalización, búsqueda para el tamizaje de gestantes, niños y niñas en las diferentes veredas y corregimientos del municipio de Argelia encontrando población que cumplen con los criterios para posible ingreso a la modalidad para febrero, ver anexo formato operativo F1.
Identificar signos clínicos de desnutrición en los usuarios del área de influencia de la Unidad de Servicio, y reportar la situación al profesional de nutrición.	Si	Realice tamizaje, midiendo el PB con la cintilla a mujeres gestantes, niñas y niños: para la identificación de signos clínicos de la desnutrición, los cuales se le reportaron a la nutricionista del equipo.
Participar en la elaboración y ejecución del Plan de Acompañamiento Familiar junto con el equipo interdisciplinario	Si	Participe en la elaboración y ejecución del Plan de acompañamiento familiar junto con el equipo interdisciplinario el cual se desarrollara durante el contrato en el municipio de Argelia.
Elaborar en articulación con el profesional del área social un plan de atención domiciliaria teniendo en cuenta el seguimiento con la periodicidad establecida en el manual operativo.	Si	Se elaboró con el profesional del área social un plan de atención donde se visitara a todos los usuarios en su domicilio.
Realizar seguimiento domiciliario para hacer acompañamiento constante al proceso de atención e identificar tempranamente aquellos signos que están mostrando que las acciones	Si	En las diferentes visitas que se les han realizado a los beneficiarios no he notado

no están surtiendo el efecto esperado, reportándoselos al profesional del área social o al profesional en nutrición, según corresponda.		acciones negativas en los hogares que ameriten ser reportadas a los profesionales.
Realizar seguimiento con periodicidad mínima quincenal (preferiblemente semanal) sobre la tolerancia y consumo del Alimento Listo para el Consumo en las niñas y niños quienes lo reciben, para informar al profesional en nutrición del equipo las novedades encontradas.	Si	Se está realizando seguimiento periódicamente a todos los niños y niñas que se les entrego el ALC, en el mes de febrero, hasta el momento no hay novedades para reportar.
Verificar y realizar seguimiento a la cantidad de Alimento Listo para el Consumo ALC ingerido, solicitando a la madre, padre o cuidador almacenar los sobres (de acuerdo con las orientaciones previamente brindadas a la familia sobre uso y manejo del ALC).	Si	Con las visitas realizadas he verificado que las madres están suministrando el ALC a sus hijos como se les recomendó.
Indagar y reportar al profesional en nutrición si los usuarios y su familia consumen los alimentos de la ración entregada. Realizar seguimiento al consumo de los alimentos de esta ración.	Si	Las familias están contentas con los alimentos entregados en la RFPP, y se pudo verificar que le están dando buen uso a todo lo entregado.
Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad.	Si	Se apoyó en el desarrollo de programas educativos los cuales se ajustan al manual operativo.
Indagar e informar al profesional en nutrición, sobre la tolerancia de los usuarios a la alimentación (si hay o no presencia de episodios de vómito, episodios de diarrea o distensión abdominal), así como de la aparición de signos de alarma o deterioro del estado nutricional o de salud.	Si	Se le informo a la nutricionista de la modalidad que en las diferentes visitas domiciliarias las familias no reportan signos de deterioro en su salud.
Diligenciar la información de la búsqueda activa realizada (Formato de Focalización) y entregarlo mensualmente al equipo interdisciplinario.	Si	Se diligencio el formato F1, donde se plasmó la información de los niños, niñas y mujeres gestantes tamizadas durante el mes de febrero y se entrega a la coordinadora de la modalidad.
Diligenciar la información de seguimiento a los usuarios en cada uno de los aspectos contemplados en el Formato seguimiento Gestores Comunitarios modalidad 1.000 días para cambiar el mundo.	Si	En cada visita se diligencia el formato f9, donde se programan nuevos compromisos cada visita.

Apoyar y facilitar al equipo interdisciplinario en la articulación de las acciones que se realicen, de acuerdo con los usos y costumbres territoriales	Si	Se brindó la información pertinente al equipo interdisciplinario de la modalidad de las problemáticas sociales que se están presentando en el municipio, costumbres de la región y se direccionan hacía la forma pertinente sobre la ejecución en el territorio.
Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables	Si	Se participo y apoyó en el desarrollo de programas educativos en Hábitos de Estilo de Vida Saludable los cuales se ajustan al manual operativo.
Cumplir con la asistencia y participación de los eventos de capacitación programados y desarrollados por los profesionales del equipo, la Entidad Administradora de Servicio o el ICBF.	Si	Asistí cumplidamente a las reuniones y capacitaciones virtuales programadas por el equipo interdisciplinario y desarrollado por los profesionales del equipo, la entidad administradora de servicio y/o el ICBF.

