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

INFORME TÉCNICO

CONTRATO N°: 19006142020

MAYO DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

Clasificación de l

Regional: CAUCA	**Municipio: ARGELIA**	**Mes de entrega: MAYO 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:	

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 SIN 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	23	JUAN ESTEBAN GAVIRIA HOYOS	RC	1058678155	MENOR DE SEIS MESES	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Fernando Gaviria	CC	1007795857	Fernando G.
2	24	JHOHAN DAVIAN ADRADA BERMEO	RC	1058678189	MENOR DE SEIS MESES	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Luisa Jimena	CC.	1058687753	Luisa Jime
3	23	MADELINE VANESA CORDOBA CAMPOS	RC	1058678205	MENOR DE SEIS MESES	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Joquline Campos	CC	1058677296	Joquline Campos.
4	23	HALAN JOSUE HOYOS CHICANGANA	RC	1058678234	MENOR DE SEIS MESES	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Claudia	CC	1002791822	claudia
5	23	JHAN PABLO RODRIGUEZ CHILITO	RC	1059251271	MENOR DE SEIS MESES	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Yulieth Chilito	CC	1058676847	Yulieth Chilito
6	23	LIAM EMMANUEL ACOSTA GUZMAN	RC	1059678226	MENOR DE SEIS MESES	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Gisela G.	CC	1061796408	Gisela Guzmán
7	23	MARILYN DAHIAN MELO MANSO	RC	1191223760	MENOR DE SEIS MESES	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Daniela Flores	CC	1058672776	Daniela Flores
8	23	HIJO DE YENNI FERNANDA BUITRON CORDOBA	SD	403FD8153A5542D38091510	MENOR DE SEIS MESES	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Yeferleton	CC	1058672349	YeferA.Lorton
9	24	HIJO DE LILIANA NOGUERA JIMENEZ	SD	837BA70C183C4CD5A849EB7	MENOR DE SEIS MESES	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Wilman Arley D	CC	1058676188	Wilman ADC
10	23	HIJO DE DIANA GISELA MONTES MEJIA	SD	A6EA59DA3EB04D9DA2889E	MENOR DE SEIS MESES	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Diana Gisela M	EC	1005233253	Diana Gisela M.
11	23	HIJO DE YONIER DAYANI ORTEGA HOYOS	SD	884807A6137040 3A8B26856	MENOR DE SEIS MESES	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	DAYANI ORTEGA H	CC	1058672027	JOSE ELDER JNGA.
12	23	DERLY VANESSA SAMBONI RUANO	C.C.	1002791240	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Derly Samboni	CC	1002791240	Derly Samboni
13	23	DANIELA ALEJANDRA CERON DE LA CRUZ	C.C.	1002808118	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Daniela Ceron	CC	1002808118	Daniela Cerón
14	23	SULEINI VELASCO	C.C.	1002834806	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Suleni velasco	CC	1002834806	Suleni velasco
15	24	YENSI YULIETH LEON AVILEZ	C.C.	1004033759	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Yensi Yulieth L	CC	1004033759	Yensi Yulieth.
16	23	INGRID VANESSA IBARRA GAVIRIA	C.C.	1004561683	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Ingrith vanessa I	CC	1004561683	vanessa Ibarra.
17	24	DANYELI CABRERA RUIZ	C.C.	1007577945	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Leidy Narvaez	CC	1058666	Leidy
18	24	NARLY JHOJANA ROMERO MARULANDA	C.C.	1007602026	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Narly R	CC.	1007602026	Narly R.
19	23	MARIA CRISTINA YEPES ZAPATA	C.C.	1041152028	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Mª Cristina Y	CC	1041152028	Mª Cristina Y
20	23	ADRIANA LUCIA MUÑOZ RENGIFO	C.C.	1058669333	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Adriana Lucia M.	CC	1058669333	Adriana Lucia M

Nombre completo del responsable de la entrega: Derly Ximena Mamian **cc:** 1061750130

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

F

Clasificación de l

Regional: CAUCA	**Municipio:** ARGELIA	**Mes de entrega:** MAYO DE 2021
	Dirección: Institucion Educativa Gabriel Garcia Marquez	
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)	PRESENTACIÓN (gr)	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	23	YEIMI CRISTINA HOYOS ORDOÑEZ	C.C.	1058674214	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Yeimi Cristina Hoyos	CC	1058674214	Yeimi Hoyos
2	24	YENIFER ALEJANDRA MORA HERRERA	C.C.	1058678157	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Yenifer mora	CC	1058678157	Yenifer Mora
3	24	GINA MARLEDY GUZMAN ROJAS	C.C.	1115795600	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Gina marledy guzma	CC	1115795600	Gina Guzman
4	24	CRISMAR BETSABET PEROZA CORDERO	CE	2758990	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Crismar Peroza	CC	27589902	Crismar Peroza
5	23	CAROL DAYANA CHIMUJA RUIZ	T.I.	1002792970	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Carol Dayana ch. R	CC	1002792970	Carol Dayana ch.
6	24	ANGELICA TATIANA ROMERO GARCIA	T.I.	1003853157	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Tatiana Romero G.	CC	1003852157	Tatiana R.
7	24	KATHERIN NATHALIA OTERO NAVIA	T.I.	1058666130	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Olimpo Eu	CC	7006994945	Guaca Bolaños
8	23	JELANY ALEJANDRA HOYOS ORTEGA	T.I.	1058666479	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Jelany Alejandra	CC	1058666479	Alejandra Hoyos
9	23	YENSY LORENA MUÑOZ PEREZ	T.I	1058666942	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	yensy lorena	CC	1058666942	yensy lorena
10	23	YULIANA ZUÑIGA BERMUDEZ	T.I.	1059901762	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	NO	—	—	Yuliana Zuñiga B	CC	1059901762	Yuliana Zuñiga
11	24	IAN FERNANDO IMBACHI BOLAÑOS	RC	1029605638	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	24	Diana Marcela B.	CC	1002791332	Diana Bolaños
12	23	LUCIANA REYES FLOREZ	RC	1029606546	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	24	Lizeth Manso	CC	1005707158	Lizeth Manso
13	23	YULIANA LISBETH SAMBONI	RC	1058677216	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	20	Yuliana Samboni	CC	1145711763	Yuliana Samboni
14	23	VALERYN TATIANA VEGA	RC	1058677274	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	24	Dayana V Ruiz	CC	1061831664	Dayana Ruiz
15	23	IAN EMMANUEL HOYOS HOYOS	RC	1058677349	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	NO	—	—	Yuri Hoyos	CC	1002772634	Yuri Hoyos
16	23	DULCE MARIANA DORADO CAICEDO	RC	1058677444	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	20	Leidy Dorado	CC	1074721771	Leidy Dorado
17	23	EMILY ALEXANDRA LOPEZ ARBELAEZ	RC	1058677489	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	24	Luisa A.V	CC	1058666300	Luisa A.V
18	23	ANDRY SARITH GOMEZ NARVAEZ	RC	1058677363	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	24	Luz G Narvaez	CC	1145711541	Luz G Narvaez
19	23	DARIKSON GAEL BOLAÑOS VILLADA	RC	1058677606	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	20	Tatiana Villada	CC	1080261871	Tatiana Villada
20	23	SARA FERNANDA PULGARIN HERNANDEZ	RC	1058677644	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	20	Luisa pulgarin	CC	1005820739	Luisa Pulgarin

Nombre completo del responsable de la entrega: Delly Ximena Homan C.C.: 1061750180

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 RFPP, AAVH Y ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO-ALC

Clasificación de l

Regional: CAUCA	Municipio: ARGELIA	Mes de entrega: MAYO DE 2021
	Dirección: Institucion Educativa Gabriel Garcia Marquez	
Centro Zonal: SUR	Nombre del responsable de la UDS: KELLY YOBANNA HOYOS HOYOS	
	CC: 1,061,697,900 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 TI: 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 SUBSISTENCIA		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	23	MELANY XIOMARA RENGIFO PAZ	RC	1058677770	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	20	Yaney Paz Vega	CC	1007779629	Yaney Paz Vega
2	23	JOHAN ALAN REALPE BURBANO	RC	1058677852	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	20	Leidy paola Grajales M	CC	1006956872	Leidy paola Grajales M
3	23	VALERY SALOME ROJAS GRAJALES	RC	1058678015	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	24	Adelayda Burbano	CC	1058674005	Adelayda Burbano
4	23	AILYN SOFIA HOYOS TOVAR	RC	1058678032	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	20	Yuliana Tovar	CC	1.177.489.775	Yuliana Tovar
5	23	YEFRITH YARED MUÑOZ LOPEZ	RC	1059249314	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	20	Sandra M. Lopez	CC	1061779423	Sandra M. López
6	23	MICHAEL STIVEN CAMPO VALENCIA	RC	1060806101	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	20	Noralba Bolaños	CC	31572770	Noralba B.
7	23	IAM NICOLAS GARZON CHILITO	RC	1061602100	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	NO	—	—	Melchi Garzón	CC	10586758 48	Melchi Garzon
8	24	WINDERLIS ALESMAR REDONDO MEDINA	RC	1062338988	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	24	Alessandra Medina	CC	31.757.824	Alessandra
9	23	ALISON DILEY CORDOBA GUACHAVES	RC	1082749389	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	20	Leidy Viviana G	CC	1082748811	leidy Guachaves
10	23	YINETH VALERIA TORRES MUÑOZ	RC	1089159405	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	24	Maryuri Vanessa	CC	1088 594405	Maryuri Vanessa
11	23	LINDA CELESTE BURBANO PAZ	RC	1104844964	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	20	Leonor Burbano	CC	38460451	Leonor
12	24	JHESU ZARAY ZUÑIGA JIMENEZ	RC	1123336385	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	20	Kelly Johana Z.	CC	1059360	Kelly Zuñiga
13	23	MIGUEL ANGEL OTERO DAZA	RC	1232802440	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	—	—	Yany Daza N.	CC	38561122	Yany Daza N.
14	23	FRAINER FABIAN CARREÑO RAMIREZ	SD	78320AFB331F497D9A119E202FFAE82044280	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	20	Lorianny Ramirez	CV	26470 1466	Frainer
15	24	JOSEILIS ISABELLA POLANCO RODRIGU	SD	3BD16D414E89AA6B8FCED9A	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	NO	—	—	Eviana Rodriguez	CC	27003372	Eviana
16	24	EDIMAR SOFIA POLANCO RODRIGUEZ	SD	E2C4B4D7ABCE7AB32C92789	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	24	Eviana Rodriguez	CC	27003372	Eviana
17	24	YESENIA VALENTINA BELIZARIO RODRIG	SD	8650254ABD901AF08FE67B99	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	24	Yessy Belizario	CC	24.391523	Yessy
18	23	ROSNEIBER ANTONIO GONZALES COLM	SD	0EE0044D6A96BAF884ACDC	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	NO	—	—	Rosbaly Colmenares	CC	30740806	Rosbaly
19	24	ANNALEY ESMERALDA RANGEL TIRADO	SD	10660D4160B367F59136F424	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	20	Anayancy tirado	CC	1.18.616.991	Anayancy
20	24	JERRY JOSE GUANIPIA NUÑEZ	SD	64E319487F9D8866C8BA6505	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M		1778199	2	—	—	SI	50gr	20	Mariana Nuñez	CC	23196056	Mariana

Nombre completo del responsable de la entrega: Delly Ximena Momian C.C.: 1061750130

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 RFPP, AAVN Y ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO-ALC

F

Clasificación de la

Regional: CAUCA	**Municipio:** ARGELIA	**Mes de entrega:** MAYO DE 2021 SEGUIMIENTO ENTREGAS ALC-UNICEF
	Dirección: Institucion Educativa Gabriel Garcia Marquez	
Centro Zonal: SUR	**Nombre del responsable de la UDS:** KELLY YOSANNA HOYOS HOYOS	
	CC: 1,061,997,000 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)	PRESENTACIÓN	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	24	IAN FERNANDO IMBACHI BOLAÑOS	RC	1029605638	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	Sopa	24	Diana Marcela B	CC	1002741732	Diana Bolaños
2	24	LUCIANA REYES FLOREZ	RC	1029606546	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	Sopa	24	Daniela Flores	C.C	1058967774	Daniela Flores
3	23	YULIANA LISBETH SAMBONI	RC	1058677216	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	Sopa	20	Yuliana Samboni	CC	34557283	Yuliana Samboni
4	23	VALERYN TATIANA VEGA	RC	1058677274	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	Sopa	24	Dayana V Ruiz	CC	1006438664	Dayana Ruiz
5	23	DULCE MARIANA DORADO CAICEDO	RC	1058677444	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	Sopa	20	Leidy Dorado	CC	1007417217	Leidy Dorado
6	23	EMILY ALEXANDRA LOPEZ ARBELAEZ	RC	1058677489	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	Sopa	24	Luisa A. V	CC	1058666500	Luisa A. V
7	23	ANDRY SARITH GOMEZ NARVAEZ	RC	1058677568	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	Sopa	24	Luz A Narvaez	C.C.	1145741514	Luz A Narvaez
8	23	DARIKSON GAEL BOLAÑOS VILLADA	RC	1058677606	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	Sopa	20	Tatiana Villada	CC	1080261871	Tatiana Villada
9	23	SARA FERNANDA PULGARIN HERNANDEZ	RC	1058677644	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	Sopa	20	Luisa Pulgarín	CC	1005207235	Luisa Pulgarín
10	23	MELANY XIOMARA RENGIFO PAZ	RC	1058677770	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	Sopa	20	Yaneth Paz Vega	CC	1007749688	Yaneth Paz Vega
11	23	JOHAN ALAN REALPE BURBANO	RC	1058677852	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	Sopa	20	Adelayda Burbano	CC	1058674005	Adelayda Burbano
12	23	VALERY SALOME ROJAS GRAJALES	RC	1058678015	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	Sopa	24	Leidy paola Grajales	CC	1006788872	Leidy paola Grajales M.
13	23	AILYN SOFIA HOYOS TOVAR	RC	1059678032	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	Sopa	20	Yuliana Tovar	CC	1.117489775	Yuliana Tovar
14	23	YEFRITH YARED MUÑOZ LOPEZ	RC	1059249354	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	Sopa	20	Sandra M Lopez	CC	1061779923	Sandra M. López
15	23	MICHAEL STIVEN CAMPO VALENCIA	RC	1060806551	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	Sopa	20	Noralba Bolaños	CC	34572770	Noralba B
16	24	WINDERLIS ALESMAR REDONDO MEDINA	RC	1062338988	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	Sopa	24	Alessandra Medina	CC	31252824	Alessandra
17	23	ALISON DILEY CORDOBA GUACHAVES	RC	1082749389	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	Sopa	20	leidy viviana G	CC	1082748811	leidy Guachaves
18	23	YINETH VALERIA TORRES MUÑOZ	RC	1088159405	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	Sopa	24	Mayuri Vanesa	CC	1088947[illegible]504	Mayuri vanesa
19	23	LINDA CELESTE BURBANO PAZ	RC	1104844964	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	Sopa	20	Leonor	CC	38460051	Leonor Burbano
20	23	JHESLI ZARAY ZUÑIGA JIMENEZ	RC	1123336385	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	Sopa	20	Kelly Johanna Z	CC	1059760[illegible]	Kelly Zuñiga

Nombre completo del responsable de la entrega: Deisy Ximena Ramos C.C.: 1061750130

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 INCORPORADOS SERÁN TRATADOS DE 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

F

Clasificación de l

Regional: CAUCA	**Municipio: ARGELIA**	**Mes de entrega: MAYO DE 2021** SEGUIMIENTOS ENTREGAS ALC-UNICEF
	Dirección: Institucion Educativa Gabriel Garcia Marquez	
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)	PRESENTACIÓN (gr)	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	23	FRAINER FABIAN CARREÑO RAMIREZ	SD	1A497D8A119E203FF	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	50gr	20	Lorianny Ramirez	CV	26470466	
2	24	EDIMAR SOFIA POLANCO RODRIGUEZ	SD	4B4D7A9CE7AB32C9	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	50gr	24	Edimar Rodriguez	CV	27003372	
3	24	YESENIA VALENTINA BELIZARIO RODRIGUEZ	SD	25AABD901AF08FE7	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	50gr	24	Yessy Belizario	CC	1059915233	
4	24	ANNALEY ESMERALDA RANGEL TIRADO	SD	0041698367393388	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	50gr	20	Analancy Tirado	CC	18.616.991	
5	24	JERRY JOSE GUANIPA NUÑEZ	SD	19487F8D8B66C08A	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	SI	50gr	20	Yarina Nuñez	CC	23196661	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Nombre completo del responsable de la entrega: Oelly Yurnena Homan **c.c.:** 1061750130

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 TENDRÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

Regional: CAUCA	**Municipio:** BALBOA **Dirección:** Institucion Educativa Santa Teresita	**Mes de entrega:** MAYO 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 (niño-niña 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. RACIONES ENTREGADOS				
1	24	ASTRID GUADALUPE QUISABONI CORDOBA	RC	1058365122	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1767580	1	-	-	-	Lina Cordoba	CC	1059353788	Lina Cordoba
2	24	MAIA ITZAYANA MUÑOZ TUQUERRES	RC	1059365123	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1767580	1	-	-	-	Paola Lopez	CC	1059354136	Paola Lopez
3	24	JAYDEN DAVID FERNANDEZ ALVEAR	RC	1059365134	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1767580	1	-	-	-	Blanca Alvear	CC	1059358495	Blanca Alvear
4	24	DEILI YARISA VALDES ORTEGA	RC	1059365138	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1767580	1	-	-	-	Yulieth ortega	CC	1059356978	Yulieth Ortega
5	24	ANGELIQUE LUCIANA LOPEZ NIETO	RC	1059365139	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1767580	1	-	-	-	Paola Nieto	CC	1059361000	Paola Nieto.
6	24	LAURA SALOME CALBACHE ACOSTA	RC	1059365141	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1767580	1	-	-	-	Denis calbache	CC	1007448037	Denis calbache
7	24	MARIA DANIELA LOPEZ GONZALES	RC	1059365142	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1767580	1	-	-	-	María Gontales	CC	1002834734	María Gontales.
8	24	VALERY YULIANA ARGOTE URBANO	RC	1059365144	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1767580	1	-	-	-	Ruben Dario	CC	1059355858	Ruben Dario
9	24	JOSUE LOPEZ BENAVIDES	RC	1059365156	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1767580	1	-	-	-	Soney Benavides	CC	1002835885	Soney Benavides
10	24	JUAN ESTEBAN DE LA CRUZ QUINTANA	RC	1059365162	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1767580	1	-	-	-	Armando A de la Cruz	CC	1059356950	Armando A de la Cruz
11	24	LUISA FERNANDA QUISABONY BUITRON	RC	1059365165	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1767580	1	-	-	-	Paola Buitron	CC	1059360911	Paola Buitron
12	24	JUAN DANIEL RIVERA SARRIA	RC	1061828617	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1767580	1	-	-	-	NINFA Bolaños	CC	25596395	NINFA Bolaños
13	24	HIJO DE NEYI MAGALI NARVAEZ DOMINGUEZ	SD	A11184BA7834F2405EC0BFD	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1767580	1	-	-	-	Neyi Magali D.	CC	1007377457	Neyi Magali D.
14	24	HIJA DE YENY FERNANDA URBANO TORO	SD	A068EC4A98B2760ACB5A88A	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1767580	1	-	-	-	Yeny fernanda U.	CC	1.082.597.537	Yeny Urbano
15	24	KAREN YINETH ORTEGA LUNA	T.I.	1002836754	MUJER GESTANTE	Si	1778199	2	1767580	1	-	-	-	Karen Yineth Ortega	CC	1002836754	Karen Ortega
16	24	DILAN DARIO CHACON ALVEAR	RC	1023410458	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Si	1778199	2	-	-	Si	50	20	Ever Dario Ch.	CC	1.059.359.405	Ever Dari Ch.
17	24	EMILI SOFIA LOPEZ BENAVIDES	RC	1029606431	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Si	1778199	2	-	-	Si	50	24	Tatiana Benavides	CC	1002835730	Tatiana
18	24	MELANY SOFIA LOPEZ BENAVIDES	RC	1029606432	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Si	1778199	2	-	-	Si	50	24	Tatiana Benavides	CC	1002835730	Tatiana
19	24	BRIAN ANDRES IBARRA PEREZ	RC	1058941517	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Si	1778199	2	-	-	Si	50	20	Deisy Rocio P	CC	1059359588	Deisy Rocio P
20	24	GERSON ANDRES IBARRA PEREZ	RC	1058941518	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Si	1778199	2	-	-	Si	50	24	Deisy Rocio P	CC	1059359588	Deisy Rocio P

Nombre completo del responsable de la entrega: Angela Patricia Realpe **C.C.:** 2059361527

Firma: Angela Realpe

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

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

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

Regional: CAUCA	**Municipio:** BALBOA **Dirección:** Institucion Educativa Santa Teresita	**Mes de entrega:** MAYO 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)	PRESENTACIÓN (g)	No. RACIONES ENTREGADAS				
1	24	JHOAN JOSE PAPAMIJA CORDOBA	RC	1059363964	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		1778199	2			SI	50	20	Angela cordoba	cc	1,059,362,482	Angelacordoba
2	24	ANDERSON FARID ORDOÑEZ ZEMANATE	RC	1059364335	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		1778199	2			—	—	—	Luceni Zemorote	CC	1059356411	Luceni
3	24	DAINY TATIANA NARVAEZ RUIZ	RC	1059364406	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		1778199	2			SI	50	20	Aida Muñoz	cc	48606211	Aida MUÑOZ
4	24	SARA CAMILA LUNA BOLAÑOS	RC	1059364749	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		1778199	2			SI	50	24	Silva Fernanda L	CC	1002935301	Silva Fernanda L
5	24	HAROL YESID RUIZ GUERRERO	RC	1059364801	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		1778199	2			SI	50	20	PS Prad Manzano	CC	1059354882	PS Prad Manzano
6	24	HELLEN ARIANNA LUGO DORADO	RC	1059364832	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		1778199	2			—	—	—	Kelly Hoyos	CC	1061258854	Kelly Hoyos
7	24	NORIET XIOMARA JAMIOY DUARTE	RC	1059364899	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		1778199	2			SI	50	20	Desi Duarte	CC	1081643845	Desi Duarte
8	24	ROYLER MATIAS NOGUERA CORDOBA	RC	1109568778	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		1778199	2			SI	50	20	Fernando Noguera	CC	1089904383	Fernando Noguera
9	24	AARON SANTIAGO PEREZ CABALLO	SD	8F484883A62B0318	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		1778199	2			SI	50	20	Solimar Caballo	E	28288944	Solimar C
10	24	ARISMAR JOSEANNYS CARBALLO FALCON	SD	19E4423A3D2802406	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		1778199	2			SI	50	24	Solimar Caballo	CC	28288944	Solimar C

Nombre completo del responsable de la entrega: Angela Patricia Realpe **C.C.:** 1059361527

Firma: Angela Realpe

BIENESTAR FAMILIAR

Regional: CAUCA	Municipio: BALBOA	Mes de entrega: MAYO DE 2021 - SEGUIMIENTO ENTREGAS DE AIC - UNICEF.
	Dirección: Institucion Educativa Santa Teresita	
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)	PRESENTACIÓN (g)	No. RACIONES ENTREGADAS				
1	24	DILAN DARIO CHACON ALVEAR	RC	1023410458	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	-	-	-	-	-	SI	50	20	Ever Dario Ch. C.	CC	1.059.359.40	J. Ever Dario Ch.
2	24	EMILI SOFIA LOPEZ BENAVIDES	RC	1029606431	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	-	-	-	-	-	SI	50	24	. Tatiana Benavides	CC	.100285730	. Tatiana
3	24	MELANY SOFIA LOPEZ BENAVIDES	RC	1029606432	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	-	-	-	-	-	SI	50	24	. Tatiana Benavides	CC	.100285730	. Tatiana
4	24	BRIAN ANDRES IBARRA PEREZ	RC	1058941517	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	-	-	-	-	-	SI	50	20	. Leidy Rocio Perez N.	CC	1059359586	Leidy Rocio Per
5	24	GERSON ANDRES IBARRA PEREZ	RC	1058941518	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	-	-	-	-	-	SI	50	24	Leidy Rocio Perez N.	CC.	1059359586	Leidy Rocio Per.
6	24	JHOAN JOSE PAPAMIJA CORDOBA	RC	1059363964	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	-	-	-	-	-	SI	50	20	. Angela Cordoba	CC.	.1059362487	Angela Cordoba
7	24	DAINY TATIANA NARVAEZ RUIZ	RC	1059364406	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	-	-	-	-	-	SI	50	20	. Aida Muñoz	CC	360611	Aida Muñoz
8	24	SARA CAMILA LUNA BOLAÑOS	RC	1059364749	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	-	-	-	-	-	SI	50	24	esperanza L.	CC	1059354832	ESPERANZA L.
9	24	HAROL YESID RUIZ GUERRERO	RC	1059364801	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	-	-	-	-	-	SI	50	20	Silvia Fernanda L.	CC	.1002835301	. Silvia Fernanda
10	24	NORIET XIOMARA JAMIOY DUARTE	RC	1059364899	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	-	-	-	-	-	SI	50	20	Deisi Duarte	CC	1081643845	Deisi Duarte
11	24	ROYLER MATIAS NOGUERA CORDOBA	RC	1109568778	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	-	-	-	-	-	SI	50	20	fernando noguera	CC	1089904383	Fernando Noguer
12	24	AARON SANTIAGO PEREZ CABALLO	SD	21918F484BB3A82B03188C36	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	-	-	-	-	-	SI	50	20	ESPERANZA LUIZ	CC	1059354832	ESPERANZA LUIZ
13	24	YARISMAR JOSEANNYS CARBALLO FALCON	SD	D1349E4423A3D2802406EF18	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	-	-	-	-	-	SI	50	24	. Solimar Carballo	CC	28288944	. Solimar C
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Nombre completo del responsable de la entrega: Angela Patricia Realpe C.C.: 1059361527

Firma: Angela Realpe.

