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

AGOSTO DE 2021

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

UDS: Centro zonal Sur

Contrato: 19006142020

1000 Días para cambiar el mundo

MES: AGOSTO DE 2021

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
2	3	4	5	6	7	8
Elaboración Informe Técnico Julio	Elaboración Informe Técnico Julio	Elaboración Informe Técnico Julio	Comité técnico contrato 19006142020_04082021	Orientaciones inicio proyecto "LA CAJA ALIMENTARIA DE FUNDACIÓN MAPFRE" capacitacion brindada por ICBF		
9	10	11	12	13	14	15
Seguimiento por medio de llamada telefonica a los usuarios del programa	Seguimiento por medio de llamada telefonica a los usuarios del programa	Seguimiento por medio de llamada telefonica a los usuarios del programa	Reunion mensual de equipo Agosto	CAPACITACION EQUIPO AGOSTO Lactancia materna y vinculo afectivo	Capacitación talento humano "CAJA ALIMENTARIA DE FUNDACIÓN MAPFRE"	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Sucre
16	17	18	19	20	21	22
visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Patia	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Patia	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Sucre y Balboa	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Sucre y Balboa	Entrega de RFPP Municipio de Mercaderes y Patia	Entrega de RFPP Municipio de Balboa y Sucre	Entrega de RFPP Municipio de Argelia
23	24	25	26	27	28	29
Entrega de RFPP Municipio de Argelia-. Plateado	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Argelia	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Argelia	Visitas de caracterizacion y seguimiento Mercadres	Diligenciamiento cuentame componente social	Diligenciamiento cuentame componente social organizacion de carpetas y documentos Focalizacion	
30	31					
Elaboracion Informe Tecnico Agosto	Elaboracion Informe Tecnico Agosto					

Firma del responsable: KELL YOBANNA HOYOS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE: KELLY YOBANNA HOYOS			CARGO: COORDINADORA		MES: Agosto de 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
2	3	4	5	6	7	8
Elaboración Informe Técnico Julio	Elaboración Informe Técnico Julio	Elaboración Informe Técnico Julio	Comité técnico contrato 19006142020_04082021	Orientaciones inicio proyecto "LA CAJA ALIMENTARIA DE FUNDACIÓN MAPFRE" capacitacion brindada por ICBF		
9	10	11	12	13	14	15
Acompañamiento por medio de llamada telefonica a los usuarios del programa Seguimiento a las actividades del equipo interdisciplinario	Acompañamiento por medio de llamada telefonica a los usuarios del programa Seguimiento a las actividades del equipo interdisciplinario	Acompañamiento por medio de llamada telefonica a los usuarios del programa Seguimiento a las actividades del equipo interdisciplinario	Reunion mensual de equipo Agosto	CAPACITACION EQUIPO AGOSTO Lactancia materna y vinculo afectivo	Capacitación talento humano "CAJA ALIMENTARIA DE FUNDACIÓN MAPFRE"	
16	17	18	19	20	21	22
Seguimiento y acompañamiento a las actividades ejecutadas por equipo interdisciplinario	Seguimiento y acompañamiento a las actividades ejecutadas por equipo interdisciplinario	Seguimiento y acompañamiento a las actividades ejecutadas por equipo interdisciplinario	Seguimiento y acompañamiento a las actividades ejecutadas por equipo interdisciplinario	Entrega de RFPP Municipio de Mercaderes y Patia	Entrega de RFPP Municipio de Balboa y Sucre	Entrega de RFPP Municipio de Argelia
23	24	25	26	27	28	29
Seguimiento y acompañamiento a las actividades ejecutadas por equipo interdisciplinario	Seguimiento y acompañamiento a las actividades ejecutadas por equipo interdisciplinario	Seguimiento y acompañamiento a las actividades ejecutadas por equipo interdisciplinario	Seguimiento y acompañamiento a las actividades ejecutadas por equipo interdisciplinario	Seguimiento y acompañamiento a las actividades ejecutadas por equipo interdisciplinario		
30	31					
Elaboracion Informe Tecnico Agosto	Elaboracion Informe Tecnico Agosto					

irma del responbable: KELL YOBANNA HOYOS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE: MARIA JOSE CALDERON S			CARGO: Nutricionista		MES: Agosto de 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
2	3	4	5	6	7	8
Elaboración Informe Técnico Julio	Elaboración Informe Técnico Julio	Elaboración Informe Técnico Julio	Comité técnico contrato 19006142020_04082021	Orientaciones inicio proyecto "LA CAJA ALIMENTARIA DE FUNDACIÓN MAPFRE"		
9	10	11	12	13	14	15
Seguimiento por medio de llamada telefonica a los usuarios del programa	Seguimiento por medio de llamada telefonica a los usuarios del programa	Seguimiento por medio de llamada telefonica a los usuarios del programa	Reunion mensual de equipo Agosto	CAPACITACION EQUIPO AGOSTO Lactancia materna y vinculo afectivo	Capacitación talento humano "CAJA ALIMENTARIA DE FUNDACIÓN MAPFRE"	
16	17	18	19	20	21	22
visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Patia	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Patia	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Sucre	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Sucre	Entrega de RFPP Municipio de Mercaderes y Patia	visitas de caracterizacion y seguimiento Municipio de Balboa	Entrega de RFPP Municipio de Argelia
23	24	25	26	27	28	29
Entrega de RFPP Municipio de Argelia- Plateado	organizacion de carpetas y documentos	organizacion de carpetas y documentos	Visitas de caracterizacion y seguimiento Mercadres	organizacion de carpetas y documentos		
30	31					
Elaboracion Informe Tecnico Agosto	Elaboracion Informe Tecnico Agosto					

María José Calderón S.

Firma del responbable: MARIA JOSE CALDERON S

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE: ROXY OSPINA MAMIAN			CARGO: APOYO PSICOSOCIAL		MES: Agosto de 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
2	3	4	5	6	7	8
Elaboración Informe Técnico Julio	Elaboración Informe Técnico Julio	Elaboración Informe Técnico Julio	Comité técnico contrato 19006142020_04082021	Orientaciones inicio proyecto "LA CAJA ALIMENTARIA DE FUNDACIÓN MAPFRE" capacitacion brindada por ICBF		
9	10	11	12	13	14	15
seguiminto por medio de llamada telefonica a mujeres gestantes	seguimiento por medio de llamada telefonica a mujeres gestantes	Seguimiento por medio de llamada telefonica	Reunion mensual de equipo Agosto	CAPACITACION EQUIPO AGOSTO Lactancia materna y vinculo afectivo	Capacitación talento humano "CAJA ALIMENTARIA DE FUNDACIÓN MAPFRE"	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Sucre
16	17	18	19	20	21	22
visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Patia	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Patia	visitas de caracterizacion y seguimiento Municipio de Balboa	visitas de caracterizacion y seguimiento Municipio de mercaderes	Entrega de RFPP Municipio de Mercaderes y Patia	Entrega de RFPP Municipio de Balboa y Sucre	Entrega de RFPP Municipio de Argelia
23	24	25	26	27	28	29
Entrega de RFPP Municipio de Argelia- Plateado	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Argelia	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Argelia	Visitas de caracterizacion y seguimiento Mercadres	Diligenciamiento cuentame componente social	Diligenciamiento cuentame componente social	
30	31					
Elaboracion Informe Tecnico Agosto	Elaboracion Informe Tecnico Agosto					

Firma del responbable: ROXY YULADI OSPINA MAMIAN

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE: XIMENA MAMIAN			CARGO: AUXLIAR DE ENFERMERIA		MES: Agosto de 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
2	3	4	5	6	7	8
Elaboración Informe Técnico Julio	Elaboración Informe Técnico Julio	Elaboración Informe Técnico Julio	Comité técnico contrato 19006142020_04082021	Orientaciones inicio proyecto "LA CAJA ALIMENTARIA DE FUNDACIÓN MAPFRE" capacitacion brindada por ICBF		
9	10	11	12	13	14	15
seguiminto por medio de llamada telefonica a mujeres gestantes	seguimiento por medio de llamada telefonica a mujeres gestantes	iento por medio de llamada tele	Reunion mensual de equipo Agosto	CAPACITACION EQUIPO AGOSTO Lactancia materna y vinculo afectivo	Capacitación talento humano "CAJA ALIMENTARIA DE FUNDACIÓN MAPFRE"	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Sucre
16	17	18	19	20	21	22
visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Patia	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Patia	visitas de caracterizacion y seguimiento Municipio de Balboa	visitas de caracterizacion y seguimiento Municipio de mercaderes	Entrega de RFPP Municipio de Mercaderes y Patia	Entrega de RFPP Municipio de Balboa y Sucre	Entrega de RFPP Municipio de Argelia
23	24	25	26	27	28	29
Entrega de RFPP Municipio de Argelia- Plateado	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Argelia	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Argelia	Visitas de caracterizacion y seguimiento Mercadres	organizacion carpetas	organizacion carpetas	
30	31					
Elaboracion Informe Tecnico Agosto	Elaboracion Informe Tecnico Agosto					

Firma del responbable: Deily Ximena Mamian Majin

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

UDS: Centro zonal Zur

Contrato: 19006142020

1000 Días para cambiar el mundo

NOMBRE: RUBER HOYOS			CARGO: GESTOR ARGELIA		MES: Agosto de 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
2	3	4	5	6	7	8
Elaboración Informe Técnico Julio	Elaboración Informe Técnico Julio	Elaboración Informe Técnico Julio	Comité técnico contrato 19006142020_04082021	Orientaciones inicio proyecto "LA CAJA ALIMENTARIA DE FUNDACIÓN MAPFRE" capacitacion brindada por		
9	10	11	12	13	14	15
focalizacion de niños niñas y mujeres gestantes	focalizacion de niños niñas y mujeres gestantes	focalizacion de niños niñas y mujeres gestantes	Reunion mensual de equipo Agosto	CAPACITACION EQUIPO AGOSTO Lactancia materna y vinculo afectivo	Capacitación talento humano "CAJA ALIMENTARIA DE FUNDACIÓN MAPFRE"	
16	17	18	19	20	21	22
focalizacion de niños niñas y mujeres gestantes	focalizacion de niños niñas y mujeres gestantes	focalizacion de niños niñas y mujeres gestantes	focalizacion de niños niñas y mujeres gestantes	llamada a los veneficiarios para las visitas	llamada a los veneficiarios para las visitas	Entrega de RFPP Municipio de Argelia
23	24	25	26	27	28	29
Entrega de RFPP Municipio de Argelia- Plateado	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Argelia	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Argelia	organizacion carpetas	organizacion carpetas	organizacion carpetas	
30	31					
Elaboracion Informe Tecnico Agosto	Elaboracion Informe Tecnico Agosto					

Ruber Hoyos H.

Firma del responbable: Ruber Hoyos

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE: DARWIN SALSEDO			CARGO: GESTOR SUCRE PATIA		MES: Agosto de 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
2	3	4	5	6	7	8
Elaboración Informe Técnico Julio	Elaboración Informe Técnico Julio	Elaboración Informe Técnico Julio	Comité técnico contrato 19006142020_04082021	Orientaciones inicio proyecto "LA CAJA ALIMENTARIA DE FUNDACIÓN MAPFRE"		
9	10	11	12	13	14	15
focalizacion de niños niñas y mujeres gestantes	focalizacion de niños niñas y mujeres gestantes	focalizacion de niños niñas y mujeres gestantes	Reunion mensual de equipo Agosto	CAPACITACION EQUIPO AGOSTO Lactancia materna y vinculo afectivo	Capacitación talento humano "CAJA ALIMENTARIA DE FUNDACIÓN MAPFRE"	
16	17	18	19	20	21	22
visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Patia	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Patia	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Sucre	visitas de seguimiento y caracterizacion Municipio de Sucre	Entrega de RFPP Municipio de Patia	Entrega de RFPP Municipio de Sucre	
23	24	25	26	27	28	29
organizacion de carpetas y documentos	organizacion de carpetas y documentos	organizacion de carpetas y documentos	organizacion de carpetas y documentos	organizacion de carpetas y documentos	organizacion de carpetas y documentos	
30	31					
Elaboracion Informe Tecnico Agosto	Elaboracion Informe Tecnico Agosto					

Firma del responbable: DARWIN FABIANY SALCEDO SOSCUE

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE: ANGELA REALPE			CARGO: GESTORA BALBOA - MERCADERES		MES: Agosto de 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
2	3	4	5	6	7	8
Elaboración Informe Técnico Julio	Elaboración Informe Técnico Julio	Elaboración Informe Técnico Julio	Comité técnico contrato 19006142020_04082021	Orientaciones inicio proyecto "LA CAJA ALIMENTARIA DE FUNDACIÓN MAPFRE" capacitacion brindada por ICBF		
9	10	11	12	13	14	15
focalizacion de niños niñas y mujeres gestantes	focalizacion de niños niñas y mujeres gestantes	focalizacion de niños niñas y mujeres gestantes	Reunion mensual de equipo Agosto	CAPACITACION EQUIPO AGOSTO Lactancia materna y vinculo afectivo	Capacitación talento humano "CAJA ALIMENTARIA DE FUNDACIÓN MAPFRE"	
16	17	18	19	20	21	22
focalizacion de niños niñas y mujeres gestantes	llamada a los veneficiarios para las visitas	visitas de caracterizacion y seguimiento Municipio de Balboa	visitas de caracterizacion y seguimiento Municipio de mercaderes	Entrega de RFPP Municipio de Mercaderes y Patia	Entrega de RFPP Municipio de Balboa y Sucre	visitas de caracterizacion y seguimiento Municipio de Balboa
23	24	25	26	27	28	29
Entrega de RFPP Municipio de Argelia- Plateado	organizacion de carpetas y documentos	organizacion de carpetas y documentos	Visitas de caracterizacion y seguimiento Mercadres	organizacion de carpetas y documentos		
30	31					
Elaboracion Informe Tecnico Agosto	Elaboracion Informe Tecnico Agosto					

Angela Patricia Realpe Muñoz.

Firma del responbable: Angela Patricia Realpe Muñoz

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE: NESTOR ORDOÑEZ			CARGO:		MES: Agosto de 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
2	3	4	5	6	7	8
VINCULACION DE USUARIOS NUEVOS	VINCULACION DE USUARIOS NUEVOS	VINCULACION DE USUARIOS NUEVOS	Comité técnico contrato 19006142020_04082021	Orientaciones inicio proyecto "LA CAJA ALIMENTARIA DE FUNDACIÓN MAPFRE"		
9	10	11	12	13	14	15
VALIDACION DE INFORMACION DE USUARIOS EN CUENTAME PARA EVITAR CONCURRENCIAS DE	VALIDACION DE INFORMACION DE USUARIOS EN CUENTAME PARA EVITAR CONCURRENCIAS DE	VALIDACION DE INFORMACION DE USUARIOS EN CUENTAME PARA EVITAR CONCURRENCIAS DE	Reunion mensual de equipo Agosto	CAPACITACION EQUIPO AGOSTO Lactancia materna y vinculo afectivo	Capacitación talento humano "CAJA ALIMENTARIA DE FUNDACIÓN MAPFRE"	
16	17	18	19	20	21	22
VALIDACION DE INFORMACION DE USUARIOS EN CUENTAME PARA EVITAR CONCURRENCIAS DE USUARIOS FOCALIZADOS POR LOS GESTORES	ELABORACION DE FORMATOS F4 PARA LA ENTREGA DE RPP	ELABORACION DE FORMATOS DE BIENESTARINA	CARGUE DE INFORMACION NUTRICIONAL DE USUARIOS NUEVOS			
23	24	25	26	27	28	29
	CARGUE DE INFORMACION NUTRICIONAL DE USUARIOS	CARGUE DE INFORMACION NUTRICIONAL DE USUARIOS	CARGUE DE INFORMACION NUTRICIONAL DE USUARIOS	CARGUE DE INFORMACION NUTRICIONAL DE USUARIOS		
30	31					
Elaboracion Informe Tecnico Agosto	Elaboracion Informe Tecnico Agosto					

Firma del responbable: NESTOR ADRIAN ORDOÑEZ HOYOS

Regional: CAUCA	**Municipio: ARGELIA**	**Mes de entrega: AGOSTO DE 2021**
	Dirección: Institucion Educativa Gabriel Garsia Marquez	
Centro Zonal: SUR	**Nombre del responsable de la UDS: KELLY YOBANNA HOYOS HOYOS**	
	CC: 1,061,697,000 de Popayán	
Código del punto de entrega:	**Nombre del punto de entrega:**	

Nº CUPOS	Día del mes en que se entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (CC: Cédula de ciudadanía, TI: Tarjeta de identidad, RC: Registro civil, CE: Cédula de extranjería)	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño o mujer gestante)	ENTREGA DE RPFP (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
							CANTIDAD	No. ENTREGA	CANTIDAD	No. ENTREGA	ENTREGA (SI / NO)	CANTIDAD	No. ENTREGA				
1	23	NARLY JHOJANA ROMERO MARULANDA	CC	1007602026	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786382	1	NO			narly ramos		1007602026	narly ramos
2	22	LEIDY JHOANA CARDENAS GARCIA	CC	1045437123	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786382	1	NO			Leidy Cardenas	CC	1045437123	Leidy Cardenas
3	22	ADRIANA LUCIA MUÑOZ RENGIFO	CC	1058669333	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786382	1	NO			Adriana Lucia Muñoz	CC	1058669333	Adriana Lucia Muñoz
4	22	YEIMI CRISTINA HOYOS ORDOÑEZ	CC	1058674214	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786382	1	NO			Yeimi Cristina Hoyos	CC	1058674214	Yeimi Hoyos
5	23	YENIFER ALEJANDRA MORA HERRERA	CC	1058678157	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786382	1	NO			yenifer mora		1058678157	yenifer mora
6	23	GINA MARLEDY GUZMAN ROJAS	CC	1115795600	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786382	1	NO			Gina marledy Guzman	CC	1115795600	Gina marledy Guzman
7	22	YENSY LORENA MUÑOZ PEREZ	TI	1058666943	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786382	1	NO			yensy lorena M	TI	1058666943	yensy lorena M
8	23	DAYANA CRISTINA MUNOZ SOLANO	TI	1061703227	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786382	1	NO			Dayana Muñoz	CC	1061703227	Dayana Muñoz
9	23	JHOHAN DAVIAN ADRADA BERMEO	RC	1058678189	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO		NO			Luisa Bermeo	TI	1058677753	Luisa Bermeo
10	22	MADELINE VANESA CORDOBA CAMPOS	RC	1058678208	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO		NO			Jacqueline Campos	CC	1058677786	Jacqueline Campos
11	23	IAN FERNANDO IMBACHI BOLAÑOS	RC	1029605638	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO		NO			Diana Marcela B.	CC	1027917732	Diana Marcela Bolaños
12	22	LUCIANA REYES FLOREZ	RC	1029606546	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO		NO			Daniela Flor	CC	1058677776	Daniela Flor
13	22	YULIANA LISBETH SAMBONI	RC	1058677316	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO		NO			Doranay Hoyos	CC	34574203	Doranay Hoyos
14	22	VALERYN TATIANA VEGA	RC	1058677274	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO		NO			Harol Vega	CC	1006234262	Harol Vega
15	22	DULCE MARIANA DORADO CAICEDO	RC	1058677444	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO		NO			Leidy Dorado	TI	1007242177	Leidy Dorado
16	22	EMILY ALEXANDRA LOPEZ ARBELAEZ	RC	1058677469	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO		NO			Tatiana Villada	CC	1080268871	Tatiana Villada
17	22	ANDRY SARITH GOMEZ NARVAEZ	RC	1058677363	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO		NO			Luz Argeni Narvaez	CC	34574154	Luz Argeni Narvaez
18	22	DARIKSON GAEL BOLAÑOS VILLADA	RC	1058677606	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO		NO			Tatiana Villada	CC	1080268871	Tatiana Villada
19	22	SARA FERNANDA PULGARIN HERNANDEZ	RC	1058677644	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO		NO			Luisa Fernanda Pulgarin	CC	1005207235	Luisa Fernanda Pulgarin
20	22	MELANY XIOMARA RENGIFO PAZ	RC	1058677770	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO		NO			Yaney Paz Vega	CC	1007779624	Yaney Paz Vega

Nombre completo del responsable de la entrega: DEILY XIMENA MAMIAN **C.C.** 1061750130

Firma:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

Clasificación

Regional: CAUCA	**Municipio:** ARGELIA **Dirección:** Institucion Educativa Gabriel Garcia Marquez	**Mes de entrega:** AGOSTO 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 CRUCES	Mes de nacimiento 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
							N° LOTE	CANTIDAD UNIDADES	N° LOTE	CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA (SI / NO)	CANTIDAD UNIDADES	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	23	SHARA DENISSE GUACA OTERO	RC	1034607198	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	OLVIDO	CC	1006947414	GUACA BOLAÑOS
2	22	HALAN JOSUE HOYOS CHICANGANA	RC	1058678234	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Claudia Chicang	CC	1002791822	
3	22	EMILY TATIANA MAYUNGA ZUÑIGA	RC	1058678323	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Yuliana Suñiga	CC	1059 990176 2	Yuliana Suñiga
4	22	SARA SOFIA VELASCO	RC	1058678328	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Suleni Velasco	CC	1002834806	Suleni Velasco
5	22	MIA ANTONELLA FERNANDEZ CERON	RC	1058678340	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Daniela Ceron	CC	1002808118	Daniela Ceron
6	22	ALISSON ELIZABETH IMBACHI HOYOS	RC	1058678342	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Jelany Hoyos	CC	1058666479	Jelany Hoyos Ortega
7	23	MIA ISABELLA BARBOZA PEROZA	RC	1058678345	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Crismar Peroza	CC	27589902	Crismar Peroza
8	22	SARA GABRIELA MELENJE CHIMUJA	RC	1058678347	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Arbey Melenje	CC	1002791486	Arbey melenje
9	22	LIAM EMMANUEL ACOSTA GUZMAN	RC	1058678236	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Ana Gisela Guzmán	CC	1061796408	Gisela Guzmán
10	23	MIGUEL ALEJANDRO RODRIGUEZ LEON	RC	1077234831	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Yensi Leon	CC	1004033759	Yensi Leon
11	22	MARILYN DAHIAN MELO MANSO	RC	1101231760	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Lizeth daniela Manso	CC	1005767 153	Lizeth daniela Rivera
12	22	HIJO DE YENNI FERNANDA BUITRON CORDOBA	SD	99151D84DA06CD93407	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Yefer Leon	CC	1058672346	Yefer Leon
13	23	HIJO DE LILIANA NOGUERA JIMENEZ	SD	A849EB77AAC78DD113927	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Liliana Noguera J.	CC	1058672034	Liliana Noguera J.
14	22	HIJO DE DIANA GISELA MONTES MEJIA	SD	A2B89E915A6959C43D467	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Diana Gisela M.	CC	1005282258	Diana Gisela Montes
15	22	HIJO DE ANGELICA TATIANA ROMERO GARCIA	SD	67C29JD4CFC93C97490	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Tatiana Romero Garcia	CC	1003852157	Tatiana Romero
16	22	HIJO DE YONIER DAYANI ORTEGA HOYOS	SD	8268568758CC5AD4397	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Eucenio Ortega	CC	16664434	Eucenio Ortega
17	22	DERLY VANESSA SAMBONI RUANO	C.C.	1002791240	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Derly Samboni Ruano	CC	1002791240	Derly Samboni R.
18	22	ANYI YISELA SAMBONI ESPAÑA	C.C.	1002792580	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	ana Zeida España	CC	1058666528	ana España
19	22	INGRID VANESSA IBARRA GAVIRIA	C.C.	1004061683	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	ingri vanesa	CC	1004561683	ingri vanesa
20	23	DANYELI CABRERA RUIZ	C.C.	1007577945	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Danyeli	CC	1007577945	Danyeli

Nombre completo del responsable de la entrega: DERLY XIMENA MAMIAN **C.C.** 1061750130