El presente informe se entrega el día 28 del mes de febrero del 2021

ELABORO (Contratista)	REVISO (Coordinador UDS)
Ruber Hoyos H. **Ruber Hoyos Hoyos** **CC: 10296565**	Kelly Hoyos **Kelly Yobanna Hoyos** **C.C 1.061.687.000 de Popayán**

Anexos:









ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 16		
Hora: 08:45 am		**Fecha: 08 de marzo de 2021**
Lugar:	**Encuentro virtual Plataforma Teams**	
Dependencia que Convoca:	**Centro Zonal Sur**	
Proceso:	**Promoción y prevención – Nutrición**	
Objetivo:	**Realizar comité técnico operativo contrato 19006142019, modalidad Mil días para cambiar el Mundo.**	

Agenda:

1. Saludo
2. Seguimiento compromisos
3. Presentación informe técnico
4. Varios
5. Decisiones
6. Compromisos

Desarrollo:

1. Siendo las 08:45 am se da inicio al comité técnico operativo a quien participa la representante legal de la EAS Marivia Mamian, coordinadora general de la EAS Yenny Imbachi, coordinadora de la modalidad Kelly Hoyos, nutricionista María José Cárdenas, Roxy Ospina psicóloga de la UDS, auxiliar de enfermería Ximena Mamian, apoyo administrativo Nestor Ordoñez y Angela Realpe y Darwin Salcedo, gestores comunitarios; por ICBF Daniela Sinsajoa supervisora de contrato.

La coordinadora general presenta oficio de delegación por parte de la representante legal de la EAS para la toma de decisiones en el presente comité.

2. Seguimiento a compromisos:

Compromiso No 1. Remitir correo sobre orientación de la propuesta de contrapartida. Se cumple, mediante correo electrónico del 22 de febrero se remiten orientaciones relacionadas con ejecución de la contrapartida del contrato.

Compromiso No 2. Adelantar acciones para dar cumplimiento a las obligaciones del sistema integrado de gestión - SIGE, se cumple parcialmente. Frente a este compromiso la coordinadora general de la EAS manifiesta no tener claridad frente a los soportes que se deben entregar para dar cumplimiento. Por lo cual se manifiesta que se envió por medio de correo electrónico el día 14 de enero las cláusulas SIGE que hacen parte del contrato, se retoma correo

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

La EAS procede a presentar los soportes que se relacionan en la lista de chequeo:

Con relación a soporte de cargue de información en el aplicativo cuéntame, se presenta el reporte de cuéntame con los beneficiarios activos en el mes de febrero, se cumple con el 100% de la cobertura. Asimismo, se presenta soporte de cargue de información de seguimiento nutricional.

MUNICIPIO	RFPP MUJER GESTANTE Y LACTANTE	RFPP NIÑO DE 6 A11 MESES	RFPP NIÑOS DE 12 - 59 MESES	TOTAL NN	TOTAL
SUCRE	7	3	5	8	15
PATIA	9	6	10	16	25
BALBOA	15	4	11	15	30
MERCADERES	11	3	6	9	20
ARGELIA	27	4	29	33	60
TOTAL	**69**	**20**	**61**	**81**	**150**

Se cumple además los porcentajes de la población, 54% niños y niñas y 46% mujeres gestantes y lactantes,

Se presenta formato de focalización, se realiza focalización en todos los municipios, se registra un número de 20 potenciales beneficiarios, corresponde a 1 gestante y 19 niños y niñas.

Fichas de ingreso para el mes de febrero se presentan 17 fichas de ingreso, 15 corresponde a hijos de gestantes: 5 del municipio de Argelia, 6 del municipio de Balboa y 4 del municipio de Mercaderes. Solo 2 ingresos corresponden a nuevos ingresos y corresponden al municipio de Argelia.

Formato F4. formato entrega de RFPP, se entrega por cada municipio, frente a la entrega de ALC para el mes de febrero, se entregaron 4 niños pertenecientes al municipio de Argelia.

El Formato F7 se reportan cambios de usuario, se incluyen las gestantes y el formato F16, formato de proveedores

No se hace entrega de reporte de muertes de NN por desnutrición, no se han presentado casos en la UDS.

Se presenta informes del cumplimiento de las actividades desarrolladas en el mes por el talento humano desagregado por perfil el cual se entrega de manera física en el informe técnico. Se evidencias actividades de focalización, validación y visitas a beneficiarios. Se presentan algunas imágenes del equipo en visitas domiciliarias, focalización y entrega de RFPP evidenciando que el equipo utiliza los elementos de bioseguridad.

Se presenta cronograma de trabajo general y por cada integrante. Se relacionan cada una de las actividades realizadas durante el mes.

Con relaciona al estudio de caso del menor, se mencionada que presenta antecedentes de prematurez, el niño nació a las 26 semanas de gestación, la nutricionista manifiesta que la madre refiere que el niño ha aumentado de peso, sin embargo, su estado nutricional no se ha adecuado.

Seguido, interviene la psicóloga, manifestando que dentro de los hallazgos de los beneficiarios del municipio de Argelia se identifica que la mayoría de las mujeres gestantes son adolescentes, lo que conlleva a que no estén preparas ni psicológica ni emocionalmente para su embarazo, sin embargo, cuentan con redes de apoyo; su condición económica es precaria, lo cual incide en el poco acceso a los alimentos. Mediante visitas y llamadas, se orienta sobre el autocuidado durante el embrazo, el uso de elemento de bioseguridad y la autogestión familiar. En cuanto al caso del niño, su desarrollo psicomotor es normal y activo, el consumo de alimentos es normal pero su estado nutricional no se ha logrado adecuar.