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

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

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

Regional: CAUCA	**Municipio:** MERCADERES **Dirección:** Casa de la Cultura Municipal	**Mes de entrega:** MAYO 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 (niño-niña 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. RACIONES ENTREGADAS				
1	23	SAHARA LEYN NARVAEZ HOYOS	RC	1061022555	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1787580	1	-	-	-	Carina Hoyos	cc	1002927580	Carina Hoyos
2	23	KEINER YAIR BURBANO LASSO	RC	1061022563	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1787580	1	-	-	-	Mary Isabel Lasso	cc	1002927848	Mary Isabel Lasso
3	23	ERICK GERMAN DIAZ DIAZ	RC	1061022565	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1787580	1	-	-	-	Angelo Yobel Da	cc	1059534434	Angelo Yobel
4	23	MELANIE ELIZABETH MUÑOZ RUIZ	RC	1061022568	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1787580	1	-	-	-	Monica Ruiz R.	cc	1058976556	Monica R.
5	23	DANIELA ALEJANDRA FERNANDEZ MUÑOZ	RC	1061022570	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1787580	1	-	-	-	Everardo Hoyos	cc	14837178	
6	23	EVELIN ARIANA DAVID BENAVIDES	RC	1061022578	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1787580	1	-	-	-	Ana Deicy	cc	1061028084	Ana Deicy
7	23	PAULA ISABELL CALDERON LOPEZ	RC	1061022595	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1787580	1	-	-	-	Fernanda lopez	cc	1061021877	Fernanda L.
8	23	THIAGO DAVID BERRIO FUENTES	RC	1061022597	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1787580	1	-	-	-	Nidia Mabel	cc	1061020514	Nidia Mabel
9	23	HIJO DE PAOLA ESTEFANIA GOMEZ PAPAMIJA	SD	3273634017ABDCA3C929484	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1787580	1	-	-	-	Estefania Gomez	cc	1002927840	Estefania Gomez
10	23	KAREN ANDREA CHAPARRO MAMIAN	C.C.	1002860612	MUJER GESTANTE	Si	1778199	2	1787580	1	-	-	-	Karen Dayana	cc	1002860612	Karen A.
11	23	DIANNY FABIANA RENGIFO GOMEZ	C.C.	1002927172	MUJER GESTANTE	Si	1778199	2	1787580	1				Duvan Fuentes	cc	1.061.764.144	
12	23	ISABELLA PEREZ GOMEZ	RC	1058939258	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Si	1778199	2	-	-	SI	50	20	Elizabeth Gomez	cc	25 287492	Elizabeth G.
13	23	JOAN JHUSEP VALENCIA LUBO	RC	1058940635	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Si	-	-	-	-	-	-	-	Liceth Lubo	cc	1061752250	Liceth L.
14	23	JOSE MANUEL PERDOMO OJEDA	RC	1059535640	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Si	1778199	2	-	-	SI	50	20	Cey Dayan Ojeda	cc	34568714	Cey Dayan O.
15	23	LESLY YINETH VALDEZ SANCHEZ	RC	1061022091	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Si	1778199	2	-	-	SI	50	20	Yohana Sanchez	cc	1061015346	Yohana Sanchez
16	23	EDDY SANTIAGO RIASCOS JANSASOY	RC	1061022322	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Si	1778199	2	-	-	SI	50	24	Milva Jansasoy	cc	1114884087	
17	23	SAMUEL ALEJANDRO ORTEGA QUINTERO	RC	1061022416	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Si	1778199	2	-	-	SI	50	24	Dayana Ortega	cc	1059905831	Dayana Ortega
18	23	JAVIER ANDRES NOGUERA TUQUERRES	RC	1061022471	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Si	1778199	2	-	-	SI	50	24	Johana Tuquerres	cc	34411655	Johana Tuquerres
19	23	SERGIO ANDRES ALVAREZ MONTERO	RC	1089908346	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Si	1778199	2	-	-	-	-	-	Juchelin montero	cc	1089907055	Juchelin montero
20	23	JOSE ANTONIO RAMIREZ LONDOÑO	RC	1116924677	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Si	1778199	2	-	-	SI	50	24	Maleyser Londoño	cc	1116921904	Maleyser Londoño

Nombre completo del responsable de la entrega: Angela Patricia Realpe. **C.C.:** 1059361522

Firma: Angela Realpe.

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

Controlled copy impresa de esta web. Tenga en cuenta que esta COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

Regional: CAUCA	Municipio: MERCADERES Dirección: Casa de la Cultura Municipal	Mes de entrega: MAYO DE 2021 - SEGUIMIENTO ENTREGAS DE AIC - UNICEF
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 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 (gr)	No. RACIONES ENTREGADAS				
1	23	ISABELLA PEREZ GOMEZ	RC	1058939258	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	-	-	-	-	-	Si	50	20	Elizabeth Flores	CC	1.25.227.476	Elizabeth
2	23	JOSE MANUEL PERDOMO OJEDA	RC	1059535640	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	-	-	-	-	-	Si	50	20	Cey Dayan Ojeda	CC	1.34.308.919	Cey Dayan O.
3	23	LESLY YINETH VALDEZ SANCHEZ	RC	1061022031	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	-	-	-	-	-	Si	50	20	Yohana Sanchez	CC	1.061.078.346	Yohana Sanchez
4	23	EDDY SANTIAGO RIASCOS JANSASOY	RC	1061022322	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	-	-	-	-	-	Si	50	24	Hilvia Jansasoy	CC	1114884087	
5	23	SAMUEL ALEJANDRO ORTEGA QUINTERO	RC	1061022416	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	-	-	-	-	-	Si	50	24	Dayana ortega	TI	1059905831	Dayana ortega
6	23	JAVIER ANDRES NOGUERA TUQUERRES	RC	1061022471	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	-	-	-	-	-	Si	50	24	Johana Tuquerres	CC	34446055	Johana Tuquer.
7	23	JOSE ANTONIO RAMIREZ LONDOÑO	RC	1116924677	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	-	-	-	-	-	Si	50	24	Maleyser Londoño C.	CC	1116921904	Maleyser Londoño
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Nombre completo del responsable de la entrega: Angela Patricia Realpe. C.C: 1059361522

Firma: Angela Realpe.

Regional: CAUCA	**Municipio:** PATIA **Dirección:**	**Mes de entrega:** MAYO DE 2021
Centro Zonal: SUR	**Nombre del responsable de la UDS:** KELLY YOSANNA 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 entregó	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de extranjería CC: Cédula de ciudadanía	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niño-niña o mujer gestante)	ENTREGA DE RFPP (SI / NO)	ENTREGA DE SUPLEMENTARIA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRE Y APELLIDOS 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)	PROPORCIONADOR (ES)	No. ACOMIDAS ENTREGADAS				
1	25	KAREN VANESSA JARAMILLO ALMEIDA	CC	1002861106	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	—	—	—	Karen Vanessa Jaramillo	CC	1002861106	Karen V. Jaramillo
2	25	EVERLY RENGIFO	CC	1059906635	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	—	—	—	Everli Aguirre	CC	1059906635	Everli Ag.
3	25	JOSELIN ANDREA MARTINEZ MOSQUERA	CC	1059912783	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	—	—	—	Joselin A. Martinez	CC	1059912783	Joselin Martinez
4	25	DAYANA MARCELA RUIZ RUIZ	CC	1059917230	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	—	—	—	DAYANA R	CC	1059917230	DAYANA R.
5	25	MARIA ISABEL SAMBONI BELTRAN	CC	34675299	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	—	—	—	Maria Isabel S	CC	34675299	Maria Isabel
6	25	MANUELA NAZARETH GARCIA SOLORZANO	SD	3E0A5407DE5B6B75CEF1BCF	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	—	—	—	Manuela Garcia	CC	26447516	Manuela G.
7	25	HEIDY JULIANA MOSQUERA CADENA	TI	1061599928	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	—	—	—	Eliana MC	CC	1602497477	Eliana
8	25	AURA MARCELA LOPEZ URBANO	TI	1062134041	MUJER GESTANTE	SI	1778199	2	1767580	1	—	—	—	Aura Lopez	T.I	1.062134041	Aura Lopez
9	25	LUCIANA VALENCIA RODRIGES	RC	1029605932	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	SI	1778199	2	—	—	SI	50	20	AJTAIO VIVIANA	CC	1059904474	AJTAIO VA.
10	25	LUCIANA GOMEZ ENCARNACION	RC	1059717437	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	SI	1778199	2	—	—	SI	50	20	Karen Encarnacion	CC	1059944579	Karen Encarnacion
11	25	LUCIANA EMILIA MUÑOZ OBANDO	RC	1059917983	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	SI	1778199	2	—	—	SI	50	20	Liana Obando	CC	1059905256	Liana Obando
12	25	EILYN DANIELA PAZ TORRES	RC	1059918041	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	SI	1778199	2	—	—	SI	50	24	Yisleth Torres B	CC	1061806774	Yisleth Torres.
13	25	EILYN DANIELA IDROBO CORREA	RC	1059918090	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	SI	1778199	2	—	—	SI	50	24	Nelsy Correa	CC	1002805691	Nelsy C.
14	25	THALIANA SOFIA MARTINES RUIZ	RC	1059918331	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	SI	1778199	2	—	—	SI	50	24	Apolinar Ruiz	CC	1061914277	Apol. Ruiz
15	25	LIAN DAMIAN RUIZ ZUÑIGA	RC	1059918388	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	SI	1778199	2	—	—	SI	50	20	Libia Zuñiga	CC	1059903999	Libia Zuñiga
16	25	ANTONELLA COLORADO VALLEJO	RC	1061824514	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	SI	1778199	2	—	—	SI	50	20	Edymundo	CC	1034401	Edymundo
17	25	ANGEL FABIAN JUVIANO AGREDO	RC	1120936863	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	SI	1778199	2	—	—	SI	50	24	Ana Juliana A	CC	1144082558	Ana Juliana
18	25	ALICE CELESTE GOMEZ HOYOS	RC	1123336848	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	SI	1778199	2	—	—	SI	50	24	Lina Gomez	CC	1059879417	Lina Gomez
19	25	EMILY ESMERALDA ANATO REQUENA	RC	1166468183	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	SI	1778199	2	—	—	SI	50	20	Hildenny Requena	CC	25.994.012	Hildenny R
20	25	EMANUEL MATHIAS BOHORQUEZ PINEDA	SD	23C3FB4405E81DA17B5F6B375	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	SI	1778199	2	—	—	SI	50	24	Popayan	T.I	30.202917	Popayan

Nombre completo del responsable de la entrega: 1 Daniel F. Salcedo S **cc:** 1144524858

Firma:

Regional: CAUCA	**Municipio:** PATIA **Dirección:**	**Mes de entrega:** MAYO DE 2021 Seguimiento Entrega de ALC-UNICEF.
Centro Zonal: SUR	**Nombre del responsable de la UDS:** KELLY YOHANNA 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 RPP (SI / NO)	ENTREGA DE BIENESTARINA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			FIRMA DEL 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)	PORCIONES (g)	No. RACIONES ENTREGADAS				
1	25	LUCIANA VALENCIA RODRUIGES	RC	1029605032	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	—	—	—	—	—	Si	50	20	ASTRID VIVIANA R.	CC	1059902434	ASTRID VR.
2	25	LUCIANA GOMEZ ENCARNACION	RC	1059717437	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	—	—	—	—	—	Si	50	20	Darwin Encarnacion	CC	1059915578	Darwin Encarnacion
3	25	LUCIANA EMILIA MUÑOZ OBANDO	RC	1059917683	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	—	—	—	—	—	Si	50	20	Liceth Tobar	CC	1059905534	Liceth Tobar
4	25	EILYN DANIELA PAZ TORRES	RC	1059918041	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	—	—	—	—	—	Si	50	24	Yidley Torres	CC	1061806774	Yidley Torres
5	25	EILYN DANIELA IDROBO CORREA	RC	1059918090	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	—	—	—	—	—	Si	50	24	Nelsy Correa	CC	1002805671	Nelsy C
6	25	THALIANA SOFIA MARTINES RUIZ	RC	1059918331	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	—	—	—	—	—	Si	50	24	Ayolivet Ruiz	CC	1061[illegible]33	Apolivet Ruiz
7	25	LIAN DAMIAN RUIZ ZUÑIGA	RC	1059918388	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	—	—	—	—	—	Si	50	20	Libia zuñiga	CC	1059903999	Libia zuñiga
8	25	ANTONELLA COLORADO VALLEJO	RC	1061824514	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	—	—	—	—	—	Si	50	20	Erdy Muñoz	CC	1059901033	Erdy Muñoz
9	25	ANGEL FABIAN JUVIANO AGREDO	RC	1109936863	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	—	—	—	—	—	Si	50	24	ana yuliana A	CC	1144082554	ana yuliana
10	25	ALICE CELESTE GOMEZ HOYOS	RC	1123338848	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	—	—	—	—	—	Si	50	24	Lina Gomez	CC	1002981942	Lina Gomez
11	25	EMILY ESMERALDA ANATO REQUENA	RC	1106486183	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	—	—	—	—	—	Si	50	20	Hillenny Requena	CC	25.994.012	Hillenny R
12	25	EMANUEL MATHIAS BOHORQUEZ PINEDA	SD	C5C3F8440E810A17B5F6B375	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	—	—	—	—	—	Si	50	24	Thayla	CC	1002981907	Thayla
13	25	YUVERSON JOSUE FERNANDEZ FERNANDEZ	SD	2BCA8A463C872CB61B135638	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	—	—	—	—	—	Si	50	20	Yessika Fernandez	CC	22533439	YessiKa
14	25	RAIMER DANIEL PEREZ CABRERA	SD	773851DE00A74CF591C2764 0856098E841930	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	—	—	—	—	—	Si	50	24	Carolina Bolaño	CC	24 49214	Carolina B
15	25	DANYER NAIAN TORRE ALBA MONTILLA	SD	EE6B0422DA222F25146D271	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	—	—	—	—	—	Si	50	20	Jennifer Montilla	CC	30.935.044	Jennifer M.
16	25	YISLANNY NICOL ORDANETA BRAZUAL	SD	29A1A3473D881A3546D7977[illegible]	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	—	—	—	—	—	Si	50	20	Yisser Brazual	CC	22 35 300	Yoscin B.
17	25	MARIA DELISMAR CABRERA BELIZARIO	SD	X67B94DA4868308E3851D43D	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	—	—	—	—	—	Si	50	20	coromoto Bolaño	CC	24 49214	Coromoto B
18																	
19																	
20																	

Nombre completo del responsable de la entrega: Darwin F. Salcedo S. **c.c:** 1144324 858 **Firma:**

Regional: CAUCA	Municipio: SUCRE Dirección: Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca	Mes de entrega: MAYO DE 2021 Seguimiento Entrega de ALC-UNICCF
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)	PRESENTACION (g)	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	26	HIJO DE YEINNY YOJANA MAMIAN LUNA	SD	0451F4372A6043100695ABA	MENOR DE SEIS MESES	Si	1778199	2	1767580	1	—	—	—	Robinson Ma.	CC	1061726624	Robinson Mo.
2	26	YULI LORENA MARTINES GOMEZ	C.C.	1059910503	MUJER GESTANTE	Si	1778199	2	1767580	1	—	—	—	Silvia Amparo M	CC	25599205	Silvia Amparo.
3	26	LENI YOHANA NAVIA MAMIAN	C.C.	1131024057	MUJER GESTANTE	Si	1778199	2	1767580	1	—	—	—	Leny Johana	CC	1131024491	Leny Johana.
4	26	DIANA LICETH DIAZ SALAZAR	C.C.	1144525681	MUJER GESTANTE	Si	1778199	2	1767580	1	—	—	—	Maricela Salazar	CC	34673713	Maricela Salazar
5	26	NANCY JULIETH RUIZ SAMBONI	T.I.	1131024128	MUJER GESTANTE	Si	1778199	2	1767580	1	—	—	—	Halmos Ruiz	CC	10.695.375	Halmos Ruiz
6	26	JUAN JOSE BERMEO MERA	RC	1029606342	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M.	Si	1778199	2	—	—	Si	50	20	Rubi Amparo	CC	34.672588	Ruby A. Muñoz
7	26	JUAN SEBASTIAN SALAMANCA SOSCUE	RC	1058553655	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M.	Si	1778199	2	—	—	Si	50	24	Sandra Acosta	CC	1058553655	Sandra Acosta
8	26	ANA VIOLETA BOLAÑOS RUIZ	RC	1059249928	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M.	Si	1778199	2	—	—	Si	50	24	marlen Ruiz	CC	1144524371	Marlen Ruiz
9	26	JUAN MANUEL PAYAN	RC	1059918138	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M.	Si	1778199	2	—	—	Si	50	24	Leidy fabiana P	CC.	1059913781	Leidy P.
10	26	HILARRY SOFIA CRUZ HURTADO	RC	1084337033	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M.	Si	1778199	2	—	—	Si	50	24	Anyi P Hurtado	CC	1144525478	Anyi P. Hurtado
11	26	MAIA SALOME HOYOS TUQUERRES	RC	1144525971	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M.	Si	1778199	2	—	—	Si	50	20	Ingrith Daniela H	CC	1007577919	Ingrith Hurtado
12	26	DANNA ELIZABETH ALVAREZ SOSCUE	RC	1144526009	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M.	Si	1778199	2	—	—	Si	50	20	Andres M Hoyos	CC	1061761709	Andres M Hoyos
13	26	DANNA SOFIA HOYOS CASTILLO	RC	1144526013	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M.	Si	1778199	2	—	—	Si	50	24	Yina P. Gironza	CC	1.144525.159	Yeca
14	26	JUAN SEBASTIAN ORDOÑEZ GIRONZA	RC	1144526014	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M.	Si	1778199	2	—	—	Si	50	20	Oscar Soscue		10694772	
15	26	JUAN CAMILO ORTIZ MUÑOZ	RC	1144526015	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 M.	Si	1778199	2	—	—	Si	50	24	Sonia Hoyos	CC	1144524614	Sonia Hoyos

Nombre completo del responsable de la entrega: Darwin Fabany Salcedo C.C.: 1.144.524.858

Firma:

Regional: CAUCA	**Municipio: SUCRE** **Dirección: Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca**	**Mes de entrega: MAYO 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)	PRESENTACION (g)	No. RACIONES ENTREGADOS				
1	26	JUAN JOSE BERMEO MERA	RC	1029606342	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	Si	50	20	Ruby Bermeo.	CC	34672588	Ruby Bermeo
2	26	JUAN SEBASTIAN SALAMANCA SOSCUE	RC	1058553655	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	Si	50	24	Sandra Acosta	CC	1058553655	Sandra Acosta
3	26	ANA VIOLETA BOLAÑOS RUIZ	RC	1059249928	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	Si	50	24	Marien L Ruiz	CC	1144524378	Marien Ruiz
4	26	JUAN MANUEL PAYAN	RC	1059918138	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	Si	50	24	herdy tatiana P.	CC	1059913781	herdy P.
5	26	HILARRY SOFIA CRUZ HURTADO	RC	1084337033	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	Si	50	24	Anyi P. Hurtado.	CC	1144525478	Anyi P. Hurtado
6	26	MAIA SALOME HOYOS TUQUERRES	RC	1144525971	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	Si	50	20	Ingrith Hurtado	CC	1067572979	Ingrith Hurtado
7	26	DANNA ELIZABETH ALVAREZ SOSCUE	RC	1144526009	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	Si	50	20	Oscar Soscue.	CC	10694712	Oscar Soscue
8	26	DANNA SOFIA HOYOS CASTILLO	RC	1144526013	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	Si	50	24	Andres Mauricio H	CC		Andres Hoyos
9	26	JUAN SEBASTIAN ORDOÑEZ GIRONZA	RC	1144526014	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	Si	50	20	Yina P. Gironza	CC	1144525154	Yina
10	26	JUAN CAMILO ORTIZ MUÑOZ	RC	1144526015	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		—	—	—	—	Si	50	24	Sonia Hoyos	CC	1144524614	Sonia Hoyos
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Nombre completo del responsable de la entrega: Darwin Fabiany Salcedo S. **C.C.:** 1144524858 **Firma:**

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

MES: MAYO DE 2021

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
					1 FESTIVO	2
3 Elaboracion Informe Tecnico Abril	4 Elaboracion Informe Tecnico Abril	5 Elaboracion Informe Tecnico Abril	6 Comite tecnico Abril	7 Actualizaciòn del directorio de usuarios	8 1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico: por nutricionista, Psicologa y Auxiliar de enfermeria	9
10 1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico: por nutricionista, Psicologa y Auxiliar de enfermeria	11 1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico: por nutricionista, Psicologa y Auxiliar de enfermeria	12 Videoconferencia Estrategia IEC en SAN en modalidades Estrategia de Atención y Prevención de la Desnutrición Reuniòn de equipo para crear estrategias de atenciòn y visitas a los	13 1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico: por nutricionista, Psicologa y Auxiliar de enfermeria	14 Capacitacion de equipo Uso de aplicativo CUENTAME - Guias alimentarias basados en alimentos para gestantes, lactantes y niños niñas menores de 2 años y para mayores de 2 años -Rotafolio de las GABAS	15	16
17 1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico: por nutricionista, Psicologa y Auxiliar de enfermeria	18 1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico: por nutricionista, Psicologa y Auxiliar de enfermeria	19 Elaboraciòn de estudio de casos para niñas, niños y gestantes sobre indicadores PA-26 y PA-27	20 Mesa de Trabajo del resultado preliminar del indicador PA-26 y PA-27	21 1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico: por nutricionista, Psicologa y Auxiliar de enfermeria	22 1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico: por nutricionista, Psicologa y Auxiliar de enfermeria	23 Entrega de RFPP argelia y Mercaderes
24 Entrega de RFPP Plateado y Balboa	25 Entrega de RFPP Patia	26 Entrega de RFPP Sucre	27 Revision de indicadores PA-26 Y PA -27 con el equipo	28 Mesa de trabajo Resultados de indicadores PA-26 Y PA-27	29 Visitas de caracterizaciòn sociofamiliar a usuarios nuevos Patia	30 Visitas de caracterizaciòn sociofamiliar a usuarios nuevos Patia
31 Elaboracion Informe Tecnico Mayo						