Firma:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

Clasificación

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

Dirección: Institucion Educativa Gabriel Garcia Marquez

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 entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niño-niña o mujer gestante)	ENTREGA DE RPPP (SI / NO)	ENTREGA DE INCENTIVARINA		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 ALGUN MIEMBRO LA RAZÓN PARA PREPARAR
							Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA (SI / NO)	PORCIONES ENTREGADAS	No. UNIDADES ENTREGADAS			
1	22	JOHAN ALAN REALPE BURBANO	RC	1058677853	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO	___	NO	___	___	Adelaida Burbano	CC	1058674005	Adelaida Burbano
2	22	DULCE VICTORIA MUSSE VALENCIA	RC	1058677873	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO	___	NO	___	___	Claudia Valencia	CC	1.085.661.140	Claudia Montaño
3	22	VALERY SALOME ROJAS GRAJALES	RC	1058678013	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO	___	NO	___	___	Paola grajales	CC	1006956872	Paola grajales
4	22	AILYN SOFIA HOYOS TOVAR	RC	1058678033	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO	___	NO	___	___	Yuliana Tovar Gumbayo	TI	1.777.481.775	Yuliana tovar Gumbayo
5	22	YEPRITH YARED MUÑOZ LOPEZ	RC	1059249354	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO	___	NO	___	___	Sandra Milena L.	CC	1061779473	Sandra M. López
6	22	MICHAEL STIVEN CAMPO VALENCIA	RC	1060806551	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO	___	NO	___	___	Martina campos	CC	1002917474	Martina c. i.
7	22	LIZETH VALENTINA LOPEZ JIMENEZ	RC	1061032409	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO	___	NO	___	___	Brigit camila	CC	1002835498	Brigit camila
8	22	BRAYAN DAVID LOPEZ	RC	1061032410	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO	___	NO	___	___	Brigit camila	CC	1002835498	Brigit camila.
9	23	WINDERLIS ALESMAR REDONDO MEDINA	RC	1063338088	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO	___	NO	___	___	Wesner	CV	22313033	Wesner
10	22	ALISON DILEY CORDOBA GUACHAVES	RC	1082749389	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO	___	NO	___	___	leidy Guachaves	CC	1082748811	leidy Guachaves
11	22	YINETH VALERIA TORRES MUÑOZ	RC	1088158409	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO	___	NO	___	___	Mayuri Vanesa	TI	1028478509	Mayuri vanesa
12	22	LINDA CELESTE BURBANO PAZ	RC	1104844964	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO	___	NO	___	___	Yeimar Burbano	CC	38460451	Yeimar Burbano
13	23	OSCAR EDUARDO LISTA VICENT	SD	AF123B2410F030D2 1223	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO	___	NO	___	___	María vicent	CV	22868159	María
14	23	DONIEL ARREAZA POLANCO	SD	2814F1A8B5344B7A 0228E6A8D417C21 27AA0	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO	___	SI	50g	___	Humberlys Polanco	CV	21.612.575	Humberlys
15	23	ARANZA SOPHIE NEGRETE NEGRETE	SD	AF4816B87C217FE4 16783	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO	___	NO	___	___	Anais Negrete	CC	30.996.136	Anais
16	22	FRAINER FABIAN CARREÑO RAMIREZ	SD	BA119E303FFAE930 44200	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO	___	NO	___	___	Loriann Ramírez	CV	26470466	Loriann
17	22	EDIMAR SOFIA POLANCO RODRIGUEZ	SD	9CE7A832C92789CA 31564	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO	___	NO	___	___	Edimar Rodríguez	CV	27003.372	Edimar
18	22	YESENIA VALENTINA BELIZARIO RODRIG	SD	D801AF08FE67B909 C47333	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO	___	NO	___	___	Yessy Belizario	CC	24.391523	Yessy
19	22	ANNALEY ESMERALDA RANGEL TIRADO	SD	B3677509389F424D2 31623	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO	___	NO	___	___	Anyangy Josefina	CV	15.616.991	Anyangy
20	23	JERRY JOSE GUANIPA NUÑEZ	SD	9DB866C0BA6505CB 12320	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	NO	___	NO	___	___	Mariana mary	CC	23196056	Mariana

Nombre completo del responsable de la entrega: DEILY XIMENA MAMIAN C.C. 1061750130

Firma:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

ENTREGA DE RPPF, AAVN Y ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO

Clasificación

Regional: CAUCA	Municipio: ARGELIA	Mes de entrega: Agosto de 2021_ Seguimiento entrega de ALC donación UNICEF
	Dirección: Institución 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:	

N° 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 a mujer gestante)	ENTREGA DE RPPF (SI / NO)	ENTREGA DE BIENESTARINA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRES 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
							N° UNID	CANTIDAD	N° UNID	CANTIDAD	ENTREGA (SI / NO)	PRESENTACIÓN	No. RACIONES CONSUMIDAS				
1	23	DONIEL ARREAZA POLANCO	TI	2B14F148963447AB22BE5A8D417C212880	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 8 AÑOS Y 11 MESES	—	—	—	—	—	SI	50mg	25	Humberlys Polanco	CC	21612575	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Nombre completo del responsable de la entrega: DEIY YELENA RAMIAN C.C.: 1061750130

Firma:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

Clasificación

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

Nº CUPO	Mes de edad que está cubriendo	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE:	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niño/niña o mujer gestante)	ENTREGA DE RPPP (SI / NO)	ENTREGA DE BIENESTARINA Nº LOTE	ENTREGA DE BIENESTARINA CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA Nº LOTE	ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA CANTIDAD UNIDADES	ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO ENTREGA (SI / NO)	ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO PRESENTACIÓN (ml)	ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO No. SOBRES ENTREGADOS	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
1	21	ANGELIQUE LUCIANA LOPEZ NIETO	RC	1059365139	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO			•Enrique Jose Lopez	CC	9.708.149	
2	21	MARIA DANIELA LOPEZ GONZALES	RC	1059365143	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO			•Enrique J. ✝ Lopez	CC	9.708.149	
3	21	VALERY YULIANA ARGOTE URBANO	RC	1059365144	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO			Ruben Dario Argote	CC	1059555858	•Ruben Dario Argote
4	21	JOSUE LOPEZ BENAVIDES	RC	1059365156	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO			Josue Lopez	CC.	1002835885	Neyi Benavides
5	21	JUAN ESTEBAN DE LA CRUZ QUINTANA	RC	1059365162	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO			•Lina Quintana	CC	•705935958	•Lina Quintana
6	21	LUISA FERNANDA QUIBARONY BUITRON	RC	1059365165	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO			.Paola Beltron	CC	1059360911	Paola Beltron
7	21	VIOLETA ORTEGA ORTEGA	RC	1059365336	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO			Karen yineth Lura	TI	1002936754	Karen Ortega
8	21	HIJO DE NEYI MAGALI NARVAEZ DOMINGUEZ	RC	1637894A11184BA78449 2405EC0BFD7225337	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO			•Neyi Magali D	CC	1007377457	Neyi Dominguez
9	21	HIJA DE YENY FERNANDA URBANO TORO	RC	8883980A068EC4A89B37 6DACB3ARRAE3C0577	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO			•Yeny Fernanda U.	CC	1.061.599.582	•Yeny Urbano
10	21	INGRID MAYERLI ZEMANATE ACOSTA	C.C.	1002835762	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786392	1	NO			•Ingrid Zemanate	CC	•1.002.835.762	•Ingrid Zemanate
11	21	DANIELA ALEJANDRA NARVAEZ ALVAREZ	C.C.	1061016127	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786392	1	NO			•Daniela Narvaez	CC	•1061016127	•Daniela Narvaez
12	21	YEIMI PAOLA BURBANO CASTILLO	T.I.	1002835163	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786392	1	NO			•Dairon Danilo Muñoz	CC	•1085663 81	•Dairon Danilo Muñoz
13	21	LEIDY VANESA RAMOS LOPEZ	T.I.	1059357043	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786392	1	NO			•Vanesa López	T.I	1059357043	Vanesa López
14	21	JAYDEN DAVID FERNANDEZ ALVEAR	RC	1059365134	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO			•Blanca Milena Alvear	TI	1059358495	Blanca Milena A.
15	21	JUAN DANIEL RIVERA BARRIA	RC	1061828617	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO			•NINFA Bolaños	CC	•28596395	•NINFA Bolaños
16	21	DILAN DARIO CHACON ALVEAR	RC	1023410458	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO			•Ever A Chacón	CC	4735140	Ever Chacón
17	21	EMILI SOFIA LOPEZ BENAVIDES	RC	1029806481	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO			•yober LOPEZ	CC	•1144176508	•yober LOPEZ
18	22	MELANY SOFIA LOPEZ BENAVIDES	RC	1029806433	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO			"yober LOPEZ	CC	"1144176508	"yober LOPEZ
19	21	BRIAN ANDRES IBARRA PEREZ	RC	1058941517	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO			•Leidy Rocio P M.	CC	1059359586	Leidy Rocio P M.
20	21	GERSON ANDRES IBARRA PEREZ	RC	1058941518	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO			•Leidy Rocio P M.	CC	1059359586	Leidy Rocio P M.

Nombre completo del responsable de la entrega: DEIVY XIMENA MARIAN **C.C.** 1061750130

Firma:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

Clasificación

Regional: CAUCA	**Municipio:** BALBOA **Dirección:** Institucion Educativa Santa Teresita	**Mes de entrega:** AGOSTO DE 2021
Centro Zonal: SUR	**Nombre del responsable de la UDS:** KELLY YOSANNA HOYOS HOYOS	
Código del punto de entrega:	**CC:** 1,061,687,000 de Popayán **Nombre del punto de entrega:**	

N° ORDEN	Día del mes en que se entregan	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (Niño-niña o mujer gestante)	ENTREGA DE RPPP (SI / NO)	ENTREGA DE BIENESTARINA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
							N°LOTE	CANTIDAD ENTREGADA	N°LOTE	CANTIDAD ENTREGADA	ENTREGA (SI / NO)	PREPARACIONES DE	No. RACIONES ENTREGADAS				
1	21	JHOAN JOSE PAPAMIJA CORDOBA	RC	1059363964	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	——	——	NO	——	——	Jeiver Larry papamija	CC	1054357796	Jeiver Larry Papamija
2	21	DAINY TATIANA NARVAEZ RUIZ	RC	1059364406	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	——	——	NO	——	——	• Aida MUÑOS	CC	• 48606111	• Aida MUÑOS
3	21	SARA CAMILA LUNA BOLAÑOS	RC	1059364749	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	——	——	NO	——	——	• Noralba bolaños	CC	·48605362	Noralba Bolaños
4	21	HAROL YESID RUIZ GUERRERO	RC	1059364801	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	——	——	NO	——	——	• Esperanzaruiz	CC	• 7058854232	• Esperanzaruiz
5	21	NORIET XIOMARA JAMIOY DUARTE	RC	1059364899	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	——	——	NO	——	——	• Jaira Samoy	CC	76715505	Jaira Samoy
6	21	EMILY BRITI VELASCO CAMPOS	RC	1061827334	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	——	——	NO	——	——	• Paola velasco	CC	48606479	Paola V.
7	21	ELIAN ANDRES VELASCO CAMPOS	RC	1061827335	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	——	——	NO	——	——	• Paola velasco	CC	48606479	paola V.
8	21	ROYLER MATIAS NOGUERA CORDOBA	RC	1109368778	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	——	——	NO	——	——	• olivo cordoba	CC	• 7059358807	• olivo cordoba
9	21	AARON SANTIAGO PEREZ CABALLO	SD	18F484B83A9780118	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	——	——	NO	——	——	• Selmar caballo	CC	28788944	Selmar caballo
10	21	ARISMAR JOSEANNYS CARBALLO FALCON	SD	19E4423A3D2602406	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	——	——	NO	——	——	• Selmar caballo	CC	28788944	selmar caballo

Nombre completo del responsable de la entrega: DEILY XIMENA MALIAN **C.C.** 1061750130

Firma:

Regional: CAUCA	Municipio: MERCADERES	Mes de entrega: AGOSTO DE 2021
	Dirección: Casa de la Cultura Municipal	
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	20	DANIELA ALEJANDRA FERNANDEZ MUÑOZ	RC	1061022570	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Everardo Hm	cc	14837126	
2	20	EVELIN ARIANA DAVID BENAVIDES	RC	1061022578	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Ana Delcy	cc	1061020804	Ana Delcy
3	20	PAULA ISABELL CALDERON LOPEZ	RC	1061022595	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Mª Fda Lopez N.	cc	1061027817	Maria Lopez N.
4	20	THIAGO DAVID BERRIO FUENTES	RC	1061022597	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Nidia Mabel N.	cc	1061020567	Nidia Mabel
5	20	HIJO DE PAOLA ESTEFANIA GOMEZ PAPAMIJA	SD	0273634017ABDCA3C929484	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Estefania Gomez	cc	1002927340	Estefania Gomez
6	20	KAREN ANDREA CHAPARRO MAMIAN	C.C.	1002860612	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Karen Chaparro	cc	1002860612	Karen Chaparro
7	20	DIANNY FABIANA RENGIFO GOMEZ	C.C.	1002927172	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Diani Fabiana	cc	1002927172	Diani Fabiana Rengifo
8	20	SAPTI GONZALES VALENCIA	C.C.	1002927719	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Sapti Gonzalez	cc	1002927719	Sapti Gonzalez
9	20	MELVI AGREDO ZAPATA	C.C.	1060796030	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Yamel Edison Benit	cc	1061016558	
10	20	ERICK GERMAN DIAZ DIAZ	RC	1061022565	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO	—	—	Angela Diaz	cc	1059854939	Angela Diaz.
11	20	MELANIE ELIZABETH MUÑOZ RUIZ	RC	1061022568	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO	—	—	Nilton Muñoz	cc	1061019758	Nilton Muñoz
12	20	ISABELLA PEREZ GOMEZ	RC	1058939258	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO	—	—	Bilmer Antonio Perez	cc	10594640	Bilmer Perez
13	20	JOSE MANUEL PERDOMO OJEDA	RC	1059935640	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO	—	—	Damaris Ojeda C	cc	25519383	
14	20	LESLY YINETH VALDEZ SANCHEZ	RC	1061022031	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO	—	—	Yenny Yohana Sanchez	cc	1061018316	Yenny Yohana Sanchez
15	20	EDDY SANTIAGO RIASCOS JANSASOY	RC	1061022322	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO	—	—	Wilma Jansasoy Rams.	cc	1114889087	
16	20	ALLAN SANTIAGO CERON GRANDA	RC	1061022340	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO	—	—	Carmelo Granda	cc	1061018355	Carmelo Granda M.
17	20	SAMUEL ALEJANDRO ORTEGA QUINTERO	RC	1061022416	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO	—	—	Bladimir Felipe	cc	1061021495	
18	20	JAVIER ANDRES NOGUERA TUQUERRES	RC	1061022471	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO	—	—	Johana Tuquerres	cc	Johana T	Johana Tuquerres
19	20	MIGUEL ANGEL FLOR CHAVEZ	RC	1061815627	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO	—	—	Wilson	cc	34435078	Wilson Chavez
20	20	JOSE ANTONIO RAMIREZ LONDOÑO	RC	1116924677	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO	—	—	Maleyser Londoño C.	cc	1116921904	Maleyser Londoño C.

Nombre completo del responsable de la entrega: DEICY XIMENA MAMIAN. c.c.: 1061750130

Firma:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

Clasificación

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

Nº ORDEN	Día del mes en que se entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niño-niña o mujer gestante)	ENTREGA DE 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 80	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	20	IVANNA GABRIELA NAVIA MARTINEZ	RC	1058942226	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO			Joselin H. Martinez	CC	1059912789	Joselin H. Martinez
2	20	ELIAN GABRIEL VASQUEZ LOPEZ	RC	1059918611	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO			Ingrith sanchez	CC	1059916662	[illegible]
3	20	LUCIANA JARAMILLO ALMEIDA	RC	1059918641	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO			Karen Jaramillo	CC	1002861106	Karen V Jaramillo
4	20	JOSELIN ANDREA RUIZ SAMBONY	RC	1059918651	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO			MariaIsabels	CC	34675299	Maria Isabels
5	20	DAILY ZARET ORTIZ ARRAHONDO	RC	1061820286	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO			Ebwin Hernán Orti	CC	1069864[illegible]	Ebwin Hernán O.
6	20	HIJA DE HEIDY JULIANA MOSQUERA CADENA	SD	7EE1BA1B7B336C9B561B08	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO			Heidy Diaz	TI	7067599[illegible]	Heidy Diaz
7	20	HIJO DE MANUELA NAZARETH GARCIA SOLORZAN	SD	7EF648F8955FA77BAF043	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO			Manuela García	CC	28442512	Manuela García
8	20	DAYANA MARCELA RUIZ RUIZ	C.C.	1059917203	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786392	1	NO			DAYANA RUIZ	CC	1059917203	DAYANA RUIZ
9	20	LUCIANA VALENCIA RODRUIGES	RC	1029605932	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO			Astrid Viviana.	CC	1059901[illegible]	Astrid V.
10	20	LUCIANA GOMEZ ENCARNACION	RC	1059717487	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO			Karen Cadiz	CC	1059191[illegible]	Karen Cadiz
11	20	LUCIANA EMILIA MUÑOZ OBANDO	RC	1059917683	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO			Diana Fernanda	CC	1061276[illegible]	Diana Fernanda
12	20	EILYN DANIELA PAZ TORRES	RC	1059918041	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO			Yisley Torres B	CC	1061806774	Yisley Torres B
13	20	EILYN DANIELA IDROBO CORREA	RC	1059918090	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO			Nelsy correa	CC	1002805[illegible]	Nelsy correa
14	20	THALIANA SOFIA MARTINES RUIZ	RC	1059918331	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO			Arolinar Ruiz	CC	1.C[illegible]	Arolinar Ruiz
15	20	LIAN DAMIAN RUIZ ZUÑIGA	RC	1059918388	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO			Jorge Alberto R.	CC	1059[illegible]	Jorge A. Ruiz
16	20	JIREH XIMENA RUIZ ENCARNACION	RC	1059918450	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO			Francy encarnacion	CC	1059402[illegible]	Francy encarnacion
17	20	ANTONELLA COLORADO VALLEJO	RC	1061824514	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO			Eidy Muñoz	CC	1059401033	e.dy Muñoz
18	20	ANGEL FABIAN JUVIANO AGREDO	RC	1109936863	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO			angyJuliana	CC	1744082[illegible]	angyJuliana
19	20	ALICE CELESTE GOMEZ HOYOS	RC	1123336848	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO			Gina Gomez Hoyos	TI	1003987[illegible]	Gina Gomez
20	20	EMILY ESMERALDA ANATO REQUENA	RC	1166468183	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO			Hilenny Requena	CC	25.994012	Hilenny R

Nombre completo del responsable de la entrega: Darwin Fabian Zalcedo C.C. 1144524858

Firma:

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

Clasificación

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

Nº ORDEN	Día del mes en que se entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño o mujer gestante)	ENTREGA DE RFPP (SI / NO)	ENTREGA DE SUMINISTARNA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
							Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA (SI / NO)	PRESENTACIÓN (G)	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	30	EMANUEL MATHIAS BOHORQUEZ PINEDA	SD	40E810A17B5F6B3758F38637	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	——	——	NO	——	——	Dayerlis Pineda		30 202917	Dayerlis Pineda
2	30	YUVERSON JOSUE FERNANDEZ FERNANDEZ	SD	62C872C8618135638334163 7	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	——	——	NO	——	——	Yassirin Fernandez		22533439	Yassirin Fernandez
3	30	RAIMER DANIEL PEREZ CABRERA	SD	CF591C2764095609B6341920	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	——	——	NO	——	——	Delia		1529167	delia
4	30	YISLANNY NICOL ORDANETA BRAZUAL	SD	73D881A25460797FEE655327	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	——	——	NO	——	——	Yorgelis Brauzual		24.28290	Yorgelis
5	30	MARIA DELISMAR CABRERA BELIZARIO	SD	A498B30E3B51D43DC648240	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	——	——	NO	——	——	Delia		1529167	delia

Nombre completo del responsable de la entrega:_____ **C.C.:**_____

Firma:_____

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

Clasificación

Regional: CAUCA	**Municipio: SUCRE**	**Mes de entrega: AGOSTO DE 2021**
	Dirección: Hogar Juvenil Campesino de Suere Cauca	
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 CUPOS	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 (marcarlo o poner descripción)	ENTREGA DE RPPP (SI / NO)	ENTREGA DE BIENESTARINA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de extranjería CC: Cédula de ciudadanía	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
							Nº LOTE	CANTIDAD	Nº LOTE	CANTIDAD	ENTREGA (SI / NO)	CANTIDAD	No. BOLSAS ENTREGADAS				
1	23	JULIETA MUÑOZ SALAZAR	RC	1061829184	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Maricela Salazar	CC	34673713	Maricela Salazar
2	23	EMILY ACOSTA MARTINEZ	RC	1144526076	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Oscar Martinez		10693525	Oscar Martinez
3	23	HIJA DE LENY YOHANA NAVIA MAMIAN	SD	08CDC6449E8609673EC488A	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Julio Giron	CC	34671317	Julio Giron
4	23	HIJO DE YEINNY YOJANA MAMIAN LUNA	SD	204B1F437ZA804310D605ABA	MENOR DE SEIS MESES	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Yeinny Yojana M.	CC	1061739717	Yeinny Yojana M.
5	23	NANCY JULIETH RUIZ BAMBONI	TI	1310124128	MUJER GESTANTE	SI	1818291	2	1786392	1	NO	—	—	Yeison Alejandro	CC	7002925587	Yeison Alejandro
6	23	JUAN JOSE BERMEO MERA	RC	1026606142	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO	—	—	Ruby A. Muñoz	CC	34672588	Ruby A. Muñoz
7	23	JUAN SEBASTIAN SALAMANCA SOSCUE	RC	1058533655	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO	—	—	Sandra Soscue	CC	1061762666	Sandra Soscue
8	23	ANA VIOLETA BOLAÑOS RUIZ	RC	1058249928	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO	—	—	Andrea Martinez		25532505	Andrea Martinez
9	23	JUAN MANUEL PAYAN	RC	1059916138	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO	—	—	LEIDY PAYAN	CC	1059913781	LEIDY TATIANA P.
10	23	HILARRY SOFIA CRUZ HURTADO	RC	1084337033	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO	—	—	Anyi Paola Hurtado	CC	1144925478	Anyi Paola Hurtado
11	23	MAIA SALOME HOYOS TUQUERRES	RC	1144526071	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO	—	—	adicia marina Giro		31634	Yadicia marina
12	23	DANNA ELIZABETH ALVAREZ SOSCUE	RC	1144526009	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO	—	—	Sureydy Paola Soscue		1007 095426	Sureydy Paola Soscue
13	23	DANNA SOFIA HOYOS CASTILLO	RC	1144526013	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO	—	—	Andrea Mauricio M.	CC	1061761709	Andrea Mauricio M.
14	23	JUAN SEBASTIAN ORDOÑEZ GIRONZA	RC	1144526014	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO	—	—	Yina Paola G	CC	1144525159	Yina Paola G
15	23	JUAN CAMILO ORTIZ MUÑOZ	RC	1144526015	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SI	1818291	2	—	—	NO	—	—	SONIA HOYOS S	CC	1144524614	SONIA HOYOS

Nombre completo del responsable de la entrega: Darwin Fabian Salcedo **C.C.:** 1.144524858

Firma:

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

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 Agosto de 2021**
Lugar:	**VIRTUAL:** Vínculo a la videollamada: https://meet.google.com/ndm-nkny-vki
Dependencia que Convoca:	**Coordinadora modalidad mil días para cambiar el mundo UDS SUR**
Objetivo:	**TEMA: Reunión de Equipo mes de Agosto**

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 Agosto teniendo en cuenta lo planteado en el manual operativo como los procesos de focalización, Caracterización 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. Seguimiento de los estudios de casos
5. Seguimiento a gestantes próximas al parto
6. Seguimiento a los NN sin documento
7. Entrega y Seguimiento al consumo del alimento listo para el consumo ALC
8. Vistas de seguimiento
9. Entregas de Raciones familiares para preparar del mes de Julio
10. Tema cualificación a las familias en el marco de los encuentros programados
11. Temas cualificación del talento humano Julio
12. Informe técnico y soportes
13. Proposiciones y varios
14. 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 Julio, 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 pertinentes para el mes de Agosto, el auxiliar administrativo refiere que se han presentado inconvenientes en el aplicativo debido a una actualización que se realizó desde el nivel nacional y que No se había podido vincular los usuarios hasta el día de hoy, a la fecha está pendiente un cambio del municipio de Argelia, se realizó la gestión con los ingenieros del ICBF y se generó ticket en busaca la solución.

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

- Según el reporte de los gestores de los Hijos de las gestantes atendidas en la modalidad, pendiente cargar la información nutricional,
- Hasta la fecha la modalidad 1000 días no tiene habilitado SPES
- Se recibió la novedad de cambios de Argelia, Balboa Y Mercaderes

3. **Cronograma de actividades** Seguidamente, la coordinadora pone en consideración el cronograma de actividades planteado para el mes de Agosto en el cual se estipulan las fechas en las que se van a realizar seguimiento telefónico a los usuarios, así como visitas y entrega de RFPP en cada municipio según la disponibilidad del transporte y el acceso a los territorios

4. **Seguimiento de los estudios de casos:** Para el seguimiento a los usuarios con estudios de caso de mes de Agosto se tendrá en cuenta la toma nutricional del mes y se realizan posterior a esta, sin amargo se recomienda al equipo informar si hay usuarios con situaciones especiales que ameriten realizar estudios de casos.

Para el mes de agosto se realizarán 27 estudios de casos de los NN que están en riesgo de sobrepeso

5. **Seguimiento a gestantes próximas al parto:** la coordinadora solicita a los gestores que se realice seguimiento telefónico permanente a las gestantes que se encuentran próximas al parto a fin de realizar de manera oportuna el cambio de Recién nacido por su madre; así mismo insta al equipo a que se oriente a la familia en la importancia de registrar a sus hijos lo más cercano al nacimiento.

6. **Seguimiento a los NN sin documento:** Se solicita al auxiliar administrativo la verificación de cada uno de los casos de los usuarios registrados cono hijos de, si se identifica que aún no ha recibido el RC solicitar a los gestores y solicitar los tiket necesarios para que los usuarios queden registrados en el aplicativo cuéntame con su número de documento y nombres correspondientes.

El auxiliar administrativo refiere que se solicitó el Ticket el día 3 de agosto con los 15 usuarios que se encuentran registrados como hijos de, se recibió respuesta con el ticket # 60393.

7. **Entrega y Seguimiento al consumo del alimento listo para el consumo ALC:** Para el mes de agosto se entrega a un solo niño del municipio de Argelia

8. **Entregas de Raciones familiares para preparar.** Para el mes de agosto se hará entrega de RFPP a todos los usuarios, las fechas tentativas son del 20 al 24 de Agosto de 2021.

9. **Visitas de seguimiento:** las visitas se realizarán a los usuarios en los cinco Municipios al 100% de los beneficiarios por parte de los gestores y profesionales de la UDS.