Interviene la auxiliar de enfermería, menciona que en el tema de salud las gestantes están al día en el control prenatal, todas cumplen con el consumo de los suplementos prescritos por el médico, asimismo, se encuentran al día con exámenes o paraclínicos que son enviados por el médico. Con relación al niño, presenta esquema de vacunación completo, controles de crecimiento y desarrollo al día. En el plan de acción se enfatiza en la asistencia puntual a las citas programadas, para las gestantes se orienta sobre temas de parto institucional, definición de métodos de planificación familiar, esto obedeciendo a la mayoría de las beneficiarias son gestantes adolescentes, se recomienda sobre el lavado de manos, el uso de elementos de protección persona y la estimulación del desarrollo psicomotor.

Se continua con los estudios de caso del municipio de Balboa, se presenta 4 casos de niños y 1 caso de gestante.

En cuanto al componente de nutrición, los beneficiarios son procedentes de país de Venezuela, sus costumbres y hábitos alimentarios son diferentes, lo que incide en que los niños no hayan logrado adecuar su estado a pesar de haber ganado peso en el mes. Se menciona un caso especial del niño Juan Sebastián, él presenta síndrome de bruxismo, lo que impide el consumo de alimentos de manera adecuada, puesto que solo consume alimentos líquidos, manifiesta que la madre ha asistido a consulta médica, pero no le han dado respuesta. Frente a este caso, se ha trabajado con alternativas diferentes para mejorar su alimentación y por ende su estado nutricional.

En cuanto al caso de la gestante, mediante el R24 y frecuencia de consumo se identifica que no consume todos los alimentos, ya que su condición económica no lo permite, no tiene acceso y disponibilidad a todos los alimentos que requiere, la beneficiaria ha referido que la ración que recibe en la modalidad ha contribuido mejorar su alimentación.

Seguido, interviene la psicóloga, menciona que se encuentran gestantes menores de edad que no están preparadas para la etapa de gestación, sin embrago cuentan con red de apoyo familiar; para el casi del niño, es procedente de Venezuela, la madre del menor da a conocer que solo recibe vacunas puesto que no se encuentran de manera legal en el país, el niño no cuenta con control de crecimiento, tampoco cuentan con las condiciones económicas para acceder a consultas médicas particulares. Se brinda orientación sobre ruta de nacionalización en el país para que puedan acceder a los servicios de salud.

manera completa el ALC por mala tolerancia o no les gusta el sabor; se explica a los padres, madres y cuidadores sobre los beneficios de este alimento ante su estado nutricional.

En cuanto al componente psicosocial, la gestante cuenta con red de apoyo, se encuentra bien de salud y asiste a control prenatal puntualmente y toma los suplementos, sin embargo, no cuenta con la condición económica que l permita acceder a los alimentos que requiere.

Se recomienda al equipo interdisciplinario, orientar a los beneficiarios sobre el consumo de los alimentos que le aportan los nutrientes requeridos y necesarios de acuerdo a su estado fisiológico, esto teniendo también que la RFPP contempla una cantidad de alimentos para el beneficiario y otro porcentaje destinado para la familia, recalcar sobre la importancia del consumo del ALC, del Alimento de alto valor nutricional y del alimento para la mujer gestante y madre en periodo de lactancia.

Varios

Se tratan los siguientes temas:

- ✓ Teniendo en cuenta que para el mes febrero dos niños que egresaron de la modalidad del municipio de Argelia, y salieron antes de cumplir el tiempo de atención, deben realizar estudio de caso en donde se especifique el estado nutricional con el que egresan, las acciones desarrolladas durante su atención y mencionar que su retiro de la modalidad fue por retiro voluntario de los beneficiarios.

- ✓ Recomendaciones presentación informe técnico:

El formato de entrega de RFPP, ALC y AAVN debe ser el documento original.
El informe de cada uno de los integrantes del equipo debe llevar la firmar original.
La coordinadora general de la EAS aclara que los formatos de AAVN el original reposa en el punto de entrega y en el informe se entrega copia.
En el momento de organizar los documentos del informe técnico se deber organizar de manera cronológica, es decir de acuerdo a la fecha que presente el documento.
En cuanto a la presentación de formatos, se debe evitar entregar documentos con tachones y enmendaduras
Para las fichas de ingreso, algunas fichas de ingreso del mes de enero presentan enmendaduras, del municipio del Balboa, estas se deben corregir y reposar en las carpetas de atención de los beneficiarios.

- Supervisión técnica y administrativa: se manifiesta que esta supervisión se realiza cada dos meses, se hace revisión y seguimiento de la parte administrativa, sobre carpetas de atención de los beneficiarios, que estas cumplan con documentos de la lista de chequeo, y finalmente se hace verificación de la entrega de la RFPP, mediante llamadas aleatorias.