Firma del responbable: KELL YOBANNA HOYOS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE: KELLY YOBANNA HOYOS			CARGO: COORDINADORA		MES: MAYO DE 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
					1	2
					FESTIVO	
3	4	5	6	7	8	9
Elaboracion Informe Tecnico Abril	Elaboracion Informe Tecnico Abril	Elaboracion Informe Tecnico Abril	Comite tecnico Abril	Actualizaciòn del directorio de usuarios	Seguimiento a las actividades realizadas por el equipo: 1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico: por nutricionista, Psicologa y Auxiliar de enfermeria	
10	11	12	13	14	15	16
Seguimiento a las actividades realizadas por el equipo: 1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico: por nutricionista, Psicologa y	Seguimiento a las actividades realizadas por el equipo: 1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico: por nutricionista, Psicologa y	Videoconferencia Estrategia IEC en SAN en modalidades Estrategia de Atención y Prevención de la Desnutrición Reuniòn de equipo para crear estrategias de atenciòn	Seguimiento a las actividades realizadas por el equipo: 1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico: por nutricionista, Psicologa y	Capacitacion de equipo -Uso de aplicativo CUENTAME -Guias alimentarias basados en alimentos para gestantes, lactantes y niños niñas menores de 2 años y para	Seguimiento a las actividades realizadas por el equipo: 1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico: por nutricionista, Psicologa y Auxiliar de enfermeria	
17	18	19	20	21	22	23
Seguimiento a las actividades realizadas por el equipo: 1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico:	Seguimiento a las actividades realizadas por el equipo: 1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico:	Elaboraciòn de estudio de casos para niñas, niños y gestantes sobre indicadores PA-26 y PA-27	Mesa de Trabajo del resultado preliminar del indicador PA-26 y PA-27	Seguimiento a las actividades realizadas por el equipo: 1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico:	Seguimiento a las actividades realizadas por el equipo: 1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico: por nutricionista, Psicologa y Auxiliar de enfermeria	Seguimiento a las actividades realizadas por el equipo: 1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico:
24	25	26	27	28	29	30
Seguimiento a las actividades realizadas por el equipo: 1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico:	Seguimiento a las actividades realizadas por el equipo: 1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico:	Seguimiento a las actividades realizadas por el equipo: 1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico:	Revision de indicadores PA-26 Y PA -27 con el equipo	Mesa de trabajo Resultados de indicadores PA-26 Y PA-27		
31						
Elaboracion Informe Tecnico Mayo						

Firma del responbable: KELL YOBANNA HOYOS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE: MARIA JOSE CALDERON S			CARGO: Nutricionista		MES: MAYO DE 2021	
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
					1	2
					FESTIVO	
3	4	5	6	7	8	9
-Elaboracion Informe Tecnico Abril - Instalacion del programa SIVIGILA	-Elaboracion Informe Tecnico Abril -Correcion de Instalacion del programa SIVIGILA	Elaboracion informe Tecnico Abril	Comite tecnico Abril	Seguimiento telefònico usuarios	organizaciòn papeleria para usuarios nuevos	
10	11	12	13	14	15	16
Seguimiento telefònico usuarios	Seguimiento telefònico usuarios -Convocatoria componente de alimentacion y nutricion y la estrategia de educacion y comunicacion IEC	Videoconferencia Estrategia IEC en SAN en modalidades Estrategia de Atenciòn y Prevenciòn de la Desnutriciòn Reuniòn de equipo para crear estrategias de atenciòn y visitas a los usuarios de la estrategia Mil dias para cambiar el mundo por parte del talento Humano	Diligenciamiento de formato f3- componente nutricional a usuarios NUEVOS del municipio de Argelia por medio de llamada telefonica	Capacitacion de equipo -Uso de aplicativo CUENTAME -Guias alimentarias basados en alimentos para gestantes, lactantes y niños niñas menores de 2 años y para mayores de 2 años -Rotafolio de las GABAS	Diligenciamiento de formato f3- componente nutricional a usuarios NUEVOS del municipio de Argelia por medio de llamada telefonica	
17	18	19	20	21	22	23
Diligenciamiento de formato f3 - componente nutricional a usuarios NUEVOS del municipio de Balboa por medio de llamada telefonica	Diligenciamiento de formato f3 - componente nutricional a usuarios NUEVOS del municipio de Balboa por medio de llamada telefonica	Elaboraciòn de estudio de casos para niñas, niños y gestantes sobre indicadores PA-26 y PA-27	Mesa de Trabajo del resultado preliminar del indicador PA-26 y PA-27	Diligenciamiento de formato f3 componente nutricional a usuarios NUEVOS del municipio de Mercaderes por medio de llamada telefonica	Diligenciamiento de formato f3 componente nutricional a usuarios NUEVOS del municipio de Mercaderes por medio de llamada telefonica	
24	25	26	27	28	29	30
Diligenciamiento de formato f3 componente nutricional a usuarios NUEVOS del municipio de Mercaderes por medio de llamada telefonica	Diligenciamiento de formato f3- componente nutricional a usuarios NUEVOS del municipio de Argelia por medio de llamada telefonica	Diligenciamiento de formato f3 - componente nutricional a usuarios NUEVOS del municipio de Balboa por medio de llamada telefonica	Revision de indicadores PA-26 Y PA -27 con el equipo	Mesa de trabajo Resultados de indicadores PA-26 Y PA-27	Diligenciamiento de formato f3- componente nutricional a usuarios NUEVOS del municipio de Patia por medio de llamada telefonica	
31						
Elaboracion Informe Tecnico Mayo						

Maria Jose Calderon S.

Firma del responsable: 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: MAYO DE 2021	
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
					1	2
					FESTIVO	
3	4	5	6	7	8	9
Elaboracion Informe Tecnico Abril	Elaboracion Informe Tecnico Abril	Elaboracion Informe Tecnico Abril	Comite tecnico Abril	Actualizaciòn del directorio de usuarios	organizaciòn papeleria para usuarios nuevos	
10	11	12	13	14	15	16
Seguimiento telefònico usuarios	Seguimiento telefònico usuarios	Reunion de equipo para crear estrategias de atenciòn y visitas a los usuarios de la estrategia Mil dias para cambiar el mundo por parte de l talento Humano Videoconferencia Estrategia IEC en SAN en modalidades Estrategia de Atenciòn y Prevenciòn de la	Caracterizaciòn sociofamiliar a usuarios nuevos Argelia, por medio de llamda telefònica	Participacion al foro por la celebraciòn del dia la familia, liderada desde la Mesa Técnica Nacional de Familias. Capacitacion al talento Humano	Caracterizaciòn sociofamiliar a usuarios nuevos Argelia, por medio de llamda telefònica	
17	18	19	20	21	22	23
Caracterizaciòn sociofamiliar a usuarios nuevos Balboa, por medio de llamada telefònica	Caracterizaciòn sociofamiliar a usuarios nuevos Balboa, por medio de llamada telefònica	Elaboraciòn de estudio de casos para niñas, niños y gestantes	Mesa de Trabajo del resultado preliminar del indicador PA-26 y PA-27	Caracterizaciòn sociofamiliar a usuarios nuevos Mercaderes, por medio de llamda telefònica	Caracterizaciòn sociofamiliar a usuarios nuevos Mercaderes, por medio de llamda telefònica	
24	25	26	27	28	29	30
visitas de caracterizaciòn sociofamiliar a usuarios nuevos Patia	Entrega de RFPP Municipio de Patia	Entrega de RFPP Municipio de Sucre, caracterizacion sociofamiliar a usuarios nuevos Sucre	Caracterizaciòn sociofamiliar a usuarios nuevos Argelia por medio de llamada telefònica	Mesa de trabajo Resultados indicadores PA 26 y Pa 27Visitas de caracterizaciòn sociofamiliar a usuarios nuevos Sucre	Caracterizaciòn sociofamiliar a usuarios nuevos Argelia por medio de llamada telefònica	Visitas de caracterizaciòn sociofamiliar a usuarios nuevos Patia
31						
Elaboracion Informe Tecnico Mayo						

Firma del responbable: ROXY YULADI OSPINA MAMIAN

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE: XIMENA MAMIAN			CARGO: AUXLIAR DE ENFERMERIA		MES: MAYO DE 2021	
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
					1	2
					FESTIVO	
3	4	5	6	7	8	9
Elaboracion Informe Tecnico Abril	Elaboracion Informe Tecnico Abril	Elaboracion Informe Tecnico Abril	Comite tecnico Abril	Actualizaciòn del directorio de usuarios	1. Visitas presenciales (Gestores) 2. Seguimiento telefonico: por nutricionista, Psicologa y Auxiliar de enfermeria	
10	11	12	13	14	15	16
Seguimiento telefònico usuarios	Seguimiento telefònico usuarios	Reunion de equipo para crear estrategias de atenciòn y visitas a los usuarios de la estrategia Mil dias para cambiar el mundo por parte de l talento Humano Videoconferencia Estrategia IEC en SAN en modalidades	Caracterizaciòn a usuarios nuevos Sucre, por medio de llamada telefònica	Capacitacion al talento Humano	Caracterizaciòn a usuarios nuevos Sucre, por medio de llamada telefònica	
17	18	19	20	21	22	23
Caracterizaciòn a usuarios nuevos Patia, por medio de llamada telefònica	Caracterizaciòn a usuarios nuevos Patia, por medio de llamada telefónica	Elaboraciòn de estudio de casos para niñas, niños y gestantes	Mesa de Trabajo del resultado preliminar del indicador PA-26 y PA-27	Caracterizaciòn a usuarios nuevos Balboa, por medio de llamada telefónica	Caracterizaciòn a usuarios nuevos Balboa, por medio de llamada telefónica	caraterización debeneficiarios nuevos, seguimiento beneficiarios antiguos y entrega de RFPP municipio de ARGELIA
24	25	26	27	28	29	30
caraterización debeneficiarios nuevos, seguimiento beneficiarios antiguos y entrega de RFPP municipio de ARGELIA- PLATEADO	Caracterización a usuarios nuevos Balboa, por medio de llamada telefónica	Caracterizaciòn a usuarios nuevos Mercaderes, por medio de llamada telefónica	Caracterización a usuarios nuevos Mercaderes, por medio de llamada telefónica	Elaboracion Informe Tecnico Mayo	Mesa de trabajo Resultados indicadores PA 26 y Pa 27	
31						
Elaboracion Informe Tecnico Mayo						

Firma del responbable: Deily Ximena Mamian Majin

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE: RUBER HOYOS			CARGO: GESTOR ARGELIA		MES: MAYO DE 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
					1	2
					FESTIVO	
3	4	5	6	7	8	9
Elaboracion Informe Tecnico Abril	Elaboracion Informe Tecnico Abril	Elaboracion Informe Tecnico Abril	Comite tecnico Abril	Actualizaciòn del directorio de usuarios	organizacion papeleria para los nuevos usuarios	
10	11	12	13	14	15	16
organizacion papeleria para los nuevos usuarios	organizacion papeleria para los nuevos usuarios	Reuniòn de equipo para crear estrategias de atenciòn y visitas a los usuarios de la estrategia Mil dias para cambiar el mundo por parte de l talento Humano Videoconferencia Estrategia IEC en SAN en modalidades Estrategia de Atención y	Focalizacion de niño, niñas y mujeres gestantes.	Focalizacion de niño, niñas y mujeres gestantes.		Visitas nuevos usuarios y de seguimiento a los antiguos del municipio deArgelia.
17	18	19	20	21	22	23
Visitas nuevos usuarios y de seguimiento a los antiguos del municipio deArgelia.	Visitas nuevos usuarios y de seguimiento a los antiguos del municipio deArgelia.	Visitas nuevos usuarios y de seguimiento a los antiguos del municipio deArgelia.	Mesa de Trabajo del resultado preliminar del indicador PA-26 y PA-27	Informar a todos los usuaruios mediante medios tecnologicos y visitas la fecha y hora de entrega de las RFPP.	informar a todos los usuaruios mediante medios tecnologicos la fecha y hora de entrega de las RFPP.	Entrega de RFPP a las familias cercanas a la cabecera municipal.
24	25	26	27	28	29	30
Entre de RFPP a las familias cercanas al corregimiento del Plateado.	Focalizacion de niño, niñas y mujeres gestantes.	Organizacion de carpetas, con sus respectivos documentos	Organizacion de carpetas, con sus respectivos documentos	Organizacion de carpetas, con sus respectivos documentos		
31						
Elaboracion Informe Tecnico Mayo						

Ruber Hoyos H.

Firma del responsable: Ruber Hoyos

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

1000 Días para cambiar el mundo

NOMBRE: ANGELA REALPE			CARGO: GESTORA BALBOA - MERCADERES		MES: MAYO DE 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
					1	2
					FESTIVO	
3	4	5	6	7	8	9
Elaboracion Informe Tecnico Abril	Elaboracion Informe Tecnico Abril	Elaboracion Informe Tecnico Abril	Comite tecnico Abril	Actualizaciòn del directorio de usuarios	organizacion papeleria para los nuevos usuarios	
10	11	12	13	14	15	16
organizacion papeleria para los nuevos usuarios	organizacion papeleria para los nuevos usuarios	Reuniòn de equipo para crear estrategias de atenciòn y visitas a los usuarios de la estrategia Mil dias para cambiar el mundo por parte de l talento Humano Videoconferencia Estrategia	Focalizacion de niño, niñas y mujeres gestantes.	Capacitacion al talento humano	Visitas nuevos usuarios balboa	
17	18	19	20	21	22	23
visitas nuevos usuarios mercaderes	visitas mercaderes	Elaboracion de estudio de casos para niñas, niños y gestantes	Mesa de Trabajo del resultado preliminar del indicador PA-26 y PA-27	Visitas balboa	Visitas balboa	Entre de RFPP Mercaderes
24	25	26	27	28	29	30
Entrega de RFPP Balboa	Focalizacion de nuevos usuarios	Organizacion de carpetas, con sus respectivos documentos	Organizacion de carpetas, con sus respectivos documentos	Organizacion de carpetas, con sus respectivos documentos		
31						
Elaboracion Informe Tecnico Mayo						

Angela Patricia Realpe Muñoz.

Firma del responbable: Angela Patricia Realpe MUNOZ

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE: DARWIN SALSEDO			CARGO: GESTOR SUCRE PATIA		MES: MAYO DE 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
					1	2
					FESTIVO	
3	4	5	6	7	8	9
Elaboracion Informe Tecnico Abril	Elaboracion Informe Tecnico Abril	Elaboracion Informe Tecnico Abril	Comite tecnico Abril	Actualizaciòn del directorio de usuarios	organizacion papeleria para los nuevos usuarios	
10	11	12	13	14	15	16
Organizacion papeleria para los nuevos usuarios	Organizacion papeleria para los nuevos usuarios	Reunion de equipo para crear estrategias de atenciòn y visitas a los usuarios de la estrategia Mil dias para cambiar el mundo por parte de l talento Humano Videoconferencia Estrategia IEC en SAN en modalidades Estrategia de Atención y Prevención de la	visitas Usuarios patia	Capacitacion al talento humano	visitas Usuarios patia	visitas Usuarios patia
17	18	19	20	21	22	23
visitas Usuarios Sucre	visitas Usuarios Sucre	Elaboracion de estudio de casos para niñas, niños y gestantes	Mesa de Trabajo del resultado preliminar del indicador PA-26 y PA-27	visitas Usuarios Sucre	Informar a todos los usuarios mediante medios tecnologicos la fecha y hora de entrega de las RFPP.	
24	25	26	27	28	29	30
Informar a todos los usuarios mediante medios tecnologicos la fecha y hora de entrega de las RFPP.	Entrega de RFPP Patia	Entrega de RFPP Sucre	Organizacion de carpetas, con sus respectivos documentos	Organizacion de carpetas, con sus respectivos documentos		
31						
Elaboracion Informe Tecnico Mayo						

Firma del responbable: DARWIN FABIANY SALCEDO SOSCUE

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 N °	
Hora: 5:30 Pm	**Fecha: 12 de Mayo 2021**
Lugar:	**VIRTUAL:** meet.google.com/mph-ogkc-jhf
Dependencia que Convoca:	**Coordinadora modalidad mil días para cambiar el mundo UDS SUR**
Objetivo:	**TEMA: Reunión de Equipo mes de Mayo**

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:**

Informar al equipo de talento humano de la modalidad 1000 días para cambiar el mundo del C.Z. SUR sobre el trabajo que se realizara en el mes de Mayo teniendo en cuenta lo planteado en el manual operativo como los procesos de focalización, tire de usuarios, el seguimiento y visitas programadas de cada municipio

Agenda:

1. Saludo inicial
2. Cargue de información al aplicativo cuéntame
3. Cronograma de actividades
4. Metodología de atención NO presencial en el marco del paro nacional
5. Seguimiento de los estudios de casos
6. Seguimiento a gestantes próximas al parto
7. Seguimiento a los NN sin documento
8. Entrega de alimento listo para el consumo ALC
9. Entregas de Raciones familiares para preparar
10. Temas cualificación del talento humano Mayo
11. Informe técnico y soportes
12. Proposiciones y varios
13. Cierre de la actividad

DESAROLLO 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 del mes de Mayo, 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. **Cargue de información al aplicativo cuéntame:** Respecto a este tema se hace seguimiento encontrando que a la fecha se han realizado los cambios de los usuarios de los municipios de Argelia, Balboa y mercaderes con la respectiva información nutricional.

3. **Cronograma de actividades** Seguidamente, se trata el tema del cronograma de actividades del mes de Mayo, se estipulan las fechas en las que se van a realizar seguimiento telefónico a los usuarios en el marco del paro nacional, así como visitas y entrega de RFPP en cada municipio en el momento en que se abra el corredor humanitario.

4. **Metodología de atención NO presencial en el marco del paro nacional:** en concordancia con la situación actual se plantea qué mientras persista el paro nacional se debe continuar con el seguimiento y acompañamiento a los beneficiarios y para ello elabora un formulario de Google forns en el que se registrarán las llamadas telefónicas realizadas a cada uno de los beneficiarios por cada uno de los perfiles del equipo, esto para llevar un control y realizar un informe del seguimiento y atención brindada de manera telefónica por cada perfiles, se estipula que la psicóloga inicia con las llamadas telefónicas en el municipio de Argelia la nutricionista inicia con Balboa y mercaderes, la auxiliar de enfermería inicia con sucre y Patía, y la siguiente semana se hará el rote de las profesionales con los municipios; en el marco de la llamada telefónica se diligenciaran los formatos según lo estipulado en el manual operativo para cada uno de los integrantes del equipo.

5. **Seguimiento de los estudios de casos:** La coordinadora brinda la información sobre el seguimiento los estudios de caso de mes de Mayo los cuales corresponden a las gestantes que en el mes de marzo no mejoraron su estado nutricional y continúan en seguimiento para el mes de mayo.

6. **Seguimiento a gestantes próximas al parto:** la coordinadora reitera la importancia de hacer seguimiento a las gestantes que se encuentran próximas al parto a fin de realizar de manera oportuna el cambio de Recién nacido por su madre.

7. **Seguimiento a los NN sin documento:** en este sentido se insta a los gestores a hacer seguimiento a los niños, hijos de las gestantes atendidas en la modalidad que aún no entregan el documento de identidad, lo anterior a fin de cargar la información actualizada al aplicativo cuéntame

8. **Entrega de alimento listo para el consumo ALC:** para la entrega de dicho alimento la nutricionista realiza el cálculo de acuerdo a la necesidad de cada beneficiario y se entregará la cantidad que según sea necesario, se espera poder hacer la entrega lo antes posible según la disponibilidad de transporte, de lo contrario se entregará en el marco de los encuentros programados conjunto con la entrega de la ración familiar para preparar.

9. **Entregas de Raciones familiares para preparar.** Para el mes de mayo se hará entrega de RFPP a todos los usuarios incluso a los NN mayores de 6 meses que ingresaron el primero de mayo

10. **Temas cualificación del talento humano Mayo:** 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. En consecuencia, el auxiliar administrativo brindará orientación en el manejo del aplicativo cuéntame y la nutricionista orientará en la temática de las GABAS

11. **Informe técnico y soportes:** Para la elaboración del informe técnicos se solicita a cada integrante enviar los soportes pertinentes a más tardar el día 31 de mayo según la lista de chequeo.

12. **Proposiciones y varios**

- 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
-

13. **Cierre de la actividad**

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

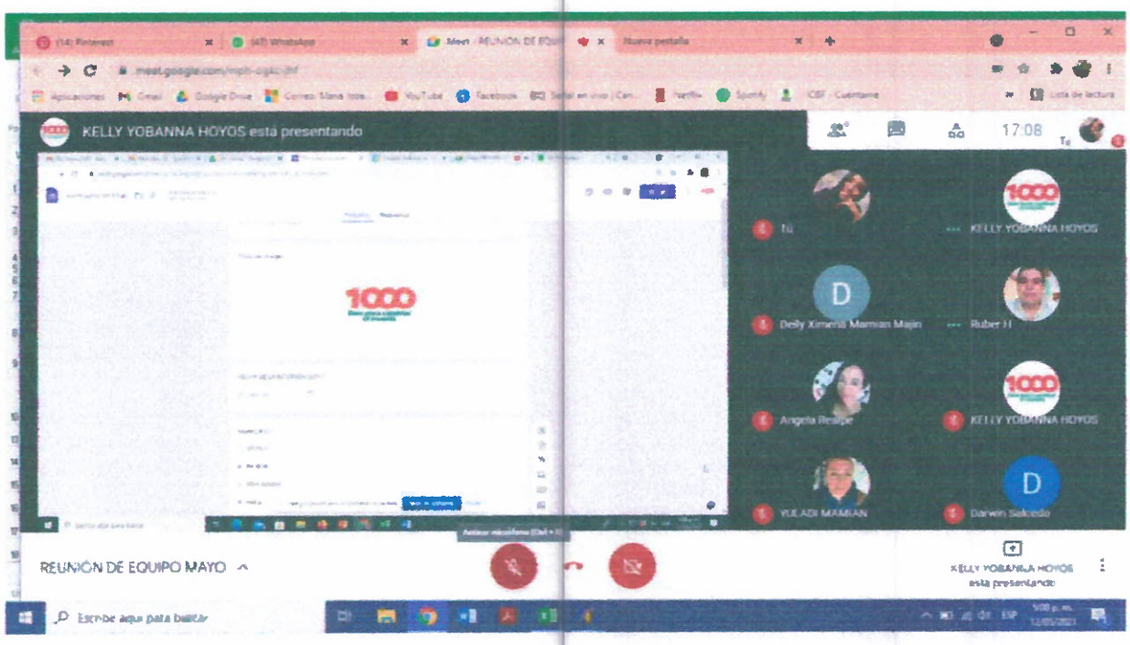
1000 Días para cambiar el mundo

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

Se da por finalizada la reunión a las 6:30 pm

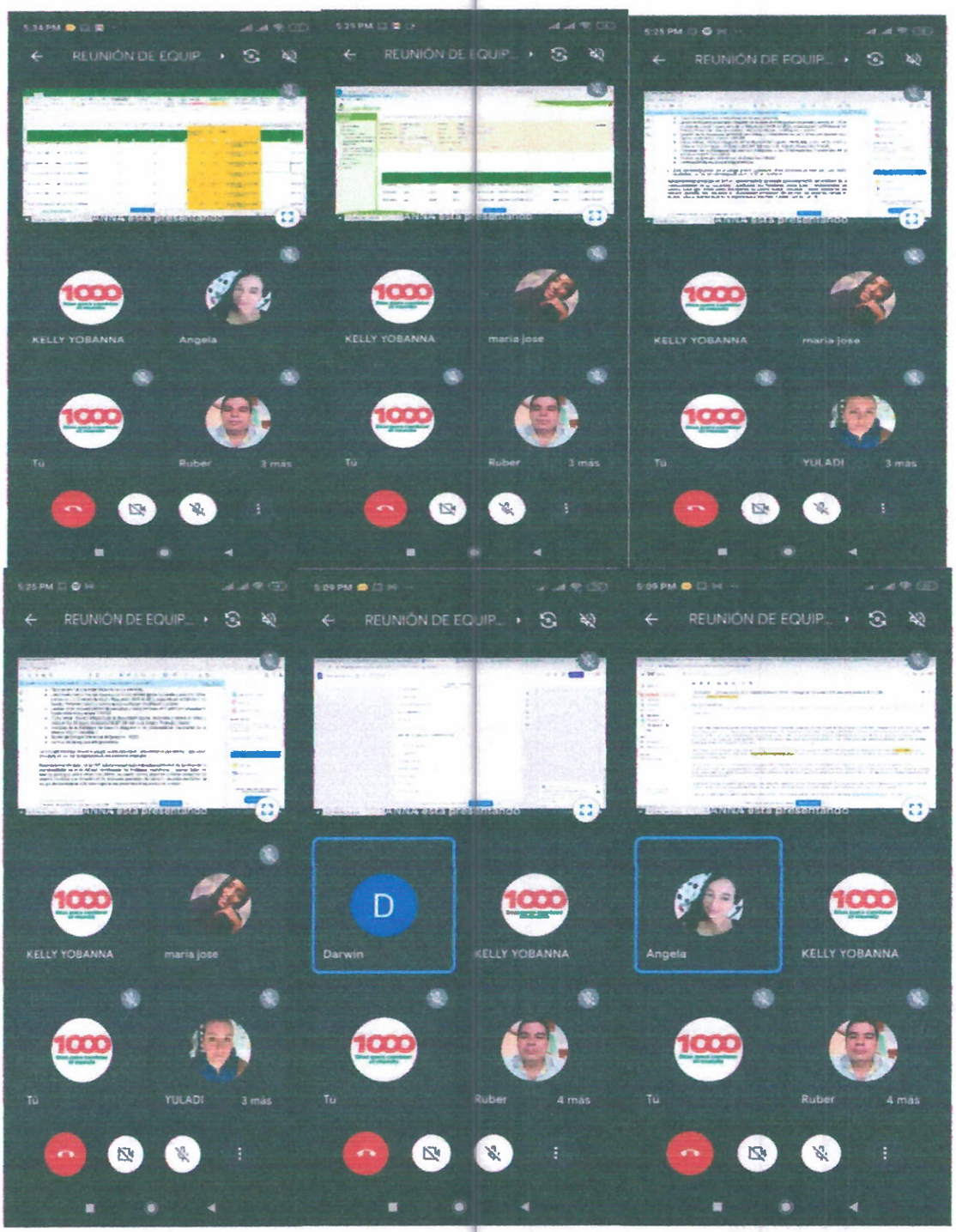
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
KELLY YOBANNA HOYOS	Coordinadora	HJCS	
MARIA JOSE CALDERON SANCHEZ	Nutricionista	HJCS	
ROXY YULADI OSPINA MAMIAN	Psicóloga	HJCS	
DEILY XIMENA MAMIAN MAJIN	Auxiliar de enfermería	HJCS	
DARWIN FABIANY SALCEDO SOSCUE	Gestor Sucre y 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