Nota. Teniendo en cuenta el orden público del Argelia se hará la notificación de manera inmediatamente a la ICBF para determinará si se continua o no con la intervención presencial

10. **Tema cualificación a las familias en el marco de los encuentros programados:** De acuerdo a lo establecido en el Manual y teniendo en cuenta los temas previos de cualificación al talento humano para el mes de Agosto se orientará a los Usuarios y sus familias en el tema La importancia de la lactancia materna en concordancia con la celebración de la semana mundial de lactancia materna que se celebra en el mes de agosto.

11. **Temas cualificación del talento humano Agosto:** 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, la nutricionista

capacitación manejo de los alimentos donados por la fundación MAFRE, la Psicóloga brindara orientación en lactancia materna y vínculo afectivo

12. **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 agosto según la lista de chequeo.

13. **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

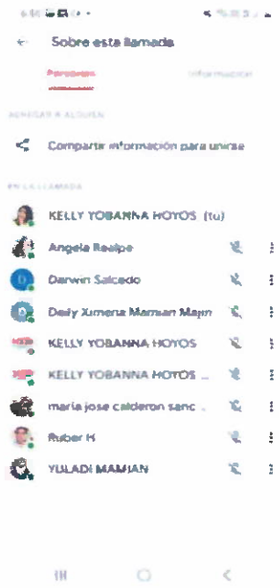
14. **Cierre de la actividad**

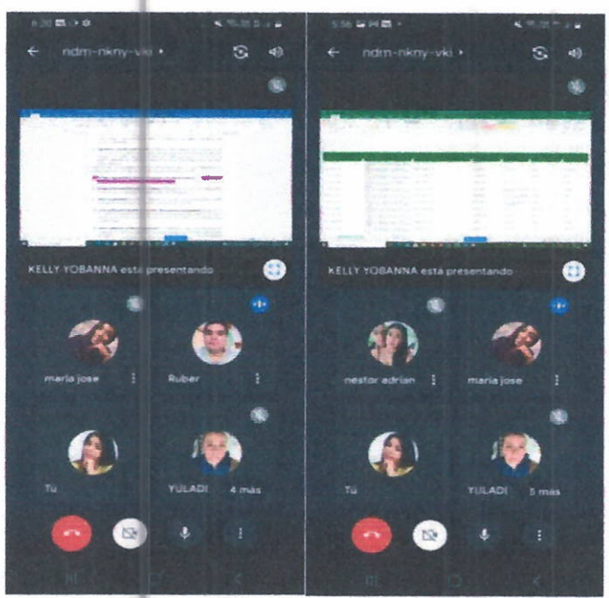
Se da por finalizada la reunión a las 6:40 pm

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



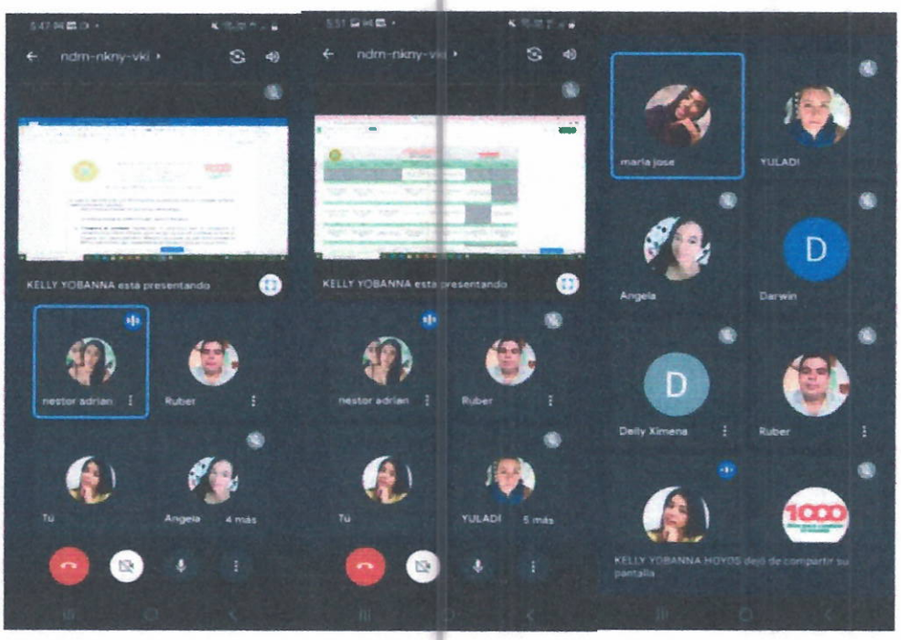


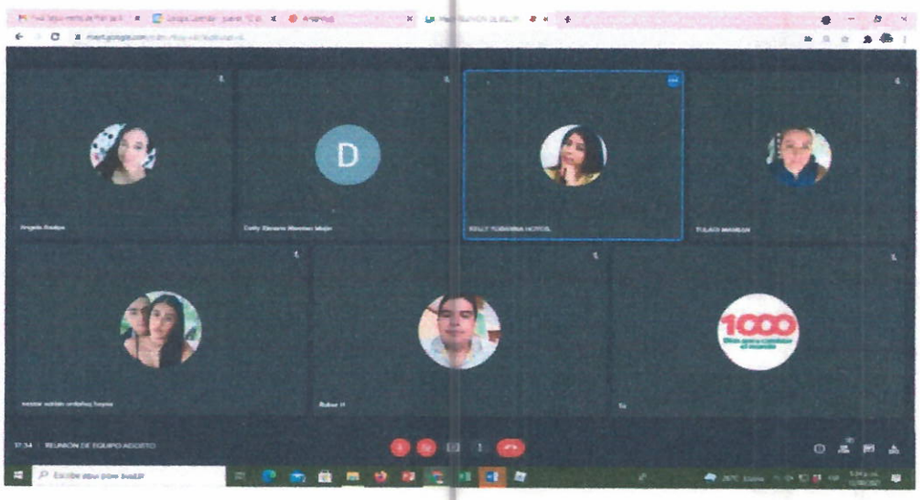
HOGAR JUVENIL CAMPESINO

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

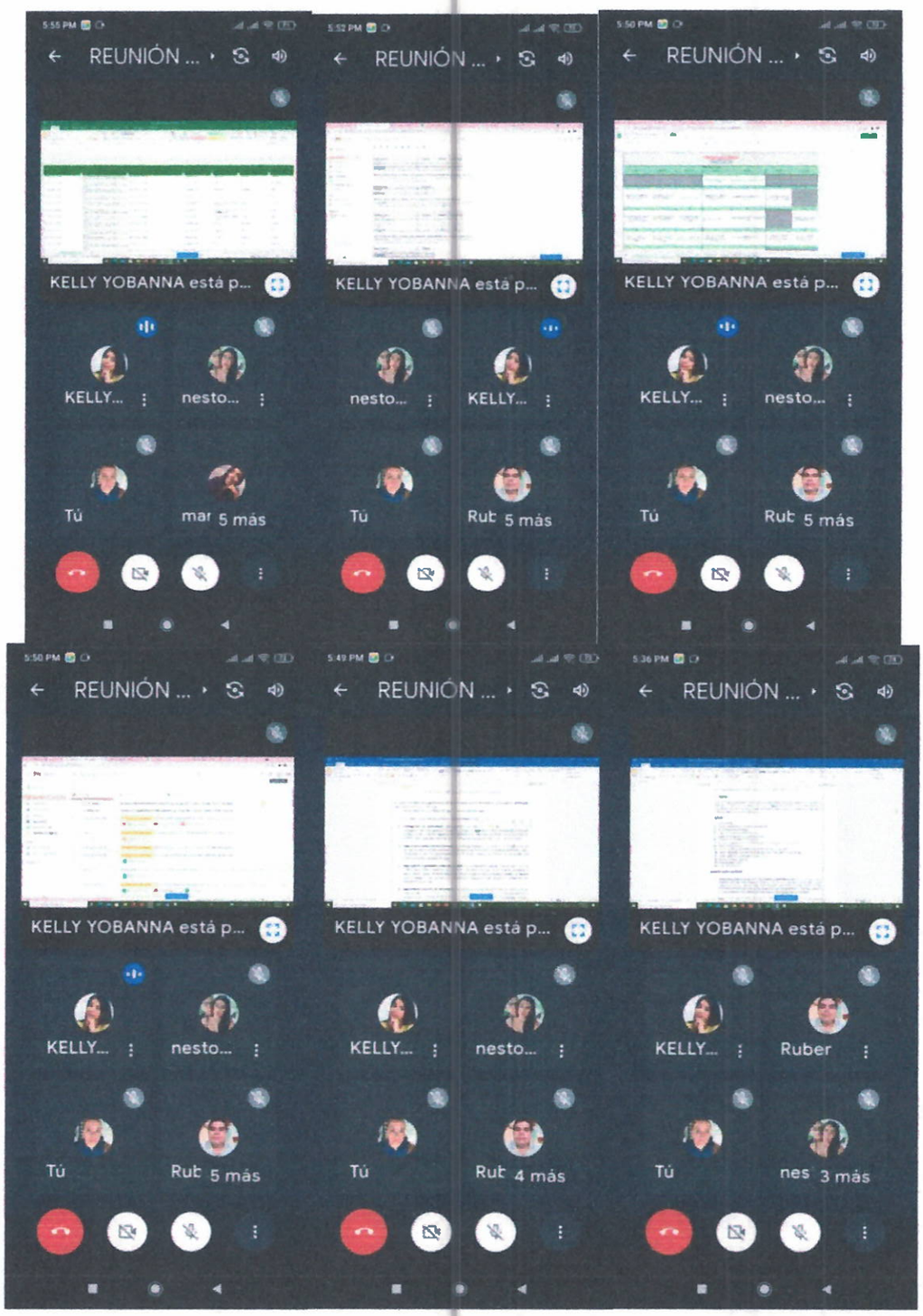




HOGAR JUVENIL CAMPESINO
SUCRE – CAUCA
Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

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 ° 6	
Hora:	**Fecha: 13-08-2021**
Lugar:	**VIRTUAL: https://meet.google.com/ohj-tvmu-agm**
Dependencia que Convoca:	**Apoyo psicosocial modalidad mil días para cambiar el mundo UDS SUR**
Objetivo:	**Inducción / Capacitación de equipo** **TEMA: LACTANCIA MATERNA Y VINCULO AFECTIVO**

1. **CONFIRMACIÓN DE LOS ASISTENTES**

Registro de asistencia a la videoconferencia.

2. **DIRIGIDO A:**

Personal de 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:** Orientar a los gestores comunitarios sobre la importancia de fomentar la lactancia materna como herramienta fundamental para el fortalecimiento del vínculo afectivo entre madre e hij@.

4. **Agenda:**

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

DESAROLLO DE LA REUNIÓN

Saludo Bienvenida por parte del Apoyo Psicosocial Saludo Bienvenida:
El apoyo psicosocial Roxy Ospina Mamian, empieza saludando y agradeciendo al equipo de trabajo por su asistencia a la capacitación programada para este día.

Mediante una capacitación con metodología participativa se da a conocer el objetivo de la capacitación para luego ser replicada en los encuentros mensuales.

Objetivo:
Establecer qué es la lactancia materna perceptiva y por qué es necesario fomentarla, teniendo en cuenta que la lactancia materna es una herramienta fundamental para fortalecer los vínculos afectivos entre madre e hijo.

Para tener en cuenta, contexto lactancia Materna

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

- ✓ Uno de los primeros pasos para el camino de los niñ@s hacia un camino saludable.
- ✓ Debe ser la primera experiencia de una alimentación perceptiva y cariñosa.
- ✓ Elemento clave para un desarrollo saludable, próspero y sostenible de las naciones

¿Qué implica la lactancia materna perceptiva?

- ✓ Madre responde a las señales del bebé, así como a sus propios deseos, en el proceso de amamantar.
- ✓ Amamantar responde a elementos vinculados a la nutrición, pero es también un acto de amor, apoyo y vínculo afectivo entre la madre y el bebé.

Ejemplos de una lactancia materna perceptiva

Madre ofrece el seno al bebé cuando hay señales o situaciones como:

- ✓ Hambre.
- ✓ Estrés.
- ✓ Datos de soledad.
- ✓ Después de agresiones (i.e. vacunas).
- ✓ Ambientes no familiares.
- ✓ También puede responder a necesidades prácticas o afectivas de la madre.

Retos de la lactancia materna perceptiva

- ✓ Retos socioculturales.
- ✓ Lactar perceptivamente implica que las tetadas pueden variar en tiempo y forma; socioculturalmente esto puede interpretarse como:
- ✓ Consentir demasiado. o Alimentar demasiado.
- ✓ Evidencia científica sugiere lo contrario,
- ✓ ya que se estimula: o Sentido de saciedad. o Sentido de seguridad.
- ✓ Retos socioculturales.
- ✓ Lactar perceptivamente es relativamente instintivo, pero entra en conflicto con expectativas socioculturales de crianza. o Horarios y rutinas fijas de alimentación
- ✓ Retos vinculados a recomendaciones de profesionales de la salud.
- ✓ Recomiendan LM a "libre demanda" pero establecen patrones como: o Cada 3 horas. o 8-10 tomas al día.

¿Cómo fomentar una lactancia materna perceptiva?

- ✓ Acciones diferenciadas en distintas etapas:
- ✓ Embarazo: o Expectativas sobre la alimentación del bebé. o Introducción de la LM perceptiva como un proceso que favorece la contención del bebé y facilita la crianza.
- ✓ Periodo postnatal: o Apoyar a las madres en el inicio y establecimiento de la lactancia materna.
- ✓ Alimentar al bebé cada vez que lo considere necesario. Reconocimiento de señales.
- ✓ Lactancia como una herramienta de una crianza amorosa
- ✓ Lactancia materna, una de las intervenciones más efectivas para reducir la mortalidad en menores de 5 años.

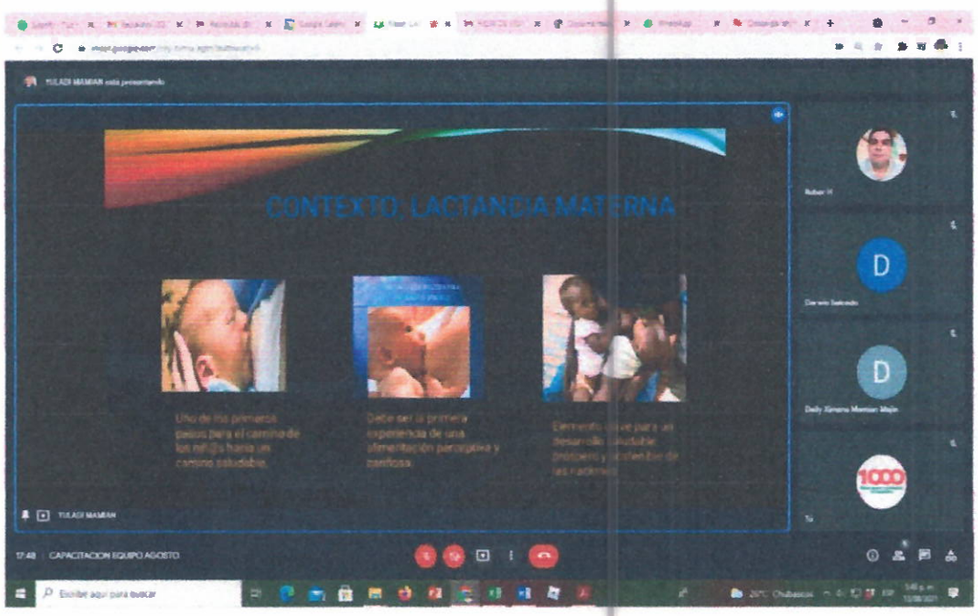
HOGAR JUVENIL CAMPESINO
SUCRE – CAUCA
Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

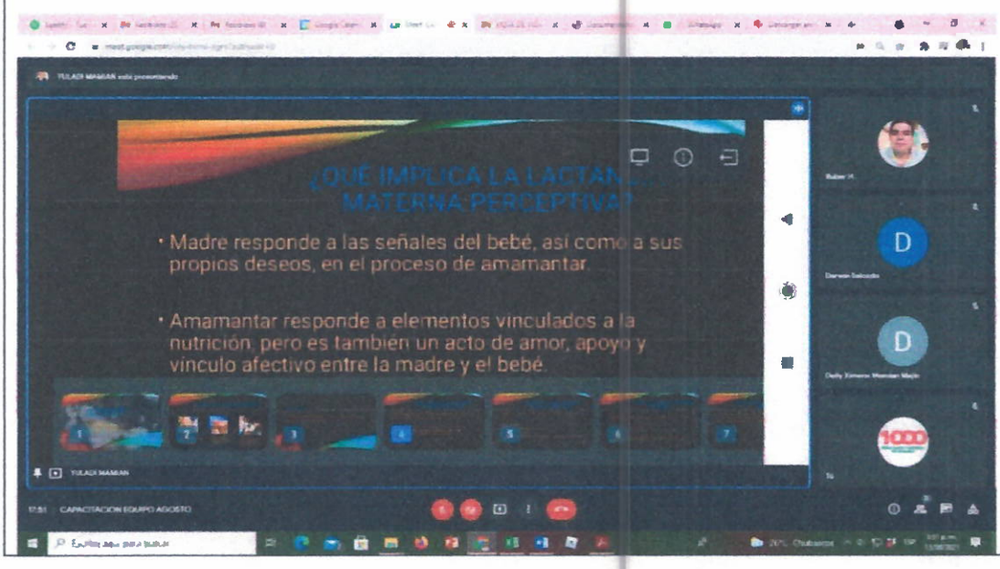
Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

Cómo mejorar la alimentación perceptiva

- ✓ Mientras alimenta a su bebé, hable con él y mantenga el contacto visual en todo momento.
- ✓ Utilice palabras sencillas de comprender y sea clara en la comunicación.
- ✓ Cree un ambiente calmado y placentero para amamantar
- ✓ No apresure la alimentación perceptiva.
- ✓ Tenga paciencia y siga el ritmo de las necesidades de su bebé.

Se procede a adjuntar el registro fotográfico



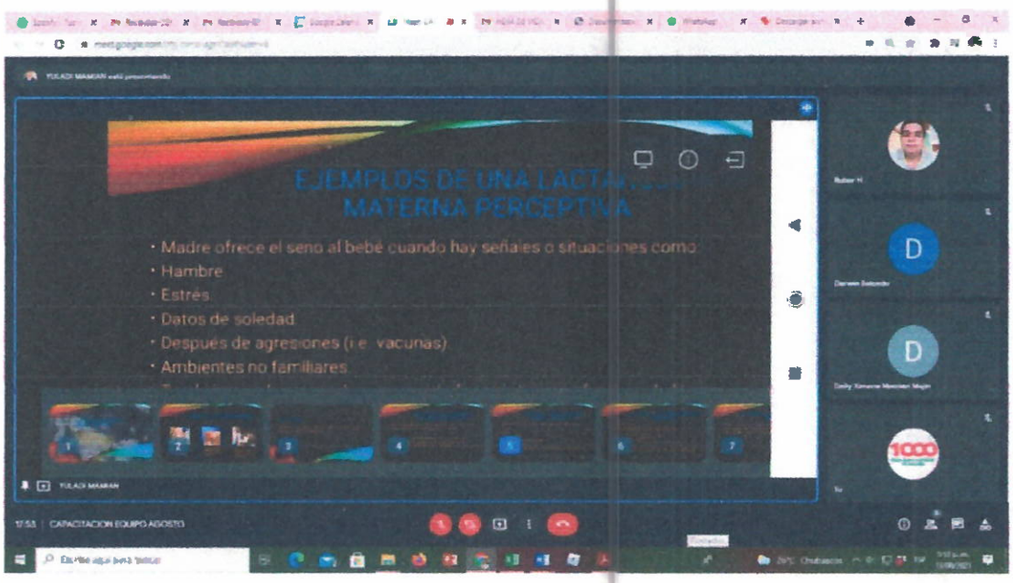


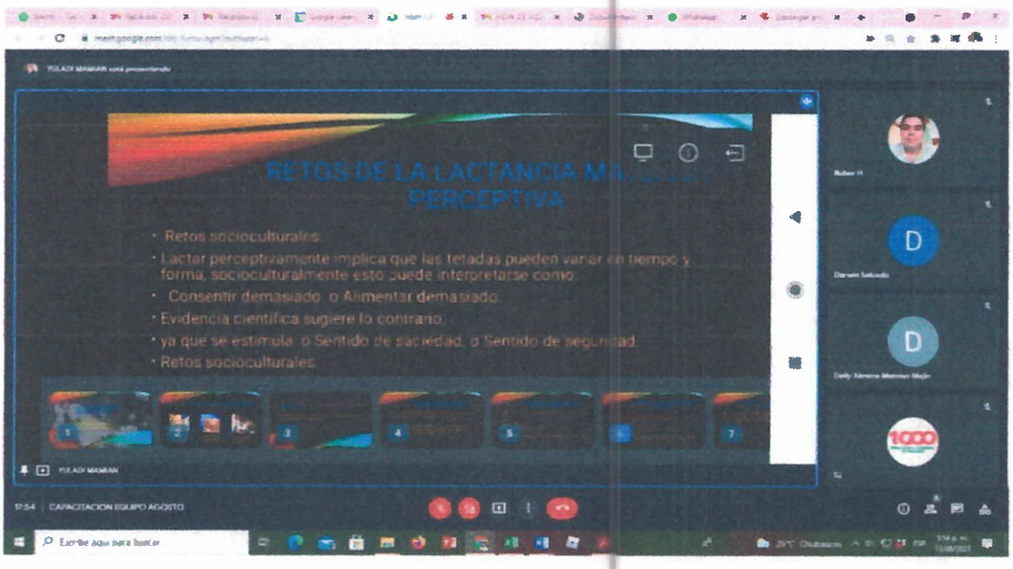
HOGAR JUVENIL CAMPESINO

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

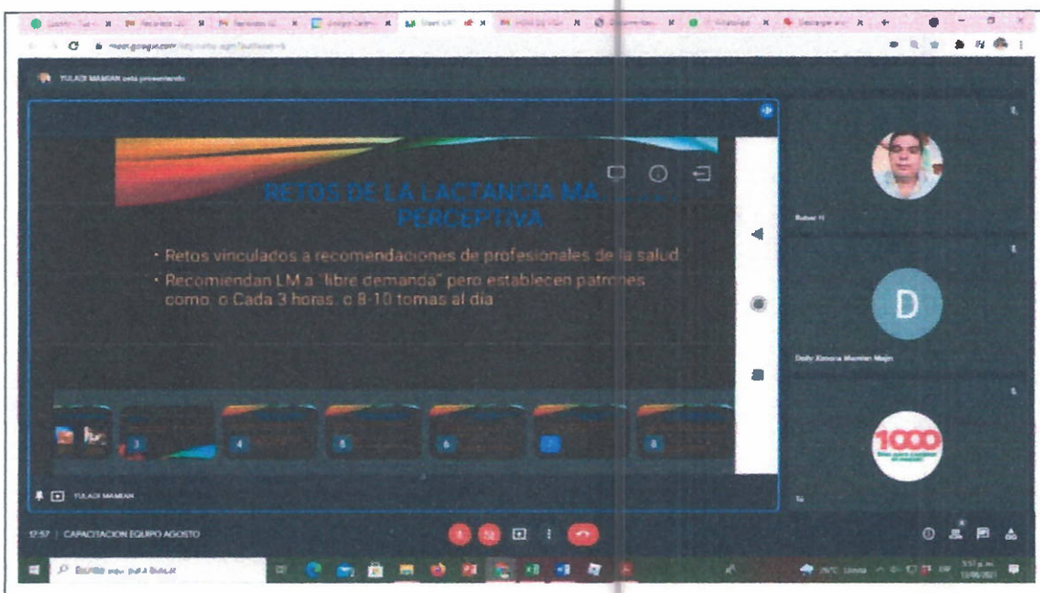




HOGAR JUVENIL CAMPESINO
SUCRE – CAUCA
Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

1000 Días para cambiar el mundo

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo



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	

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: 9:00 am	**Fecha: 14 de agosto 2021**
Lugar:	**VIRTUAL: https://meet.google.com/unp-vitv-ief**
Dependencia que Convoca:	**Nutricionista modalidad mil días para cambiar el mundo UDS SUR**
Objetivo:	**Inducción / Capacitación de equipo** **TEMA:** "CAJA ALIMENTARIA DE FUNDACIÓN MAPFRE"

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 tema de "CAJA ALIMENTARIA DE FUNDACIÓN MAPFRE"

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

Esta capacitación se realiza con el fin de conocer la donación realizada por la fundación Mapfre llamada CAJA ALIMENTARIA DE FUNDACIÓN MAPFRE

La caja consta de:

- Alimento de alto valor nutricional (ALC-Plumpydoz/ Enov nutributter)
- Material ludicopedagogico
- Ficha con firmas de entrega

Va dirigida:

- Usuarios que ingresen a partir del día 10 del mes de agosto que tengan una edad entre 6 y 24 meses.

Se explica a el TH que es necesario focalizar a niños entre 6 y 24 meses de edad para que sean beneficiarios de la caja alimentaria, se informa que la ficha que tiene la caja debe ser guarda por los gestores para en cada mes de entrega realizar la firma respectiva, se explica el uso de los alimentos de alto valor nutricional que contiene la caja y cómo será el proceso de entrega y la explicación que debe brindarse a cada beneficiario para que haga uso adecuado de esta.

Se informa que hay que realizar un informe final y se despejan dudas.