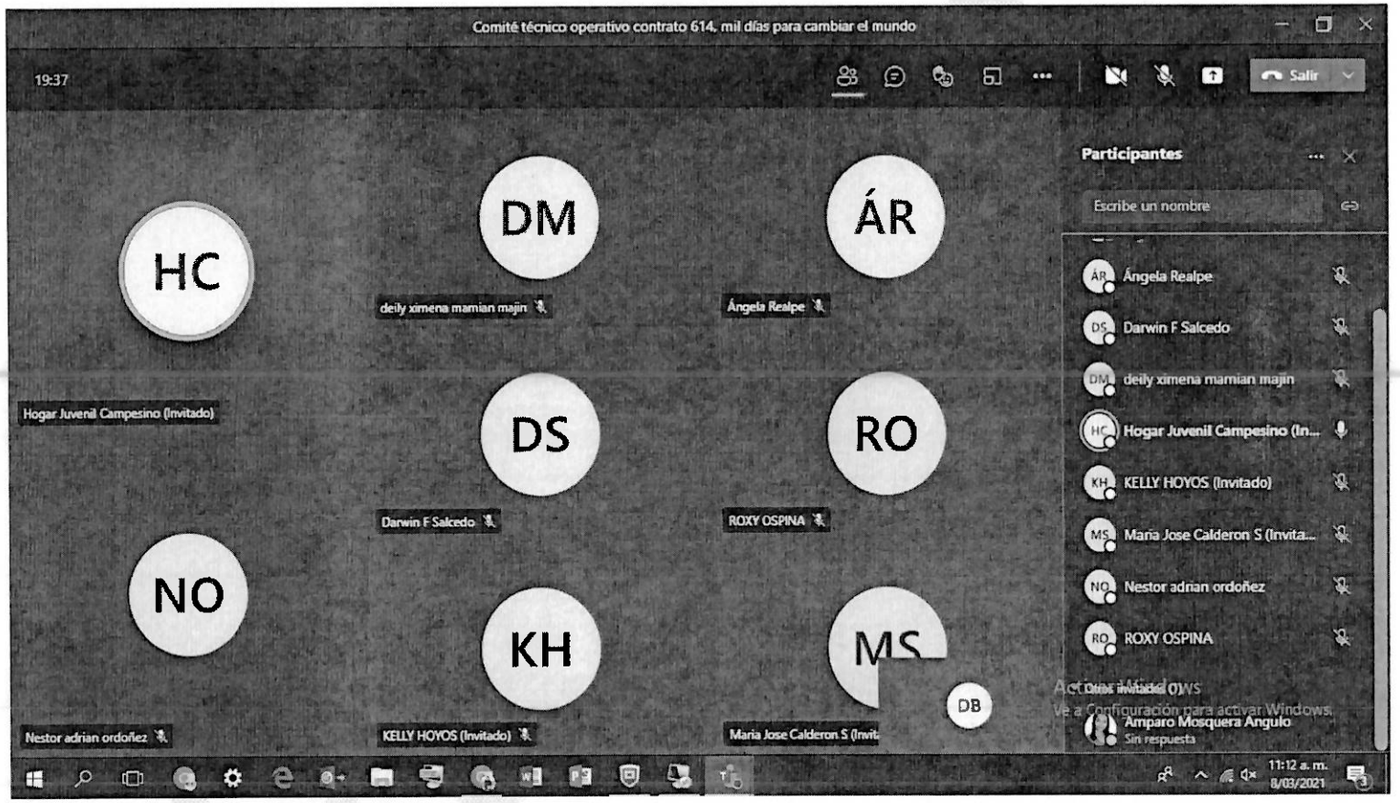
De acuerdo con eso se remitirá un correo electrónico para coordinar la revisión de las carpetas de atención y que sean escaneadas y compartidas para la supervisión, al finalizar esta actividad se dará a conocer el resultado de las mismas.

Elaborar estudios de caso de los niños del municipio de Argelia que egresaron de la modalidad antes de cumplir del tiempo de atención	EAS Hogar Juvenil Campesino de Sucre	12/03/2021
Remitir soportes de cumplimiento de compras locales correspondiente al mes de enero y febrero.	EAS Hogar Juvenil Campesino de Sucre	15/03/2021
Remitir ajuste de la RFPP	Nutricionista EAS Hogar Juvenil Campesino de Sucre	12/03/2021

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Se anexa pantallazo de participantes			
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**

PÚBLICA


Comité técnico operativo contrato 614, mil días para cambiar el mundo
19:37
Salir
Participantes
Escribe un nombre
HC
DM
ÁR
DS
RO
NO
KH
MS
DB
deily ximena mamian majin
Ángela Realpe
Hogar Juvenil Campesino (Invitado)
Darwin F Salcedo
ROXY OSPINA
Nestor adrian ordoñez
KELLY HOYOS (Invitado)
María Jose Calderon S (Invit
Ángela Realpe
Darwin F Salcedo
deily ximena mamian majin
Hogar Juvenil Campesino (In...
KELLY HOYOS (Invitado)
María Jose Calderon S (Invita...
Nestor adrian ordoñez
ROXY OSPINA
Amparo Mosquera Angulo
Sin respuesta
11:12 a. m.
8/03/2021

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO No. 19006142020 DE 2020

INFORME PERIODICO 2

1. Datos generales

Periodo del informe	01/02/2021 a 28/02/2021	Número de contrato/convenio:	19006142020
Tipo de contrato/convenio	Contrato de aportes	Fecha suscripción contrato/convenio	28/12/2020
Valor Inicial del contrato/convenio	$ 451 529 876	Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo):	30/09/2020

Objeto: CONTRIBUIR A LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS Y LA ATENCIÓN DEL BAJO PESO EN MUJERES GESTANTES, EL BAJO PESO AL NACER Y EL RETRASO EN TALLA, MEDIANTE LA PROMOCIÓN DE CONDICIONES ADECUADAS DE NUTRICIÓN Y SALUD, Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FAMILIARES PARA LA GENERACIÓN DE ENTORNOS PROTECTORES EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.