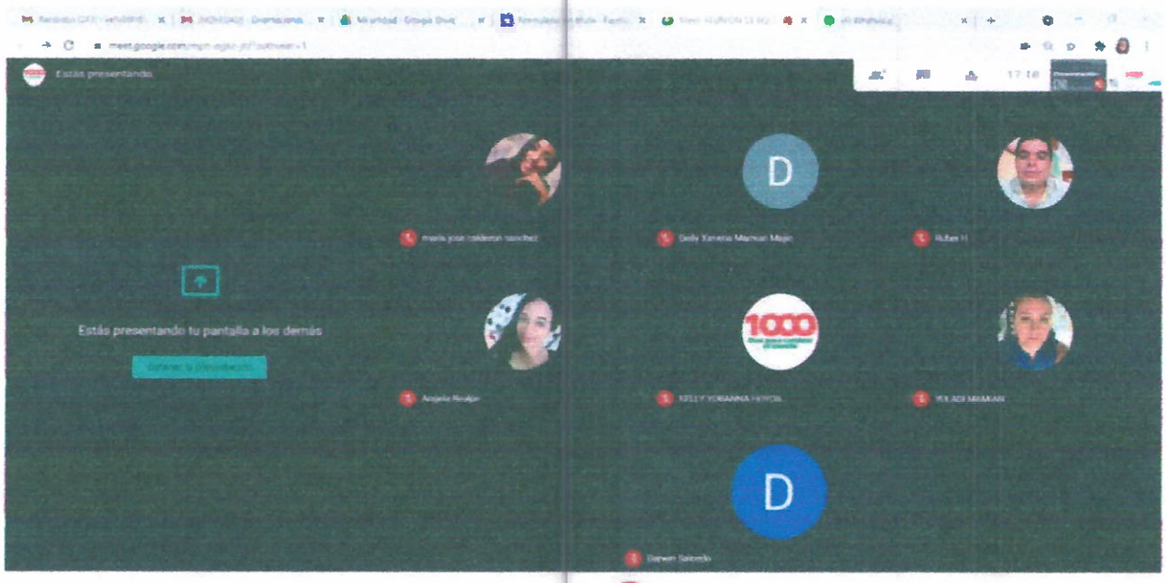


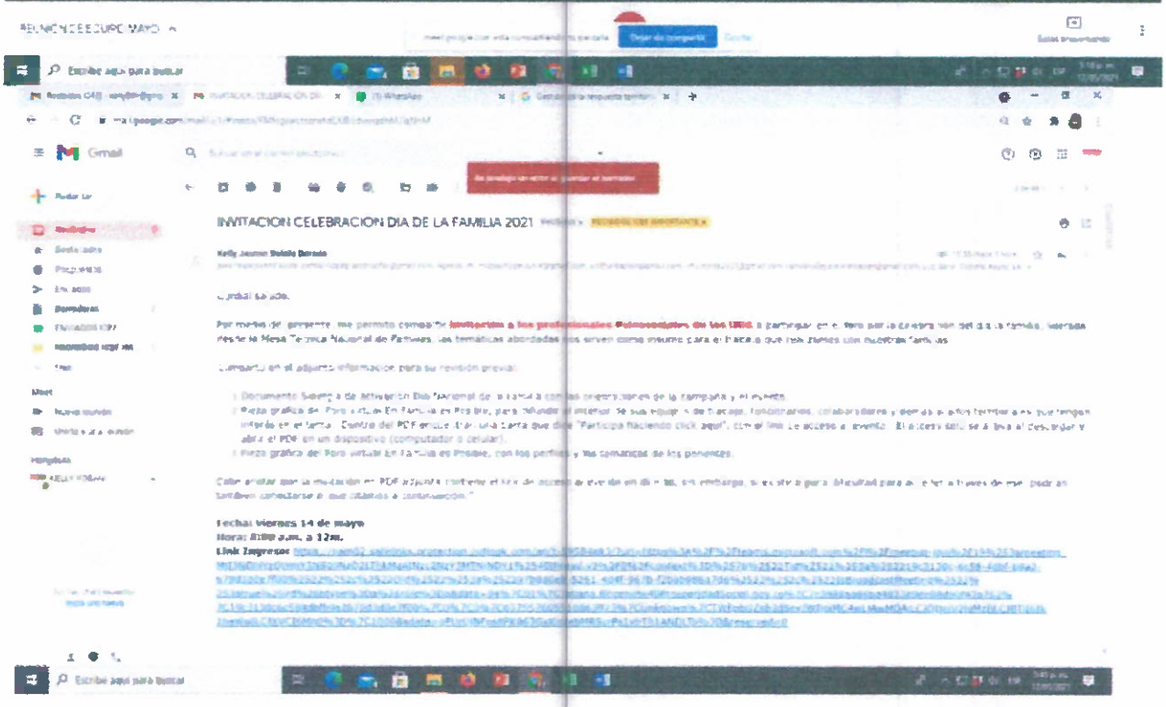
HOGAR JUVENIL CAMPESINO
SUCRE – CAUCA

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

1000 Días para cambiar el mundo

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

ACTA DE REUNIÓN N °	
Hora: 4:30 pm	**Fecha: 14 de mayo 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: Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la población colombiana**

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 **Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la población colombiana**

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

Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la población colombiana

Que Son Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la población colombiana

Las Guías Alimentarias (GA) son un instrumento que traduce e integra el conocimiento científico y los hábitos alimentarios de una población, que orienta la selección de un patrón alimentario a fin de

promover un estilo de vida saludable

Objetivos del Manual para Facilitadores de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos

- Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para Mujeres Gestantes, Madres en Período de Lactancia, Niños y Niñas Menores de 2 Años para Colombia

Propósito:

Promover la salud de las mujeres durante la gestación y el periodo de lactancia y de los niños y niñas menores de 2 años, para la prevención de la malnutrición y enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación, mediante la adopción de prácticas alimentarias saludables, según los contextos político, social, económico y cultural de esta población.

Objetivo general:

Orientar a las familias colombianas en la adopción de estilos de vida y prácticas de alimentación saludables, culturalmente apropiadas, que contribuyan a la prevención de la malnutrición y enfermedades no trasmisibles, en las mujeres gestantes, madres en periodo de lactancia y niños y niñas menores de 2 años.

- Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la población colombiana mayor de 2 años

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 general:

Orientar a la población colombiana mayor de 2 años para la adopción y práctica de patrones alimentarios saludables, que contribuyan al bienestar nutricional y a la prevención de enfermedades relacionadas con la alimentación, teniendo en cuenta las diferencias regionales que existen en el país.

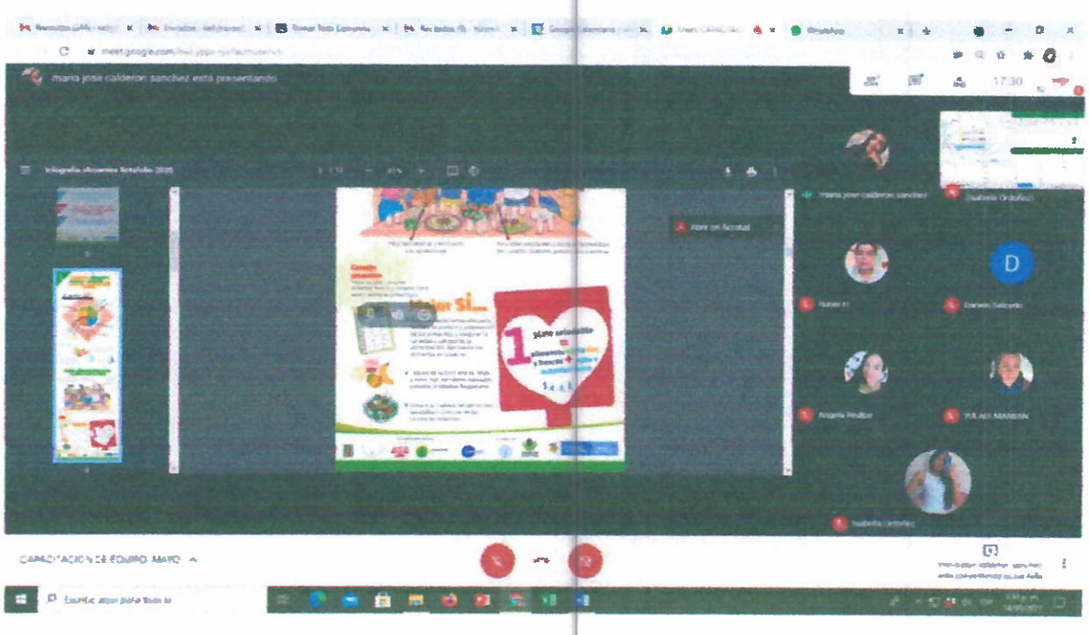
Bibliografía:

- ICBF. Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para Mujeres Gestantes, Madres en Período de Lactancia, Niños y Niñas Menores de 2 Años para Colombia https://www.icbf.gov.co/system/files/guias_alimentarias_basadas_en_alimentos_para_mujeres_gestantes_madres_en_periodo_de_lactancia_y_ninos_y_ninas_menores_de_2_anos_para_colombia_2_0_0.pdf
- ICBF. Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la población colombiana mayor de 2 años https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/manual_facilitadores_gaba.pdf
- ICBF. Mensajes de Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (rotafolio). https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/guias-alimentarias-basadas-en-alimentos-mayor-2-anos.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



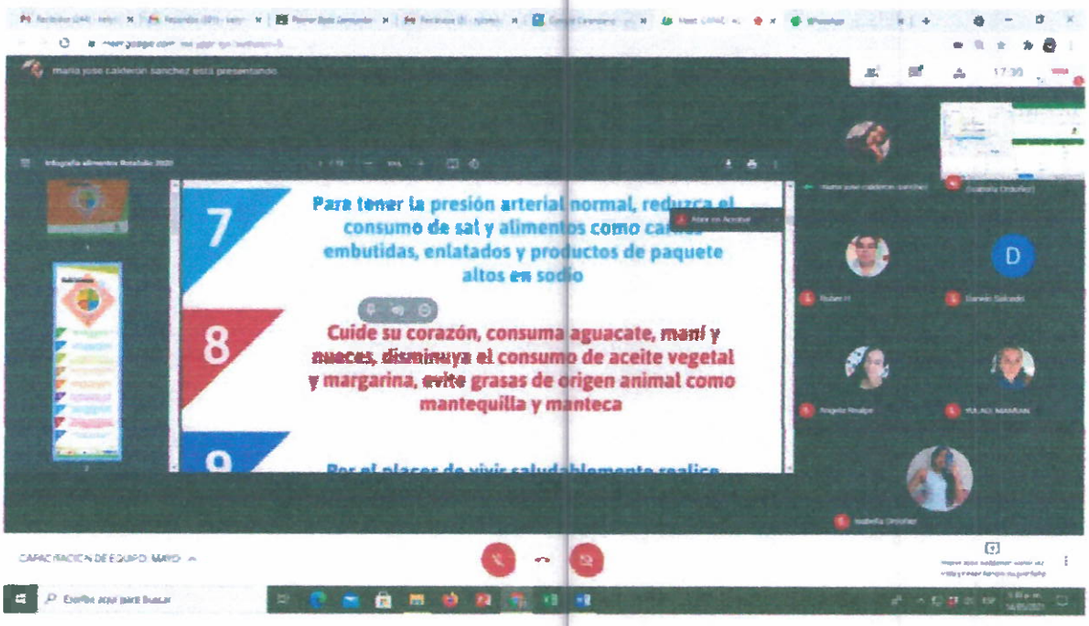
HOGAR JUVENIL CAMPESINO

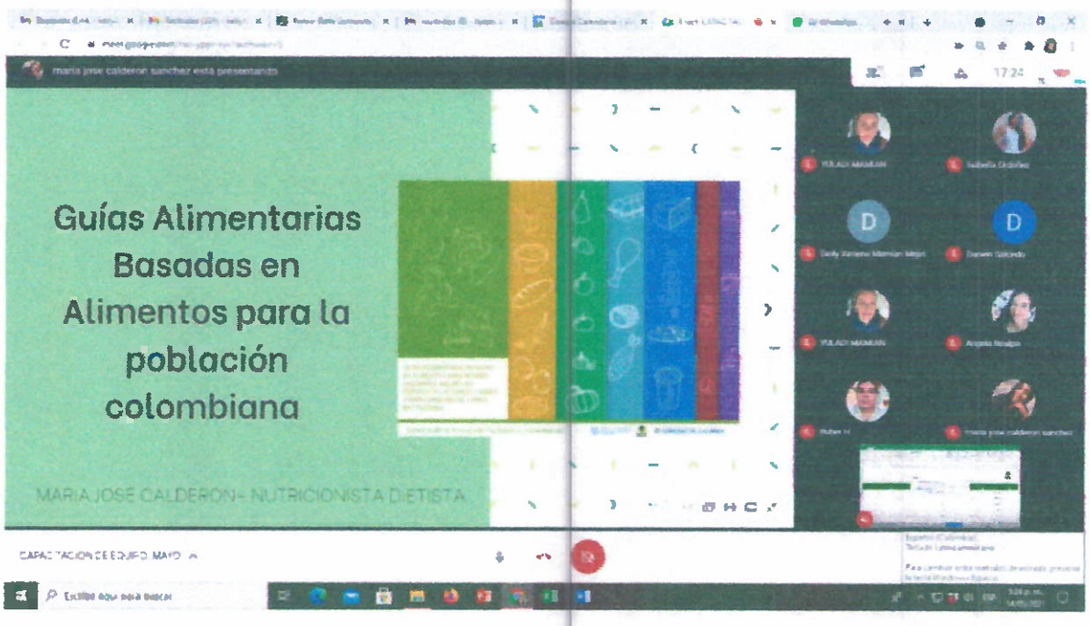
SUCRE – CAUCA

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 Días Para Cambiar el Mundo



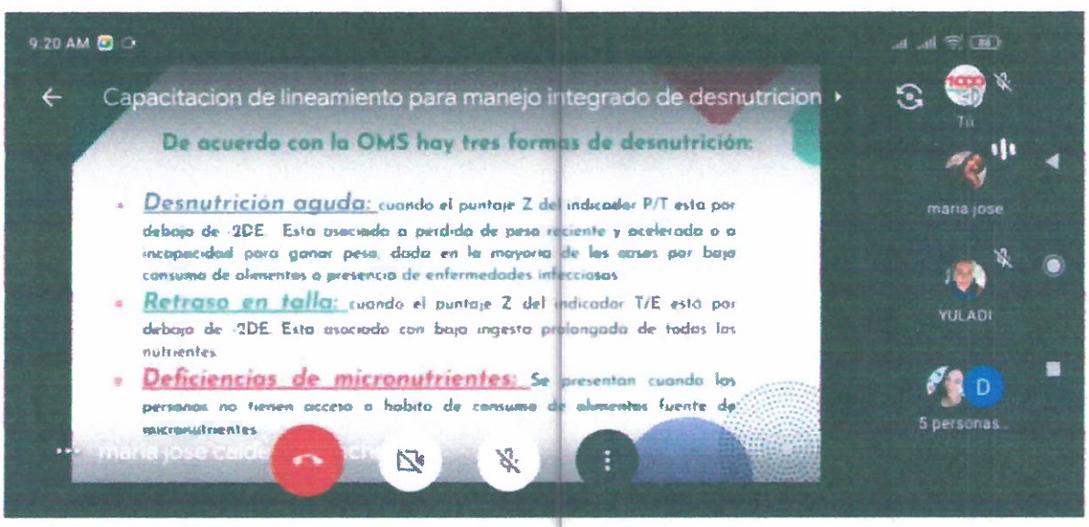


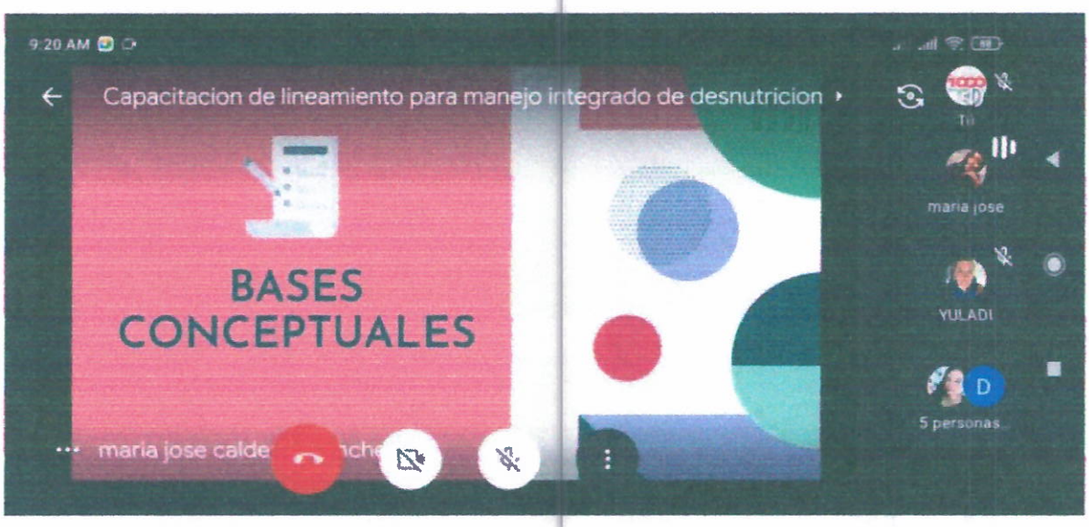


HOGAR JUVENIL CAMPESINO
SUCRE – CAUCA
Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-8 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

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 Días Para Cambiar el Mundo

ACTA DE REUNIÓN N °		
Hora: 4:30 pm		**Fecha: 14 de mayo 2021**
Lugar:	**VIRTUAL: https://meet.google.com/ntn-kbka-guy**	
Dependencia que Convoca:	**Apoyo administrativo modalidad mil días para cambiar el mundo UDS SUR**	
Objetivo:	**Inducción / Capacitación de equipo** **TEMA: Manejo del aplicativo CUENTAME**	

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 El manejo **del aplicativo CUENTAME**

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

Manejo del aplicativo CUENTAME

¿Qué es CUENTAME?

Es un sistema de información orientado a apoyar la gestión y recolección de información de los servicios que ofrece la Dirección de Primera Infancia del ICBF en el territorio nacional

Objetivos del aplicativo CUENTAME

Registrar, consolidar, actualizar y realizar el seguimiento y gestión de la información de los programas de Prevención del ICBF, ofrecidos por las direcciones de Primera Infancia, Nutrición, Niñez y Adolescencia y Familias y Comunidades. con el fin de obtener una base principal consolidada para conocer el porcentaje de la población atendida

propósito:

obtener información de toda la población atendida

Objetivo general:

Orientar sobre el manejo del aplicativo cuéntame en todos los servicios

Objetivos específicos:

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

- Orientar en los diferentes componentes del aplicativo cuéntame de ingreso de información como son:

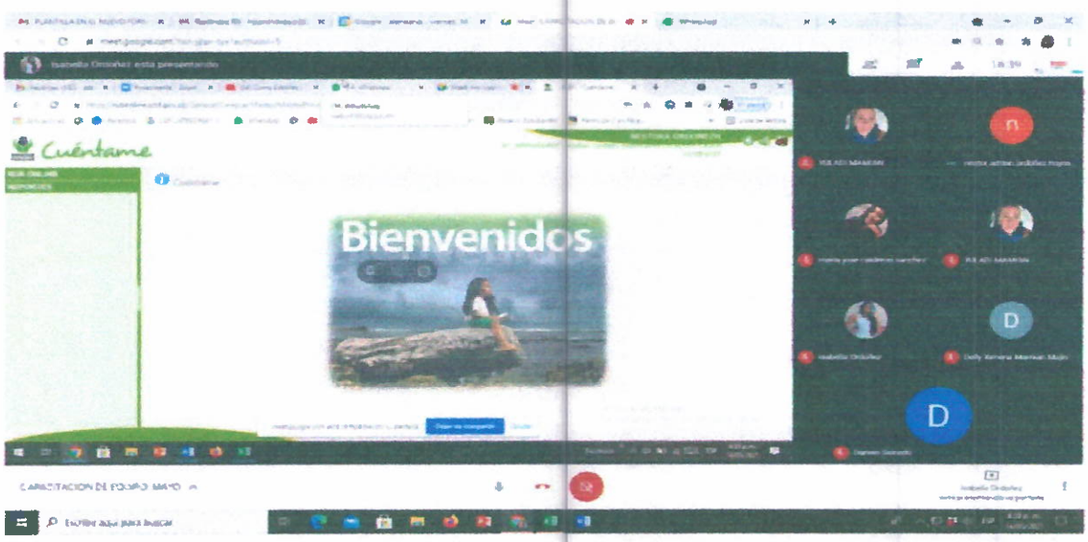
  1. Contrato
  2. unidad de servicio
  3. talento humano
  4. beneficiarios
  5. seguimiento nutricional
  6. componente social
  7. seguimiento formación a padres
  8. cargue de archivos

- Orientar en la generación de reportes de todos los componentes que se maneja en el aplicativo cuéntame