FIRMA ASISTENTES

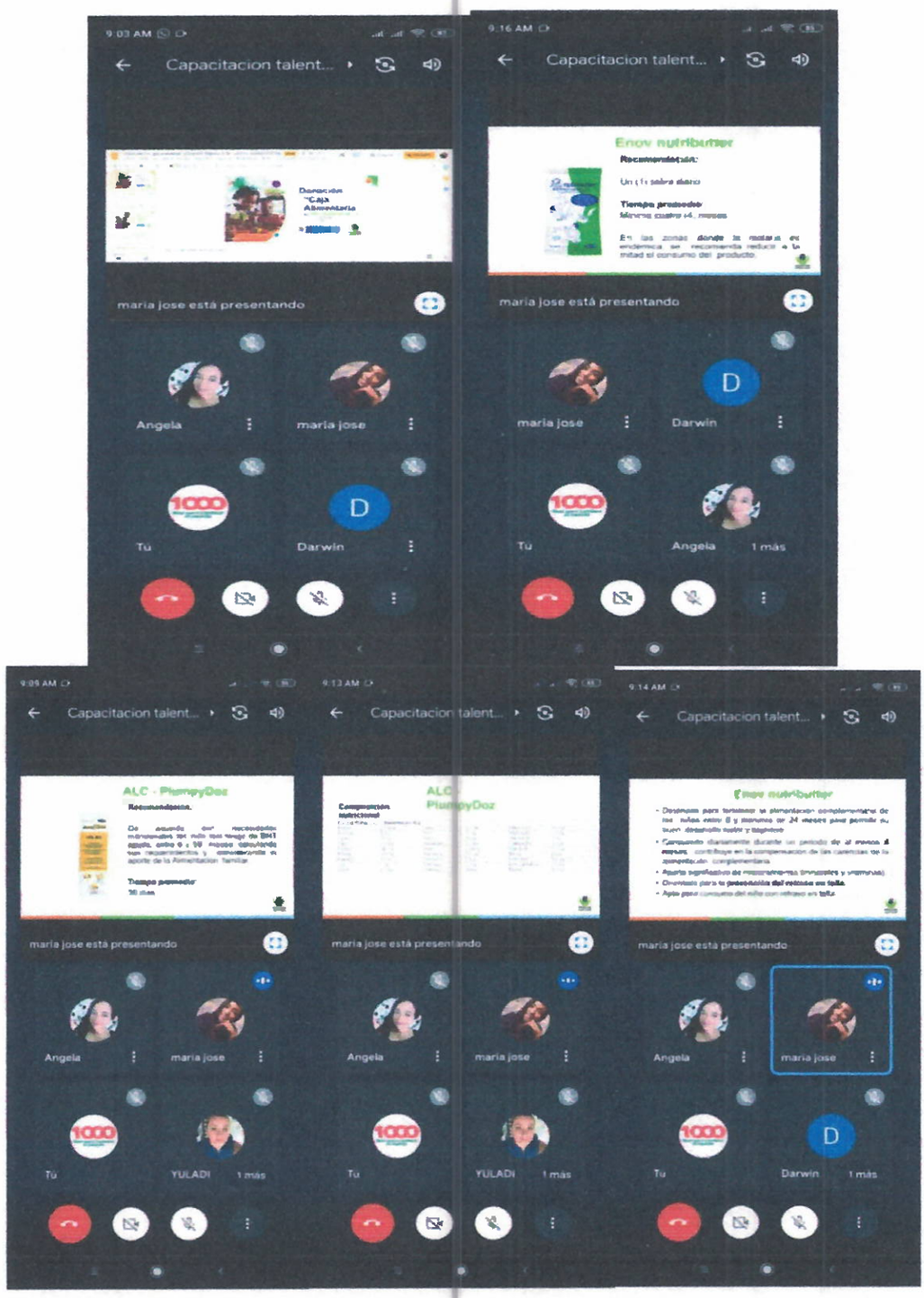
Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
KELLY YOBANNA HOYOS	Coordinadora	HJCS	
MARIA JOSE CALDERON SANCHEZ	Nutricionista	HJCS	
ROXY YULADI OSPINA MAMIAN	Psicóloga	HJCS	

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

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

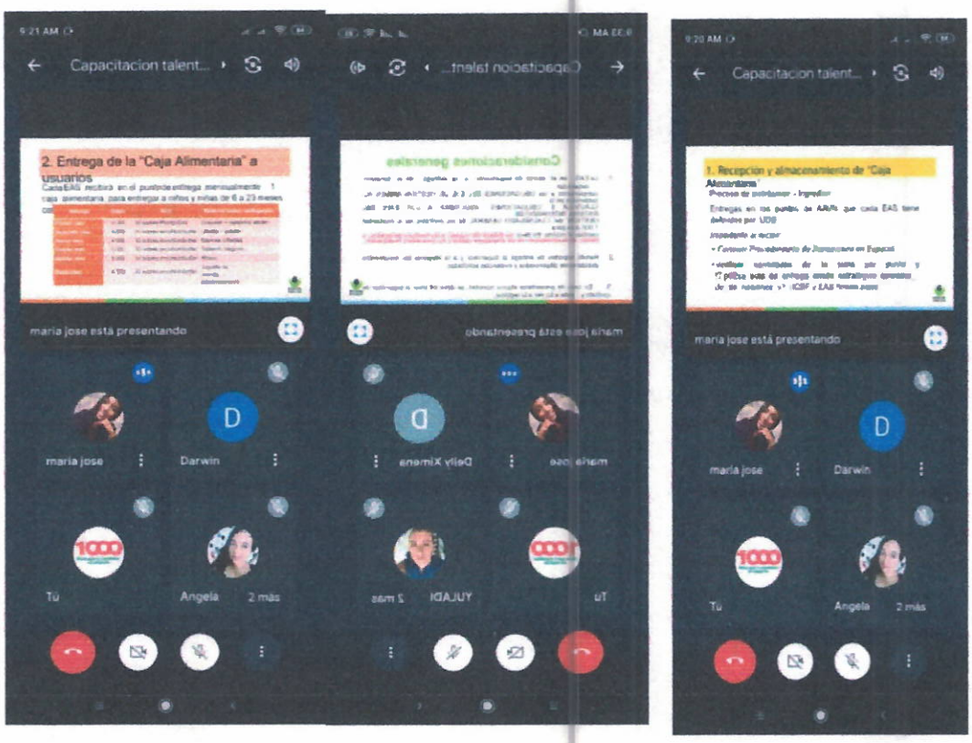
SUCRE – CAUCA

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



Daniela Fernanda Sinsajoa Benavidez

De: KELLY YOBANNA HOYOS <hjcsmildiassur2021@gmail.com>
Enviado el: jueves, 19 de agosto de 2021 3:22 p. m.
Para: Daniela Fernanda Sinsajoa Benavidez
CC: hogarjuvenil.sucre
Asunto: Notificación situación orden Publico ARGELIA
Datos adjuntos: CONSTANCIA ORDEN PUBLICO ARGELIA.pdf

Buenas tardes.

Dra. Daniela Sinsajoa

Mediante el presente me permito notificar que en el municipio de Argelia se han venido presentando de manera frecuente enfrentamientos entre grupos armados al margen de la ley.

Lo anterior lo expreso debido a que esta situación dificulta el desarrollo de las actividades de focalización, seguimiento y acompañamiento por parte del equipo interdisciplinario a las familias beneficiarias.

Es importante mencionar que para el mes de Septiembre se debe realizar el segundo rote de los usuarios (ingresos de Mayo) para lo cual doy a conocer que en relación a la focalización de posibles usuarios hasta la fecha se ha dificultado realizar las acciones de tamizaje porque se dificulta la movilidad al interior del municipio secundario a las constantes alteraciones del orden publico, en consecuencia notifico que podría darse el caso de NO cumplir con el 100% de los cambio de los NN que cumplen 4 meses de atención, sin embargo en lo que resta del mes se continuará con las estrategias en aras de cumplir con lo establecido en el MO de la modalidad.

Me permito adjuntar la certificación expedida por la personería municipal la cual expresa la situación actual del Municipio.

Quedo atenta ante inquietudes.

-

Gracias por su amable atención.

Cordialmente,

Kelly Yobanna Hoyos

Coordinadora modalidad 1.000 días para cambiar el mundo CZ Sur.

Enfermera, Universidad Mariana.

Esp. Auditoría y Garantía de la Calidad en Salud

Personería Municipal
Argelia - Cauca

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE ARGELIA
PERSONERIA MUNICIPAL

GOBIERNO DE COLOMBIA

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

C E R T I F I C A:

A través del presente documento y en atención a su solicitud expresa sobre la descripción y certificación del Orden Público del Municipio de Argelia, me permito informar que:

1. A la fecha en el territorio de este municipio hacen presencia el GAO frente José María Becerra del ELN, los GAORES Frente Carlos Patiño, Jaime Martínez y su contraparte la Segunda Marquetalia.

2. Desde el mes de marzo del año 2021, hay una confrontación a sangre y fuego por el control territorial del cañón del Micay por parte de los grupos ilegales antes citados.

3. Producto de lo anterior, el orden público se ha agravado y ha dejado una estela de muertos, desplazados y amenazados.

4. La presente se expide a solicitud de la señora **KELLY YOBANNA HOYOS**, identificado con cédula de ciudadanía N° **1.061.687.000**, se advierte que conforme a lo normado a la ley 527 de 1999 y su decreto reglamentario 2364 de 2012, esta certificación tiene validez en físico o en medio electrónico (pdf), donde cualquier duda puede ser absuelta a través del cel. 3128257448 aunado a la presunción de legalidad conforme a la ley 1437 de 2011, se firma hoy 18 de agosto de 2021.

Profesionalmente:

DANIEL FELIPE IMBACHI SANCHEZ
Personero Municipal

HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

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

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

ACTA DE REUNIÓN N°	
Hora:	**Fecha: 20 al 23 de Agosto de 2021**
Lugar:	**Argelia, Sucre Patia, Mercaderes y Balboa**
Dependencia que Convoca:	**Nutricionista del programa mil días para cambiar el mundo**
Tema	Importancia de la lactancia materna

Objetivo: Realizar una sesión educativa dando a conocer la importancia de la lactancia materna, incluyendo los mensajes y recomendaciones establecidos en las GABA para menores de 2 años, teniendo en cuenta el estado nutricional de los usuarios niños, niñas y gestantes del programa mil días para cambiar el mundo

Justificación: Es muy importante capacitar a las madres sobre la lactancia materna, ya que es una forma de proporcionar un alimento ideal para el crecimiento y desarrollo de los lactantes; durante los seis primeros meses de vida los lactantes deberían ser alimentados exclusivamente con leche materna para lograr un crecimiento, un desarrollo y una salud óptimos. Después de los seis meses, deberían recibir alimentos complementarios oportunos, adecuados e inocuos, sin suspender la lactancia materna hasta los dos años de edad o más, asegurando satisfacer sus necesidades nutricionales y proporcionando energía, proteínas y micronutrientes suficientes.

Agenda:

- Saludo inicial
- Explicación del objetivo
- Presentación y desarrollo de la temática
- Espacio de preguntas
- Fin de la actividad de educación nutricional

Desarrollo:

Se da inicio a la acción de intervención dando un saludo de bienvenida a los participantes de la actividad, y realizando una presentación personal. Posteriormente, se comienza con el tema de intervención: "importancia de la lactancia materna", en el que se hablara sobre las ventajas que tiene la lactancia materna tanto para la madre como para su bebe, las posiciones que se pueden adoptar para amamantar, cuando el bebe tiene un buen agarre del seno. Se despejan dudas de los participantes y se da por terminada la actividad. Se presenta infografía

Temática:

Lactancia Materna

Es el proceso de alimentación del niño o niña con la leche que produce su madre, siendo éste el mejor alimento para cubrir sus necesidades energéticas de macro y micro nutrientes. Es la forma más idónea de alimentación. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) la leche materna constituye el alimento universal indicado hasta los seis meses de edad para los niños y niñas, y acompañado de otros alimentos hasta los dos años o más, puesto que cubre el requerimiento energético y de nutrientes durante los primeros meses de vida y protege al niño de enfermedades infecciosas como diarreas, cólicos, gripes y favorece su desarrollo biológico y mental.
Después del nacimiento, la leche materna es la responsable de mantener el nexo inmunológico madre-hijo.

La etapa del amamantamiento es el único momento en que el ser humano recibe todos los nutrientes necesarios de un alimento por un periodo de tiempo prolongado, que además debe

ser apto para las características de inmadurez funcional del aparato digestivo, renal y del sistema inmunológico del niño pequeño.

Propiedades de la Leche Materna

La leche materna es considerada el alimento más completo desde el punto de vista bioquímico, ya que tiene todos los nutrientes indispensables en términos de equilibrio. Su contenido de proteínas y su relación con los demás nutrientes está en función de la velocidad de crecimiento de nuestra especie.

Proteínas: Promueven el crecimiento y desarrollo óptimo del niño o niña e intervienen en el desarrollo del sistema nervioso central.
Lípidos: Intervienen en el desarrollo del sistema nervioso central. La concentración de grasas en la leche materna varía entre las mamadas siendo mayor
al final de las mismas, así como al inicio y al final del día.

Carbohidratos: Contribuyen al desarrollo del sistema nervioso central y ayudan en la absorción de calcio y otros nutrientes.
Vitaminas: Las concentraciones de vitaminas hidrosolubles y liposolubles cubren las demandas del lactante. Solo la cantidad de vitamina D es limitada, pero este déficit es subsanado con la producción de la misma por acción de los rayos solares.

Ventajas de la Lactancia Materna

- La leche materna suministra un adecuado balance y una cantidad de nutrientes que son ideales para el niño.
- El calostro y la leche materna tienen elementos anti infecciosos.
- La lactancia es más económica que la alimentación con biberón, que comprende los costos de la fórmula, o la leche de vaca, los biberones y los chupetes.
- La lactancia promueve un mayor vínculo y relación entre la madre y el niño.
- Menor riesgo de alergias, obesidad y ciertos problemas de salud en niños amamantados con leche materna en comparación con los que se alimentan en forma artificial.

Riesgos para el Niño al no Amamantar

- Alteración de la cavidad oral.
- Más incidencia de tener problemas de aprendizaje.
- Alteración de la microbiota intestinal.
- Alteración de la oxigenación y termorregulación
- Menos coeficiente intelectual.

Riesgos para la Madre al no Amamantar

- Mayor riesgo de cáncer de seno, ovario y útero.
- Mayor probabilidad de desarrollar osteoporosis.
- Aumenta la probabilidad de padecer de diabetes, sobre todo si desarrolló diabetes gestacional durante el embarazo.

Posiciones que se deben tener en cuenta para dar Pecho al Bebé

Madre Sentada y Bebé Acunado
El bebé se ubica frente a la madre a la altura de los senos y su abdomen se apoya sobre el de la madre, mientras que el brazo de ella brinda soporte al cuerpo y a la cabeza del bebé. El otro brazo del recién nacido se ubica bajo el pecho de la madre o rodeando su cintura. Con la mano en forma de 'C', a madre ofrece el pecho estimulando el labio inferior del recién nacido para que abra la boca. En ese momento acerca al bebé hacia el pecho, de tal forma que el pezón y la

Posición Cruzada

La madre sentada acuesta al bebé sobre un cojín para levantarlo a la altura de los senos. Con la mano libre en forma de 'C' se ofrece el pecho, mientras con la otra sostiene la cabeza del bebé sobre la palma de su mano. Esta posición permite cambiar al bebé de un pecho a otro sin variarlo de posición. Se recomienda cuando el recién nacido tiene preferencia por un pecho.

Balón de Fútbol Americano

En esta posición se ubica al bebé debajo del brazo del lado que va a amamantar, con el cuerpo rodeando la cintura de la madre. Ella maneja la cabeza del bebé con la mano del lado que amamanta, tomándolo por la
base de la nuca. Se recomienda para alimentar a gemelos en forma simultánea, o en caso de cesárea para no presionar la zona de la herida operatoria.

Recomendaciones

- Ofrezca leche materna durante la primera hora de vida, y en contacto piel a piel, para favorecer el éxito de la lactancia.
- Alimente a su bebé con el calostro, es la primera leche que baja, porque salva vidas gracias a su alto contenido de nutrientes y defensas.
- La leche materna es esencial para el crecimiento y desarrollo adecuado de su bebé, además lo protege contra neumonía, diarrea, desnutrición y obesidad.
- La práctica de lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses, debe ser a libre demanda, es decir, sin horarios ni restricciones, día y noche, cada vez que el bebé lo pida.
- La lactancia materna fortalece el vínculo afectivo entre la madre y su bebé.
- La leche materna tienen el agua que su bebé necesita para estar bien hidratado; no es necesario otros líquidos y bebidas.
- Recuerde que entre más succione el bebé, más leche materna se producirá. Asegúrese de que el bebé agarre bien el pezón.
- En los casos de separación temporal mamá – bebé, usted puede extraer, conservar, transportar y suministrar la leche materna a su bebé. Brinde la leche materna extraída utilizando taza o vaso.
- Para extraerse la leche materna puede hacerlo manualmente, en un ambiente cálido, higiénico y tranquilo.
- Tenga en cuenta que los niños alimentados con leches de tarro tienen mayor riesgo de sufrir diarreas, estreñimiento, cólicos, desnutrición y obesidad.
- Recuerde que el uso del biberón puede generar diarreas, otitis, caries y otros problemas dentales y del lenguaje.

Extracción y Almacenamiento de la Leche materna

Para extraerse la leche materna puede hacerlo manualmente, en un ambiente cálido, higiénico y tranquilo, de la siguiente manera:

Preparación:

- No se necesitan aparatos especiales, solo se requiere una toalla o paño limpio y un recipiente (preferiblemente de vidrio), lavado con agua hirviendo y jabón.
- Lavarse las manos con agua y jabón.

Extracción:

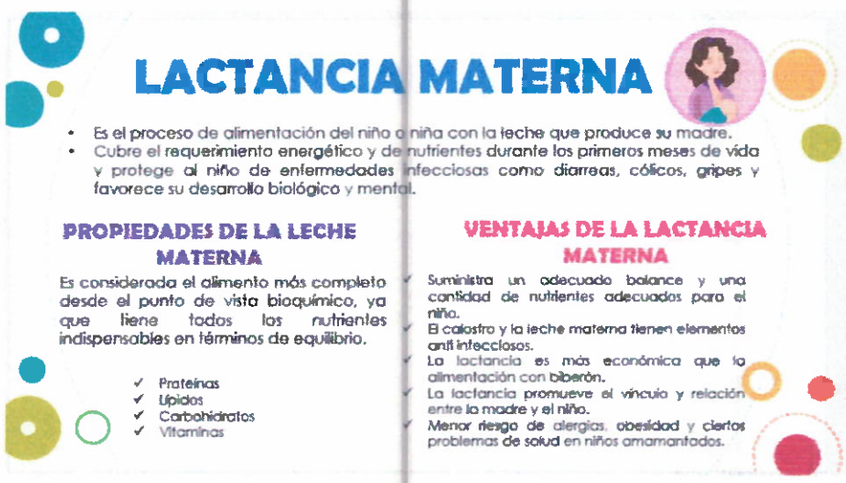
- Colocar el dedo índice y el pulgar en lados opuestos de la areola y presionar en dirección al tórax.
- Presionar por detrás del pezón y la areola empleando los dedos índice y pulgar.
- Presionar sobre todos los lados del pecho para vaciar todos los segmentos.
- Evitar apretar el pezón.

- Extraer leche de un pecho de 3 a 5 minutos, cuando el flujo haya disminuido, luego ordeñar el otro lado.

La extracción adecuada de la leche toma entre 20 y 30 minutos, especialmente en los primeros días cuando puede que solamente se produzca un poco.

Almacenamiento:

- Conservar la leche en un recipiente con tapa de rosca, usar un recipiente distinto para cada vez que se extraiga la leche.
- Cerrar y marcar el envase con la hora y la fecha de la extracción de la leche y colocarlo en la parte más fría de la nevera.
- Mantener la leche en estas condiciones por un periodo no mayor a 12 horas, si se mantiene fuera de la nevera colocar en un lugar fresco protegido de la luz solar por un periodo no mayor a 2 horas.
- Calentar la leche a baño maría antes de alimentar al bebé.



Bibliografía:

- SÁENZ, María. Camacho Ángela. Prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en un jardín infantil de Bogotá. [en línea]. [citado el 25 de agosto del 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v9n4/v9n4a11.pdf
- ICBF. Guías alimentarias basadas en alimentos para mujeres gestantes, madres en período de lactancia y niños y niñas menores de 2 años de Colombia. [citado el 25 de agosto del 2021].
- UNICEF. "Hacia la Promoción y Rescate de la Lactancia Materna". [En línea] [citado el 25 de agosto de 2021]. Disponible en: https://www.unicef.org/venezuela/spanish/LACTANCIA.pdf
- INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS MÉDICAS "Lactancia materna e inmunidad. Impacto social". [En línea] [citado el 25 de agosto de 2021]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol13_1_09/san13109.htm
- ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE CONSULTORES EN LACTANCIA. "Los Riesgos de no Amamantar". [En línea]. [citado el 25 de febrero de 2019]. Disponible en: https://higherlogicdownload.s3.amazonaws.com/ILCA/e3ee2b6e-c389-43de-83ea-f32482f20da5/UploadedImages/Learning/Resources/Risks%20of%20Not%20Breastfeeding-Spanish-2.pdf
- FAO. LACTANCIA MATERNA. "Ventajas de la lactancia materna". Capítulo 7 [En línea] [citado el 25 de Agosto de 2021]. Disponible en: http://www.fao.org/docrep/006/w0073s/w0073s0b.htm.
- UNICEF. "Problemas en la Lactancia" [En línea] [citado el 25 de Agosto de 2021]. Disponible en: http://www.unicef.cl/lactancia/docs/mod03/Mod%203%20Problemas%20de%20lactancia%201820feb%2005.pdf

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

Materiales:	**Humanos:** profesional de nutrición y usuarios del programa mil días para cambia el mundo **Físicos:** infografía

Se procede a adjuntar el registro fotográfico







Se adjunta el registro fotográfico de las listas de asistencia

	Hogar Juvenil Campesino Sucre – Cauca **NIT-891501542-3** **Numero de contrato: 19006142020** **MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO**	BIENESTAR FAMILIAR 1000 Días para cambiar el mundo
Regional: Cauca	**Nombre de la EAS:** Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca	Dia: 20 Mes: Agosto Año: 2021
Centro Zonal: SUR	**Municipio:** Mercaderes	**Dirección:** Casa de la Cultura Municipal
	Tema de capacitación: Lactancia materna	

ASISTENCIA CAPACITACIÓN MODALIDAD 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño o mujer gestante)	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA CAPACITACION
1	ERICK GERMAN DIAZ DIAZ	1061022565	MENOR DE SEIS MESES	angela Diaz	1059534434	angela diaz.
2	MELANIE ELIZABETH MUÑOZ RUIZ	1061022568	MENOR DE SEIS MESES	Nilton Muñoz	1061019758	Nilton Muñoz
3	DANIELA ALEJANDRA FERNANDEZ MUÑOZ	1061022570	MENOR DE SEIS MESES	Juanito Hoyos	14837128	
4	EVELIN ARIANA DAVID BENAVIDES	1061022578	MENOR DE SEIS MESES	Ana Deicy	1061020804	Ana Deicy
5	PAULA ISABELL CALDERON LOPEZ	1061022595	MENOR DE SEIS MESES	Maria Fda Lopez N	1061021877	Mare Lopez N.
6	THIAGO DAVID BERRIO FUENTES	1061022597	MENOR DE SEIS MESES	Nidia Mabel Bonilla	1061020567	Nidia Maibel.
7	HIJO DE PAOLA ESTEFANIA GOMEZ PAPAMI	33F8DE0273634017ABD	MENOR DE SEIS MESES	Estefania Gomez	1002927340	Estefania Gomez
8	KAREN ANDREA CHAPARRO MAMIAN	1002860612	MUJER GESTANTE	Karen Chaparro	1002860612	Karen Chaparro
9	DIANNY FABIANA RENGIFO GOMEZ	1002927172	MUJER GESTANTE	Diani Fabiana	1002927172	Diani Fabiana Rengifo
10	SAPTI GONZALES VALENCIA	1002927719	MUJER GESTANTE	Sapti Gonzales	1002927719	Sapti Gonzales
11	MELVI AGREDO ZAPATA	1060796030	MUJER GESTANTE	Jamer Fabian R.	1061016558	Jamer Fabian R.
12	ISABELLA PEREZ GOMEZ	1058939258	MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Bilmer Antonio Perez	10594640	Bilmer Perez
13	JOSE MANUEL PERDOMO OJEDA	1059535640	MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Damaris ojeda G	25519383	Damaris Ojeda G
14	LESLY YINETH VALDEZ SANCHEZ	1061022031	MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Yeimy Yohana Sanchez	1061018346	Yeimy Yohana Sanchez
15	EDDY SANTIAGO RIASCOS JANSASOY	1061022322	MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Hilvia Jansasoy R.	1114889087	
16	ALLAN SANTIAGO CERON GRANDA	1061022340	MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Carmela Granda	1061018355	Carmela Granda M.
17	SAMUEL ALEJANDRO ORTEGA QUINTERO	1061022416	MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Bladimir Felipe	1061021995	
18	JAVIER ANDRES NOGUERA TUQUERRES	1061022471	MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Johiya Tuquerres	1144360778	Hilda Sagal Y de
19	MIGUEL ANGEL FLOR CHAVEZ	1061815627	MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Hilda Sacarda	34411633	Johana Tuquerres
20	JOSE ANTONIO RAMIREZ LONDOÑO	1116924677	MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	Meleysel Londoño C.	1116921904	Meleysel Londoño C.