Alcance del objeto (si aplica)

2. Datos supervisor

Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)	Daniela Fernanda Sinsajoa Benavides - Profesional universitario	Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio)	Daniela Fernanda Sinsajoa Benavides - Profesional universitario
Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica)	Daniela Fernanda Sinsajoa Benavides - Profesional universitario	Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica)	28/12/2020
Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)	Daniela Fernanda Sinsajoa Benavides	Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)	
Otros supervisores (*)		Cargos de otros supervisores	

(*) Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.

3. Datos contratista

Nombre Contratista	Hogar Juvenil Campesino de Sucre	Cédula o NIT:	891501542
Dirección	Calle 73 N 12-39 Barrio Belio Horizonte Popayán	Correo electrónico:	hogarjuvenil.sucre@hotmail.com
Representante Legal que suscribió el contrato/convenio:	Marivia Mamiam	Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación (i):	Marivia Mamiam
Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal (i):	14/12/2020		

(i) Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación.

4. Plazo de duración del contrato/convenio

Desde cuándo	28/12/2020	Hasta cuándo	30/09/2020
Fecha aprobación pólizas	28/12/2020	Fecha expedición R.P.:	28/12/2020
Fecha acta de inicio	29/12/2020	Fecha inicio del contrato/convenio:	28/12/2020
Fecha documento de Prórroga (si aplica):		Prorrogado hasta cuándo (si aplica)	
Fecha aprobación póliza de la prorroga:		Fecha de terminación	30/09/2021

Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para éstas.

5. Información presupuestal

Valor Inicial del contrato/convenio	$	**451.529.867**
Aporte ICBF	$	438 378 512
Aporte Contratista (si aplica)	$	13.151 355

No de CDP	80020	Fecha CDP:	22/12/2020	Valor de CDP	$ 9 270 789
No de RP	258020	Fecha RP:	28/12/2020	Valor de RP	$ 9 270 789
No de CDP	80020	Fecha CDP:	22/12/2020	Valor de CDP	$ 429 107 723
No de RP	258020	Fecha RP:	28/12/2020	Valor de RP	$ 429 107 723

(+) ADICIONES

Fecha Documento Adición: _____ Valor Adición: _____

Descripción del concepto de adición realizada en el periodo:

No CDP Adición:		Fecha CDP Adición:		Valor CDP Adición:	
No de RP Adición:		Fecha RP Adición:		Valor RP Adición	

Valor adición aporte contratista:

Fecha aprobación póliza de la adición:

Si se presentan más adiciones, incluir filas para éstas.

(-) DISMINUCIONES

Fecha Documento Disminución: _____ Valor disminución: _____

Concepto		Valor
Valor inicial del convenio o contrato	Aporte inicial en dinero por EL ICBF	$ 438.378.512
	Aporte inicial en especie por EL ICBF	$ -
	Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA	$ 13.151.355
	Aporte inicial en especie por CONTRATISTA	$ -
	Total	$ 451.529.867
Valor adiciones	Adición aporte ICBF	
	Adición aporte CONTRATISTA	
	Total	$ -
Valor disminuciones	Disminuciones aporte ICBF	
	Disminuciones aporte CONTRATISTA	
	Total	$ -
Valor total del convenio o contrato	Aporte dinero por EL ICBF	
	Aporte en especie por EL ICBF	
	Aporte en dinero por CONTRATISTA	
	Aporte en especie por CONTRATISTA	
	Total	
Valor total pagado por el ICBF		$ 103.346.691,00
Valor total ejecutado recursos del ICBF		$ 103.346.691,00
Recursos reintegrados al ICBF		
Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)*		
Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA		
Saldo pendiente por reintegrar al ICBF		
Saldo Pendiente por Pagar		$ 335.031.821,00
Saldo pendiente por liberar **		

** Para el informe final debe adjuntarse a este documento extractos de cuenta bancaria que soporten el valor reportado de rendimientos financieros, copias de consignaciones de rendimientos y certificación de la Dirección Financiera que avale dichas consignaciones.*

*** El saldo pendiente por liberar corresponde a (En caso de existir saldos pendientes por liberar se deberán justificar las razones por la cuales dicho valor no fue ejecutado por el contratista).....*

Fecha estado de cuenta _____

12. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	Seguros del Estado S.A	40-44101054126	28/12/2020	31/03/2022
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales			28/12/2020	30/09/2024
Calidad del servicio			28/12/2020	31/03/2022
Predios laborales y operaciones		40-44101013297	28/12/2020	30/09/2021

Nota: *Es necesario ingresar las garantías de las modificaciones realizadas al contrato. Así mismo la garantía de estabilidad de obra, debe estar previamente aprobada por la Dirección de Contratación o las Coordinaciones Jurídicas en las Regionales del ICBF, según sea el caso.*

13. Sanciones

Marque con una "X" el tipo de sanción impuesta al contratista.