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



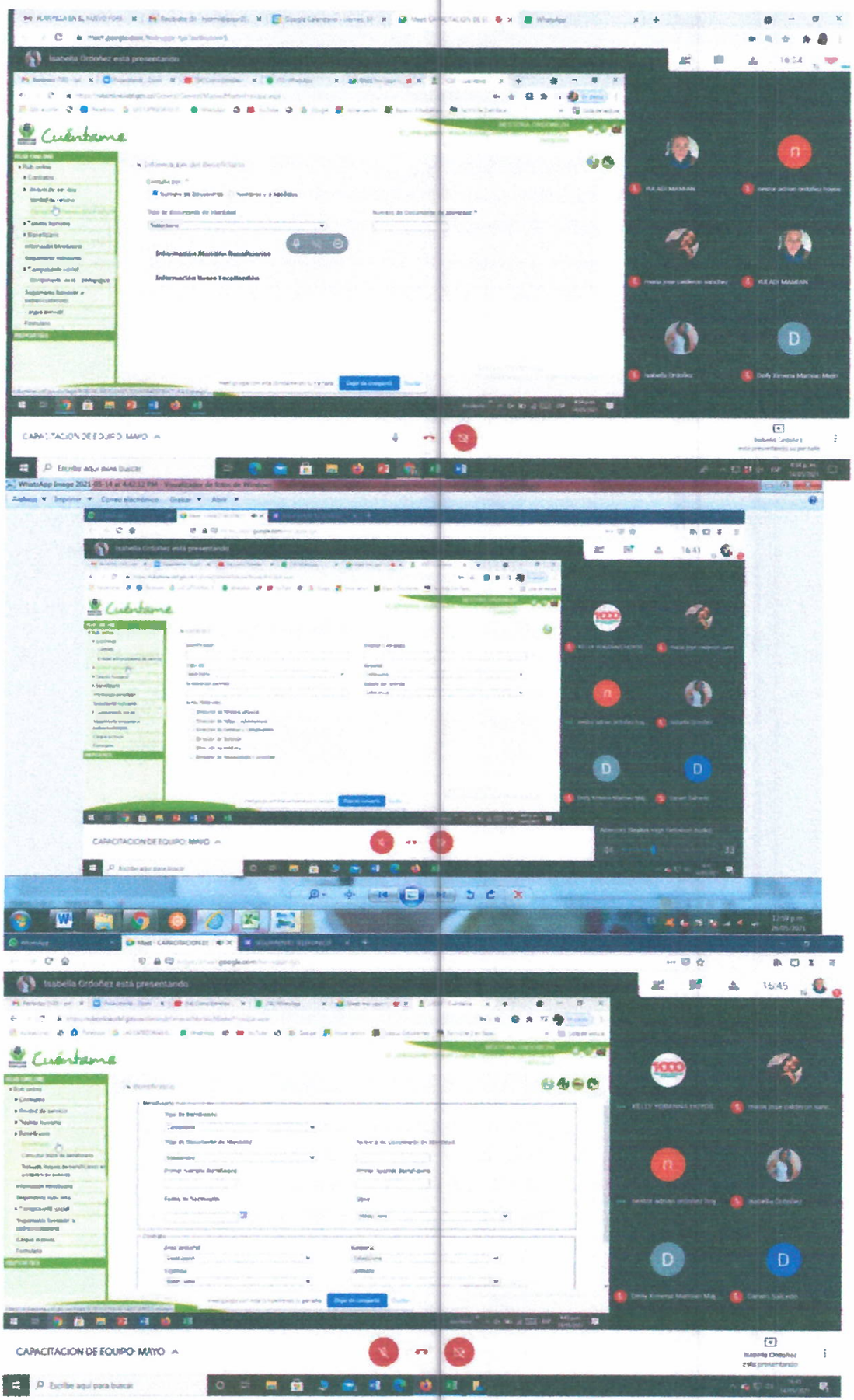
HOGAR JUVENIL CAMPESINO

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



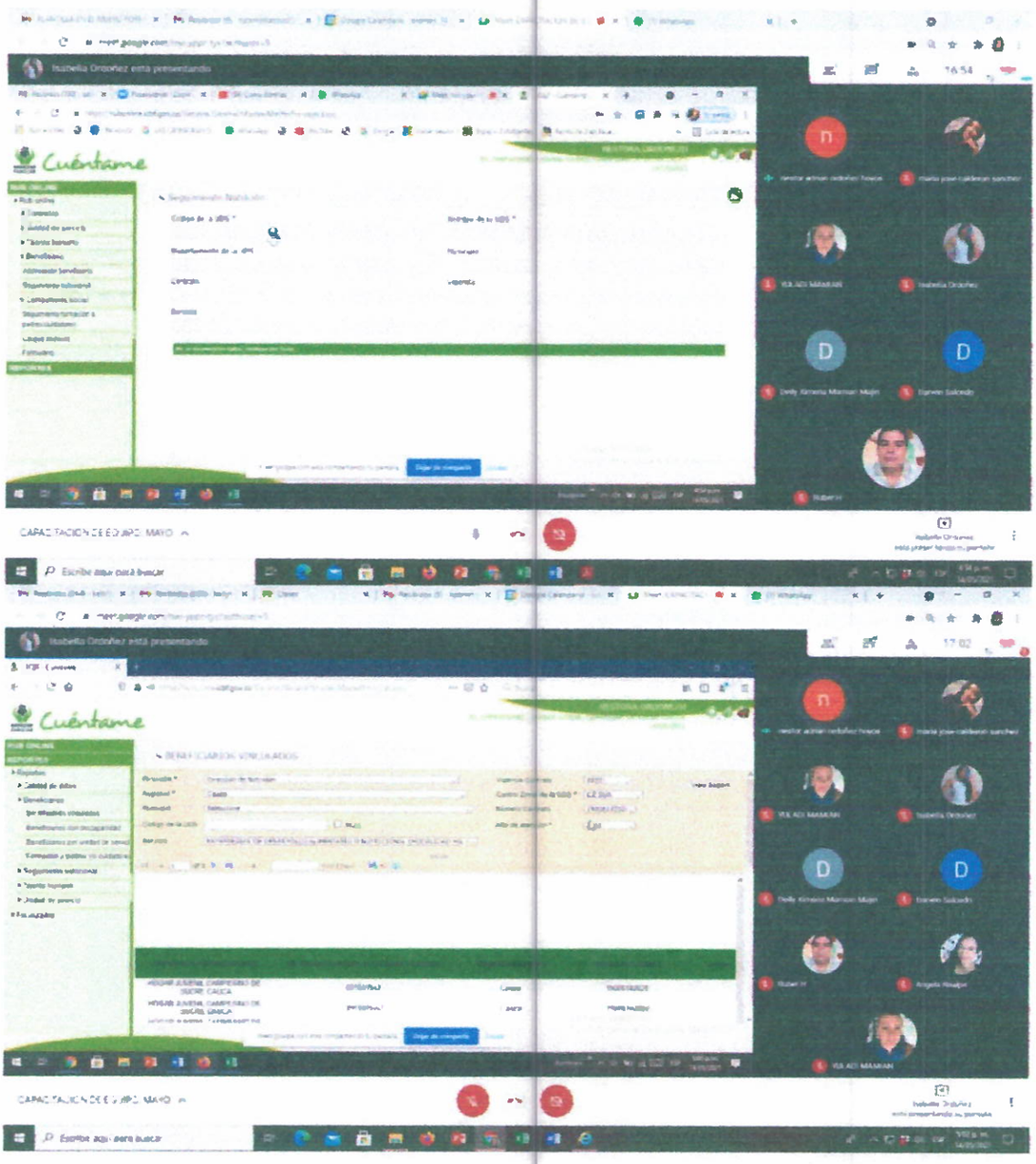
HOGAR JUVENIL CAMPESINO

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



ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 121	
Hora: 09:05 am	**Fecha: 28/05/2021**
Lugar:	**Encuentro virtual – plataforma Teams**
Dependencia que Convoca:	**Centro Zonal Sur**
Proceso:	**Promoción y prevención - Nutrición**
Objetivo:	**Realizar mesa de trabajo para la socialización de resultados indicadores PA – 26 y PA - 27**

Agenda:

- Saludo
- Presentación indicadores PA – 26 y PA -27
- Análisis de resultados indicadores PA – 26 y PA -27

Desarrollo:

Se inicia la mesa de trabajo con el fin de socializar los resultados de indicadores de la dirección de nutrición PA-26 y PA-27, modalidad Mil días para cambiar el mundo; por parte de la EAS participa la coordinadora Kelly Hoyos, nutricionista de la UDS maría Jose Calderón, psicóloga Roxy Ospina y Ximena Mamian, auxiliar de enfermería, por parte de ICBF participa Kelly Sotelo nutricionista del GAT y Daniela Sinsajoa supervisora de contrato.

A continuación, se revisa el indicador PA-26 y se mencionan las generalidades de mismo:

El indicador PA - 26, evalúa el Porcentaje de mujeres con bajo peso en periodo de gestación, que logran ganar peso de forma adecuada de acuerdo con sus semanas de edad gestacional, el objetivo de este indicador es evaluar el efecto de la atención en la modalidad para la prevención de la desnutrición, sobre la ganancia de peso y estado nutricional de la mujer gestante que ingresa con bajo peso para la edad gestacional.

Teniendo en cuenta que es un indicador con tendencia Estático, la información de los registros analizados en este indicador corresponde a las atenciones realizadas, disponibles entre el 1° de septiembre de 2020 al 30 de Abril de 202; de igual manera es importante tener en cuenta que la fecha mínima de valoración de las mujeres gestantes comienza en septiembre 2020 teniendo en cuenta que la población atendida entre los meses de septiembre a diciembre de dicha vigencia no se incluyó en la valoración del indicador de corte 31 de diciembre 2020, esto considerando que el tiempo mínimo de intervención de las mujeres gestantes para que sean tenidas en cuenta en el cálculo, de acuerdo con lo establecido en la hoja de vida, es de 4 meses.

Se menciona también los parámetros utilizados para el cálculo del indicador PA-26, además de lo consignado en el campo de observaciones de la hoja de vida del indicador, se encuentran:

en el seguimiento telefónico, la gestante manifiesta que su bebe nación el día 06 de mayo, nace en el municipio de la Unión (Nariño); la bebe presenta un peso de 2800 gramos y talla de 46 cm.

La coordinadora de la modalidad manifiesta que a la gestante se apertura estudio de caso desde el mes febrero, puesto que la gestante a pesar de ganar peso no fue suficiente para logar adecuar su estado nutricional. Menciona que, durante la atención la ganancia de peso por semana sí se logró y que la ganancia de peso global fue de 6 kg, sin embargo, la gestante ingreso con un IMC muy bajo. Además, manifiesta que el impacto de la atención en la modalidad fue oportuno y que se ven reflejadas en el estado nutricional de su hija.

La niña Paula Isabel Calderón Lopez, ingresa a la modalidad registrado los siguientes indicadores: P/T adecuado, P/E adecuado y presenta riesgo de talla baja, por lo cual se solicita realizar seguimiento en la toma antropométrica del mes de junio.

La nutricionista menciona también que dentro del plan de acción con la gestante se orientó sobre la importancia de la lactancia materna como alimento exclusivo para los niños menores de 6 meses de edad y las ventajas para la madre y la niña, se brindó información sobre la alimentación complementaria a partir de los 6 meses de edad de niño/a, se informa a los padres la importancia del lavado de manos y la desinfección de los alimentos y recomendaciones y cuidados sobre el Covid-19.

En cuanto al componente psicosocial, se brindó recomendación y orientación sobre importancia de la lactancia matera para estrechar los vínculos afectivos entre madre e hija, realizar estimulación sensorial, utilizando colores blanco y negro, estimular en el momento del baño y en las demás actividades cotidianas, se orientó a la sobre las posturas que puede optar para amamantar a la bebé, cuidado y autocuidado, utilizar los elementos de bioseguridad y restringir las visitas mientras la bebé adquiere sus defensas.

Se continua con el caso de Karen Daniela Chávez Diaz, gestante del municipio de mercaderes, gestante que venía siendo atendida desde la vigencia pasada y que por su estado nutricional continuó su atención en la vigencia 2021; fue atendida durante los meses de enero y febrero, presenta retito voluntario en el mes de febrero por lo cual es desvinculada de la modalidad. En su estudio de caso se puede evidenciar que la gestante para la segunda toma antropométrica presenta ganancia de peso, sin embargo, no alcanza a adecuar su estado nutricional. Egresa de la con bajo peso para la edad gestacional y con 40 semanas de gestación. La carta de retiro voluntario reposa en la historia de atención de la beneficiaria.

Para la UDS del centro zonal Sur, también presentó 3 registros con diferencia de talla, se realiza verificación de datos y se identifica que corresponde a un erro de digitación en los datos de las gestantes, se corrobora mediante historia de atención de la beneficiaria. Al momento de realizar la verificación, las gestantes ya se encuentran inactivas por lo cual no se puede realizar ajustes.

De igual manera se revisó 3 registros con diferencia negativa en las semanas de gestación, para estos casos la coordinadora de la modalidad manifiesta que se trató de un error humano de digitación al momento de realizar la vinculación de las beneficiarias, esto teniendo en cuenta que son gestantes que venían siendo atendidas desde la vigencia pasada y al momento de registrar la información del actual contrato, se registró el dato de semanas de gestación correspondiente al mes de noviembre mas no al

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

Para este indicador el **Centro Zonal Sur alcanza un 88.8%, logrando un rango de Adecuado**. para este indicador se cuenta con 98 registros en el denominador y 87 registros en el numerador, lo cual indica que se tiene 11 casos de niños y niñas que no lograron mejorar su estado nutricional.

Para este indicador, se tiene que los 11 casos de los niños que no mejoraron su estado nutricional pasaron de riesgo de desnutrición aguda a presentar riesgo de sobrepeso y obesidad, lo cual implica que en el tiempo de atención no lograron mejorar su estado nutricional, llegando a presentar malnutrición por exceso.

Nuevamente se da la palabra a la coordinadora para el análisis de resultado, indicando que estos registros logran recuperar su estado nutricional para el segundo mes de atención y para el tercer y cuarto mes de atención 8 beneficiarios pasan a riesgo de sobrepeso y 3 beneficiarios a sobrepeso, por lo cual no se había realizado estudio de caso.

Menciona, además que este grupo de niños cuentan con características similares en cuanto a que son beneficiarios menores de 6 meses y mediante el seguimiento realizado mes a mes, se logró identificar que fueron alimentados con lactancia materna exclusiva. teniendo en cuenta que son niños que ingresaron a la modalidad en el mes de enero, fueron desvinculados en el mes de abril, con fecha 30, ya que cumplieron el tiempo de atención de acuerdo con el manual operativo de la modalidad.

Al momento de revisar los estudios se caso se puede identificar que, a mayoría de los niños y niñas, además de presentar riesgo de sobrepeso o sobrepeso, también presentaban desnutrición global y riesgo de retraso en talla.

De acuerdo con los resultados, se solicita al equipo interdisciplinario, realizar seguimiento a aquellos casos en los que los indicadores antropométricos evaluados P/T, P/E y T/E no alcancen su adecuación en el primer y segundo mes de atención, recalcando que esta situación puede obedecer a problemáticas socioeconómicas, de salud o específicas de cada beneficiario.

Además, el centro zonal cuenta con 2 registros con Flag diferente a 0, frente a estos registros la coordinadora manifiesta que corresponden a dos casos de niños menores de 6 meses con antecedente de prematurez, antecedente que fue registrado en el aplicativo cuéntame en su debido momento. Se resalta que en uno de los registros no se evidencia diagnostico nutricional precisamente por el antecedente del menor.

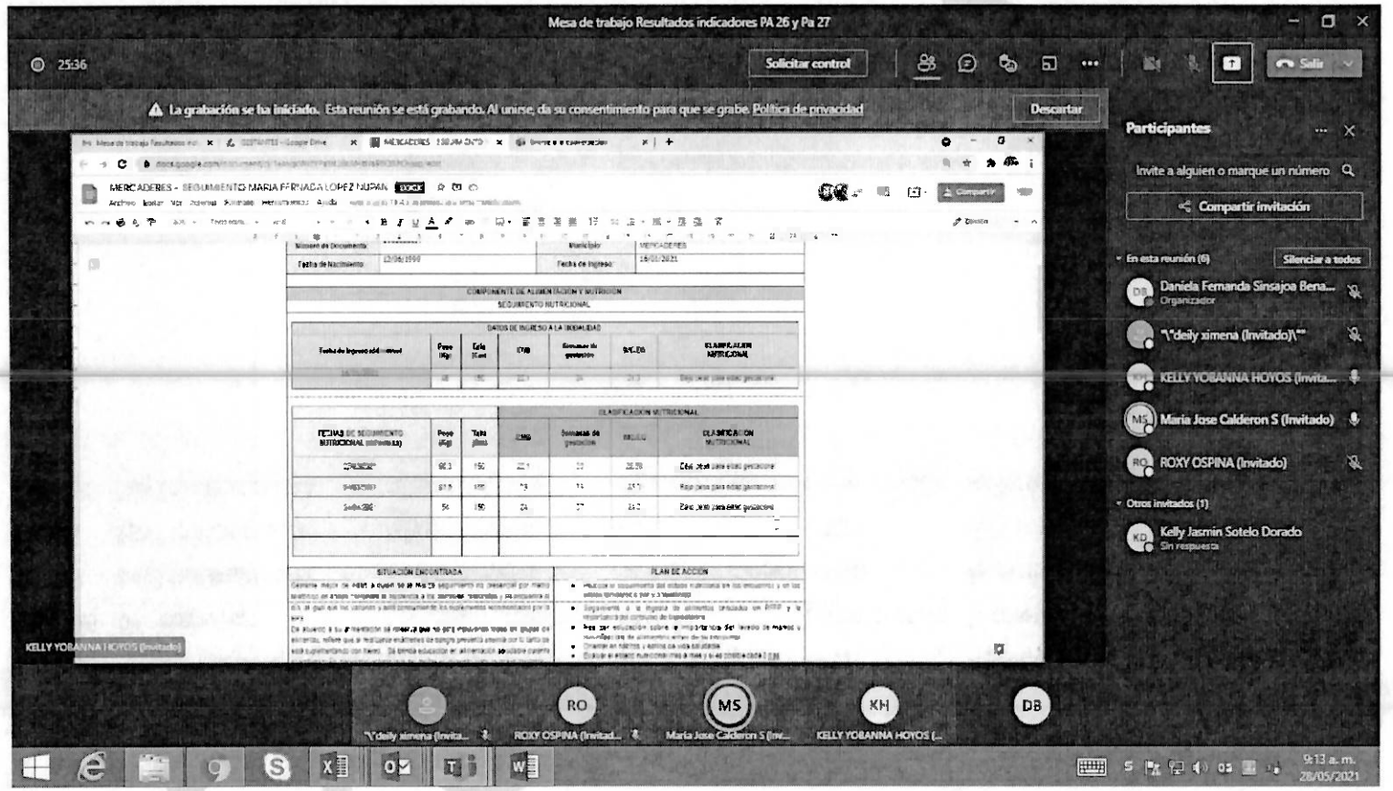
Asimismo, se revisan los registros con diferencia en talla mayor o igual a 12 cm, se verifica los datos de estos beneficiarios, identificando que se trato de un error humano de digitación, sin embrago no es posible realizar ajustes en el sistema de información puesto que ya están inactivos, se desvincularon en el mes de abril por haber cumplido su tiempo de atención de acuerdo con el manual operativo.

Teniendo en cuenta los diferentes hallazgos en cuanto a calidad de la información se recomienda que se genere una estrategia con la nutricionista y el apoyo administrativo, con el fin de identificar los posibles errores de registro, a partir de reportes del aplicativo cuéntame, y así tener el espacio para proceder a realizar los ajustes pertinentes. De igual manera se recalca la importancia de generar registros con calidad en la información.

identificar posibles errores de calidad y generar el ajuste del dato si se requiere.	Hogar Juvenil Campesino de Sucre	

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Se adjunta pantallazo de participantes en mesa de trabajo			
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**

PUBLICA



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 **NIT-891501542-3** **NUMERO DE CONTRATO 19006142020** **MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO**	BIENESTAR FAMILIAR

Popayán Cauca, 31 de Mayo de 2021

Señora
DANIELA FERNANDA SINSAJOA B.
Supervisora del contrato N°. **19006142020**
Modalidad 1.000 días para Cambiar el Mundo

ASUNTO: Informe mensual saldos de Bienestarina,

Cordial saludo

Por medio del presente me permito dar a conocer el movimiento de AAVN (Bienestarina y Alimento Mujer Gestante) destinados para el suministro de los beneficiarios de la Modalidad 1.000 días para cambiar el mundo correspondiente a la ejecución del contrato N° **19006142020** suscrito entre el ICBF y el Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca, en los municipios donde se ejecuta la modalidad (Argelia, Balboa, Mercaderes, Patía y Sucre), durante el mes de Mayo de 2021.

MUNICIPIO	AAVN	Fecha Recepción en el Punto	Cantidad en Bolsas Recibidas	Cantidad de Bolsas Entregadas	Saldo en Bolsas
ARGELIA	Bienestarina	22/05/2021	120	120	0
	Alimento Mujer Gestante	22/05/2021	30	30	0
BALBOA	Bienestarina	22/05/2021	60	60	0
	Alimento Mujer Gestante	22/05/2021	15	15	0
MERCADERES	Bienestarina	22/05/2021	40	40	0
	Alimento Mujer Gestante	22/05/2021	11	11	0
SUCRE	Bienestarina	22/05/2021	30	30	0
	Alimento Mujer Gestante	22/05/2021	5	5	0
PATIA	Bienestarina	22/05/2021	50	50	0
	Alimento Mujer Gestante	22/05/2021	8	8	0

Agradezco la atención prestada.

Atentamente,

Kelly Yobanna Hoyos
Coordinadora - Modalidad 1.000 días para Cambiar el Mundo

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasific

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO UDS
REGIONAL: CAUCA
CENTRO ZONAL: SUR
MUNICIPIO: ARGELIA
MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 19068930089
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA RNA POPAYAN
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: JENNY PATRICIA IMBACHI CHAVEZ
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CL 73N 12 39
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 19050143346

MES DE CONSUMO: MAYO AÑO: 2021
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: NESTOR ADRIAN ORDOÑEZ
BARRIO: BELLO HORIZONTE TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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	UNID	Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	JUAN	ESTEBAN	GAVIRIA	HOYOS	RC	1058678355	23-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Fernanda Cano	Madre	Ingrid G
2	JHOHAN	DAVIAN	ARRADA	BERMEO	RC	1058678189	24-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Luisa Jimenez	madre	Luisa Jimenez
3	MADELINE	VANESA	CORDOBA	CAMPOS	RC	1058678205	23-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Jacqueline	Madre	Jacqueline
4	HALAN	JOSUE	HOYOS	CHICANGANA	RC	1058678234	23-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Claudia	Madre	Claudia
5	JHAN	PABLO	RODRIGUEZ	CHILITO	RC	1059251271	23-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Yulieth Chilito	Madre	Yulieth Ch.
6	LIAM	EMMANUEL	ACOSTA	GUZMAN	RC	1059678226	23-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Gisela G.	Madre	Gisela G.
7	MARILYN	DAHIAN	MELO	MANSO	RC	1191223760	23-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Lizeth manso	madre	Lizeth Manso
8	HIJO DE YENNI	FERNANDA	BUITRON	CORDOBA	SD	5542D3899151DB4DA06CD33407	23-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Jesus D la Hoz	Padrast	Jesus D la Hoz
9	HIJO DE LILIANA		NOGUERA	JIMENEZ	SD	C4CD5A849EB77AAC78DD115327	24-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Wilmar Arley D	Padres	Wilmar A D C.
10	HIJO DE DIANA	GISELA	MONTES	MEJIA	SD	304D9DA2889E915A6959C430467	23-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Diana Gisela M.	Madre	Diana Gisela M.

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

Claudia

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	TPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	HIJO DE YONIER	DAYANI	ORTEGA	HOYOS	SD	70403A8B268568759CC5AD4397	23-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	DAYANI ORTEGA H	PAPA	
12	DERLY	VANESSA	SAMBONI	RUANO	C.C.	1002791240	23-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Derly Samboni	Beneficiaria	Derly Samboni
13	DANIELA	ALEJANDRA	CERON	DE LA CRUZ	C.C.	1002808118	23-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	-	-	Daniela Ceron	Beneficiaria	Daniela Ceron
14	SULEINI		VELASCO		C.C.	1002834806	23-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Suleini Velasco	Beneficiaria	Suleini Velasco
15	YENSI	YULIETH	LEON	AVILEZ	C.C.	1004033759	24-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Yensi Yulieth L	beneficiaria	Yensi Yulieth L
16	INGRID	VANESSA	IBARRA	GAVIRIA	C.C.	1004561683	23-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Ingrid Vanesa I	beneficiaria	Ingrid Ibarra
17	DANYELI		CABRERA	RUIZ	C.C.	1007577945	24-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Leidy Manuel	Suegra	Leidy
18	NARLY	JHOJANA	ROMERO	MARULANDA	C.C.	1007502026	23-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Narly Romero	Madre	Narly R.
19	MARIA	CRISTINA	YEPES	ZAPATA	C.C.	1041152028	23-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Ma Cristina Y	Beneficiaria	Ma Cristina
20	ADRIANA	LUCIA	MUÑOZ	RENGIFO	C.C.	1058869333	23-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Adriana Lucia M	Beneficiaria	Adriana Lucia M

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

Cicalic

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 YEDIANA	PARENTESCO	FIRMA
21	YEIMI	CRISTINA	HOYOS	ORDOÑEZ	C.C.	1058674214	23-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Yeimi C. Hoyos	Madre.	Yeimi Hoyos
22	YENIFER	ALEJANDRA	MORA	HERRERA	C.C.	1058678157	24-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Yenifer	Madre	Yenifer Mora
23	GINA	MARLEDY	GUZMAN	ROJAS	C.C.	1115795600	24-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Gina marledy	Beneficiaria	Gina marledy.
24	CRISMAR	BETSABET	PEROZA	CORDERO	CE	2758990	24-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Crismar Peroza	Beneficiaria	Crismar Peroza
25	CAROL	DAYANA	CHIMUJA	RUIZ	T.I.	1002792970	23-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Carol Dayana Ch	Beneficiaria	Carol Dayana
26	ANGELICA	TATIANA	ROMERO	GARCIA	T.I.	1003852157	24-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Tatiana Romero	Beneficiaria	Tatiana R
27	KATHERIN	NATHALIA	OTERO	NAVIA	T.I.	1058866130	24-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Olimpo	esposo Garcia	Bolaños
28	JELANY	ALEJANDRA	HOYOS	ORTEGA	T.I.	1058866479	23-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Alejandra Hoyos	Beneficiaria	Alejandra.
29	YENSY	LORENA	MUÑOZ	PEREZ	T.I.	1058666942	23-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Yensy lorena	Beneficiaria	yensy
30	YULIANA		ZUÑIGA	BERMUDEZ	T.I.	1059901762	23-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Yuliana Zuñiga	Beneficiaria	Yuliana Z.