Hogar Juvenil Campesino Sucre – Cauca
NIT-891501542-3
Numero de contrato: 19006142020

BIENESTAR FAMILIAR

1000 Días para cambiar el mundo

Regional: Cauca | **Nombre de la EAS:** Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca | **NOMBRE DE LA MODALIDAD:** 1,000 días para Cambiar el Mundo

Centro Zonal: SUR | **Municipio:** Mercaderes | **Dirección:** Institución Educativa Gabriel García Márquez

Actividad: Entrega de Kit de alientacion complementaria | **Fecha de entrega:** Dia: 20 Mes: Agosto Año: 2021

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA (DD/MM/AAAA)	TIPO DE BENEFICIARIO	CONFORMACIÓN DEL KIT DE ALIMENTACION COMPLEMETARIA						NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
					CUCHARA PARA BEBE	PLATO	VASO	BABERO	RULETA DE MENÚ SALUDABLE	CARTILLA MI PLATO UN ARCOÍRIS DIVERTIDO DE SABORES	REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	KEINER YAIR BURBANO LASSO	1061022565	20-08-21	MENOR DE SEIS MESES	SI	SI	SI	SI	SI	SI	mary lasso	1002927848	3127685379	mary lasso
2	ERICK GERMAN DIAZ DIAZ	1061022565	20-08-21	MENOR DE SEIS MESES	SI	SI	SI	SI	SI	SI	angela diaz	1059534434	3174831289.	angela diaz
3	MELANIE ELIZABETH MUÑOZ RUIZ	1061022568	20-08-21	MENOR DE SEIS MESES	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Nilton Muñoz	1061097588	3155441997	Nilton Muñoz
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

Firma de quien entrega: Kelly Hoyos

Nombre legible de quien entrega: Kelly Hoyos

Cargo / función: Coordinadora

Número telefónico de quien entrega: 3174050984

Observaciones:

	Hogar Juvenil Campesino Sucre – Cauca NIT-891501542-3 Numero de contrato: 19006142020 MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO	BIENESTAR FAMILIAR 1000 Días para cambiar el mundo
Regional: Cauca	**Nombre de la EAS:** Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca	**Dia:** 21 **Mes:** Agosto **Año:** 2021
Centro Zonal: SUR	**Municipio:** Balboa	**Dirección:** Institucion Educativa Santa Teresita
	Tema de capacitación: Lactancia materna	

ASISTENCIA CAPACITACIÓN MODALIDAD 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño o mujer gestante)	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA CAPACITACION
1	JAYDEN DAVID FERNANDEZ ALVEAR	1059365134	MENOR DE SEIS MESES	Blanca Milena Alvear	1054358495	Blanca Milena Alvear
2	ANGELIQUE LUCIANA LOPEZ NIETO	1059365139	MENOR DE SEIS MESES	• Enrique Jose L	• 2.708 744	• Enr Lopez C
3	MARIA DANIELA LOPEZ GONZALES	1059365142	MENOR DE SEIS MESES	Enrique Lopez	• 2.708 744	Enr. Lo C
4	VALERY YULIANA ARGOTE URBANO	1059365144	MENOR DE SEIS MESES	Ruben Dario Argote	1059355850	Ruben Dario Argote
5	JOSUE LOPEZ BENAVIDES	1059365156	MENOR DE SEIS MESES	• Janeth Benavides	1002835885	Janeth Benavides
6	JUAN ESTEBAN DE LA CRUZ QUINTANA	1059365162	MENOR DE SEIS MESES	• Lina Quintana	• 1059359595	• Lina Quintana
7	LUISA FERNANDA QUISABONY BUITRON	1059365165	MENOR DE SEIS MESES	• Paola Buitron	1054358495	Paola Buitron
8	VIOLETA ORTEGA ORTEGA	1059365236	MENOR DE SEIS MESES	Karen Yineth Ortega	1002836754	Karen Yineth Ortega
9	JUAN DANIEL RIVERA SARRIA	1061828617	MENOR DE SEIS MESES	• NINFA Bolaños	• 25596385	- NINFA Bolaños
10	HIJO DE NEYI MAGALI NARVAEZ DOMINGUE	1E27884A11184BA7834F	MENOR DE SEIS MESES	• Neyi Magali D	• 1007377457	- Neyi Magali D.
11	HIJA DE YENY FERNANDA URBANO TORO	858296A068EC4A98B276	MENOR DE SEIS MESES	Yeny fernanda urbano	1.087.592537	yeny urbano
12	INGRID MAYERLI ZEMANATE ACOSTA	1002835762	MUJER GESTANTE	• Ingrid Zemanate	1.002.835.762	• Ingrid Zemanate
13	DANIELA ALEJANDRA NARVAEZ ALVAREZ	1061016137	MUJER GESTANTE	Daniela Narvaez	1061016137	Daniela Narvaez
14	YEIMI PAOLA BURBANO CASTILLO	1002835163	MUJER GESTANTE	• Daron Danilo Muñoz	• 1085663801	• Daron Danilo Muñoz
15	LEIDY VANESA RAMOS LOPEZ	1059357043	MUJER GESTANTE	• Leidy Vanesa	• 1059357043	• Vanesa López
16	DILAN DARIO CHACON ALVEAR	1023410458	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Ever Alberto Chacón	• 4755140	• Ever Albert Chacón

17	EMILI SOFIA LOPEZ BENAVIDES	1029606431	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	°yober Lopez	°1144176508	°yober Lopez
18	MELANY SOFIA LOPEZ BENAVIDES	1029606432	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	°yober Lopez	°1144176508	°yober Lopez
19	BRIAN ANDRES IBARRA PEREZ	1058941517	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	°Leidy Rocio P M.	°1059 359 586	°Leidy Rocio P M.
20	GERSON ANDRES IBARRA PEREZ	1058941518	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	°Leidy Rocio P M.	1059 359 586	°Leidy Rocio P M.
21	JHOAN JOSE PAPAMIJA CORDOBA	1059363964	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Delver larry papamija	°1059 357 296	°Delver Larry papamija
22	DAINY TATIANA NARVAEZ RUIZ	1059364406	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Aida muños	48606111	Aida muños
23	SARA CAMILA LUNA BOLAÑOS	1059364749	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Noralba Bolaños	°48605362	Noralba Bolaños.
24	HAROL YESID RUIZ GUERRERO	1059364801	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	°Esperanza Ruiz	°1059354832	°esperanza Ruiz
25	NORIET XIOMARA JAMIOY DUARTE	1059364899	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	°Jairo Jamioy	7621505	Jairo Jamioy
26	EMILY BRIYI VELASCO CAMPOS	1061827334	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	°Paola velasco	48606779	Paola. V
27	ELIAN ANDRES VELASCO CAMPOS	1061827335	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	°Paola velasco	48606779.	Paola V.
28	ROYLER MATIAS NOGUERA CORDOBA	1109568778	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	oliva cordoba	7059358207	oliva cordoba
29	AARON SANTIAGO PEREZ CABALLO	2CF95E21918F484BB3A8	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	selmar caballo	7888944	selmar caballo
30	ARISMAR JOSEANNYS CARBALLO FALCON	9A191ED1349E4423A3D2	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	selmar caballo	78780944	selmar caballo

Hogar Juvenil Campesino Sucre – Cauca
NIT-891601642-3
Numero de contrato: 19008142020

BIENESTAR FAMILIAR — 1000 días para cambiar el Mundo

Regional: Cauca | **Nombre de la EAS:** Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca | **NOMBRE DE LA MODALIDAD:** 1,000 días para Cambiar el Mundo

Centro Zonal: SUR | **Municipio:** Balboa | **Dirección:** Institucion Educativa Santa Teresita

Actividad: Entrega de Kit de alientacion complementaria | **Fecha de entrega:** Dia: 24 **Mes:** Agosto **Año:** 2021

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA (DD/MM/AAAA)	TIPO DE BENEFICIARIO	CONFORMACIÓN DEL KIT DE ALIMIENTACION COMPLEMETARIA						NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
					CUCHARA PARA BEBE	PLATO	VASO	BABERO	RULETA DE MENÚ SALUDABLE	CARTILLA MI PLATO UN ARCOÍRIS DIVERTIDO DE SABORES	REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	ASTRID GUADALUPE QUISABONI CORDOBA	1059365122	21-08-21	MENOR DE SEIS MESES	SI	SI	SI	SI	SI	SI	•Fanier @...	•7059359053	•Fanier	• Fanier Quisaboni
2	MAIA ITZAYANA MUÑOZ TUQUERRES	1059365123	21-08-21	MENOR DE SEIS MESES	SI	SI	SI	SI	SI	SI	• Paola Lopez	1059354136	Paola	Paola Lopez
3	JAYDEN DAVID FERNANDEZ ALVEAR	1059365134	21-08-21	MENOR DE SEIS MESES	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Blanca Milena Alvear	• 1059358 nas.	•5217541715	Blanca Alvear.
4	DEILI YARISA VALDES ORTEGA	1059365138	21-08-21	MENOR DE SEIS MESES	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Yolneth ortega	1059356978	3218008151	Yolneth Ortega.
5	LAURA SALOME CALBACHE ACOSTA	1059365141	21-08-21	MENOR DE SEIS MESES	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Denis calvache	1007448681	3024136010	Denis calvache
6	JUAN DANIEL RIVERA SARRIA	1061828617	21-08-21	MENOR DE SEIS MESES	SI	SI	SI	SI	SI	SI	• NINFA Dolores	•25516395	•3108285809	• NINFA Bolaños
7														
8														
9														
10														

Firma de quien entrega: Kelly Hoyos

Nombre legible de quien entrega: Kelly Hoyos

Cargo / función: Coordinadora.

Número telefónico de quien entrega: 3117209984

Observaciones:

Hogar Juvenil Campesino Sucre – Cauca
NIT-891501542-3
Numero de contrato: 19006142020
MODALIDAD 1.000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

Regional: Cauca | **Nombre de la EAS:** Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca | **Dia:** 22 **Mes:** Agosto **Año:** 2021

Centro Zonal: SUR | **Municipio:** Argelia | **Dirección:** Institución Educativa Gabriel García Márquez

Tema de capacitación: Lactancia materna

ASISTENCIA CAPACITACIÓN MODALIDAD 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño o mujer gestante)	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA CAPACITACION
1	SHARA DENISSE GUACA OTERO	1029607198	MENOR DE SEIS MESES	olimpo GUACA	1006497 914	olimpo Guaca Adriños
2	JHOHAN DAVIAN ADRADA BERMEO	1058678189	MENOR DE SEIS MESES	luisa Bermeo	10586 7753	luisa Bermeo
3	MADELINE VANESA CORDOBA CAMPOS	1058678205	MENOR DE SEIS MESES	Jacqueline Campos M	1058677296	Jacqueline Campos
4	HALAN JOSUE HOYOS CHICANGANA	1058678234	MENOR DE SEIS MESES	Claudia Patricia Chicang	1002791822.	
5	EMILY TATIANA MAYUNGA ZUÑIGA	1058678323	MENOR DE SEIS MESES	Yuliana Suñiga	1059 990 7762	Yuliana Suñiga
6	SARA SOFIA VELASCO	1058678328	MENOR DE SEIS MESES	Sulehi velasco	1002834806	Sulehi Velasco
7	MIA ANTONELLA FERNANDEZ CERON	1058678340	MENOR DE SEIS MESES	-Daniela Alejandra Ceron	-1002808118	-Daniela Ceron
8	ALISSON ELIZABETH IMBACHI HOYOS	1058678342	MENOR DE SEIS MESES	Jelany Alejandra Hoyos Ortega	1058666479	Jelany Hoyos Ortega
9	MIA ISABELLA BARBOZA PEROZA	1058678345	MENOR DE SEIS MESES	Crismar Belsabet Peroza Cordero	.27589902	Crismar Peroza
10	SARA GABRIELA MELENJE CHIMUJA	1058678347	MENOR DE SEIS MESES	.Albey Melenje	1002791486	Albey Melenje
11	LIAM EMMANUEL ACOSTA GUZMAN	1059678226	MENOR DE SEIS MESES	Ana Gisela Guzmán	1061796408	Gisela Gutmán
12	MIGUEL ALEJANDRO RODRIGUEZ LEON	1077254321	MENOR DE SEIS MESES	Yensi Yulieth leon	1004033759	Yensi Yulieth leon
13	MARILYN DAHIAN MELO MANSO	1191223760	MENOR DE SEIS MESES	Lizeth daniela Manso	:1005707 153	Lizeth daniela Rivera
14	HIJO DE YENNI FERNANDA BUITRON CORDOBA	403FD8153A5542D3	MENOR DE SEIS MESES	yeter A Ceiton	1058672360	yeter A Ceiton
15	HIJO DE LILIANA NOGUERA JIMENEZ	8378A70C183C4CD5	MENOR DE SEIS MESES	J.Liana Noguera J.	1.053672034	J.Liana Noguera J.
16	HIJO DE DIANA GISELA MONTES MEJIA	A4EA59DA3EB04D9	MENOR DE SEIS MESES	Diana Gisela Montes	1005233253	Diana Gisela Montes

17	HIJO DE ANGELICA TATIANA ROMERO GARCIA	B772704B94E84E99	MENOR DE SEIS MESES	Tatiana Romero Garcia	1003852157	Tatiana Romero
18	HIJO DE YONIER DAYANI ORTEGA HOYOS	B848D7A61370403A	MENOR DE SEIS MESES	Eugenia Ortega	70660439	Eugenia ortega
19	DERLY VANESSA SAMBONI RUANO	1002791240	MUJER GESTANTE	Derly Vanessa Samboni Ruano	1002791240	Derly Samboni Ruano
20	ANYI YISELA SAMBONI ESPAÑA	1002792589	MUJER GESTANTE	ana Leida España	1058666528	ana Leida España
21	INGRID VANESSA IBARRA GAVIRIA	1004561683	MUJER GESTANTE	ingrid vanesa	1004561683	ingrid vanesa
22	DANYELI CABRERA RUIZ	1007577945	MUJER GESTANTE	Danyeli Cabrera R	1007577945	Danyeli Cabrera
23	NARLY JHOJANA ROMERO MARULANDA	1007602026	MUJER GESTANTE	narly romero	1007602026	narly romero
24	LEIDY JHOANA CARDENAS GARCIA	1045437123	MUJER GESTANTE	Leidy Cardenas	1045437123	Leidy Cardenas
25	ADRIANA LUCIA MUÑOZ RENGIFO	1058669333	MUJER GESTANTE	Adriana Lucia Muñoz R	1058669333	Adriana Lucia Muñoz
26	YEIMI CRISTINA HOYOS ORDOÑEZ	1058674214	MUJER GESTANTE	Yeimi Cristina Hoyos O.	1058674214	Yeimi Hoyos
27	YENIFER ALEJANDRA MORA HERRERA	1058678157	MUJER GESTANTE	yenifer Alejandra Mora	1058678157	yenifer Mora
28	GINA MARLEDY GUZMAN ROJAS	1115795600	MUJER GESTANTE	Gina marledy Guzman.	1115795600	Gina marledy Guzman.
29	YENSY LORENA MUÑOZ PEREZ	1058666942	MUJER GESTANTE	Yensy Lorena Muñoz	1058666942	Yensy Lorena M
30	DAYANA CRISTINA MUNOZ SOLANO	1061703227	MUJER GESTANTE	Dayana Muñoz	1061703227	Dayana Muñoz
31	IAN FERNANDO IMBACHI BOLAÑOS	1029605638	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Diana Marcela Bolaños	1002791732	Diana Marcela Bolaños
32	LUCIANA REYES FLOREZ	1029606546	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Daniela Florez	1058672776	Daniela florez
33	YULIANA LISBETH SAMBONI	1058677216	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Doraney Hoyos	34574203	Doraney Hoyos
34	VALERYN TATIANA VEGA	1058677274	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Harol Vega	1006342062	Harol Vega
35	DULCE MARIANA DORADO CAICEDO	1058677444	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Leidy Dorado	1007242177	Leidy Dorado
36	EMILY ALEXANDRA LOPEZ ARBELAEZ	1058677489	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	tatiana villada	1080261871	tatiana villada
37	ANDRY SARITH GOMEZ NARVAEZ	1058677563	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Luz A Narvaez	3145741154	Luz A Narvaez
38	DARIKSON GAEL BOLAÑOS VILLADA	1058677606	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Tatiana villada	1080261871	tatiana villada
39	SARA FERNANDA PULGARIN HERNANDEZ	1058677644	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Luisa fernanda Pulgarin	1005807835	Luisa fernanda pulgarin
40	MELANY XIOMARA RENGIFO PAZ	1058677770	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Yaney Paz Vega	1007779629	Yaney Paz vega
41	JOHAN ALAN REALPE BURBANO	1058677852	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Adelaida Burbano	1058674005	Adelaida Burbano

42	DULCE VICTORIA MUSSE VALENCIA	1058677873	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Claudia Marina Valencia	1085661140	Claudia M. Valencia
43	VALERY SALOME ROJAS GRAJALES	1058678015	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Paola grajales	1006956872.	Paola grajales
44	AILYN SOFIA HOYOS TOVAR	1058678032	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Yuliana Tovar Quimbayo	1.117.489.773	Yuliana Tovar Q.
45	YEFRITH YARED MUÑOZ LOPEZ	1059249354	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Sandra Milena López	1061779423	Sandra M. López
46	MICHAEL STIVEN CAMPO VALENCIA	1060806551	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Martha C. V.	1002917474	Martha C.
47	LIZETH VALENTINA LOPEZ JIMENEZ	1061022409	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	. Brigit camila	. 1002835498	. Brigit camila
48	BRAYAN DAVID LOPEZ	1061022410	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	. Brigit camila	. 1002835498	. Brigit camila
49	WINDERLIS ALESMAR REDONDO MEDINA	1062338988	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	. Wesner	. 27 313 077	. Wesner
50	ALISON DILEY CORDOBA GUACHAVES	1082749389	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	leidy Guachaves	1082748811	leidy Guachaves
51	YINETH VALERIA TORRES MUÑOZ	1088159405	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Maryori Vanesa	1084785O9	Maryori Vanesa
52	LINDA CELESTE BURBANO PAZ	1104844964	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Jorge Burbano	38460451	Jorge Burbano
53	OSCAR EDUARDO LISTA VICENT	1FBE69F4462F4B46	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	. Maria Vicent	22868159	~~Maria~~
54	DONIEL ARREAZA POLANCO	2814F1489634487A	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	. Humberlys Polanco	21.612575	~~Hum~~
55	ARANZA SOPHIE NEGRETE NEGRETE	6BFCC5F7FA624617	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	. Anais Negrete	30.996.136	. Anais
56	FRAINER FABIAN CARREÑO RAMIREZ	75320AF8331F497D	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Lorianny Ramírez	26470466	Lorianny Ramírez
57	EDIMAR SOFIA POLANCO RODRIGUEZ	A948146E2C4B4D7A	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	. Edimar Rodriguez	. 27.003.372	. Edimar O
58	YESENIA VALENTINA BELIZARIO RODRIGUEZ	ADE1E7B659254AB	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	. Yessy Belizario	. 24.391.523	. Yessy
59	ANNALEY ESMERALDA RANGEL TIRADO	CE49FD10660D4169	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	. Anayancy Josefina	. 18-616.991	. Anayancy
60	JERRY JOSE GUANIPIA NUÑEZ	F1DD5864E319487F	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Yoriana Nuñez	23196056	Yoriana Nuñez

Hogar Juvenil Campesino Sucre – Cauca
NIT-891801642-3
Numero de contrato: 19006142020

Regional: Cauca | **Nombre de la EAS:** Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca | **NOMBRE DE LA MODALIDAD:** 1,000 dias paea Cambiar el Mundo

Centro Zonal: SUR | **Municipio:** Argelia | **Dirección:** Institución Educativa Gabriel García Márquez

Actividad: Entrega de Kit de alientacion complementaria | **Fecha de entrega:** Dia: 22 Mes: Agosto Año: 2021

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA (DD/MM/AAAA)	TIPO DE BENEFICIARIO	CONFORMACIÓN DEL KIT DE ALIMENTACION COMPLEMETARIA						NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
					CUCHARA PARA BEBE	PLATO	VASO	BABERO	RULETA DE MENÚ SALUDABLE	CARTILLA MI PLATO UN ARCOÍRIS DIVERTIDO DE SABORES	REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	JHOHAN DAVIAN ADRADA BERMEO	1058678189	22-08-21	MENOR DE SEIS MESES	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Luisa Bermeo	1058677753	31465986	Luisa Bermeo
2	MADELINE VANESA CORDOBA CAMPOS	1058678205	22-08-21	MENOR DE SEIS MESES	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Jaqueline Campos	1058677146	3102577327	Jaqueline Campos
3	JHAN PABLO RODRIGUEZ CHILITO	1059251271	22-08-21	MENOR DE SEIS MESES	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Yulieth Chilito	1058676847	3227639488	Yulieth Chilito
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

Firma de quien entrega: Kelly
Nombre legible de quien entrega: Kelly Hoyos
Cargo / función: Coordinadora
Número telefónico de quien entrega: 3117089821

Observaciones:

	Hogar Juvenil Campesino Sucre – Cauca NIT-891501542-3 Numero de contrato: 19006142020 MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO	BIENESTAR FAMILIAR 1000 Días para cambiar el mundo
Regional: Cauca	**Nombre de la EAS:** Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca	Dia: Mes: Agosto Año: 2021
Centro Zonal: SUR	**Municipio:** Patía	**Dirección:**
	Tema de capacitación: Lactancia materna	

ASISTENCIA CAPACITACIÓN MODALIDAD 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

Nº ORDE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño o mujer gestante)	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA CAPACITACION
1	IVANNA GABRIELA NAVIA MARTINEZ	1058942226	MENOR DE SEIS MESES	Joselin A. Martinez	1'059.912.783.	Joselin A. Martinez.
2	ELIAN GABRIEL VASQUEZ LOPEZ	1059918611	MENOR DE SEIS MESES	•Ingrith Sanchez	•1059916662	•
3	LUCIANA JARAMILLO ALMEIDA	1059918641	MENOR DE SEIS MESES	• Karen Jaramillo	1002861106	Karen V Jaramillo
4	JOSELIN ANDREA RUIZ SAMBONY	1059918651	MENOR DE SEIS MESES	• Maria Isabel	36675299	Maria Isabel S
5	DAILY ZARET ORTIZ ARRAHONDO	1061829286	MENOR DE SEIS MESES	• Edwin Hernán Ortiz	•1069846	• Edwin Hernán Ortiz
6	HIJA DE HEIDY JULIANA MOSQUERA CA	26C8B561B9B0703599	MENOR DE SEIS MESES	Heidy Juliana	2062599928	Heidy Diaz
7	HIJO DE MANUELA NAZARETH GARCIA	5FA77BAF043BA83551	MENOR DE SEIS MESES	Manuela Garcia	29442972	Manuela Garcia
8	DAYANA MARCELA RUIZ RUIZ	1059917203	MUJER GESTANTE	DAYANA RUIZ	1059917803	DAYANA RUIZ.
9	LUCIANA VALENCIA RODRUIGES	1029605932	MESES Y 5 AÑOS Y 11	• ASTRID VIVIANA	1059904454	ASTRID V.
10	LUCIANA GOMEZ ENCARNACION	1059717437	MESES Y 5 AÑOS Y 11	• Karen Castro	•1059917378	Karen Castro
11	LUCIANA EMILIA MUÑOZ OBANDO	1059917683	MESES Y 5 AÑOS Y 11	Diana Fernanda .	1063276442	Diana Fernanda
12	EILYN DANIELA PAZ TORRES	1059918041	MESES Y 5 AÑOS Y 11	Yesley Torres Barreda	1061806774	Yesley Torres B.
13	EILYN DANIELA IDROBO CORREA	1059918090	MESES Y 5 AÑOS Y 11	• Nelsy correa	1002905671	Nelsy Correa
14	THALIANA SOFIA MARTINES RUIZ	1059918331	MESES Y 5 AÑOS Y 11	Apolinar Ruiz	1069143	Apolinar Ruiz
15	LIAN DAMIAN RUIZ ZUÑIGA	1059918388	MESES Y 5 AÑOS Y 11	Jorge Alberto R.	1059910395	Jorge Alberto Ruiz N
16	JIREH XIMENA RUIZ ENCARNACION	1059918450	MESES Y 5 AÑOS Y 11	•Francy encarnacion	•1059902746	•Francy encarnacion
17	ANTONELLA COLORADO VALLEJO	1061824514	MESES Y 5 AÑOS Y 11	Eida Muñoz	1059901033	eida Muñoz
18	ANGEL FABIAN JUVIANO AGREDO	1109936863	MESES Y 5 AÑOS Y 11	•ana Yuliana	•1744082554	•ana Yuliana
19	ALICE CELESTE GOMEZ HOYOS	1123336848	MESES Y 5 AÑOS Y 11	Ana Gomez Hoyos	•1002987942	•Ana Gomez.
20	EMILY ESMERALDA ANATO REQUENA	1166468183	MESES Y 5 AÑOS Y 11	Hilenny Requena	25.994.012	Hilenny R
21	EMANUEL MATHIAS BOHORQUEZ PINE	0A17B5F6B3758F3865	MESES Y 5 AÑOS Y 11	Dayerlis Pineda	30 202 917	Dayerlis Pineda
22	YUVERSON JOSUE FERNANDEZ FERNAI	2C8618135638334163	MESES Y 5 AÑOS Y 11	Yessika Fernandez	22533439	yessika Fernandez
23	RAIMER DANIEL PEREZ CABRERA	C27640956096634192	MESES Y 5 AÑOS Y 11	•delia	•15291677	•delia
24	YISLANNY NICOL ORDANETA BRAZUAL	81A25460797FEE6553	MESES Y 5 AÑOS Y 11	• Yorgelis Bruzual	•24.282.910	• Yorgelis
25	MARIA DELISMAR CABRERA BELIZARIO	8B30E3B51D43DC648	MESES Y 5 AÑOS Y 11	•delia	•1529167 77	•delia