Tipo de Sanción (seleccionar con una x)			Número y fecha del acto administrativo que resuelve el proceso administrativo sancionatorio contractual.	Número y fecha del acto administrativo que resolvió el recurso (si aplica)	Fecha de ejecutoria del proceso administrativo sancionatorio contractual.	Valor de la sanción impuesta
Multa. (art. 17 Ley 1150 de 2007)						
Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios. (art. 17 Ley 1150 de 2007)	Total					
	Parcial					
Caducidad (art. 14 18 Ley 1150 de 2007)						

14. Cumplimiento de Obligaciones

Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)	Observaciones (iv)
I.SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
1.Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio	SI	Matriz de riesgo	
2.Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo	SI	Acta de reunión	
3.Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requerido para la realización de sus actividades	SI	Informe etapa de alistamiento	
4.Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio	SI		
5.Formular e implamentar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias	SI	Plan de emergencias	
II.GESTIÓN DE CALIDAD			
1.Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de Educación (formal: primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio.	SI	Hojas de vida del TH	
2.Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividadinterna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios	SI	Acta de reunion No 3 de la EAS	

4 Presentar a la Regional durante los cinco (5) días hábiles siguientes al cumplimiento de los requisitos de ejecución y perfeccionamiento del contrato, las fichas técnicas de los alimentos con los respectivos registros sanitarios, para la revisión y aprobación por parte del supervisor. Así mismo, deberá presentar la información de los proveedores de alimentos en el formato establecido por el ICBF en el que se evidencie su respectivo registro sanitario.	SI	Fichas técnicas de alimentos	
5 Garantizar el cumplimiento de la Resolución No. 333 de 2011 expedida por el Ministerio de Salud y de Protección Social y aquellas que la modifiquen, adicionen o sustituyan, referida a requisitos de rotulado o etiquetado nutricional que deben cumplir los alimentos envasados para consumo humano	SI	Fichas técnicas de alimentos	
6 Brindar atención a la población objeto de la modalidad, de conformidad con las orientaciones emitidas desde la Dirección de Nutrición y que EL CONTRATISTA declara conocer, durante el plazo del presente contrato, así: UDS SUR 1 MUNICIPIOS CUPOS USUARIOS ARGELIA 60 125 BALBOA 30 62 PATÍA 25 52 MERCADERES 20 42 SUCRE 15 31 TOTAL 150 312	SI	Reporte cuentame - formato etrega de RFPP, AAVN y ALC	
7 Garantizar el cumplimiento de todas las actividades relacionadas con la ETAPA DE ALISTAMIENTO, de conformidad con lo establecido en el Manual Operativo, sus anexos técnicos, formatos operativos y sus actualizaciones.	SI	Informe etapa de alistamiento	
8 Realizar todas las actividades contenidas en la ETAPA DE DESARROLLO, con estricto cumplimiento del Manual Operativo, sus anexos técnicos, formatos operativos y sus actualizaciones, que incluyen las acciones desde los componentes de Fortalecimiento Familiar como Entorno Protector en el marco de la Seguridad Alimentaria y Nutricional, Hábitos de Estilo de Vida Saludable, y Complementación alimenta, como ejes de la atención para garantizar un adecuado estado de salud y nutrición de la población beneficiaria.	si	Informe técnico mensual	
9 Dejar registro documental y fotográfico que evidencie el proceso de mejoramiento del estado nutricional de los beneficiarios de acuerdo con lo establecido en el Manual Operativo, cumpliendo con la normatividad vigente relacionada con la reserva de la identidad, el procedimiento de registro y actualización de bases de datos personales del ICBF.	NA		
10 Garantizar el cumplimento de todas las actividades relacionadas con la ETAPA DE EGRESO, de conformidad con lo establecido en el Manual Operativo, sus anexos técnicos, formatos operativos y sus actualizaciones.	NA		No se presentan egresos
11 Coordinar con las instituciones de salud local y administración municipal, acciones en detección, evaluación y tratamiento clínico y ambulatorio de los niños y niñas con desnutrición aguda y riesgo de desnutrición aguda, mujeres gestantes con bajo peso, efectuando remisión y contra remisión en los casos que se requieran.			