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

Cimfic

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	TPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CEDULA	PARENTESCO	FIRMA
31	IAN	FERNANDO	IMBACHI	BOLAÑOS	RC	1029605638	24-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Diana Bolaños	madre	Diana Bolaños
32	LUCIANA		REYES	FLOREZ	RC	1029606546	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Daniela Flórez	Madre	Daniela F.
33	YULIANA	LISBETH	SAVRONI		RC	1058677216	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	31578203 Jovanny	Madre	Jovanny Hoyos
34	VALERYN	TATIANA	VEGA		RC	1058677274	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Dayana Ruiz	Madre	Dayana Ruiz
35	IAN	EMMANUEL	HOYOS	HOYOS	RC	1058677349	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Yuri Hoyos	madre	Yuri Hoyos
36	DULCE	MARIANA	DORADO	CAICEDO	RC	1058677444	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Leidy Dorado	Madre	Leidy Dorado
37	EMILY	ALEXANDRA	LOPEZ	ARBELAEZ	RC	1058677489	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Luisa A.V	Madre	Luisa A.V
38	ANDRY	SARITH	GOMEZ	NARVAEZ	RC	1058677563	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Luz Narvaez	Madre	Luz Narvaez
39	DARIKSON	GAEL	BOLAÑOS	VILLADA	RC	1058677606	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Tatiana Villada	Madre	Tatiana V.
40	SARA	FERNANDA	PULGARIN	HERNANDEZ	RC	1058677644	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Luisa pulgarin	Madre	Luisa pulgarin

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

Clasificac

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Dieta 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 CEDULA	PARENTESCO	FIRMA
41	MELANY	XIOMARA	RENGIFO	PAZ	RC	1058677770	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	1007714824 Yaney Paz	Madre	Yaney Paz
42	JOHAN	ALAN	REALPE	BURBANO	RC	1058677852	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	1058671005 Adelayda Burbano	Madre	Adelayda Burbano
43	VALERY	SALOME	ROJAS	GRAJALES	RC	1058678015	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Leidy Paola Grajales	Madre	Leidy Paola Grajales
44	AILYN	SOFIA	HOYOS	TOVAR	RC	1058678032	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Yuliana Tovar	madre	Yuliana Tovar
45	YEFRITH	YARED	MUÑOZ	LOPEZ	RC	1059249354	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Sandra lopez	Madre	Sandra lopez
46	MICHAEL	STIVEN	CAMPO	VALENCIA	RC	1061806551	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Yoralba B	Abuela	Yoralba B
47	IAM	NICOLAS	GARZON	CHILITO	RC	1061602100	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Melchi Garzon	tio	Melchi Garzon
48	WINDERLIS	ALESMAR	REDONDO	MEDINA	RC	1062338988	24-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Alessandra Medina	mama	Alessandra
49	ALISON	DILEY	CORDOBA	GUACHAVES	RC	1062749389	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	leidy Guachaves	madre	leidy Guachaves
50	YINETH	VALERIA	TORRES	MUÑOZ	RC	1088159405	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	-	1084178509 Mayerivaneth	madre	Mayerivaneth

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

Cisoft

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento RIG 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	LINDA	CELESTE	BURBANO	PAZ	RC	1104844964	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Linda B	Mamá	Linda
52	JHESLI	ZARAY	ZUÑIGA	JIMENEZ	RC	1123316185	24-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Kelly Zuñiga	Madre	Kelly Zuñiga
53	MIGUEL	ANGEL	OTERO	DAZA	RC	1232802440	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Yony Daza N	Madre	Yoni Daza N.
54	FRAINER	FABIAN	CARREÑO	RAMIREZ	SD	1F4970BA119E20FFA192044290	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Loriany R	Mamá	Loriany
55	JOSELIS	ISABELLA	POLANCO	RODRIGUEZ	SD	0414E90AA6B9FC6DE944E010433	24-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	27003372 Erianna.	Mamá	Erianna
56	EDIMAR	SOFIA	POLANCO	RODRIGUEZ	SD	84D7A9CE7AB32C92789CA31563	24-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	27003372 Erianna	Mamá	Erianna
57	YESENIA	VALENTINA	BELIZARIO	RODRIGUEZ	SD	254AB0901AF08FE6708999C47523	24-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	3Yessy Belizario	Mama	Yessy
58	ROSNEIBER	ANTONIO	GONZALES	COLMENARES	SD	044D8A968AF804ACDC06333513	23-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	1004998806 Rosbaly	Madre	Rosbaly
59	ANNALEY	ESMERALDA	RANGEL	TIRADO	SD	0041698367F5938BF424D253623	24-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Arayang	Mama	Arayang
60	JERRY	JOSE	GUANIPA	NUÑEZ	SD	9467F9D8866C0BA6505CB12320	24-05-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Yariana	Maria	Yariana

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

PROCESOPROMOCIÓN Y PREVENCIÓNFORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS F2 P5 PPVersión 41 de 517/09/2016Clarificación de la informaciónClarificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARI[ ] UDS [ ]
REGIONAL: CAUCA
CENTRO ZONAL: SUR
MUNICIPIO: BALBOA
MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 19046930089
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA RNA POPAYAN
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: JENNY PATRICIA MABACHI CHAVEZ
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CL 73N 12 39
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 19050114334G

MES DE CONSUMO: MAYO
AÑO: 2021
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: NESTOR ADRIAN ORDOÑEZ
BARRIO: BELLO HORIZONTE
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	ASTRID	GUADALUPE	QUISABONI	CORDOBA	RC	1058365122	24-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	Lina Cordoba 1069363708	Madre	Lina Cordoba
2	MAIA	ITZAYANA	MUÑOZ	TUQUERRES	RC	1059365123	24-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	Paola Lopez 1059335156	Madre	Paola Lopez
3	JAYDEN	DAVID	FERNANDEZ	ALVEAR	RC	1059365134	24-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	Blanca Alvear 1059358995	Madre	Blanca Alvear
4	DEILI	YARISA	VALDES	ORTEGA	RC	1059365138	24-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	Yuleth Ortega 1059356978	Madre	Yuleth Ortega
5	ANGELIQUE	LUCIANA	LOPEZ	NIETO	RC	1059365139	24-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	Paula N. [illegible] 1059436000	Madre	Paula nieto
6	LAURA	SALOME	CALBACHE	ACOSTA	RC	1059365141	24-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	Denis Calbache 1007448037	Madre	Denis Calbache
7	MARIA	DANIELA	LOPEZ	GONZALES	RC	1059365142	24-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	Melvin Gonzales 1006834734	Madre	Melvin Gonzales
8	VALERY	YULIANA	ARGOTE	URBANO	RC	1059365144	24-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	Ruben Dario 1059355850	Padre	Ruben Dario
9	JOSUE		LOPEZ	BENAVIDES	RC	1059365156	24-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	Soneyi Benavides 1006835893	Madre	Soneyi Benavides
10	JUAN	ESTEBAN	DE LA CRUZ	QUINTANA	RC	1059365162	24-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	Armando A. delacruz 1059356470	Padre	Armando A. delacruz

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

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

Scanned by TapScanner

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	LUISA	FERNANDA	QUISABONY	BUITRON	RC	1059365165	24-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	Paola Buitron 1059360911	madre	Paola Buitron
12	JUAN	DANIEL	RIVERA	SARRIA	RC	1061828617	24-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	Ninfa Bolaños 25.596395.	Abuela	Ninfa Bolaños
13	HIJO DE NEYI	MAGALI	NARVAEZ	DOMINGUEZ	SD	84BA7834F2405EC0BFD7925327	24-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	Neyi Magali D. 1007317457	Madre	Neyi D.
14	HIJA DE YENY	FERNANDA	URBANO	TORO	SD	EC4A988276DACB5A88AE3C5577	24-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	Yeny Fernanda U. 1.081.596.537	Madre	Yeny Urbano
15	KAREN	YINETH	ORTEGA	LUNA	T.I.	1002836754	24-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	Karen Yineth Ortega 1002836754	Usuaria	Karen Ortega
16	DILAN	DARIO	CHACON	ALVEAR	RC	1023410458	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Ever Dario Chacon 1.039.359.405	Madre	Ever Dario Ch
17	EMILI	SOFIA	LOPEZ	BENAVIDES	RC	1029606431	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Tatiana Benavides 1002835730	Madre	Tatiana
18	MELANY	SOFIA	LOPEZ	BENAVIDES	RC	1029606432	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Tatiana Benavides 1002835730	Madre	Tatiana
19	BRIAN	ANDRES	IBARRA	PEREZ	RC	1058941517	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Leidy Rocio P.M. 1054359586	Madre	Leidy Rocio
20	GERSON	ANDRES	IBARRA	PEREZ	RC	1058941518	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Leidy Rocio P.M 1054359586	Madre	Leidy Rocio

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

Scanned by TapScanner

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	JHOAN	JOSE	PAPAMIJA	CORDOBA	RC	1059363964	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Angela cordoba 1059367487	madre	Angela cordoba
22	ANDERSON	FARID	ORDOÑEZ	ZEMANATE	RC	1059364335	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Lucero Zemanate 1059364311	Madre	Lucero Z
23	DAINY	TATIANA	NARVAEZ	RUIZ	RC	1059364406	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Aida Muñoz 48606111	Abuela	Aida Muñoz
24	SARA	CAMILA	LUNA	BOLAÑOS	RC	1059364749	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Silvia Fernanda L. 1002835324	madre	Silvia Fernanda L.
25	HAROL	YESID	RUIZ	GUERRERO	RC	1059364801	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	1059435952 Esperanza Ruiz	madre	Esperanza Ruiz
26	HELLEN	ARIANNA	LUGO	DORADO	RC	1059364832	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Kelly Hoyos 1007298834	madre	Kelly Hoyos
27	NORIET	XIOMARA	JAMIOY	DUARTE	RC	1059364899	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Deisi Duarte 1084143845	Madre	Deisi Duarte
28	ROYLER	MATIAS	NOGUERA	CORDOBA	RC	1109568778	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Fernando Noguera 1084904383	Padre	Fernando Noguera
29	AARON	SANTIAGO	PEREZ	CABALLO	SD	8F484BB3A82B03188C360F4347	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Solimar Caballo 28288944	Madre	Solimar C.
30	ARISMAR	JOSEANNYS	CARBALLO	FALCON	SD	9E4423A3D2B02406EF1E5D7207	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Solimar Caballo 28288944	Madre	Solimar C.

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!

Scanned by TapScanner

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

BIENESTAR FAMILIAR

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]
REGIONAL: CAUCA
CENTRO ZONAL: SUR
MUNICIPIO: MERCADERES
MODALIDAD: 1.000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 19066930089
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA RNA POPAYAN
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: JENNY PATRICIA IMBACHI CHAVEZ
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CL 73N 12 39
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 190501143346

MES DE CONSUMO: MAYO AÑO: 2021
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: NESTOR ADRIAN ORDOÑEZ
BARRIO: BELLO HORIZONTE 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	SAHARA	LEYN	NARVAEZ	HOYOS	RC	1061022555	23-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	1002927784 Carina Hoyos	Madre	Carina Hoyos
2	KEINER	YAIR	BURBANO	LASSO	RC	1061022563	23-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	1002927845 Nory Isabel	Madre	Nory Isabel
3	ERICK	GERMAN	DIAZ	DIAZ	RC	1061022565	23-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	1059534434 Angela D.	Madre	Angela D.
4	MELANIE	ELIZABETH	MUÑOZ	RUIZ	RC	1061022568	23-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	1058976556 Monica Ruiz	Madre	Monica R.
5	DANIELA	ALEJANDRA	FERNANDEZ	MUÑOZ	RC	1061022570	23-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	1483128	Padre	
6	EVELIN	ARIANA	DAVID	BENAVIDES	RC	1061022578	23-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	Ana Deicy 1061028011	Madre	Ana Deicy
7	PAULA	ISABELL	CALDERON	LOPEZ	RC	1061022585	23-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	Fernanda Lopez 1061021877	Madre	Fernanda L.
8	THIAGO	DAVID	BERRIO	FUENTES	RC	1061022597	23-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	Nidia Mulo 1061025167	Madre	Nidia
9	HIJO DE PAOLA	ESTEFANIA	GOMEZ	PAPAMIJA	SD	534017ABDCA3C9294B4D412757	23-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	Estefania Gomez 1002927340	Madre	Estefania G.
10	KAREN	ANDREA	CHAPARRO	MAMIAN	C.C	1002860612	23-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	Karen Andrea 1002860612	Madre	Karen A.

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

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

Scanned by TapScanner

BIENESTAR FAMILIAR

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	DIANNY	FABIANA	RENGIFO	GOMEZ	C.C.	1002927172	23-05-21	1778199	2	-	-	1767580	1	-	-	*Dianny Fabiana Rengifo Gomez *1.002.927.172	Titular	
12	ISABELLA		PEREZ	GOMEZ	RC	1058939258	23-05-21	1778199	2	-	-	-				*Elizabeth G. *25.287.482. *Fecha 2060	Madre	
13	JOAN	JHUSEP	VALENCIA	LUBO	RC	1058940635	23-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	*1061752250	Madre	
14	JOSE	MANUEL	PERDOMO	OJEDA	RC	1059535640	23-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	*Carmen Ojeda Bustestica	Madre	
15	LESLY	YINETH	VALDEZ	SANCHEZ	RC	1061022031	23-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	*Yohana Sanchez .1061018346	Madre	
16	EDDY	SANTIAGO	RIASCOS	JANSASOY	RC	1061022322	23-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	*Silvia Jansasoy 1114882081	Madre	
17	SAMUEL	ALEJANDRO	ORTEGA	QUINTERO	RC	1061022416	23-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	*Sayana Ortega *1059905831	Madre	
18	JAVIER	ANDRES	NOGUERA	TUQUERRES	RC	1061022471	23-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Yohana Tuquerres 3444655	Madre	
19	SERGIO	ANDRES	ALVAREZ	MONTERO	RC	1089908346	23-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Jacieline Montero 1089908346	Madre	
20	JOSE	ANTONIO	RAMIREZ	LONDOÑO	RC	1116924677	23-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Maleyser Londoño C. 1116921904	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 CBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned by TapScanner

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
21	JHOAN	JOSE	PAPAMIJA	CORDOBA	RC	1059363964	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Angela cordoba 1059367487	Madre	Angela cordoba
22	ANDERSON	FARID	ORDOÑEZ	ZEMANATE	RC	1059364335	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Lucero Zemanate 1059364111	Madre	Lucero EZ
23	DAINY	TATIANA	NARVAEZ	RUIZ	RC	1059364406	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Aida Muñoz 48606111	Abuela	Aida Muñoz
24	SARA	CAMILA	LUNA	BOLAÑOS	RC	1059364749	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Silvia Fernanda C. 1002825384	Madre	Silvia Fernanda C.
25	HAROL	YESID	RUIZ	GUERRERO	RC	1059364801	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	1059364852 Esperanza Ruiz	Madre	Esperanza Ruiz
26	HELLEN	ARIANNA	LUGO	DORADO	RC	1059364832	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Kelly Hoyos 1007258834	Madre	Kelly Hoyos
27	NORIET	XIOMARA	JAMIOY	DUARTE	RC	1059364899	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Deisi Duarte 1087643845	Madre	Deisi Duarte
28	ROYLER	MATIAS	NOGUERA	CORDOBA	RC	1109568778	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Fernando Noguera 1089904383	Padre	Fernando Noguera
29	AARON	SANTIAGO	PEREZ	CABALLO	SD	8F484BB3A82B03188C360F4347	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Solimar Caballo 28288944	Madre	Solimar C
30	ARISMAR	JOSEANNYS	CARBALLO	FALCON	SD	9E4423A3D2802406EF1E5D7207	24-05-21	1778199	2	-	-	-	-	-	-	Solimar Caballo 28288944	Madre	Solimar C

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ___ UDS [redacted] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 1906891O089 | MES DE CONSUMO: MAYO | AÑO: 2021
REGIONAL: CAUCA | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS. BODEGA RNA POPAYAN
CENTRO ZONAL: SUR | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: JENNY PATRICIA IMBACHI CHAVEZ | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: NESTOR ADRIAN ORDOÑEZ
MUNICIPIO: PATIA | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS. CL 73N 12 39 | BARRIO: BELLO HORIZONTE | TELÉFONO:
MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 190501143346 | 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	KAREN	VANESSA	JARAMILLO	ALMEIDA	C.C.	1002861106	25-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Karen Vanessa Jara cc:1002861106	Beneficiario	Karen V Jaramillo
2	EVERLY		RENGIFO		C.C.	1059906835	25-05-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	cc 1059906835 Everly Anne	Beneficiario	Everly Anne
3	JOSELIN	ANDREA	MARTINEZ	MOSQUERA	C.C.	1059912783	25-5-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	cc: 1059912783 Joselin A. Martinez	Mama.	Joselin Martinez
4	DAYANA	MARCELA	RUIZ	RUIZ	C.C.	1059917230	25-5-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	cc: 1059917230. DAYANA RUIZ	Beneficiario	DAYANA R.
5	MARIA	ISABEL	SAMBONI	BELTRAN	C.C.	34675298	25-5-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	cc: 34675299 Maria Isabel	Beneficiario	Maria Isabel
6	MANUELA	NAZARETH	GARCIA	SOLORZANO	SD	A540DEB368675CEF18CF2D10980	25-5-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	cc: 28442512. Manuela Garcia	Beneficiario	Manuela G
7	HEIDY	JULIANA	MOSQUERA	CADENA	T.I.	1061599928	25-5-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Eliana M. cc:1062134047	Madre	Eliana
8	AURA	MARCELA	LOPEZ	URBANO	T.I.	1062134041	25-5-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	cc:1062134047 Aura Lopez	Madre.	Aura Lopez
9	LUCIANA		VALENCIA	RODRIGUES	RC	1029605932	25-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	cc: 1059904794 Ashly Viviana	Madre	Ashly VR.
10	LUCIANA		GOMEZ	ENCARNACION	RC	1059717437	25-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	cc: 1544957S. Karen E.	Madre	Karen Encarnacion.

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
11	LUCIANA	EMILIA	MUÑOZ	OBANDO	RC	1059917683	25-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	cc: 1054905554 Diana Fabiola	Madre	Diana Fabiola
12	EILYN	DANIELA	PAZ	TORRES	RC	1059918041	25-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	cc: 1061806774 Yisley Javier R	Mamá	Yisley Torres
13	EILYN	DANIELA	IDROBO	CORREA	RC	1059918090	25-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	cc: 1002805947 Nelsi Correa	mamá	Nelsy C.
14	THALIANA	SOFIA	MARTINES	RUIZ	RC	1059918331	25-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	cc: 10694433 Abilio Ruiz	Abuelo	Abilio Ruiz
15	LIAN	DAMIAN	RUIZ	ZUÑIGA	RC	1059918388	25-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	cc: 1059034994 Libia Zuñiga	Papá	Libia Zuñiga
16	ANTONELLA		COLORADO	VALLEJO	RC	1061824514	25-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	cc: 1034401033 Edy Muñoz	Madre	Edy Muñoz
17	ANGEL	FABIAN	JUVIANO	AGREDO	RC	1109936863	25-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	cc: 1140825549 Ana Yuliana	Madre	Ana Yuliana
18	ALICE	CELESTE	GOMEZ	HOYOS	RC	1123336848	25-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	cc 1024881942 Lina Gomez	tia	Lina Gomez
19	EMILY	ESMERALDA	ANATO	REQUENA	RC	1166468183	25-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	cc: 25944.012 Hilenny Requena	Madre	Hilenny R
20	EMANUEL	MATHIAS	BOHORQUEZ	PINEDA	SD	F844DE81DA1785F683758F38657	25-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Deyanira 1024	madre	Deyanira
21	YUVERSON	JOSUE	FERNANDEZ	FERNANDEZ	SD	8A462C872C86181356383341637	25-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Yessika cc: 22533489	madre	Yessika Fernandez
22	RAIMER	DANIEL	PEREZ	CABRERA	SD	A74CF591C27640956098641920	25-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	Carolina cc: 24492	Madre	Carolina Cabrera
23	DANYER	NAIAN	TORRE ALBA	MONTILLA	SD	B0422DA222F2514602710343373	25-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	cc: 30935044 Yennifer Montilla	mama	Jennifer
24	YISLANNY	NICOL	ORDANETA	BRAZUAL	SD	A2473D881A2546079?FEE655327	25-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	22353009 Yoseil Brazual	mama	Yoseil Brazual
25	MARIA	DELISMAR	CABRERA	BELIZARIO	SD	394DA498B30E3851D43DC648240	25-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	24492 R C. Carolina	Madre.	Carolina

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 PRIMARI[illegible] UDS [illegible] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 19066930089 | MES DE CONSUMO: MAYO | AÑO: 2021
REGIONAL: CAUCA | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA RNA POPAYAN
CENTRO ZONAL: SUR | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: JENNY PATRICIA IMBACHE CHAVEZ | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: NESTOR ADRIAN ORDOÑEZ
MUNICIPIO: SUCRE | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CL 73N 12 39 | BARRIO: BELLO HORIZONTE | TELÉFONO:
MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 19050114346 | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

TIP	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
1	HIJO DE YEINNY	YOJANA	MAMIAN	LUNA	SD	1F4372A6043100695ABA7C40340	26-5-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	1061726624 Robinson M	Tio	Robinson M
2	YULI	LORENA	MARTINES	GOMEZ	C.C.	1059910503	26-5-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	Silvia amparo Con 25588205	Madre	Silvia Ampa
3	LENI	YOHANA	NAVIA	MAMIAN	C.C.	1131024057	26-5-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	T.1131024057 Leny Jhoana	Abuela	Leny Jhoana
4	DIANA	LICETH	DIAZ	SALAZAR	C.C.	1144525681	26-5-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	3406373 Mariceh Salaza	Madre	Mariceh Salaza
5	NANCY	JULIETH	RUIZ	SAMBONI	T.I.	1131024128	26-5-2021	1778199	2	—	—	1767580	1	—	—	10.695.375 Hadmos	Padre	
6	JUAN	JOSE	BERMEO	MERA	RC	1029606342	26-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	34672588 Ruby Amparo	Abuela	Ruby A. Mera
7	JUAN	SEBASTIAN	SALAMANCA	SOSCUE	RC	1058553655	26-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	1058553655 Sandra Acosta	Madre	Sandra Acosta
8	AÑA	VIOLETA	BOLAÑOS	RUIZ	RC	1059249928	26-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	1.144.524.371 Marien L. Ruiz	Madre	Marien Ruiz
9	JUAN	MANUEL	PAYAN		RC	1059918138	26-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	1059918138 Leidy Julieth P	Madre	Leidy P.
10	HILARRY	SOFIA	CRUZ	HURTADO	RC	1084337033	26-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	1144525278 Anyi P. Hurtado	Tia	Anyi P. Hurtado

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

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	MAIA	SALOME	HOYOS	TUQUERRES	RC	1144525971	26-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	1003 [illegible]	Madre	[signature]
12	DANNA	ELIZABETH	ALVAREZ	SOSCUE	RC	1144526009	26-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	1064 [illegible] Ossa Suscue	Abuelo	[signature]
13	DANNA	SOFIA	HOYOS	CASTILLO	RC	1144526013	26-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	[illegible]	Papa	[signature]
14	JUAN	SEBASTIAN	ORDOÑEZ	GIRONZA	RC	1144526014	26-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	1.144.526.154 Yina P. Gironza	madre	[signature]
15	JUAN	CAMILO	ORTIZ	MUÑOZ	RC	1144526015	26-5-2021	1778199	2	—	—	—	—	—	—	1144526614 Sonia Hoyos	Abuela	Sonia 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!

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

	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:	Mayo de 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, teniendo en cuenta que los beneficiarios rotan para el mes de mayo por ende se requiere la lista de espera
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	De manera permanente se verifica el cumplimiento de las actividades o metas planteadas por parte del talento humano; quienes informan los logros o eventualidades para dar solución de forma oportuna.
Elaborar informes técnicos mensuales que den cuenta del desarrollo de las acciones, avances y lecciones aprendidas en cada uno de los componentes	SI	Se elabora el informe técnico del mes de Mayo el cual da cuenta de todas las actividades desarrolladas y se organizan los documentos de acuerdo a lista de chequeo emitida por parte del ICBF
Ser el enlace permanente con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.	SI	Se está en constante comunicación con la supervisora del contrato Dra. Daniela Sinsajoa de la misma manera con la profesional Kelly Sotelo del 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	SI	Se realiza el comité Técnico con el equipo de la modalidad mil días, el HJCS, y el ICBF

Colombiano de Bienestar Familiar u otras instituciones cuando sea requerido y con conocimiento del supervisor del contrato		
Remitir los Estudios de Caso al supervisor de contrato que requieran de la coordinación interinstitucional o intervención de otras áreas del ICBF	SI	Para el mes de Mayo se realiza seguimiento o cierre a los estudios de casos en los cinco municipios. En total se realizan 11 estudios de casos que corresponden a mujeres gestantes que no han mejorado 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 Mayo 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 Mayo no se ha coordinado ninguna brigada con el sector salud por la situación de salud actual secundaria a la pandemia por covid-19
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 Mayo 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 Mayo 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

El presente informe se entrega el día 31 del mes de Mayo del 2021

ELABORO (Contratista)	REVISO (Coordinador UDS)
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:	ROXY YULADI OSPINA MAMIAN
Mes de Informe Reportado:	Mayo 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	Dentro de las familias que son Usuarias de la estrategia de Mil días para cambiar el mundo Zona sur, no se cuenta con territorios étnicos.
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	Durante el mes de Mayo, se realizaron llamadas telefónicas para realizar la caracterización de los usuarios nuevos de los municipios de Argelia, Balboa y Mercaderes, puesto que por motivos del paro y los escases de gasolina no se pudo desplazarse a estos lugares.