	Hogar Juvenil Campesino Sucre – Cauca **NIT-891501542-3** **Numero de contrato: 19006142020** **MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO**	BIENESTAR FAMILIAR 1000 Días para cambiar el mundo
Regional: Cauca	**Nombre de la EAS:** Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca	**Dia:** Mes: Agosto Año: 2021
Centro Zonal: SUR	**Municipio:** Sucre	**Dirección:** Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca
	Tema de capacitación: Lactancia materna	

ASISTENCIA CAPACITACIÓN MODALIDAD 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño o mujer gestante)	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA CAPACITACION
1	JULIETA MUÑOZ SALAZAR	1061829134	MENOR DE SEIS MESES	Marcela Salazar	34673713	Marcela Salazar
2	EMILY ACOSTA MARTINEZ	1144526076	MENOR DE SEIS MESES	Oscar Martinez Ru	10693525	Oscar Martinez Ruiz
3	HIJA DE LENY YOHANA NAVIA MAMIAN	09673EC4BBA3FF6920	MENOR DE SEIS MESES	Yeinny Yojana Mamian	1061739717	Yeinny yojana Mamian
4	HIJO DE YEINNY YOJANA MAMIAN LUN	043100695ABA7C4034	MENOR DE SEIS MESES	Tulio Giron	34691317	Tulio Giron
5	NANCY JULIETH RUIZ SAMBONI	1131024128	MUJER GESTANTE	Yeisón Alejandro	1002925.583	Yeison Alejandro Ruiz
6	JUAN JOSE BERMEO MERA	1029606342	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Ruby Amparo Muñoz	34672588	Ruby Amparo Muñoz
7	JUAN SEBASTIAN SALAMANCA SOSCUE	1058553655	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Sandra Soscué	1.061.762.666	Sandra Soscué
8	ANA VIOLETA BOLAÑOS RUIZ	1059249928	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Anacira Martinez	25325037	Anacira Martinez
9	JUAN MANUEL PAYAN	1059918138	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	LEIDY TATIANA	1059913781	LEIDY TATIANA PAYAN
10	HILARRY SOFIA CRUZ HURTADO	1084337033	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Ana Paola Hurtado	1144525478	Ana Paola Hurtado
11	MAIA SALOME HOYOS TUQUERRES	1144525971	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Alicia Marina Bird	34370146	Alicia Marina Bird
12	DANNA ELIZABETH ALVAREZ SOSCUE	1144526009	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Suleydy Paola Soscue	1.007.095.426	Suleydy paola soscue
13	DANNA SOFIA HOYOS CASTILLO	1144526013	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Andres Mauricio Hoyos H.	1.061.761.709	Andres Mauricio Hoyos H.
14	JUAN SEBASTIAN ORDOÑEZ GIRONZA	1144526014	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Yina Paola Gironza	1144525159	Yina Paola Gironza.
15	JUAN CAMILO ORTIZ MUÑOZ	1144526015	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	Sonia Hoyos Samboni	1144524614	Sonia Hoyos Samboni

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

BIENESTAR FAMILIAR

INFORME DE ARTICULACION INTERSECTORIAL

Nombre del Contratista:	ROXY OSPINA MAMIAN
Mes de Informe Reportado:	AGOSTO
Área de Desempeño:	APOYO PSICOSOCIAL
Fecha de Inicio Contrato:	7/01/2021
Fecha Final Contrato:	30/09/2021

OBJETIVO: Elaborar un informe sobre la articulación con las entidades presentes en los territorios donde se presta el servicio de la estrategia Mil días para cambiar el mundo, con el fin de prestar un servicio de calidad a las familias.

De igual manera se realiza la articulación con las instituciones con el objetivo de fortalecer la cualificación del talento humano de la estrategia Mil días para cambiar el mundo.

FECHA DE REALIZACIÓN: 25 de agosto de 2021

DESARROLLO Y METODOLOGIA DE LA ACTIVIDAD

Con el fin de realizar una articulación que permita unir esfuerzos para brindar un servicio de calidad a las familias del programa Mil días para cambiar el Mundo, durante el mes de Julio se realizaron las siguientes actividades.

ACTIVIDAD 1

Se realizó la articulación con el personero Municipal de sucre cauca **JOAN ALEJANDRO CIFUENTES JIMENEZ,** con el fin de solicitar capacitación a los integrantes del talento humano de la estrategia en temas como derechos Humanos y Rutas de atención a personas migrantes, puesto que dentro del programa se cuenta con población de origen venezolano las cuales necesitan orientación sobre los procesos legales y de protección a los cuales pueden acudir al presentarse una emergencia en salud y demás servicios que dispongan o necesiten en el momento, para constancia se anexa el oficio de respuesta.

ACTIVIDAD 2

Teniendo en cuenta que los niños y niñas son sujetos de derechos y estos se deben proteger por encima de todo, la señora Karen Jaramillo Almadia, Mujer gestante que fue focalizada en el mes de Enero en el Municipio de Patìa con cc Nº 1.002.861.106, residente en el barrio el jardín del Borde Cauca, la cual ingresó con bajo peso para la edad gestacional, en el momento ella comenta que el padre de su futuro bebé está dispuesto a registrarlo y responder por los gastos en el momento que nazca, el tiempo transcurrió y el día 03 de Junio de 2021, nació Luciana Jaramillo Almeida con Rc.Nº 1059.918.641, nombre elegido por su madre, en el momento de pedirle el registro a la señora ella comenta que el padre la niña no se ha reportado para realizar el registro civil y cumplir con un derecho imperativo que tiene la menor de edad, en este momento se orienta a la madre de la niña para que se acerque a ICBF, para dar inicio al reconocimiento voluntario de paternidad, la boleta de situación fue entregada a la señora la cual comenta que el padre de la niña no tiene intención de presentarse y que no se siente emocionalmente capaz e asistir sola, en respuesta a esta situación el Apoyo Psicosocial y el gestor comunitario de Patìa mediante una llamada telefónica se cita al señor para entregarle la boleta, el señor se presenta al hogar infantil del bordo y se compromete a asistir puntualmente para solucionar por medio del dialogo el reconocimiento de la menor de edad, la cual en este momento se encuentra registrada con los apellidos de la madre solamente, el señor comenta que está dispuesto pero que pide que la fecha sea cambiada por cuestiones de trabajo, la citación está programada para el 11 de agosto de 2021, se realiza seguimiento del cumplimiento del compromiso y el aplazamiento de la fecha.

Seguimiento a la articulación intersectorial: en cuanto al caso de reconocimiento voluntario de paternidad de la niña **Luciana Jaramillo Almeida con Rc.Nº 1059.918.641**, durante la visita de seguimiento la madre de la niña comenta que el padre de la niña no asistió a la cita que tenía con ella en ICBF, por lo tanto le comunicaron a la señora Karen Jaramillo que lo van a volver a citar y la citación la va a entregar directamente los profesionales del **ICBF.**

Con respecto a la capacitación que se solicitó al personero Municipal de Sucre Cauca **JOAN ALEJANDRO CIFUENTES JIMENEZ,** se está en espera que se agende de la capacitación por parte del personero.

Para constancia se Anexa la boleta de citación.

El presente informe se entrega el día 25 de Agosto 2021.

ELABORO	REVISO
Roxy Yuladi Ospina Mamian Cc. 48607013 Apoyo Psicosocial Mil dais para Cambiar el Mundo Sur	Kelly Yobanna Hoyos Hoyos C.C.1061687000 Coordinadora 1000 Días Para Cambiar El Mundo Sur

ANEXOS

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Cauca
Centro Zonal Sur

El futuro es de todos

Bordo Patía 19/07/2021

BOLETA DE CITACIÓN

Señor
JUAN PABLO MELENJE LOPEZ
El Bordo Patía - Cauca

DILIGENCIA: RECONOCIMIENTO PATERNOVOLUNTARIO

Sírvase comparecer a esta defensoría de familia del ICBF, ubicada en la calle 6 No. 6-18 B/ Balboita, Patía (El Bordo) Cauca, en el día y hora que se señalan a continuación: miércoles 11 de Agosto 2021 a las 2:00 pm, con el fin de llevar a cabo diligencia en materia de **RECONOCIMIENTO PATERNOVOLUNTARIO** a favor de **LUCIANA JARAMILLO ALMEIDA** en aras de garantizar sus derechos fundamentales.

La no comparecencia a la diligencia a la hora y fecha señalada da lugar a interponer las acciones judiciales pertinentes.

Cordialmente,

Instituto Colombiano de Bienestar Familia
Regional Cauca
Centro Zonal Sur

Recibido: 1085268082

Nombre: SUJETO PROCESAL DE AUDIENCIA PARA
C. C. No. EL DIA VIERNES 13-08-2021 - POR MOTIVO DE TRASLADO

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SUCRE
NIT: 817.003.440-5

PERSONERÍA
MUNICIPAL DE SUCRE

Sucre (Cauca), 10 de Julio de 2021.

1

PMSC03-181

Kelly Yobana Hoyos
Coordinadora Modalidad 1000 Días para Cambiar el Mundo UDS Sur

Roxi Ospina Mamián
Apoyo Psicológico 1000 Días para Cambiar el Mundo UDS Sur

Ref. Respuesta a solicitud con radicado 551 del 08 de julio 2021

El suscrito Personero Municipal de Sucre-Cauca, en ejercicio de sus funciones constitucionales y legales; obrando de conformidad a lo establecido en el artículo 178 de la ley 136 de 1994, y en atención del principio de coordinación armónica entre las entidades, se permite remitir respuesta a solicitud con radicado 551 del 08 de julio de 2021 en los siguiente términos:

1. Número de Personas que requieren la capacitación.
2. Si es virtual o presencial.
3. Si ellos cuenta con el espacio físico para la capacitación

Finalmente la personería Municipal de Sucre-Cauca, recibirá la respectiva contestación y/o observaciones del caso mediante correo electrónico: personeria@sucre-cauca.gov.co y/o dirección física: carrera 2 No 1-19 Barrio Centro.

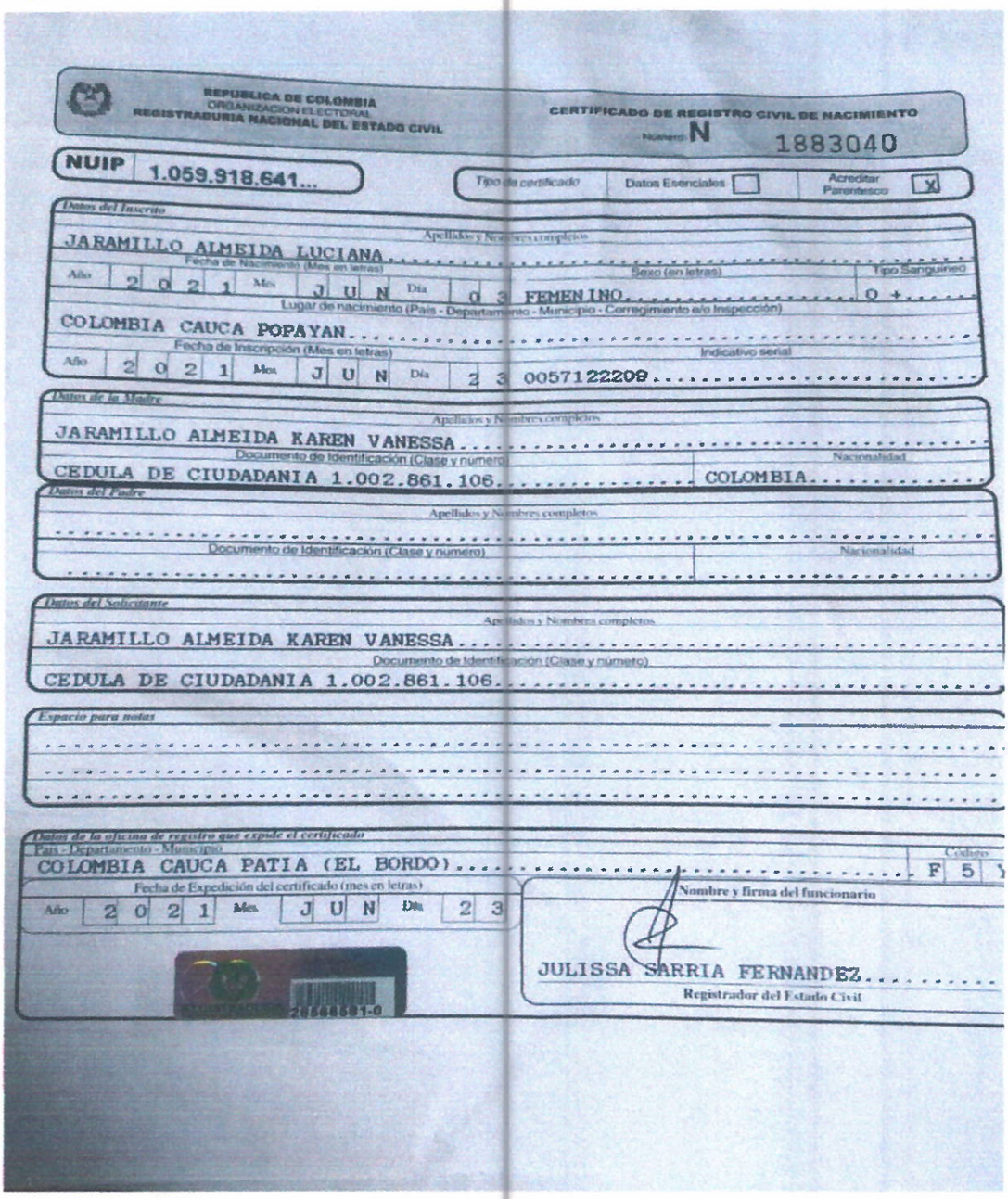
Cordialmente

Joan Alejandro Cifuentes Jimenez

JOAN ALEJANDRO CIFUENTES JIMENEZ
Personero Municipal
Sucre-Cauca

... Carrera 2 Nº 1-19 B/ CENTRO personeria@sucre-cauca.gov.co Código postal 194060

Scanned with CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO
Número: N 1883040

NUIP 1.059.918.641...

Tipo de certificado | Datos Esenciales [ ] | Acreditar Parentesco [X]

Datos del Inscrito
Apellidos y Nombres completos
JARAMILLO ALMEIDA LUCIANA
Fecha de Nacimiento (Mes en letras): Año 2021 Mes JUN Día 03 | Sexo (en letras): FEMENINO | Tipo Sanguíneo: O +
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA CAUCA POPAYAN
Fecha de Inscripción (Mes en letras): Año 2021 Mes JUN Día 23 | Indicativo serial: 0057122209

Datos de la Madre
Apellidos y Nombres completos
JARAMILLO ALMEIDA KAREN VANESSA
Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1.002.861.106 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del Padre
Apellidos y Nombres completos
Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad

Datos del Solicitante
Apellidos y Nombres completos
JARAMILLO ALMEIDA KAREN VANESSA
Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.002.861.106

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado
País - Departamento - Municipio: COLOMBIA CAUCA PATIA (EL BORDO) | Código: F 5
Fecha de Expedición del certificado (mes en letras): Año 2021 Mes JUN Día 23

Nombre y firma del funcionario
JULISSA SARRIA FERNANDEZ
Registrador del Estado Civil

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

OBJETIVO: Elaborar un informe sobre la Segunda entrega de filtros de agua.

FECHA DE REALIZACIÓN: 31 de Agosto de 2021

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: para el mes de Agosto se realizó la Segunda entrega de los filtros de agua según la propuesta de la contrapartida, se realiza la entrega de os 24 filtros en los 5 municipios así.

- Argelia: 10
- Balboa: 5
- Patía: 4
- Mercaderes: 3
- Sucre: 2

La elección de los beneficiarios para la entrega se realizó a partir la información registrada en la caracterización familiar, el lugar de residencia, dando prioridad a los beneficiarios que viven en el área rural dispersa que no cuentan con acceso al agua potable.

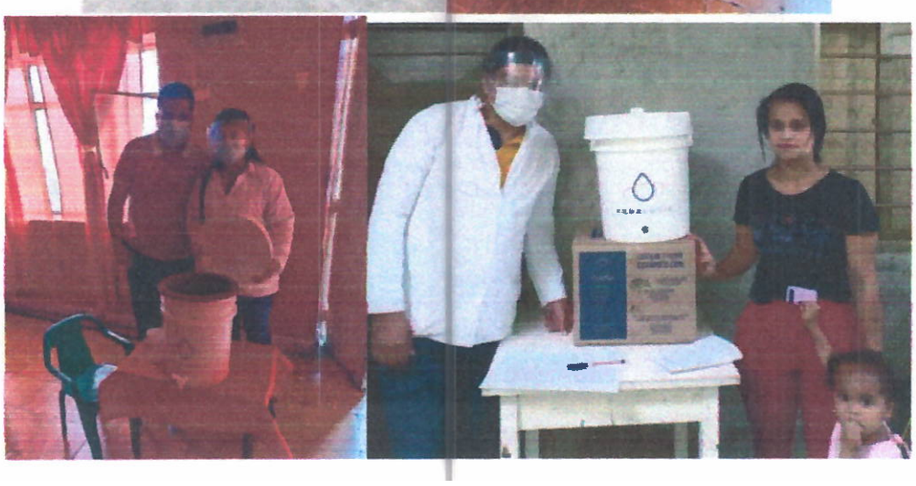
Durante las entregas de los filtros se orientó a los beneficiarios sobre el funcionamiento y mantenimiento para la cual se utilizaron dos videos disponibles en los siguientes links.

Cómo funciona el filtro cerámico Agualogic: https://www.youtube.com/watch?v=qj9C7cTlJ_I

Instrucciones para el mantenimiento: https://youtu.be/otJ-lTjh_2c

Evidencia fotográfica de la entrega de los filtros





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







Elaboro:

Kelly Yobanna Hoyos
Coordinadora, modalidad 1.000 días para cambiar el mundo - Sur

	Hogar Juvenil Campesino Sucre – Cauca NIT-891501542-3 Numero de contrato: 19006142020 MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO	
Regional: Cauca	Nombre de la EAS: Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca	Dia: Mes: Agosto Año: 2021
Centro Zonal: SUR	Municipio: Argelia	Dirección:
	Entrega de filtros de Agua (Primera entrega)	

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño)	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE EL Filtro de Agua
1	SHARA DENISSE GUACA OTERO	1029607198	MENOR DE SEIS MESES	KATHERIN NATHALIA OTERO NAVIA	1058666130	Katherin Guaca Bolaños
2	IAN FERNANDO IMBACHI BOLAÑOS	1029605638	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESE	WALTER FERNANDO IMBACHI VARGA	1061754159	Diana Marcela Bolaños
3	LUCIANA REYES FLOREZ	1029606546	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESE	DANIELA CRISTINA FLOREZ CORDOBA	1058672776	Daniela Florez
4	DULCE MARIANA DORADO CAICEDO	1058677444	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESE	LEIDY DORADO CAICEDO	1007472177	Leidy Dorado
5	EMILY ALEXANDRA LOPEZ ARBELAEZ	1058677489	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESE	LUISA FERNANDA ARBELAEZ VILLADA	1058666500	Luisa Fernanda A
6	ANDRY SARITH GOMEZ NARVAEZ	1058677563	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESE	LUZ ARGENIS NARVAEZ SOLANO	34574154	Luz Argenis Narvaez
7	DARIKSON GAEL BOLAÑOS VILLADA	1058677606	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESE	TATIANA VILLADA LONDOÑO	1080261817	Tatiana Villada L.
8	SARA FERNANDA PULGARIN HERNANDEZ	1058677644	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESE	LUISA FERNANDA PULGARIN HERNAN	1005207235	Luisa Fernanda Pulgarin
9	AILYN SOFIA HOYOS TOVAR	1058678032	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESE	YULIANA TOVAR QUINBAYO	1117489775	Yuliana Tovar Quinbayo
10	YEFRITH YARED MUÑOZ LOPEZ	1059249354	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESE	SANDRA MILENA LOPEZ HOYOS	1061779423	Sandra M. López

Escaneado con CamScanner

	Hogar Juvenil Campesino Sucre – Cauca **NIT-891501542-3** **Numero de contrato: 19006142020** **MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO**				
Regional: Cauca	**Nombre de la EAS:** Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca		**Dia:** **Mes:** Agosto **Año:** 2021		
Centro Zonal: SUR	**Municipio:** Balboa		**Dirección:**		
	Entrega de filtros de Agua (Primera entrega)				

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño)	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE EL Filtro de Agua
1	DILAN DARIO CHACON ALVEAR	1023410458	NIÑO-NIÑA	ARLEN ROCIO ALVEAR MARTINEZ	1059361440	Arlen Alvear
2	EMILI SOFIA LOPEZ BENAVIDES	1029606431	NIÑO-NIÑA	INGRIT TATIANA BENAVIDES MENESES	1002835730	Tatiana Benavides
3	LEYDI VANESA RAMOS LOPEZ	1059357043	GESTANTE	LEYDI VANESA RAMOS LOPEZ	1059357043	Vanesa López
4	ANGELIQUE LUCIANA LOPEZ NIETO	1059365139	NIÑO-NIÑA	PAOLA ANDREA NIETO RENGIFO	1059361000	Paola Nieto
5	MARIA DANIELA LOPEZ GONZALES	1059365142	NIÑO-NIÑA	MARIA RUBI GONZALES	1002834734	Maria Gonzalez.
6						
7						
8						
9						
10						

	Hogar Juvenil Campesino Sucre – Cauca NIT-891501542-3 Numero de contrato: 19006142020 MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO					
Regional: Cauca	Nombre de la EAS: Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca		Dia: Mes: Agosto Año: 2021			
Centro Zonal: SUR	Municipio: Patia		Dirección:			
	Entrega de filtros de Agua (Primera entrega)					
Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño)	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE EL Filtro de Agua
1	ALISON ELIANA CAMILO DIAZ	1058790696	NIÑO-NIÑA	HEIDY JULIANA DIAZ MOSQUERA	1061599928	Heidy Diaz
2	DAYLI ZARET ORTIZ ARRAHONDO	1061829286	NIÑO-NIÑA	EVERLY ARRAHONDO RENGIFO	1059906635	Everly Arrahondo
3	JIREH XIMENA RUIZ ENCARNACION	1059918450	NIÑO-NIÑA	LUZ ENEIDA RUIZ SAMBONI	1193039176	luz Eneida Ruiz
4	THALIANA SOFIA MARTINES RUIZ	1059918331	NIÑO-NIÑA	APOLINAR RUIZ ALEGRIA	10691433	Apolinar Ruiz A.
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Escaneado con CamScanner

	Hogar Juvenil Campesino Sucre – Cauca **NIT-891501542-3** **Numero de contrato: 19006142020** **MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO**	
Regional: Cauca	**Nombre de la EAS:** Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca	**Dia:** **Mes:** Agosto **Año:** 2021
Centro Zonal: SUR	**Municipio:** Mercaderes	**Dirección:**
	Entrega de filtros de Agua (Primera entrega)	

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño)	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE EL Filtro de Agua
1	KAREN ANDREA CHAPARRO MAMIAN	1002860612	GESTANTE	KAREN ANDREA CHAPARRO MAMIAN	1002860612	Karen Andrea CH
2	MELANIE ELIZABETH MUÑOZ RUIZ	1061022568	NIÑO-NIÑA	MONICA PATRICIA RUIZ RENDON	1058976556	Monica Ruiz Rendon
3	DANIELA ALEJANDRA HERNADES MUÑOZ	1061022570	NIÑO-NIÑA	DEYANIRA MUÑOZ BURBANO	34445397	Deyanira
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

	Hogar Juvenil Campesino Sucre – Cauca NIT-891501542-3 Numero de contrato: 19006142020 MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO					
Regional: Cauca	Nombre de la EAS: Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca		Dia: Mes: Agosto Año: 2021			
Centro Zonal: SUR	Municipio: Sucre		Dirección:			
	Entrega de filtros de Agua (Primera entrega)					
Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño)	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE EL Filtro de Agua
1	DANNA ELIZABETH ALVAREZ SOSCUE	1144526009	NIÑO-NIÑA	SULEYDY PAOLA SOSCUE OMEN	1007095426	Suleydy Paola Omen
2	JUAN SEBASTIAN SALAMANCA	1058553655	NIÑO-NIÑA	SANDRA ISABEL SOSCUE ACOSTA	1061762666	Sandra Isabel Soscué
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Escaneado con CamScanner

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

Popayán Cauca, 31 de Agosto 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 Agosto de 2021.

MUNICIPIO	AAVN	Fecha Recepción en el Punto	Cantidad en Bolsas Recibidas	Cantidad de Bolsas Entregadas	Saldo en Bolsas
ARGELIA	Bienestarina	22/07/2021	120	120	0
	Alimento Mujer Gestante	22/07/2021	28 + 18	28 + 18	0
BALBOA	Bienestarina	22/07/2021	60	60	0
	Alimento Mujer Gestante	22/07/2021	13	13	0
MERCADERES	Bienestarina	22/07/2021	40	40	0
	Alimento Mujer Gestante	22/07/2021	9	9	0
SUCRE	Bienestarina	22/07/2021	30	30	0
	Alimento Mujer Gestante	22/07/2021	5	5	0
PATIA	Bienestarina	22/07/2021	50	50	0
	Alimento Mujer Gestante	22/07/2021	8	8	0

Nota: En el municipio de Argelia se entregaron 18 unidades adicionales de AAVN para Mujer gestante y en periodo de lactancia porque la fecha de vencimiento estaba próxima.