12 En caso de presentarse casos de muerte de usuarios por desnutrición o asociada a ella, durante la ejecución de la modalidad, se deberá comunicar al supervisor del contrato de manera inmediata y presentar un informe detallado en el término máximo de 48 horas después de ocurrido el evento. Los informes deben ser presentados de manera individual por cada caso presentado y de acuerdo con el formato establecido por el ICBF.	NA		No se presentaron casos de NN con muerte por o asociada a desnutrición
13 Coordinar con los agentes del Sistema Nacional de Bienestar Familiar en el nivel territorial, la prestación del servicio, en el caso de presentarse problemas de orden público, desplazamientos masivos y emergencias por desastres naturales y de carácter excepcional	NA		
14 Generar e implementar durante la ejecución del contrato las acciones preventivas y correctivas a partir de los resultados del seguimiento y supervisión, efectuado al Contratista.	NA		
15 SEGUIMIENTO, REGISTRO Y PRESENTACIÓN DE INFORMACIÓN. Realizar valoración, seguimiento y vigilancia del estado nutricional de los beneficiarios atendidos en la modalidad, efectuando el registro de peso y talla, emitiendo el diagnóstico nutricional de cada beneficiario, según la periodicidad y metodología establecida por el ICBF y de acuerdo con lo estipulado en el Manual Operativo. En aquellos casos en los que se detecte desnutrición aguda deberá proceder de conformidad con la Resolución 5406 de 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social. PARÁGRAFO 1. Cuando por razones ajenas al Contratista no sea posible realizar la toma de seguimiento nutricional a alguno de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma, deberá aportarse para cada caso la justificación y soporte de dicha situación, previa verificación del supervisor del contrato.	SI	Reporte seguimiento nutricional - aplicativo cuéntame	Medio digital - CD
15.1 Realizar el registro con oportunidad y calidad del 100% de la información de beneficiarios atendidos, tomas de seguimiento nutricional y registro de novedades en el sistema de información definido por el ICBF, que incluya las variables de las categorías de análisis del Modelo de Enfoque Diferencial de Derechos (MEDD) del ICBF, en las condiciones y periodicidad que este defina para el servicio y de acuerdo con lo establecido en el manual operativo. PARÁGRAFO 2: En caso de identificar que el beneficiario está siendo atendido en más de un servicio del ICBF, El Contratista deberá reportar con los soportes requeridos la atención del beneficiario al administrador regional del Sistema de Información, con el fin de realizar el debido seguimiento y evitar concurrencias en la atención, dentro de los términos establecidos por el ICBF.	SI	Reporte aplicativo cuentame	Medio digital - CD
15.2 Registrar con calidad y realizar las actualizaciones y modificaciones a que haya lugar, relacionadas con los datos geográficos en el sistema de información, correspondientes al 100% de las ubicaciones de las UDS y beneficiarios, asociando el punto georreferenciado expresado en Latitud N (Norte) S (Sur) y Longitud W (Oeste), y de acuerdo con los documentos y las orientaciones impartidas por el ICBF.	SI	Reporte aplicativo cuentame	
15.3 Realizar el registro y actualización de los beneficiarios en el sistema de información, vinculación, desvinculación, unidades de servicio y talento humano durante la ejecución del contrato. Esta información debe ser veraz, completa, exacta, actualizada, oportuna, real y comprobable.	SI	Reporte aplicativo cuentame	Medio digital - CD
16 SEGUIMIENTO Y SUPERVISIÓN. Permitir y colaborar en el ejercicio de las labores de seguimiento y supervisión del ICBF, facilitando el acceso a toda la información y documentación técnica, administrativa y financiera relacionada con la prestación del servicio en virtud del presente contrato, entregando los informes que le sean solicitados y adoptando las recomendaciones y acciones que le sean requeridas para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones. Responder al ICBF, ante las siguientes situaciones	NA		
16.1 Aplicar los instrumentos de apoyo a la supervisión definidos desde la Dirección de Nutrición, de acuerdo con las orientaciones y periodicidad brindadas desde esta dependencia.	NA		
16.2 Presentar oportunamente la respuesta a los planes de mejora solicitados por el ICBF.	NA		