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

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. Mes a mes se realiza la actualización de la base de datos de los usuarios que ingresan nuevos.
Realizar visita domiciliaria al 100% de los usuarios atendidos en la modalidad, acorde con la frecuencia establecida	SI		En el mes de Mayo se realizaron las visitas en los municipios de: Patìa y sucre, teniendo en cuenta que el paro ha limitado el desplazamiento a los Municipios lejanos, como 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, por medio de visitas en los hogares y por medio de llamada telefónica.
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		Durante es te mes no se han realizado remisiones de casos.
Junto con el coordinador del equipo, activar la ruta de remisión a protección cuando se identifiquen casos que lo ameriten.	NO		Durante el mes de abril no se han presentado casos.
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		Durante las visitas a las mujeres gestantes y lactantes se orientó sobre la importancia de la estimulación temprana durante y después del embarazo. Se ha hincapié sobre la estimulación sensorial en los recién nacidos.
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: Referentes Técnicos para la educación inicial.

Participar en el estudio de caso con el equipo interdisciplinario, para los usuarios identificados que requieren especial atención.	SI		Para el mes de Mayo, se realizó la apertura de 5 casos, se realiza el seguimiento a 6 casos y el cierre de 3 casos, donde en conjunto con el equipo de trabajo se realizó el plan de acción a seguir.
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 el municipio Patìa, sucre, Argelia, Balboa y Mercaderes, realizando seguimiento a los compromisos y el consumo de VITALAC para usuarios nuevos.
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 el mes de Abril se realizó el diligenciamiento del Instrumento temporal del componente Social.
Dar a conocer a las familias la oferta institucional dirigida a la primera infancia, mujeres gestantes o madres en periodo de lactancia que se encuentra en el territorio.	SI		En el momento de la visita a las familias de los usuarios que se terminan su atención en el mes de abril se les brinda información sobre las estrategias del ICBF que se encuentran operando dentro de cada territorio y pueden seguir su proceso con la educación inicial.
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.	SI		Durante el mes de Abril se empezó realizando la socialización de la estrategia y sus alcances hasta la fecha y así poder unir esfuerzos que contribuyan a una atención integral de calidad
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.	SI		Cada mes se realiza un encuentro grupal, donde la coordinadora brinda un espacio para dar a conocer las dificultades que se han tenido, también para que cada gestor de a conocer los cambios que han realizado y los hallazgos o dificultades de las familias usuarias y así también poder priorizar las visitas a los hogares.
Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.	SI		Se realizó participación en las Mesas de primera infancia (MIIAF) y COMPOS de los Municipios de Patìa, Sucre y Mercaderes.

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

El presente informe se entrega el día 31 del mes de Mayo 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 Patía y Sucre.







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







	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:	MARIA JOSE CALDERON SANCHEZ
Mes de Informe Reportado:	Mayo 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 nuevos ingresos en los 5 municipios.
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 vía telefónica p, en donde se pregunta sobre el consumo de RFPP tanto para niños y niñas como para mujeres gestantes, Alimento para la Mujer Gestante y Madre en Periodo de Lactancia y ALC para los nuevos ingresos de niños y niñas. Se interroga sobre la sintomatología presentada en gestantes durante sus semanas de gestación y se realiza seguimiento a las gestantes por el consumo de Alimento para la Mujer Gestante y Madre en Periodo de Lactancia y bienestarina. En el mes de mayo todos los procesos de seguimiento se realizan vía telefónica ya que se encuentra vigente el paro nacional.
Brindar orientaciones y realizar acompañamiento a las mujeres gestantes usuarios en: Alimentación durante la gestación y Promoción de la Lactancia Materna	SI	Se brindan las orientaciones respectivas y el acompañamiento a las mujeres gestantes usuarios en: Alimentación durante la gestación y Promoción de la Lactancia Materna y se despejan dudas. En el mes de mayo todos los procesos de seguimiento se realizan vía telefónica ya que se encuentra vigente el paro nacional.
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. En el mes de mayo todos los procesos de seguimiento se realiza vía telefónica ya que se encuentra vigente el paro nacional.

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 se realizó para 72 niños y niñas mayores de 6 meses que ingresaron al programa el 1 de mayo del presente año
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. En el mes de mayo todos los procesos de seguimiento se realizan vía telefónica ya que se encuentra vigente el paro nacional.
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 23 y 26 de mayo 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 7 de mayo 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 realizan 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 y su esposo o acudiente acompañante.
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 los estudio de caso activos para el mes de Mayo
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	SI	El 14 de mayo 2021 se dio inicio a las capacitaciones dirigidas a los gestores y profesionales de la modalidad. El tema Guías alimentarias basados en alimentos para gestantes, lactantes y niños niñas menores de 2 años y para mayores de 2 años, Rotafolio de las GABAS. Se abarco el tema y

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 otros, que se consideren pertinentes de acuerdo a la situación encontrada		se dio una explicación breve y resumida, al final de la capacitación se dio paso a dudas y preguntas, las cuales fueron resultas satisfactoriamente. La reunión para la capacitación fue virtual
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 usuarios quienes egrearon del programa en el mes de Abril
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 31 del mes de Mayo del 2021

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

	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:	Deily Ximena Mamian Majin
Mes de Informe Reportado:	Mayo 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 la caracterización se verifico e indago sobre las posibles enfermedades o patologías que los beneficiarios llegasen a presentar
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 se verifico 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.
Apoyar acciones relacionadas con el fortalecimiento de capacidades que promuevan la autogestión y autonomía familiar.	NO	Por cumplir
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 llamada telefónica.
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	Por cumplir

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

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 mayo pautas para mejorar el estilo de vida en las cuales se evidenciaron durante las llamadas telefónicas.
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.
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 la caracterización
Realizar visitas al hogar acorde al plan de acompañamiento familiar elaborado mensualmente, registrando la atención realizada.	SI	Se realizó llamada telefónica para la caracterización inicial a las familias del beneficiario.
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.

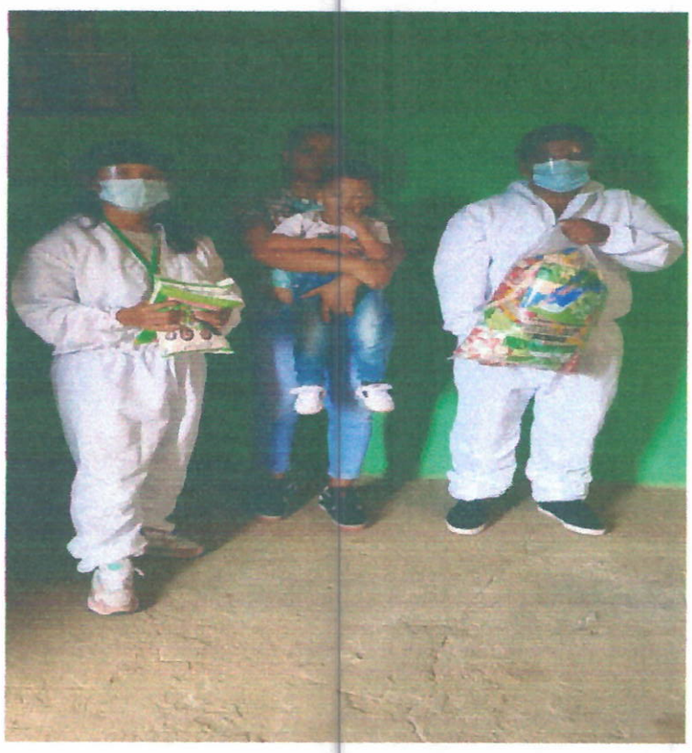
El presente informe se entrega el día 31 del mes de mayo del 2021

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





	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:	Angela Patricia Realpe Muñoz
Mes de Informe Reportado:	Mayo 2021
Área de Desempeño:	Gestor
Fecha de Inicio Contrato:	7/01/2021
Fecha Final Contrato:	30/09/2021
Valor Mensual Honorarios:	$1392

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 del área social un plan de atención domiciliaria teniendo en cuenta que el seguimiento debe realizarse mínimo con la siguiente frecuencia.	SI	Se elaboró con el profesional del área social un 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 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 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

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

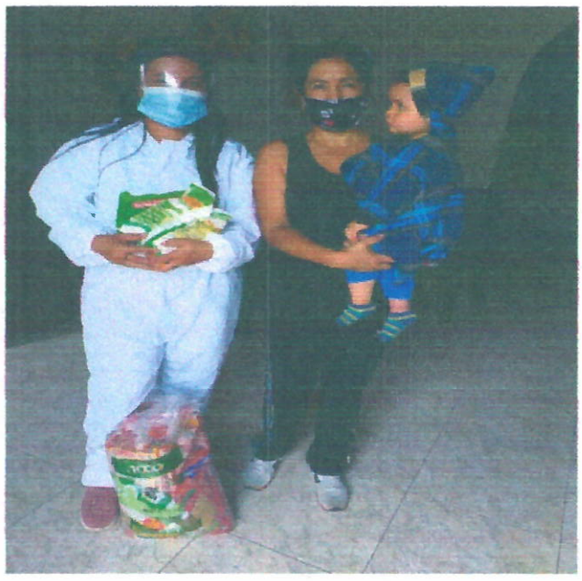
Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.	SI	Se apoyó en el desarrollo de programas educativos en Hábitos y Estilo de Vida Saludable los cuales se ajustan al manual operativo.

El presente informe se entrega el día 31 del mes de Mayo del 2021

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

Anexos:





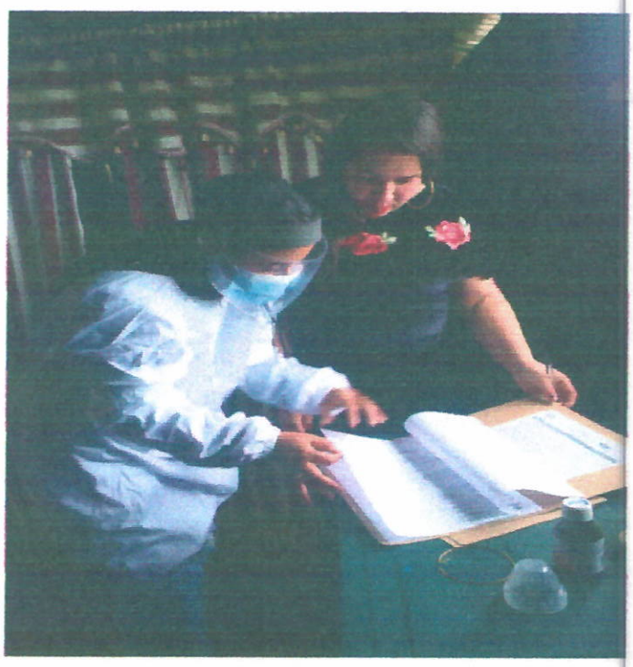
HOGAR JUVENIL CAMPESINO SUCRE – CAUCA

NIT-891501542-3

NUMERO DE CONTRATO 19006142020

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO









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

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

Nombre del Contratista:	Darwin Fabiany Salcedo Soscue
Mes de Informe Reportado:	Mayo 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	Se realizó el acompañamiento con los profesionales del equipo interdisciplinario, en los municipios de Sucre y Patía, utilizando métodos de procedibilidad en cuanto a talla, peso y medición perímetro braquial, dentro del programa mil días se encuentran madres gestantes, niñas y niños de 0 hasta los 5 años de edad. 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	Adjunto y recolecto información magnética de reporte a la nutricionista. Mediante método de medición perímetro braquial, medido en el punto medio de la parte próxima del brazo, como indicador del estado nutricional en situaciones de desnutrición.
Participar en la elaboración y ejecución del Plan de Acompañamiento Familiar junto con el equipo interdisciplinario	si	Se realizó el acompañamiento familiar, consideramos el consentimiento de los tutores legales , para cual se explicó a cada círculo infantil y madres gestantes de los municipios de sucre y Patía 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 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, 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 seguimiento y control a todas las familias beneficiarias del programa en sus respectivos domicilios, brindando una mejor calidad en los servicios prestados , 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

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

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 ejecutó 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 almacenar los sobres (de acuerdo con las orientaciones previamente brindadas a la familia sobre uso y manejo del ALC).	si	Se verifico la cantidad de alimentos listos para el consumo ALC ingeridos, por ello, los padres de familia manifiestan que en cuanto a ALC se está 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	si	Durante el mes de mayo se realizó la entrega de RFPP el día (26/05/2021 .sucre) (25/05/2021- Patía)
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	la nutricionista realizo seguimiento a las familias, vía llamada telefónica, en cuanto al manejo de los alimentos. Además se procedió a indagar sobre la tolerancia alimentarias
Diligenciar la información de la búsqueda activa realizada (Formato de Focalización) y entregarlo mensualmente al equipo interdisciplinario	si	Se identificó posibles beneficiarios en los diferentes los municipios de Sucre y Patía, 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	Diligenciar activamente el formato F9.MO7.PP de seguimiento a los usuarios contemplados en el formato de seguimiento de gestores comunitarios.
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 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	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 eventos de capacitación programados y desarrollados por los profesionales del equipo, la Entidad Administradora de Servicio o el ICBF.	si	Actividad se ha participado activamente en todos los eventos de capacitación programados y desarrollados por los profesionales del equipo, la Entidad Administradora de Servicio o el ICBF.

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

BIENESTAR FAMILIAR

El presente informe se entrega el día 31 del mes de Mayo del 2021

ELABORO (Contratista)	REVISO (Coordinador UDS)
DARWIN FABIAN SALCEDO SOSCUE C.C 1144524858 de SUCRE	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









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









	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:	Ruber Hoyos Hoyos
Mes de Informe Reportado:	Mayo 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	Se realizó focalización, búsqueda para el tamizaje de gestantes, niños y niñas en todas las veredas y corregimientos del municipio de Argelia encontrando población que cumplen con los criterios para ingreso a la modalidad, para el mes de junio, 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	Se realizó 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, para ingresarlos en junio.
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 la 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 no están surtiendo el efecto esperado, reportándoselos al profesional del área social o al profesional en nutrición, según corresponda.	Si	En las diferentes visitas que se les han realizado a los beneficiarios no he notado 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	Este mes se entregó ALC a 25 niños y niñas que ingresaron a la modalidad, los cuales no han registrado ninguna novedad.
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	SI	Se ha estado realizando seguimiento a todos los niño y niñas que se les entrego ALC, y no se han presentado novedades.

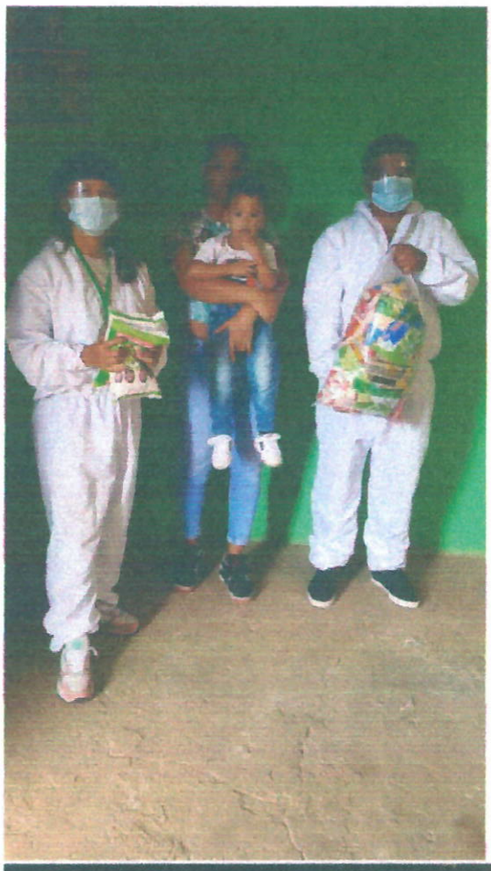
con las orientaciones previamente brindadas a la familia sobre uso y manejo del ALC).			
Indagar y reportar al profesional en nutrición si los usuarios y su familia consumen los alimentos de la ración entregada. Realizar seguimiento al consumo de los alimentos de esta ración.	Si		Las familias están contentas con los alimentos entregados en la RFPP, y se verifico 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 mayo 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.

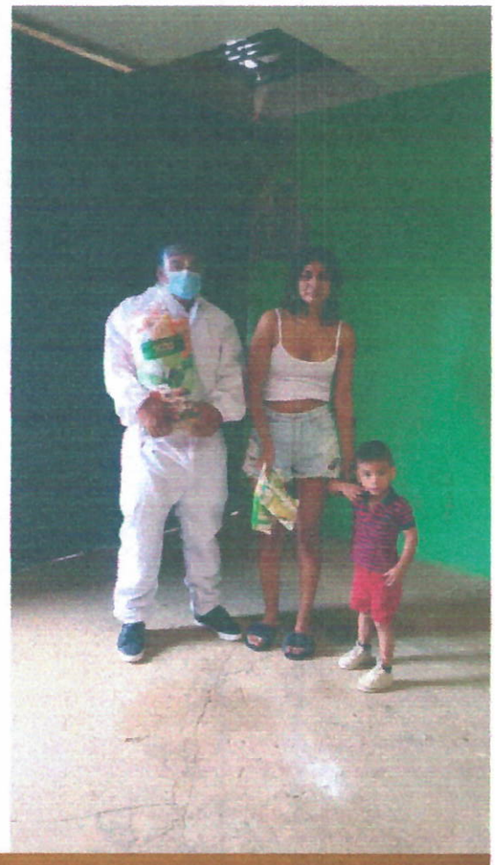
El presente informe se entrega el día 31 del mes de mayo del 2021

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

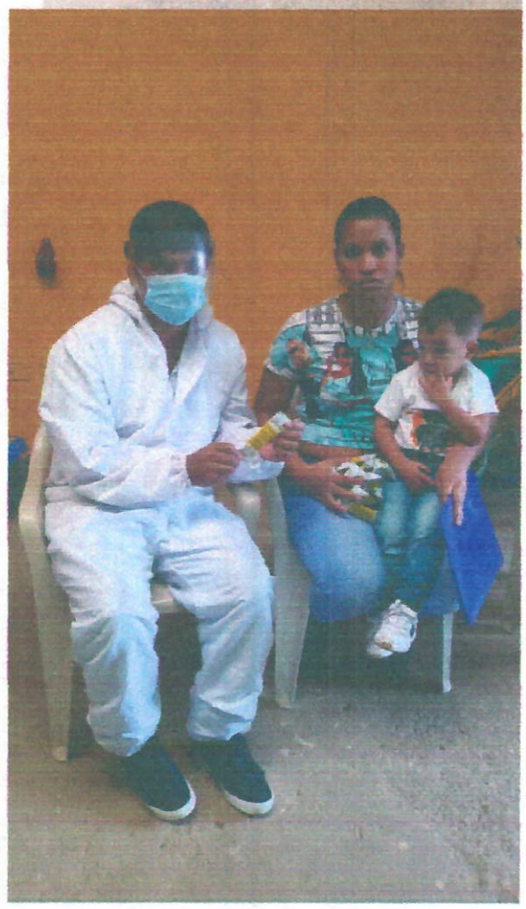
Anexos:

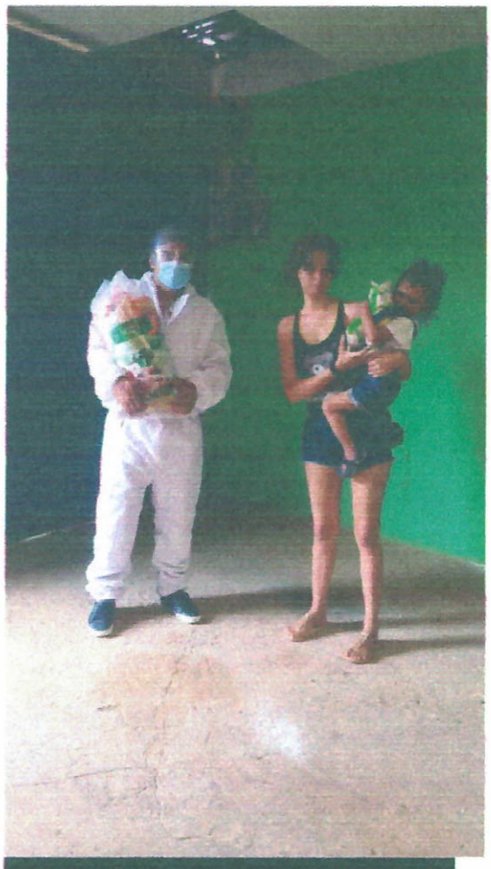
HOGAR JUVENIL CAMPESINO SUCRE – CAUCA
NIT-891501542-3
NUMERO DE CONTRATO 19006142020
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES
MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

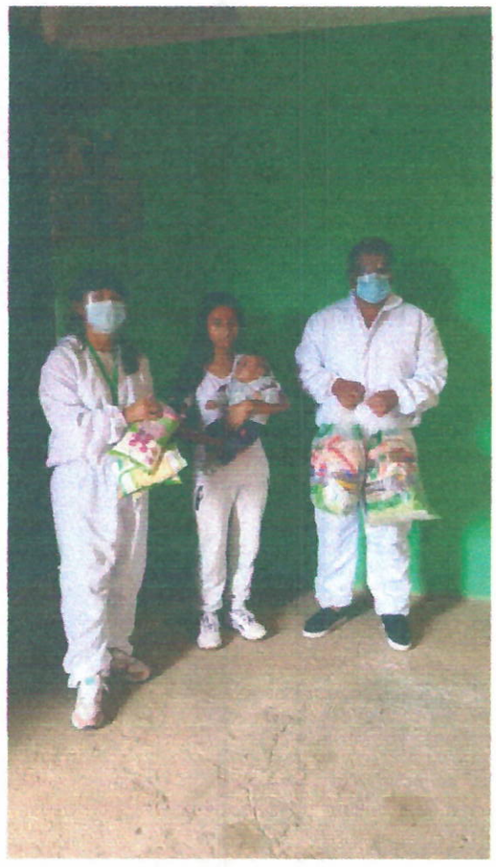




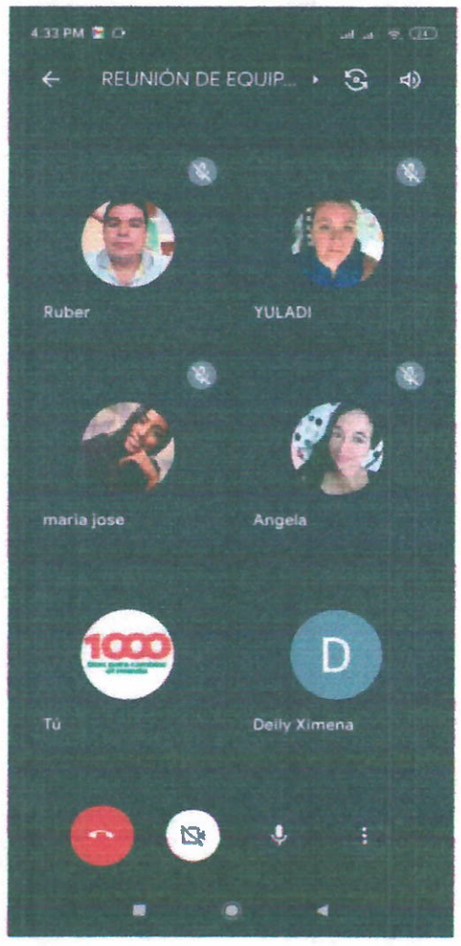









5:25 PM
REUNIÓN DE EQUIP...
KELLY YOBANNA
maria jose
Tú
YULADI
3 más


4:33 PM
REUNIÓN DE EQUIP...
Ruber
YULADI
maria jose
Angela
Tú
D
Deily Ximena

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

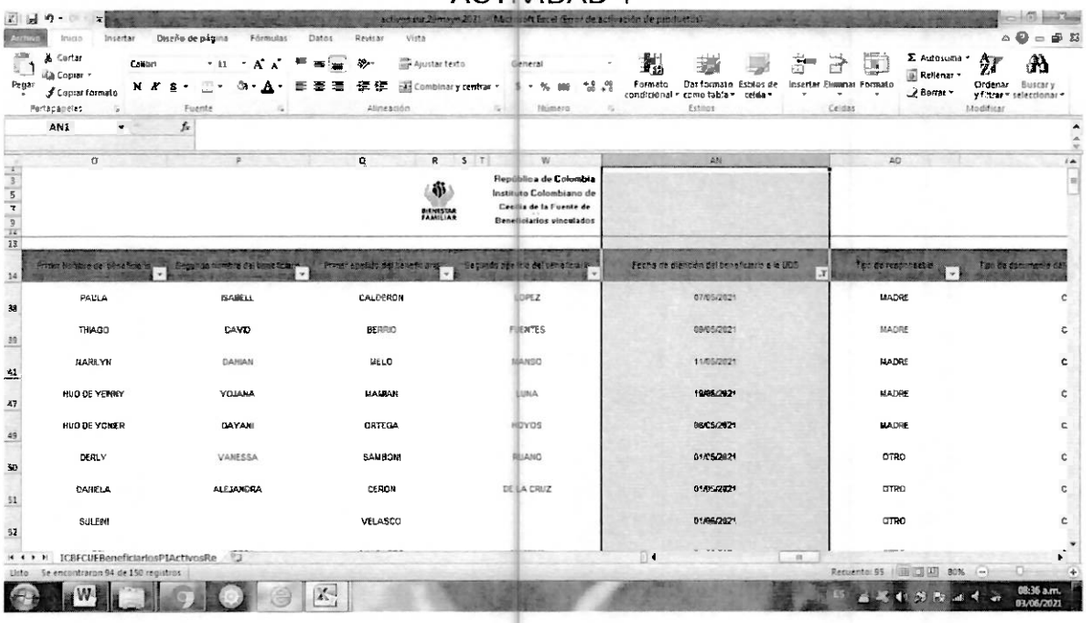
ACTIVIDADES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**CUMPLE SI/NO**	**PRODUCTO**
1. Cargar la información de los usuarios al Sistema de Información Misional Cuéntame con oportunidad, calidad y completa.	SI	Se realizó el cargue de 94 usuarios de este mes al Sistema de Información Misional Cuéntame con oportunidad, calidad y completa con el fin de obtener el 100% de cobertura.
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 activos en el mes de mayo, 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 con los nuevos ingresos de este mes.
4. Remitir la documentación pertinente totalmente legible para dar trámite a solicitudes correspondientes a ediciones en el sistema de información Cuéntame.	SI	se realizó la solicitud de 3 Ticket para el cambio de datos básicos
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 94 desvinculaciones de las cuales 5 cambian de tipo de beneficiarios en el mismo programa. Pasaron de mujer Gestante (desvinculación) a niño o niña menor de 6 meses lactante (vinculación) y el restante por meses de atención cumplida
6. Adquirir e interesarse por conocimientos básicos, Manual Operativo y generalidades referentes a los temas de nutrición, para la modalidad.	NO	No se realizó este mes
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 f4 y bienestarina 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.	NO	No se programó reuniones este mes