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

Clasi

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS: 1,907E+10
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: AGOSTO
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	JULIETA		MUÑOZ	SALAZAR	RC	1061829134	21/08/2021	1818291	2	—	—	1786392	1	—	—	Maricela Salazar	abuela	Maricela Salazar
2	EMILY		ACOSTA	MARTINEZ	RC	1144526076	21/08/2021	1818291	2	—	—	1786392	1	—	—	Oscar Martinez 10693525	Abuelo	Oscar Martinez
3	HIJA DE LENY	YOHANA	NAVIA	MAMIAN	SD	52395608CDC644 9E8609673EC4BB A3FF6920	21/08/2021	1818291	2	—	—	1786392	1	—	—	Julia Givon 34671317	Abuela.	Julia Givon
4	HIJO DE YEINNY	YOJANA	MAMIAN	LUNA	SD	9F30B5C0451F43 72A6043100695A BA7C40340	21/08/2021	1818291	2	—	—	1786392	1	—	—	Yeinny Yojana Mamian	Madre	Yeinny Yojana Mamian L.
5	NANCY	JULIETH	RUIZ	SAMBONI	T.I.	1131024128	21/08/2021	1818291	2	—	—	1786392	1	—	—	Yeison Alejandro	Marido	Yeison Alejandro A
6	JUAN	JOSE	BERMEO	MERA	RC	1029606342	21/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	Ruby Amparo Muñoz	Abuela	Ruby Amparo Muñoz
7	JUAN	SEBASTIAN	SALAMANCA	SOSCUE	RC	1058553655	21/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	Sandra Soscué	Madre.	Sandra Soscué
8	ANA	VIOLETA	BOLAÑOS	RUIZ	RC	1059249926	21/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	Anacira Martinez	Abuela	Anacira Martinez
9	JUAN	MANUEL	PAYAN		RC	1059916138	21/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	LEIDY TATIANA P	MADRE	LEIDY TATIANA P.
10	HILARRY	SOFIA	CRUZ	HURTADO	RC	1084337033	21/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	1144525478 Anni Paola Hurtado	tia	Anni Paola 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!

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasi

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	MAIA	SALOME	HOYOS	TUQUERRES	RC	1144525971	21/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	34.370 146 Alicia marina Sisa	Abuela.	Alicia marina Sisa
12	DANNA	ELIZABETH	ALVAREZ	SOSCUE	RC	1144526009	21/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	1007.095.426 Suleydy paola soscue	MAMÁ	suleydy paola soscue
13	DANNA	SOFIA	HOYOS	CASTILLO	RC	1144526013	21/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	Andres Mauricio Hoyos H	papi	Andres Mauricio Hoyos H
14	JUAN	SEBASTIAN	ORDOÑEZ	GIRONZA	RC	1144526014	21/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	Yina paola Gironza	mamá	Yina paola Gironza
15	JUAN	CAMILO	ORTIZ	MUÑOZ	RC	1144526015	21/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	1144524614 SONIA HOYOS SIMBONI	Abuela	Sonia Hoyos Simboni

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

Clasi

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMA [redacted] UDS [redacted]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	2E+10	MES DE CONSUMO:	AGOSTO	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® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	IVANNA	GABRIELA	NAVIA	MARTINEZ	RC	1058942226	20/08/2021	1818291	2	—	—	1786392	1	—	—	Joselin A. Martinez	Madre.	Joselin A. Martinez
2	ELIAN	GABRIEL	VASQUEZ	LOPEZ	RC	1059918611	20/08/2021	1818291	2	—	—	1786392	1	—	—	• Angrith Sanchez • 1059916662	Tia	
3	LUCIANA		JARAMILLO	ALMEIDA	RC	1059918641	20/08/2021	1818291	2	—	—	1786392	1	—	—	• Karen Jaramillo • 1002861106	Madre	• Karen V Jaramillo
4	JOSELIN	ANDREA	RUIZ	SAMBONY	RC	1059918651	20/08/2021	1818291	2	—	—	1786392	1	—	—	• Maria Isabel Sr • 36675299	Madre	• Maria Isabel S
5	DAILY	ZARET	ORTIZ	ARRAHONDO	RC	1061829286	20/08/2021	1818291	2	—	—	1786392	1	—	—	• Ebwin Hernan Ortiz • 3153732450	Padre.	• Ebwin Hernan Ortiz
6	HIJA DE HEIDY	JULIANA	MOSQUERA	CADENA	SD	08B426058F1B438 78326C8B561B980 7035990	20/08/2021	1818291	2	—	—	1786392	1	—	—	Heidy Juliana 2ia 706259928	madre	Heidy Juliana
7	HIJO DE MANUELA	NAZARETH	GARCIA	SOLORZANO	SD	FCA3165F7EFB4BF 8955FA778AF043B A835510	20/08/2021	1818291	2	—	—	1786392	1	—	—	• Manuela Nazareth Garcia • 28442612	Madre	Manuela Garcia
8	DAYANA	MARCELA	RUIZ	RUIZ	C.C.	1059917203	20/08/2021	1818291	2	—	—	1786392	1	—	—	Dayana Ruiz.	Beneficiaria	Dayana Ruiz
9	LUCIANA		VALENCIA	RODRUIGES	RC	1029605932	20/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	• ASTRID VIVIANA • 1059902434	MADRE	ASTRID V.
10	LUCIANA		GOMEZ	ENCARNACION	RC	1059717437	20/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	• Karen Castro • 1059911578	Madre	• Karen Castro

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

Clasi

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y MI.		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	20/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	Diana Fernanda	madre	Diana Fernanda
12	EILYN	DANIELA	PAZ	TORRES	RC	1059918041	20/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	Yisley Torres Barreda 1061806774	Madre	Yisley Torres B.
13	EILYN	DANIELA	IDROBO	CORREA	RC	1059918090	20/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	Nelsy Margoth 1002805671	Madre	Nelsy correa
14	THALIANA	SOFIA	MARTINES	RUIZ	RC	1059918331	20/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	Apolinar Ruiz	Abuelo	Apolinar Ruiz
15	LIAN	DAMIAN	RUIZ	ZUÑIGA	RC	1059918388	20/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	Jorge Alberto Ruiz 1059910885	Padre	Jorge A. Ruiz N.
16	JIREH	XIMENA	RUIZ	ENCARNACION	RC	1059918450	20/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	Francy paola encarnacion 1059902246	Madre	Francy encarnacion
17	ANTONELLA		COLORADO	VALLEJO	RC	1061824514	20/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	Eidy Muñoz	Madre	Eidy Muñoz
18	ANGEL	FABIAN	JUVIANO	AGREDO	RC	1109936863	20/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	Ana Yuliana	Madre	Ana Yuliana
19	ALICE	CELESTE	GOMEZ	HOYOS	RC	1123336848	20/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	1002981992 Lina Gomez	T.D	Lina Gomez
20	EMILY	ESMERALDA	ANATO	REQUENA	RC	1166468183	20/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	Hildenny Requena	Madre	Hildenny R.
21	EMANUEL	MATHIAS	BOHORQUEZ	PINEDA	SD	E810A17B5F68375 8F38657	20/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	Dayerlis Pineda	Madre	Dayerlis Pineda
22	YUVERSON	JOSUE	FERNANDEZ	FERNANDEZ	SD	2C872C861813563 83341637	20/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	Yessika Fernandez 22555439	Yessika	Yessika fernandez
23	RAIMER	DANIEL	PEREZ	CABRERA	SD	F591C2764095609 B6341920	20/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	Delia 1529167 7	Aguela	Delia
24	YISLANNY	NICOL	ORDANETA	BRAZUAL	SD	3D881A25460797F EE655327	20/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	Yeralin	tia	Yeralin
25	MARIA	DELISMAR	CABRERA	BELIZARIO	SD	A498B30E3B51D4 3DC648240	20/08/2021	1818291	2	—	—	—	—	—	—	Delia 1729167 7	Aguela	Delia

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

DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN

INSTRUMENTO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN EN EL MARCO DE LA FLEXIBILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS MODALIDAD 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

REGIONAL: CAUCA		CENTRO ZONAL: SUR			NÚMERO DE CONTRATO: 19006142020
NOMBRE DE LA EAS : HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE			NUMERO UDS: 1		Fecha de visita o llamada: 30/08/2021
MUNICIPIOS DE LA UDS:	ARGELIA	BALBOA	MERCADERES	PATÍA	SUCRE
NOMBRE DEL SUPERVISOR O DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN, QUIEN REALIZA LA LLAMADA: DANIELA FERNANDA SINSAHOR BENAVIDES					
NOMBRE Y CARGO DE LA PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA O LLAMADA: Kelly Noyos - coordinadora					

ÍTEM	CATEGORÍA	CRITERIO DE SEGUIMIENTO	MODO DE VERIFICACIÓN	FUENTE/INFORMANTE	ESTADO		OBSERVACIONES	DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO
					CUMPLE	NO CUMPLE		
Componente 1: Aspectos generales								
1.1	Ingreso	¿El 100% de las niñas y niños que ingresan a la modalidad 1.000 días para cambiar el mundo cumplen con los criterios de ingreso?	Verificar información mediante la revisión de los siguientes insumos: _Reporte de aplicativo CUÉNTAME, en el que se evidencie que todos los niños y niñas atendidos en el periodo cumplen con criterios de ingreso de acuerdo con el Manual Operativo, (indicador P/T menor -1 DE y mayor o igual a -2DE). -Formato F1 (focalización) Verifique que estos dos insumos coincidan con la misma información.	Entidad Administradora de Servicio	x			Mediante reporte del aplicativo cuentame y mediante informes técnicos se verifica que la EAS cumplen con el criterio de ingreso los niños y niñas
1.2	Ingreso	¿El 100% de las mujeres gestantes atendidas en la modalidad cumple con el criterio de ingreso?	Verificar información mediante la revisión de los siguientes insumos: _Reporte de aplicativo CUÉNTAME, en el que se evidencie que todas las madres atendidas en el periodo cumplen con criterios de ingreso de acuerdo con el Manual Operativo (bajo peso gestacional según indicador IMC). -Formato F1 Verifique que estos dos insumos coincidan con la misma información.	Entidad Administradora de Servicio	x			Mediante reporte del aplicativo cuentame y mediante informes técnicas se verifica que la EAS cumplen con el criterio de la mujeres gestantes.
1.3	Cobertura	¿Se han cumplido las coberturas al 100%, de acuerdo a lo definido en el contrato?	Verificar en CUÉNTAME, por Unidad de Servicio si se cuenta con la cobertura completa de acuerdo con el esquema asignado en la Regional. Solicite justificación para aquellas UDS que su cobertura esta por debajo de la meta establecida mediante contrato	Entidad Administradora de Servicio	x			Mediante reporte del aplicativo cuentame y mediante informes técnicos se verifica que la EAS cumplen con el c100% de cobertura en la UDS.
Componente 2: Aspectos administrativos, financieros, infraestructura, dotación y personal								
2.1	Unidad Administrativa	¿Cuenta con bodega en adecuadas condiciones para el ensamble de las RFPP?	Verificar (registro fotográfico, video llamada,otros) que la EAS cuente con una bodega que cumpla con los requerimientos adecuados para el ensamble de las alimentos.	Entidad Administradora de Servicio	x			Mediante registro fotográfico se verifica que la EAS cuenta con espacio adecuado para el almacenamiento y ensamble de la RFPP
2.2	Unidad Administrativa	¿El empaque secundario de las RFPP entregadas a los usuarios cumple con lo descrito en el manual operativo?	Verificar, si el empaque secundario contiene la descripción del tipo de alimentos y sus cantidades. (mediante fotos solicitadas de las raciones listas embaladas en bodega)	Entidad Administradora de Servicio	x			Mediante registro fotográfico, informes ttécnicos y llamadas de verificación beneficiarios se verifica que la EAS cumple con el empaque secundario de la RFPP de acuerdo al manual operativo
2.3	Unidad Administrativa	La EAS invierte los recursos definidos "costos administrativos", de acuerdo a las orientaciones definidas con la Regional.	Solicite a la EAS la relación de los gastos correspondientes al item "costos administrativos" de la proyección de costos del contrato.	Entidad Administradora de Servicio	x			Mediante informe financiero se verifica que la EAS invierte el recurso de costos administrivos de acuerdo a las orientaciones brindadas desde la regional
2.4	Talento Humano	El operador cuenta con el equipo completo (Recurso humano) de acuerdo a lo especificado en el Manual Operativo	Verificar si el equipo correspondiente a las hojas de vida aprobadas por la Regional o centro zonal en el primer comité del contrato, continúa contratado por la EAS para la atención en la presente modalidad. Previamente revise el formato de costos entregado por el operador el cual debe coincidir con la estructura para el recurso humano definido en el Manual Operativo y aprobada en el primer comité.	Entidad Administradora de Servicio	x			Mediante hojas de vida e informe técnico se verifica que la EAS cumple con el talento humnao de acuerdo a lo establecido al MO
2.5	Talento Humano	¿La EAS invierte el costo asignado para el Talento Humano, de acuerdo a lo estipulado en el contrato?	La EAS contrata el talento humano, de acuerdo con lo establecido en la estructura de costos definida para el contrato y a lo establecido en la última versión del Manual Operativo. Previo a la llamada, solicite a la EAS los contratos, los pagos de aporte a seguridad social de cada uno de los contratistas y el formato de costos. Verifique su cumplimiento.	Entidad Administradora de Servicio	x			Mediante informe financiero se verifica que la EAS invierte el recurso de talento de acuerdo a las orientaciones brindadas desde la regional
2.6	Talento Humano	El equipo cuenta con los implementos de bio-seguridad para el contacto con la comunidad	Verificar con la EAS, si compraron los implementos de bio-seguridad recomendados en esta pandemia para dotar al personal. (solicite fotos o copias de facturas)	Entidad Administradora de Servicio	x			Mediante informe financiero, informe técnico y llamadas de seguimiento a beneficiarios se verifica que el equipo cuenta con los elementos de bioseguridad
2.7	Legalización de cuentas	¿La EAS realiza la presentación de informes y requisitos para pagos de manera oportuna y adecuada?	Verifique si la EAS presenta los informes para pago los primeros 5 días hábiles del mes con cuenta de cobro del mes inmediatamatae anterior	Entidad Administradora de Servicio	x			La EAS realiza la entrega de informe financiero durante los 5 primeros días hábiles de cada mes
Componente 3: Operación para la atención								
3.1	Atención	¿Los beneficiarios atendidos durante el periodo, cuentan con carpetas individuales?	Verifique, si los beneficiarios que ingresan a la modalidad cuentan con una carpeta individual en la cual se archivan los documentos de ingreso y gestión de las atenciones recibidas de acuerdo a lo definido en el manual operativo del a modalidad. Durante la video llamada ver fique el número de carpetas. Previo a la llamada genere un reporte cuentáme de los usuarios, seleccione aleatoriamente un beneficiario al azar y mediante fotos, scaner o copias solicite la carpeta de este NN y verifique que contenga como mínimos lo definido en el Manual Operativo: -Ficha de Ingreso -Plan de Intervención Individualizada -Caracterización Familiar -Plan de Acompañamiento Familiar -Seguimiento gestores comunitarios -Seguimiento estado de salud -Autorización de Ingreso a la modalidad 1.000 días para cambiar el mundo -Formato Unico de Remisión a Salud -Gráfica de seguimiento patrones de crecimiento.	Entidad Administradora de Servicio	x			Mediante correo electrónico se solicita a la EAS se comparta escaneadas un muestra de carpetas de atención, las que cuentan con los documentos requeridos de acuerdo con la lista de chequeo.

BIENESTAR FAMILIAR

DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN

INSTRUMENTO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN EN EL MARCO DE LA FLEXIBILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS MODALIDAD 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

4.3	Complementación alimentaria	¿Las raciones alimentarias entregadas por la EAS a los usuarios cumplen con las características de calidad descritas en las fichas técnicas?	Mediante llamada telefónica a una muestra de usuarios* Verifique que los alimentos entregados en las raciones cumplan con las características de calidad descritas en las fichas técnicas del Manual Operativo. (ver resultados de verificación de RFPP). Gramaje, tamaño y marca. Para aquellos casos de atención a población rural dispersa donde NO exista señal para el servicio de internet ni celular, ver nota (**), en la parte inferior fila 41	Usuario o acudiente	x			Mediante llamadas telefónicas a beneficiarios se verifica que la EAS realiza entrega de los alimentos de acuerdoa la ficha técnicas aprobadas.
4.4	Complementación alimentaria	¿Las RFPP se entregaron con el empaque primario y secundario?	Verificar,mediante la llamada a los ususrios, si las RFPP se entregaron con el empaque primario y secundario, conforme a lo estipulado en el manual operativo y sus anexos.	Usuario o acudiente	x			Mediante llamadas telefónicas a beneficiarios se verifica que la EAS hace entrega de la RFPP en empaque primario y secundario de acuerdo con el MO
4.5	Complementación alimentaria	Cumplimiento con el uso de implementos de bioseguridad por parte del personal de la EAS.	Mediante la llamada a los usuarios, verifique si la persona de la UDS que entrego las RFPP, cumplio con los implementos de bioseguridad para prevenir el contagio con COVID-19	Usuario o acudiente	x			Mediante llamadas telefónicas a beneficiarios se verifica que el equipo utiliza los elementos de bioseguridad en el momento de las visitas y entrega de la RFPP
4.6	Seguimiento y acompañamiento telefónico	La EAS realiza seguimiento y acompañamiento técnico a los ususarios?	Mediante las llamadas a usuarios, verifique si la EAS se ha comunicado para realizar seguimiento a la modalidad. Pregunte al usuario: El programa 1.000 días para cambiar el mundo del ICBF, lo ha llamado? En el caso que el usuario recuerde el nombre y cargo de la persona que lo llama, registre esta información en el campo de observaciones.	Usuario o acudiente	x			Mediante llamadas telefónicas a beneficiarios se verifica que la EAS realiza mensualmente llamadas de seguimiento.
4.7	Seguimiento y acompañamiento telefónico	Impartir instrucciones y acompañamiento al uso de la RFPP y ALC, para el caso que aplique.	Mediante las llamadas a usuarios, verificar si la EAS se ha comunicado para realizar seguimiento al uso de las RFPP y del ALC para los casos que aplique.	Usuario o acudiente	x			Mediante llamadas telefónicas a beneficiarios se verifica que la EAS realiza mensualmente llamadas de seguimiento al consumo de ALC para el caso de los NN y de la RFPP para las mujeres gestantes.
4.8	Seguimiento y acompañamiento telefónico	Impartir instrucciones y orientaciones a los ususarios sobre los cuidados que la comunidad, debe tener en estos momentos para prevenir el contagio con COVID_19	Mediante la llamada a usuarios, indague si el equipo de la EAS, les habio sobre los cuidados que la comunidad debe tener para prevenir el contagio con el COVID-19	Usuario o acudiente	x			Mediante llamadas telefónicas a beneficiarios se verifica que la EAS realiza mensualmente duarnte las visitas recomendaciones y cuidados para prevenir contagio con COVID-19
4.9	Seguimiento y acompañamiento telefónico	Conocimiento sobre los cuidados que la comunidad, debe tener en estos momentos en caso de contagio con COVID_19	Mediante la llamada a usuarios, indague si, algún miembro de la familia ha tenido sintomas o se contagió con COVID-19 En caso de ser afirmativo, pregunte si, ¿la EAS lo ha orientade al respecto? En caso de ser negativo****(NA)	Usuario o acudiente	NA	NA		
4.10	Egreso	¿Fue entregado el Kit "alimentación complementaria en familia", al egreso de los niños y niñas mayores de 6 meses hijos de las mujeres gestantes de la modalidad, de acuerdo con lo definido por el Manual Operativo?	Mediante llamada telefónica a una muestra de usuarios*, verifique que los implementos que conforman K1 "alimentación complementaria en familia" fueron entregados al usuario a su egreso (salida) y si recibieron instrucciones para su uso. Previo a la entrevista con el usuario, prepare los siguientes productos: a). De los 10 usuarios preseleccionados para entrevista o del sistema cuéntame, seleccione por lo menos 5 con egreso (niños y niñas mayores de 6 meses hijos de las mujeres gestantes de la modalidad). b). Solicite a la EAS la lista de implementos entregados en el kit a estos usuarios y describa estos implementos en el archivo "Verificación KIT COMPLEMENTARIA". hoja 5 de este documento	Usuario o acudiente	x			Mediante llamadas telefónicas a beneficiarios se verifica que la EAS hizo entrega del Kit de alimentación complementaria en familia, de acuerdo a lo establecido en el MO.

* Seleccionar como mínimo 10 usuarios por UDS. Solicite a la EAS la lista con los datos de contacto de los usuarios a quienes les realizaron entregas de RFPP durante el mes inmediatamente anterior. Seleccione 10 usuarios con atenciones recientes y realice una llamada a cada usuario en caso de gestante o al acudiente para el caso de niño o niña menor de 5 años. Mediante recordatorio se mide la satisfacción del usuario. Es importante realizar esta llamada lo más cerca a la entrega de la RFPP, para garantizar una buena recordación por parte del usuario. Para el caso de la pregunta 4.10 dirigida a usuarios egresados (inactivos en sistema cuéntame), seleccione por lo menos 5 con egreso. Si dentro de los 10 usuarios no encuentra usuarios egresados, revisa CUÉNTAME y seleccione por lo menos 5 usuarios con esta condición.
** Si dentro de los 10 usuarios seleccionados para realizar la verificación de las acciones desarrolladas por la EAS en el marco de la ejecución de la modalidad 1.000 días para cambiar al mundo, se identifican usuarios sin el tercero de comunicación remota (internet y teléfono), verifique esta situación según la ubicación geográfica de la vivienda de la familia y solicite a la EAS un video en el momento de la entrega de la RFPP, donde se visualice el usuario o su cuidador recibiendo la RFPP y su contenido (todos los alimentos)
***Cuando la EAS no cuenta con "estudios de caso", se define como NO APLICA. Registre en las casillas correspondiente a las columnas F y G "NA".
****Este criterio busca verificar si la EAS esta orientando a las familias con síntomas o contagio con COVID-19 de acuerdo a las orientaciones emitidas por la Dirección de Nutrición. Si la familia manifiesta no tener síntomas ni haber adquirido la enfermedad por COVID-19, se define como NO APLICA. Registre en las casillas correspondiente a las columnas F y G "NA"
(1) nota complementaria. En el item 3.8, revisar los soportes del proceso de concertación y en la columna (H) de observaciones emitir concepto, si considera que se llevo a cabo un proceso de concertación efectiva con participación de la comunidad.
(2) nota complementaria. En el item 3.9, revisar si realizaron adaptaciones al kit "alimentación complementaria en familia", de acuerdo con la idiosincrasia o tradiciones de la población; en caso de ser afirmativo, por favor registre en la columna (H) de observaciones los elementos sustituidos, confirmación del kit y el acta donde evidencie el establecimiento de acuerdos con la comunidad.

Una vez realizado el seguimiento al total de las categorías definidas en este formato, se efectuará el análisis de cada uno de los ítems verificados, identificando puntos críticos urgentes e insumos. Se deberá solicitar su cumplimiento de inmediato y de ser necesario definir las acciones de mejora (utilizar el formato F2 g7 ABS-acciones de mejora) o lo pertinente de acuerdo con lo definido en el contrato y en la guía de supervisión del ICBF. En la columna (I) se deberá registrar el seguimiento y los acuerdos por cada ítem.
A los 5 días hábiles de la aplicación de este formato, se debe presentar a la Dirección de Nutrición los siguientes documentos: El presente formato diligenciado y firmado por el supervisor y el F2 g7 con las acciones de mejora o de acuerdos con la EAS dependiendo el caso (cuando aplique).
Notas:
_Este es un material de insumo para el cumplimiento de las funciones generales que deben ejercer el supervisor de los contratos (guía general para la función del supervisor G6.ABS).
_Identifique los puntos críticos urgentes y solicite su cumplimiento de inmediato y remita estas alertas a la Dirección de Nutrición.

Firma/Nombre
Supervisor (a)

Daniela Sinsajoa

_DANIELA FERNANDA SINSAJOA BENAVIDES_____

Firma/Nombre
Profesional de apoyo a la supervisión

_____

BIENESTAR FAMILIAR

DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN

INSTRUMENTO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN EN EL MARCO DE LA FLEXIBILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS MODALIDAD 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

Item 4.7 Mediante las llamadas a usuarios, verificar si la EAS se ha comunicado para realizar seguimiento a la modalidad, en especial para el uso de las RFPP y del ALC para los casos que aplique.	x					
Item 4.8 Mediante la llamada a usuarios, indague si el equipo de la EAS, les habló sobre los cuidados que la comunidad debe tener para prevenir el contagio con el COVID-19	x					Recomendaciones obre el cuidado, la protección y el lavado de manos
Item 4.9 Mediante la llamada a usuarios, indague si, algun miembro de la familia ha tenido sintomas o se contagio con COVID19. En caso de ser afirmativo, pregunte si la EAS lo ha orientado al respecto?, si el sector salud ya lo contacto? y sobre la respuesta o tratamiento del sector salud.						No se ha presentado casos

**preguntar por la marca del producto. No se pregunta la marca de todos los alimentos que componente la RFPP. ***Pregunta al usuario, si tiene a la mano el empaque de algunos de los alimentos y pídale que observe la fecha de vencimiento. No se aplicaría a todos los alimentos, porque puede ser muy desgastante para el usuario.