19.3 Vigilar y custodiar los bienes muebles entregados y adquiridos durante la ejecución del contrato, evitando que sean perturbados por terceros. En caso de ocurrir cualquier perturbación a la tenencia, dar aviso al ICBF en un plazo mínimo de cinco (5) días hábiles siguientes a la ocurrencia del hecho.	**SI**		
19.4 Elaborar, en coordinación con el delegado del ICBF el inventario de los elementos de dotación disponibles. Estos bienes serán adquiridos por alguna de las siguientes dos maneras. i) bienes adquiridos con recursos del ICBF, y ii) bienes recibidos provenientes del uso en otra modalidad del ICBF (para ambos casos, serán recibidos en comodato por El Contratista). En todo caso el supervisor del contrato deberá realizar el respectivo procedimiento de ingreso y egreso de bienes que establezca el ICBF, de conformidad con lo establecido en el manual operativo.	**SI**	**Acta entrega de dotación de ICB a la EAS**	
20 RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, SUMINISTRO, INVENTARIO Y CUSTODIA DE LOS ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL -AAVN Y DEL ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO - ALC. Suministrar a la regional del ICBF los datos del punto de entrega o puntos primarios donde el contratista recibirá los Alimentos de Alto Valor Nutricional (municipio de ubicación del punto, nombre del responsable y suplente, número de identificación, teléfonos, horario de atención, número de cupos a atender en este punto). Así mismo, informar oportunamente los cambios de los datos del punto de entrega primario a la Regional o Centro Zonal en los primeros 15 días calendario del mes.	**SI**	**Oficio notificación espacio de almacenamiento del AAVN**	
20.1 Utilizar los Alimentos de Alto Valor Nutricional únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato, y suministro de la alimentación a las niñas, niños y adolescentes beneficiarios para la Modalidad de atención, de conformidad con las directrices, lineamientos, normas y procedimientos establecidos por el ICBF. En ningún caso, se podrá donar, vender, intercambiar, usar indebidamente, destinar o en general disponer de los Alimentos de Alto Valor Nutricional en forma diferente a la autorizada por el ICBF.	**SI**	**Informe de AAVN**	
20.2 Recibir el Alimento de Alto Valor Nutricional y almacenarlo cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, y de acuerdo con las instrucciones que imparta el ICBF, con el fin de garantizar su conservación.	**SI**	**Copia acta de recibo de AAVN**	
20.3 Informar al ICBF oportunamente (como máximo el día 15 de cada mes) sobre las dificultades presentadas en el desarrollo del servicio y las que afecten la cantidad y calidad de los Alimentos de Alto Valor Nutricional recibidos, así como los saldos de los AAVN en los puntos de entrega, para que el ICBF pueda ajustar las cantidades a entregar en el siguiente mes y realizar las acciones correspondientes	**NA**		**No se ha presentado**
20.4 Entregar oportunamente los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios que harán uso de los mismos, para evitar su deterioro	**SI**	**Informe de AAVN, copia formato de entrega de AAVN a beneficiarios**	
20.5 Llevar control por escrito en los formatos definidos por el ICBF mediante el Instrumento Anexo 57 de la rotación de inventarios y la entrega de los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios, donde se registre el movimiento de los alimentos, los saldos y las personas responsables de su recibo y distribución, el cual debe corresponder a la cantidad de usuarios programados. Estos soportes deben presentarse en medio magnético o en documento físico de acuerdo con las particularidades de los territorios donde se ejecutan las modalidades, mensualmente durante los diez primeros días hábiles siguientes al mes vencido, al Centro Zonal ICBF de influencia en el municipio donde está ubicado el punto de entrega.	**SI**	**Informe de AAVN**	
20.6 Transportar los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio en condiciones adecuadas que garanticen la inocuidad del AAVN.	**SI**		
20.7 Solicitar y aceptar el apoyo y la asesoría técnica del ICBF en lo concerniente al manejo, recepción, custodia y distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional	**NA**		**No se ha solicitado**
20.8 Realizar actividades que promuevan el control social para el adecuado uso de los Alimentos de Alto Valor Nutricional de acuerdo con las indicaciones dadas por el ICBF, así como asistir a las capacitaciones, mesas públicas, rendición de cuentas o audiencias de veeduría ciudadana a las cuales se le convoque por	**No**		**En el mes de febrero no se realizó**
20.9 Atender oportunamente los requerimientos que el ICBF realice, especialmente para dar respuesta a los organismos de control del Estado y novedades presentadas en las visitas realizadas por la interventoría y/o el ICBF.	**NA**		
20.10 Cancelar al ICBF el valor de los Alimentos de Alto Valor Nutricional cuando se presenten vencimientos o generen averías por mal almacenamiento, redistribución de producto, hurto o pérdida, teniendo en cuenta el precio del mes de entrega o el precio definido por el ICBF en caso de entregarse otro tipo de Alimento de Alto Valor Nutricional.	**NA**		
20.11 Atender con oportunidad las visitas que se efectúen por parte del ICBF o la interventoría del contrato de producción y distribución de Alimentos de Alto Valor Nutricional y leer y firmar el acta de visita anotando las observaciones a que haya lugar. Así mismo, dar trámite oportuno, a las acciones preventivas y correctivas necesarias para la solución de las novedades generadas producto de las visitas del ICBF o de la interventoría.	**NA**		**En el mes de febrero no se recibió visitas en el punto de entrega**
20.12 Al finalizar el contrato, el contratista deberá redistribuir por su cuenta (transportar de un lugar a otro) los saldos de los Alimentos de Alto Valor Nutricional que queden en sus puntos de entrega de acuerdo con las indicaciones que imparta el ICBF.	**NA**		
21 COMPRAS LOCALES. Realizar mensualmente compras locales de alimentos, bienes o servicios producidos localmente, como mínimo del 10% del valor ejecutado del contrato en el mes respectivo, de acuerdo con lo definido y especificado en la Guía orientadora para el Desarrollo de la Estrategia de Compras Locales". Se debe registrar la información en el Formato de Seguimiento de Compras Locales establecido dentro del Sistema Integrado de Gestión del ICBF, tanto en forma digital (Excel) como impresa. El diligenciamiento debe ser realizado por mes, adjuntando a cada archivo los soportes de las compras realizadas, en formato digital	**SI**	**Formato de seguimeinto de compras locales**	**Medio digital - CD**
22 Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamento o los lineamientos vigentes	**SI**		

(i) El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en la cláusula correspondiente del contrato/convenio. Para aquellas obligaciones cuyo cumplimiento no obedezca a un producto tangible, deberá señalar en la columna del "Documento que evidencia el cumplimiento", su concepto sobre el mismo.

(ii) Si el Supervisor establece que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así y qué acciones se han tomado sobre dicho incumplimiento. Si el reporte de "no cumplimiento" se presente en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación "N/A" sólo podrá ser relacionada con algunos periodos en los que esa obligación específica no sea requerida.

(iii) El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionados con actas de entrega a satisfacción o de reuniones, informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento y su ubicación.

(iv) El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.

15. Seguimiento a matriz de riesgos