El presente informe se entrega el día 31 del mes de Mayo del 2021

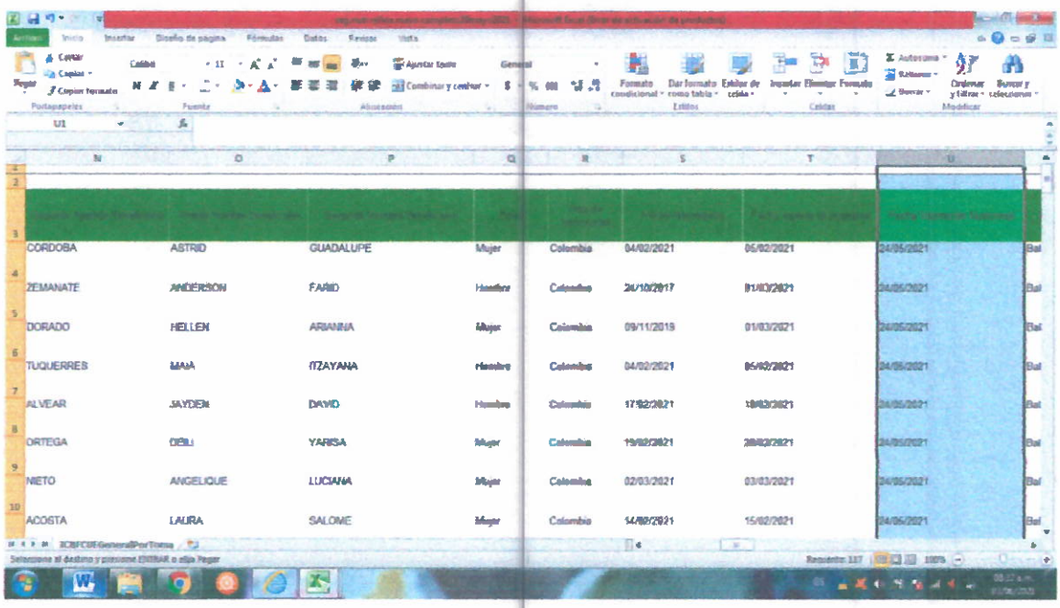
ELABORO (Contratista)	REVISO (Coordinador UDS)
Néstor Adrián Ordoñez Hoyos C.C 1.061.732.138 de Popayán	Kelly Yobanna Hoyos C.C 1.061.687.000 de Popayán

Anexos:

ACTIVIDAD 1

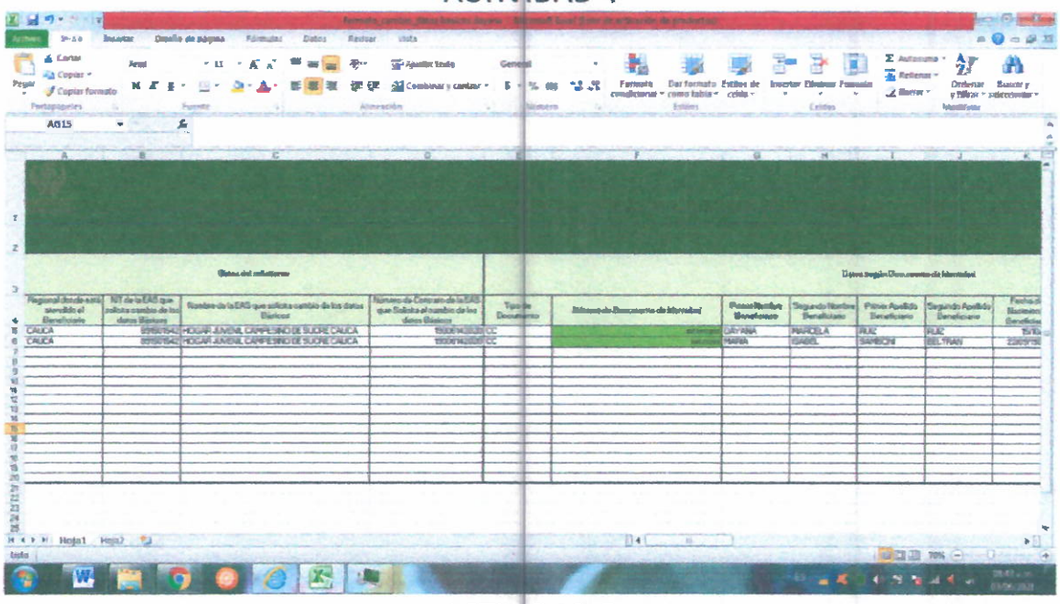


PAULA	ISABELL	CALDERON	LOPEZ	07/05/2021	MADRE
THIAGO	DAVID	BERRIO	FUENTES	08/05/2021	MADRE
MARILYN	DAHIAN	MELO	MANSO	11/05/2021	MADRE
HIJO DE YENNY	YOJANA	MAURAN	LUNA	19/05/2021	MADRE
HIJO DE YONIER	DAYANI	ORTEGA	HOYOS	06/05/2021	MADRE
DERLY	VANESSA	SAMBONI	RUANO	01/05/2021	OTRO
DANIELA	ALEJANDRA	CERON	DE LA CRUZ	01/05/2021	OTRO
SULEINI		VELASCO		01/05/2021	OTRO



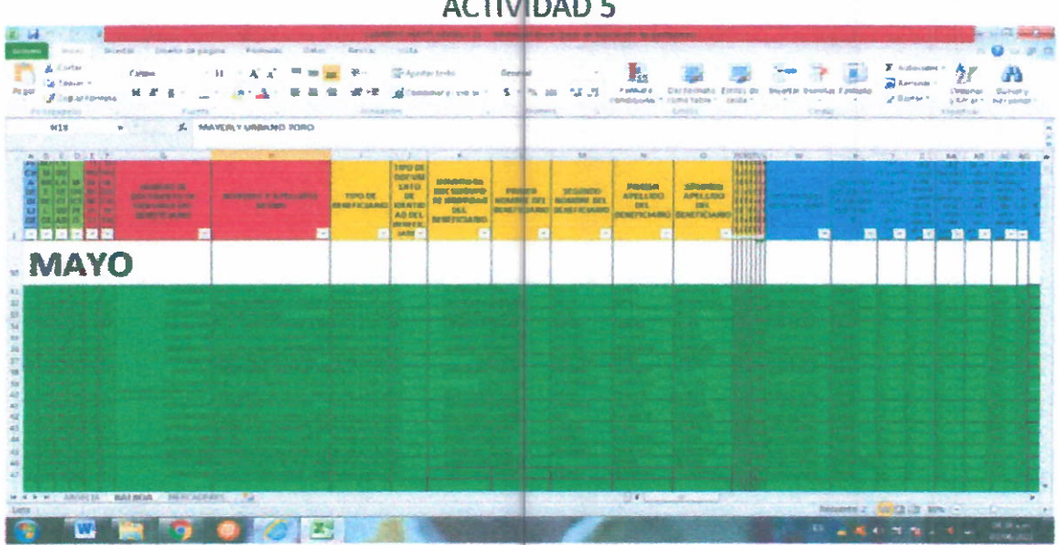
CORDOBA	ASTRID	GUADALUPE	Mujer	Colombia	04/02/2021	05/02/2021	24/05/2021
ZEMANATE	ANDERSON	FARID	Hombre	Colombia	26/10/2017	01/03/2021	24/05/2021
DORADO	HELLEN	ARIANNA	Mujer	Colombia	09/11/2019	01/03/2021	24/05/2021
TUQUERRES	MAIA	ITZAYANA	Hombre	Colombia	04/02/2021	05/02/2021	24/05/2021
ALVEAR	JAYDEN	DAVID	Hombre	Colombia	17/02/2021	18/02/2021	24/05/2021
ORTEGA	DEILI	YARISA	Mujer	Colombia	19/02/2021	20/02/2021	24/05/2021
NIETO	ANGELIQUE	LUCIANA	Mujer	Colombia	02/03/2021	03/03/2021	24/05/2021
ACOSTA	LAURA	SALOME	Mujer	Colombia	14/02/2021	15/02/2021	24/05/2021

ACTIVIDAD 4



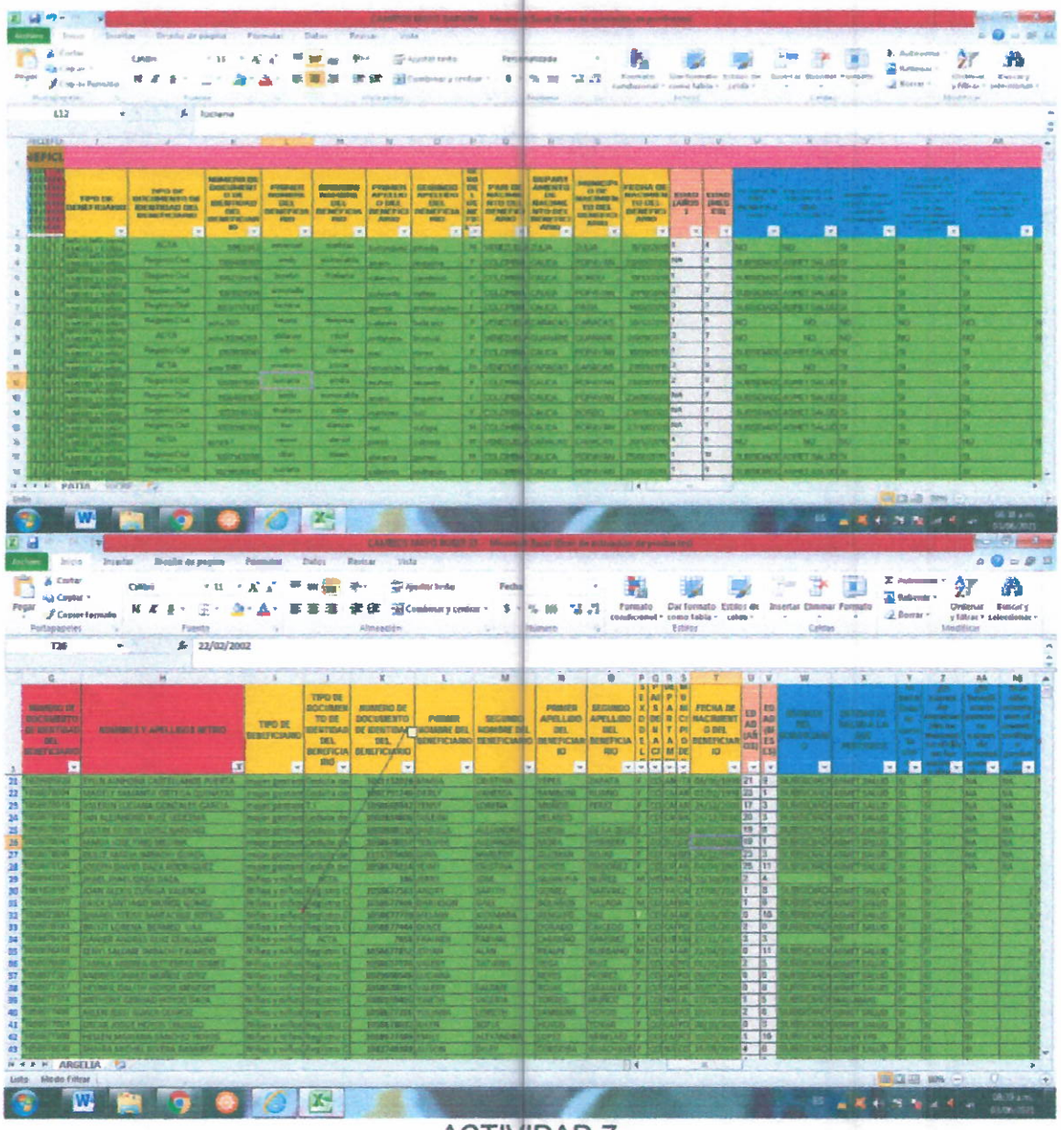
Datos del reportante				Datos reggin Documento de Identidad					
Regional donde está ubicado el Beneficiario	NIT de la EAS que solicita cambio de los datos Basicos	Nombre de la EAS que solicita cambio de los datos Basicos	Numero de Contrato de la EAS que Solicita el cambio de los datos Basicos	Tipo de Documento	Numero de Documento de Identidad	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Fecha de Nacimiento Beneficiario
CAUCA	891501542	HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE CAUCA	19006142020	CC		DAYANA	MARCELA	RUIZ	RUIZ	15/01/2021
CAUCA	891501542	HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE CAUCA	19006142020	CC		MARIA	ISABEL	SARRIA	BELTRAN	22/07/2021

ACTIVIDAD 5

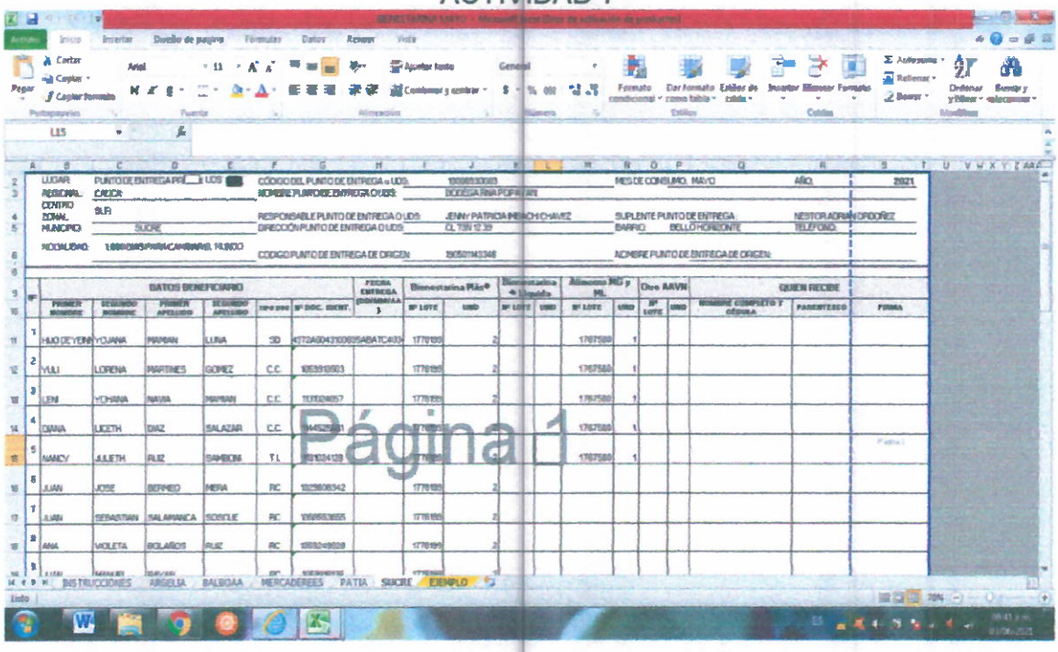


MAYO

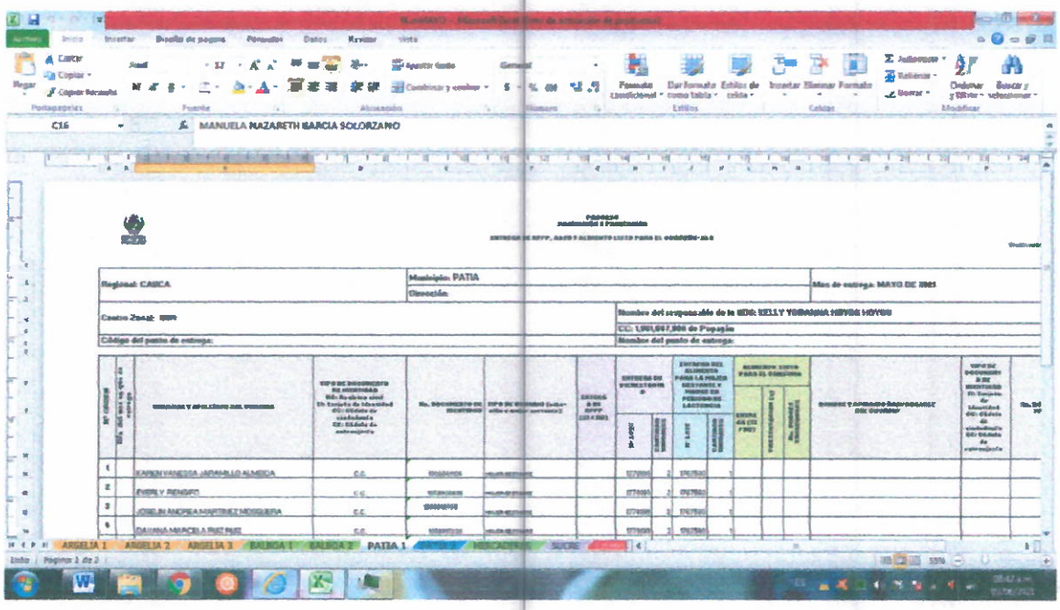
HOGAR JUVENIL CAMPESINO SUCRE – CAUCA
NIT-891501542-3
NUMERO DE CONTRATO 19006142020
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES
MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO



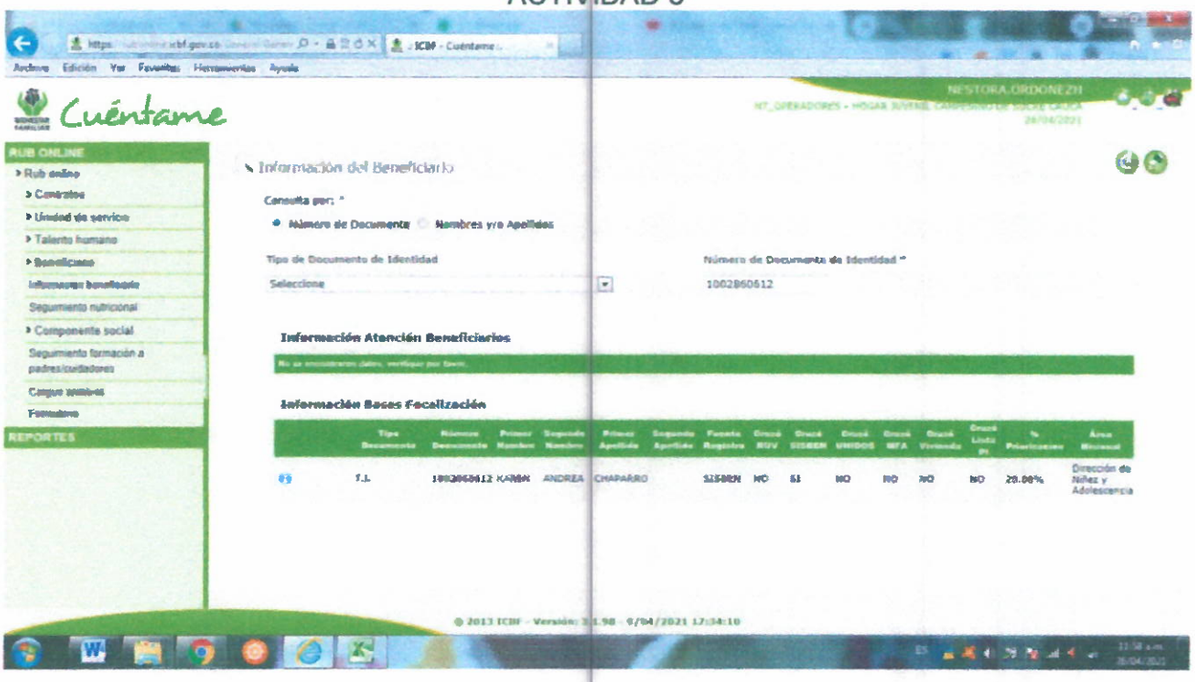
ACTIVIDAD 7



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



ACTIVIDAD 8



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

INFORME PERIODICO 5

1. Datos generales

Periodo del informe	01/05/2021 a 31/05/2021	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 Bello 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: _____

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

11. Resumen ejecución presupuestal acumulado (aplica también para informe final)

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		$ 243.793.501,00
Valor total ejecutado recursos del ICBF		$ 243.793.501,00
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		$ 194.585.011,00
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**	**Concepto médido**	**Reposa en la hoja de vida de cada integrante**
5.Formular e implementar 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 Disponer de un espacio físico para la ubicación del equipo de trabajo, de conformidad con lo establecido en el manual operativo; en caso de no contar con este, gestionarlo ante la Entidad Territorial con el apoyo de la Dirección Regional o Centro Zonal de ICBF del área de influencia.		Si	Oficio disponibilidad espacio físico	
3 Realizar la identificación de actores claves del territorio con el fin de articular acciones en el proceso de atención de los beneficiarios.		SI	Directorio actores del SNBF	
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 cumplimento 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		No		En el mes de mayo no se presenta informe
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.		SI	Informe técnico	
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 remsión en los casos que se requieran.		No		En el mes de mayo no se generó articulacion
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.		No		En el mes mayo no se generó articulación
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:		SI	Instrumento de supervision técnica administrativa	

19.2 Responder por cualquier deterioro de los bienes muebles devolutivos, que no provenga del desgaste natural o que provenga del uso no autorizado por el ICBF, es decir, velar por la conservación de los bienes entregados y adquiridos durante la ejecución del contrato y Restituir los bienes muebles que sean adquiridos con recursos del ICBF para la ejecución del contrato.		**NA**		**No se ha presentado deterioro**
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 de entrega de dotación 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, evidencia fotográfica punto de entrega**	
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 saldos de bienestarina**
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**	**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**	**Copia Formato control de inventario 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		**Si**	**Informe técnico**	
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**		**No se ha requerido**
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 mayo 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 seguimiento 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 presenta 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 prueba que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento y su ubicación.