Fecha de la llamada: 26/07/2021 **Hora de inició de la llamada:**	10:45 a. m.					
Nombre del Beneficiario 3: Samuel Alejandro Ortega Quintero	Nombre y parentesco de quien atiende la llamada: Kinberly Dayan Ortega - madre					
Revisa y verifique si la Ración Familiar para Preparar RFPP, contiene los siguientes alimentos:		**SI**	**NO**	**Fecha de Vencimiento*****	**MARCA****	**OBSERVACIONES**
GRUPO 1. CEREALES, RAÍCES, TUBÉRCULOS Y PLÁTANOS						
Arroz blanco para consumo humano, 1.500 gr = 3 bolsas de 500 gramos c/u.	x			12/06/2022	Sonora	
Harina de mezclas de cereales y leguminosas, 1500 g = 3 bolsas de 500 gramos c/u.	x					
Papa parda, 6000 g = 1 bolsa de 6000 gramos	x					
Pastas alimenticias, 1500 g = 3 bolsas de 500 gramos c/u. o 6 bolsas de 250 g c/u	x				San remo	Refiere no mirar fecha de vencimiento
Avena en hojuelas, 1000 g = 4 bolsas de 250 gramos c/u.	x			25/06/2022	Quikely	
GRUPO 3. LECHE Y PRODUCTOS LÁCTEOS						
Leche entera en polvo, 2025 g = 2 bolsas de 900 gramos Y 1 bolsa de 380 gramos	x			15/06/2022	Miramonte	
GRUPO 4. CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS, FRUTOS SECOS Y SEMILLAS						
Huevo de gallina fresco para consumo, 4125 g, 75 Unidades	x					
Lenteja, 2000 g = 4 bolsas de 500 gramos c/u.	x					
GRUPO 5. GRASAS						
Aceite vegetal, 675 cc = 1 frasco de 500 cc y 1 frasco de 250 cc	x			31/12/2021	La realeza	
GRUPO 6. AZÚCARES						
OTROS						
Bienestarina mas, 1800 g = 2 bolsas de 900 g c/u	x			08/12/2021		
Otros criterios de seguimiento		**cumple**	**no cumple**			
Item 4.4 Verificar mediante la llamada a los ususrios, si las RFPP se entregaron con el empaque primario y secundario, conforme a lo estipulado en el manual operativo y sus anexos.	x					
Item 4.5 Mediante la llamada a los usuarios, verifique si la persona de la UDS que entrego las RFPP, cumplia con los implementos de bioseguridad para prevenir el contagio con COVID-19	x					Uso de tapabocas, careta y bata.
Item 4.6 Mediante las llamadas a usuarios, verifique si la EAS se ha comunicado para realizar seguimiento a la modalidad. Pregunte al usuario: El programa 1.000 días para cambiar el mundo del ICBF, lo ha llamado?	x					Manifiesta haber recibido llamadas por la señora Angela, la psicóloga y dos muchas mas de quien no recuerda el nombre
Item 4.7 Mediante las llamadas a usuarios, verificar si la EAS se ha comunicado para realizar seguimiento a la modalidad, en especial para el uso de las RFPP y del ALC para los casos que aplique.	x					Le orientaron sobre la manera de usar, e informar si el niño presente reacción.
Item 4.8 Mediante la llamada a usuarios, indague si el equipo de la EAS, les habló sobre los cuidados que la comunidad debe tener para prevenir el contagio con el COVID-19.	x					Recomendaciones sobre lavado de manos, uso de tapabocas y uso de gel antibacterial
Item 4.9 Mediante la llamada a usuarios, indague si, algún miembro de la familia ha tenido síntomas o se contagio con COVID19. En caso de ser afirmativo, pregunte si la EAS lo ha orientado al respecto?, si el sector salud ya lo contacto? y sobre la respuesta o tratamiento del sector salud.						No se ha presentado casos

**preguntar por la marca del producto. No se pregunta la marca de todos los alimentos que componente la RFPP. ***Pregunta al usuario, si tiene a la mano el empaque de algunos de los alimentos y pídale que observe la fecha de vencimiento. No se aplicaría a todos los alimentos, porque puede ser muy desgastante para el usuario

Fecha de la llamada: 26/07/2021 **Hora de inició de la llamada:**	03:00 p. m.					
Nombre del Beneficiario 4: Juan Camilo Ortiz Muñoz	Nombre y parentesco de quien atiende la llamada: Sonia Hoyos - abuela					
Revisa y verifique si la Ración Familiar para Preparar RFPP, contiene los siguientes alimentos:		**SI**	**NO**	**Fecha de Vencimiento*****	**MARCA****	**OBSERVACIONES**
GRUPO 1. CEREALES, RAÍCES, TUBÉRCULOS Y PLÁTANOS						
Arroz blanco para consumo humano, 2.000 gr = 4 bolsas de 500 gramos c/u.	X				Diana	
Harina de mezclas de cereales y leguminosas, 1000 g = 2 bolsas de 500 gramos c/u.	X			06/02/2022	7 en 1 la pampera	
Papa parda, 5500 g = 1 bolsa de 5500 gramos	X					
Pastas alimenticias, 1500 g = 3 bolsas de 500 gramos c/u. o 6 bolsas de 250 g c/u	X				La muñeca	Refiere no mirar fecha de vencimiento
Avena en hojuelas, 1000 g = 4 bolsas de 250 gramos c/u.	X					
GRUPO 3. LECHE Y PRODUCTOS LÁCTEOS						
Leche entera en polvo, 2025 g = 2 bolsas de 900 gramos Y 1 bolsa de 380 gramos	X			15/07/2022	Miramonte	
GRUPO 4. CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS, FRUTOS SECOS Y SEMILLAS						
Huevo de gallina fresco para consumo, 4125 g, 75 Unidades	X					
Lenteja, 2000 g = 4 bolsas de 500 gramos c/u.	X			22/04/2022	Luhomar	
GRUPO 5. GRASAS						
Aceite vegetal, 675 cc = 1 frasco de 500 cc y 1 frasco de 250 cc	X			jun-22	La realeza	
GRUPO 6. AZÚCARES						
OTROS						
Bienestarina mas, 1800 g = 2 bolsas de 900 g c/u	X			08/12/2021		
Otros criterios de seguimiento		**cumple**	**no cumple**			
Item 4.4 Verificar,mediante la llamada a los ususrios, si las RFPP se entregaron con el empaque primario y secundario, conforme a lo estipulado en el manual operativo y sus anexos.		x				
Item 4.5 Mediante la llamada a los usuarios, verifique si la persona de la UDS que entrego las RFPP, cumplia con los implementos de bioseguridad para prevenir el contagio con COVID-19		x				Uso de tapabocas, uniforme blanco y una mascara
Item 4.6 Mediante las llamadas a usuarios, verifique si la EAS se ha comunicado para realizar seguimiento a la modalidad. Pregunte al usuario: El programa 1.000 días para cambiar el mundo del ICBF, lo ha llamado?		x				Refiere haber recibido llamadas por el señor Darwin, la señora Rosy y por la auxiliar de enfermeria
Item 4.7 Mediante las llamadas a usuarios, verificar si la EAS se ha comunicado para realizar seguimiento a la modalidad, en especial para el uso de las RFPP y del ALC para los casos que aplique		x				
Item 4.8 Mediante la llamada a usuarios, indague si el equipo de la EAS, les habló sobre los cuidados que la comunidad debe tener para prevenir el contagio con el COVID-19.		x				Recomedaciones sobre el lavado de manos, uso de tapabocas y evitar aglomeraciones.
Item 4.9 Mediante la llamada a usuarios, indague si, algún miembro de la familia ha tenido síntomas o se contagio con COVID19. En caso de ser afirmativo, pregunte si la EAS lo ha orientado al respecto?, si el sector salud ya lo contacto? y sobre la respuesta o tratamiento del sector salud.						No se ha presentado casos

**preguntar por la marca del producto. No se pregunta la marca de todos los alimentos que componente la RFPP. ***Pregunta al usuario, si tiene a la mano el empaque de algunos de los alimentos y pídale que observe la fecha de vencimiento. No se aplicaría a todos los alimentos, porque puede ser muy desgastante para el usuario.

Fecha de la llamada: 27/07/2021 **Hora de inició de la llamada:**	10:00 a. m.

BIENESTAR FAMILIAR

DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN

INSTRUMENTO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN EN EL MARCO DE LA FLEXIBILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS MODALIDAD 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

Harina de mezclas de cereales y leguminosas, 1500 g = 3 bolsas de 500 gramos c/u.	x					En el momento de la llamada de seguimiento la madre no se encuentra en casa por cuanto no es posible verificar fecha ni marca de alimentos, si embargo menciona la cantidad entregada.
Papa parda, 6000 g = 1 bolsa de 6000 gramos	x					En el momento de la llamada de seguimiento la madre no se encuentra en casa por cuanto no es posible verificar fecha ni marca de alimentos, si embargo menciona la cantidad entregada.
Pastas alimenticias, 1500 g = 3 bolsas de 500 gramos c/u. o 6 bolsas de 250 g c/u	x					En el momento de la llamada de seguimiento la madre no se encuentra en casa por cuanto no es posible verificar fecha ni marca de alimentos, si embargo menciona la cantidad entregada.
Avena en hojuelas, 1000 g = 4 bolsas de 250 gramos c/u.	x					En el momento de la llamada de seguimiento la madre no se encuentra en casa por cuanto no es posible verificar fecha ni marca de alimentos, si embargo menciona la cantidad entregada.
GRUPO 3. LECHE Y PRODUCTOS LÁCTEOS						
Leche entera en polvo, 2025 g = 2 bolsas de 900 gramos Y 1 bolsa de 360 gramos						En el momento de la llamada de seguimiento la madre no se encuentra en casa por cuanto no es posible verificar fecha ni marca de alimentos, si embargo menciona la cantidad entregada.
GRUPO 4. CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS, FRUTOS SECOS Y SEMILLAS						
Huevo de gallina fresco para consumo, 4125 g, 75 Unidades	x					En el momento de la llamada de seguimiento la madre no se encuentra en casa por cuanto no es posible verificar fecha ni marca de alimentos, si embargo menciona la cantidad entregada.
Lenteja, 2000 g = 4 bolsas de 500 gramos c/u.	x					En el momento de la llamada de seguimiento la madre no se encuentra en casa por cuanto no es posible verificar fecha ni marca de alimentos, si embargo menciona la cantidad entregada.
GRUPO 5. GRASAS						
Aceite vegetal, 675 cc = 1 frasco de 500 cc y 1 frasco de 250 cc	x					En el momento de la llamada de seguimiento la madre no se encuentra en casa por cuanto no es posible verificar fecha ni marca de alimentos, si embargo menciona la cantidad entregada.
GRUPO 6. AZÚCARES						
OTROS						
Bienestarina mas, 1800 g = 2 bolsas de 900 g c/u	x					En el momento de la llamada de seguimiento la madre no se encuentra en casa por cuanto no es posible verificar fecha ni marca de alimentos, si embargo menciona la cantidad entregada.
Otros criterios de seguimiento	**cumple**		**no cumple**			
Item 4.4 Verificar,mediante la llamada a los usuarios, si las RFPP se entregaron con el empaque primario y secundario, conforme a lo estipulado en el manual operativo y sus anexos.	x					
Item 4.5 Mediante la llamada a los usuarios, verifique si la persona de la UDS que entrego las RFPP, cumplia con los implementos de bioseguridad para prevenir el contagio con COVID-19	x					Uso de tapabocas, bata y máscara
Item 4.6 Mediante las llamadas a usuarios, verifique si la EAS se ha comunicado para realizar seguimiento a la modalidad. Pregunte al usuario: El programa 1.000 días para cambiar el mundo del ICBF, lo ha llamado?	x					Refiere haber recibido llamadas por el señor Darwin y otra señora de quien no recuerda el nombre
Item 4.7 Mediante las llamadas a usuarios, verificar si la EAS se ha comunicado para realizar seguimiento a la modalidad, en especial para el uso de las RFPP y del ALC para los casos que aplique.	x					
Item 4.8 Mediante la llamada a usuarios, indague si el equipo de la EAS, les hablo sobre los cuidados que la comunidad debe tener para prevenir el contagio con el COVID-19.	x					Recomedaciones sobre uso del tapabocas y lavado de manos
Item 4.9 Mediante la llamada a usuarios, indague si, algún miembro de la familia ha tenido síntomas o se contagio con COVID19 En caso de ser afirmativo, pregunte si la EAS lo ha orientado al respecto?, si el sector salud ya lo contacto? y sobre la respuesta o tratamiento del sector salud.						No se ha presentado casos

*preguntar por la marca del producto. No se pregunta la marca de todos los alimentos que componente la RFPP. **Pregunta al usuario si tiene a la mano el empaque de algunos de los alimentos y pídale que observe la fecha de vencimiento. No se aplicaría a todos los alimentos, porque puede ser muy desgastante para el usuario.

Fecha de la llamada: 29/07/2021	**Hora de inició de la llamada: 10:30 am**					
Nombre del Beneficiario 8: Saral Guadalupe Leyton Urbano	**Nombre y parentesco de quien atiende la llamada: Yeny Fernanda Urbano Toro - madre**					
Revisa y verifique si la Ración Familiar para Preparar RFPP, contiene los siguientes alimentos:	**SI**		**NO**	**Fecha de Vencimiento*** **	**MARCA****	**OBSERVACIONES**
GRUPO 1. CEREALES, RAÍCES, TUBÉRCULOS Y PLÁTANOS						
Arroz blanco para consumo humano, 3.000 gr = 6 bolsas de 500 gramos c/u.	x			13/06/02022	Sonora	
Harina de mezclas de cereales y leguminosas, 2000 g = 4 bolsas de 500 gramos c/u.	x					
Papa parda, 6000 g = 1 bolsa de 6000 gramos	x					
Pastas alimenticias,1125 g = 5 bolsas de 250 gramos c/u.	x				Zonia	
Avena en hojuelas, 1500 g = 6 bolsas de 250 gramos c/u.	x					
GRUPO 3. LECHE Y PRODUCTOS LÁCTEOS						
Leche entera en polvo, 3442 g = 4 bolsas de 900 gramos c/u.	x			15/07/2022	Miramonte	
GRUPO 4. CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS, FRUTOS SECOS Y SEMILLAS						
Atun en agua, 540 g = 4 latas de 175 gramos c/u	x			10/09/2024	Calidad	
Huevo de gallina fresco para consumo, 69 Unidades						
Frijol, 2000 g = 4 bolsas de 500 gramos c/u.	x			13/04/2023	Santa Clara	
Lenteja, 1500 g = 3 bolsas de 500 gramos c/u.	x			12/08/2022	Luhomar	
GRUPO 5. GRASAS						
Aceite vegetal, 750 cc = 1 frasco de 500 cc y 1 frasco de 250 cc	x					
GRUPO 6. AZÚCARES						
Panela en bloque, 1500 g = 3 bloques de 500 g c/u					Panela natural del Cauca	
OTROS						
Bienestarina mas, 1800 g = 2 bolsas de 900 g c/u	x			08/12/2021		
Alimento para mujer gestante y en periodode lactancia, 900 g = 1 bolsa de 900 g						
Otros criterios de seguimiento	**cumple**		**no cumple**			
Item 4.4 Verificar,mediante la llamada a los usuarios, si las RFPP se entregaron con el empaque primario y secundario, conforme a lo estipulado en el manual operativo y sus anexos.		x				
Item 4.5 Mediante la llamada a los usuarios, verifique si la persona de la UDS que entrego las RFPP, cumplia con los implementos de bioseguridad para prevenir el contagio con COVID-19		x				Refiere que las personas usan tapabocas, uniforme y tapabocas
Item 4.6 Mediante las llamadas a usuarios, verifique si la EAS se ha comunicado para realizar seguimiento a la modalidad. Pregunte al usuario: El programa 1.000 días para cambiar el mundo del ICBF, lo ha llamado?		x				Refiere haber recibido llamadas por la señora Angela, la nutricionista y la psicóloga
Item 4.7 Mediante las llamadas a usuarios, verificar si la EAS se ha comunicado para realizar seguimiento a la modalidad, en especial para el uso de las RFPP y del ALC para los casos que aplique.		x				
Item 4.8 Mediante la llamada a usuarios, indague si el equipo de la EAS, les hablo sobre los cuidados que la comunidad debe tener para prevenir el contagio con el COVID-19.		x				Recomedaciones sobre el lavado de manos y el uso de tapabocas

BIENESTAR FAMILIAR

DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN

INSTRUMENTO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN EN EL MARCO DE LA FLEXIBILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS MODALIDAD 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

OBSERVACIONES GENERALES:	En el momento de realizar el seguimiento telefónico, es difícil establecer contacto con los beneficiarios; los beneficiarios, madres o padres quien responden a la llamada telefónica no recuerdan el nombre o cargo de las personas que hacen la visita domiciliaria o la llamada de seguimiento; se encuentra que la EAS hace entrega de los alimentos (marca y cantidad) de acuerdo a la minuta que fue aprobado desde la supervisión del contrato; se verifica que el equipo hace uso de los elementos de bioseguridad en las visitas domiciliarias y en la entrega de la RFPP

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia o impresión de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

Ítem 4.5 Mediante la llamada a los usuarios, verifique si la persona de la UDS que entrega las RFPP, cumplía con los implementos de bioseguridad para prevenir el contagio con COVID-19	x				Refiere que utilizan uniforme, tapabocas y careta
Ítem 4.6 Mediante las llamadas a usuarios, verifique si le EAS se ha comunicado para realizar seguimiento a la modalidad. Pregunte al usuario: El programa 1.000 días para cambiar el mundo del ICBF, lo ha llamado?	x				Refiere haber recibido llamadas y visitas por la señora Angela, la psicóloga y la auxiliar de enfermería
Ítem 4.7 Mediante las llamadas a usuarios, verificar si la EAS se ha comunicado para realizar seguimiento a la modalidad, en especial para el uso de las RFPP y del ALC para los casos que aplique.	x				
Ítem 4.8 Mediante la llamada a usuarios, indague si el equipo de la EAS, les habló sobre los cuidados que la comunidad debe tener para prevenir el contagio con el COVID-19.	x				Recomedaciones sobre el lavado de manos, el uso del tapabocas y el distanciamento
Ítem 4.9 Mediante la llamada a usuarios, indague si, algún miembro de la familia ha tenido síntomas o se contagio con COVID19. En caso de ser afirmativo, pregunte si la EAS lo ha orientado al respecto?, si el sector salud ya lo contacto? y sobre la respuesta o tratamiento del sector salud.					No se presenta casos

***preguntar por la marca del producto. No se pregunta la marca de todos los alimentos que componente la RFPP. ***Pregunta al usuario, si tiene a la mano el empaque de algunos de los alimentos y pídale que observe la fecha de vencimiento. No se aplicaría a todos los alimentos, porque puede ser muy desgastante para el usuario.

Fecha de la llamada: 24/08/2021			**Hora de inició de la llamada: 03:55 pm**			
Nombre del Beneficiario 3: Jelany Alejandra Hoyos Ortega			**Nombre y parentesco de quien atiende la llamada: Jelany Alejandra Hoyos Ortega - beneficiaria**			
Revisa y verifique si la Ración Familiar para Preparar RFPP, contiene los siguientes alimentos:	**SI**	**NO**	**Fecha de Vencimiento*** **	**MARCA****	**OBSERVACIONES**	
GRUPO 1. CEREALES, RAÍCES, TUBÉRCULOS Y PLÁTANOS						
Arroz blanco para consumo humano, 3.000 gr = 6 bolsas de 500 gramos c/u.	x		27/07/2022	Sonora		
Harina de mezclas de cereales y leguminosas, 2000 g = 4 bolsas de 500 gramos c/u	x		2/06/2022	7 en 1 la pampera		
Papa parda, 6000 g = 1 bolsa de 6000 gramos	x					
Pastas alimenticias,1125 g = 5 bolsas de 250 gramos c/u.	x		10/01/2023	Zonia		
Avena en hojuelas, 1500 g = 6 bolsas de 250 gramos c/u.	x					
GRUPO 3. LECHE Y PRODUCTOS LÁCTEOS						
Leche entera en polvo, 3442 g = 4 bolsas de 900 gramos c/u.	x		9/07/2022	Miramonte		
GRUPO 4. CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS, FRUTOS SECOS Y SEMILLAS						
Atún en agua, 540 g = 4 latas de 175 gramos c/u			12/04/2022	Calidad		
Huevo de gallina fresco para consumo, 69 Unidades	x		4/08/2023	Luhomar		
Fríjol, 2000 g = 4 bolsas de 500 gramos c/u.	x		20/05/02023	Luhomar		
Lenteja, 1500 g = 3 bolsas de 500 gramos c/u.	x			La realeza		
GRUPO 5. GRASAS						
Aceite vegetal, 750 cc = 1 frasco de 500 cc y 1 frasco de 250 cc	x			Panela natural del Cauca		
GRUPO 6. AZÚCARES						
Panela en bloque. 1522 g = 3 bloques de 500 g c/u	x			25/12/2021		
OTROS				19/09/2021		
Bienestarina mas, 1800 g = 2 bolsas de 900 g c/u.	x					
Alimento para mujer gestante y en periodode lactancia, 900 g = 1 bolsa de 900 g	x					

Otros criterios de seguimiento	**cumple**	**no cumple**	
Ítem 4.4 Verificar,mediante la llamada a los usuarios, si las RFPP se entregaron con el empaque primario y secundario, conforme a lo estipulado en el manual operativo y sus anexos	x		
Ítem 4.5 Mediante la llamada a los usuarios, verifique si la persona de la UDS que entrego las RFPP, cumplía con los implementos de bioseguridad para prevenir el contagio con COVID-19	x		Refiere el uso de tapabocas, máscara, traje balnco y gorro
Ítem 4.6 Mediante las llamadas a usuarios, verifique si la EAS se ha comunicado para realizar seguimiento a la modalidad. Pregunte al usuario: El programa 1.000 días para cambiar el mundo del ICBF, lo ha llamado?	x		Refiere haber recibido llamaas y visitas por ruber Hoyos, la nutriconista y auxiliar de enfermería
Ítem 4.7 Mediante las llamadas a usuarios, verificar si la EAS se ha comunicado para realizar seguimiento a la modalidad, en especial para el uso de las RFPP y del ALC para los casos que aplique.	x		
Ítem 4.8 Mediante la llamada a usuarios, indague si el equipo de la EAS, les habló sobre los cuidados que la comunidad debe tener para prevenir el contagio con el COVID-19.	x		Recomedaciones sobre el cuidado, lavado de manos y el cuidado de los bebés
Ítem 4.9 Mediante la llamada a usuarios, indague si, algún miembro de la familia ha tenido síntomas o se contagio con COVID19. En caso de ser afirmativo, pregunte si la EAS lo ha orientado al respecto?, si el sector salud ya lo contacto? y sobre la respuesta o tratamiento del sector salud.			No se ha presentado casos

***preguntar por la marca del producto. No se pregunta la marca de todos los alimentos que componente la RFPP. ***Pregunta al usuario, si tiene a la mano el empaque de algunos de los alimentos y pídale que observe la fecha de vencimiento. No se aplicaría a todos los alimentos, porque puede ser muy desgastante para el usuario.

Fecha de la llamada: 24/08/2021			**Hora de inició de la llamada: 04:45 pm**			
Nombre del Beneficiario 4: Karen Yinteh Ortega Luna			**Nombre y parentesco de quien atiende la llamada: Karen Yinteh Ortega Luna - beneficiaria**			
Revisa y verifique si la Ración Familiar para Preparar RFPP, contiene los siguientes alimentos:	**SI**	**NO**	**Fecha de Vencimiento*** **	**MARCA****	**OBSERVACIONES**	
GRUPO 1. CEREALES, RAÍCES, TUBÉRCULOS Y PLÁTANOS						
Arroz blanco para consumo humano, 3.000 gr = 6 bolsas de 500 gramos c/u.	x		23/07/2021	Sonora		
Harina de mezclas de cereales y leguminosas, 2000 g = 4 bolsas de 500 gramos c/u	x		5/08/2022	7 en 1 la pampera		
Papa parda, 6000 g = 1 bolsa de 6000 gramos	x					
Pastas alimenticias,1125 g = 5 bolsas de 250 gramos c/u.	x		10/01/2023	Zonia		
Avena en hojuelas, 1500 g = 6 bolsas de 250 gramos c/u.	x					
GRUPO 3. LECHE Y PRODUCTOS LÁCTEOS						
Leche entera en polvo, 3442 g = 4 bolsas de 900 gramos c/u.	x		3/07/2022	Miramonte		
GRUPO 4. CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS, FRUTOS SECOS Y SEMILLAS						
Atún en agua, 540 g = 4 latas de 175 gramos c/u			13/09/2024	Calidad		
Huevo de gallina fresco para consumo, 69 Unidades	x		7/06/2024	Luhomar		
Fríjol, 2000 g = 4 bolsas de 500 gramos c/u.	x		20/05/2023	Luhomar		
Lenteja, 1500 g = 3 bolsas de 500 gramos c/u.	x			La realeza		
GRUPO 5. GRASAS						
Aceite vegetal, 750 cc = 1 frasco de 500 cc y 1 frasco de 250 cc	x		1/07/2022	Panela natural del Cauca		
GRUPO 6. AZÚCARES						
Panela en bloque. 1522 g = 3 bloques de 500 g c/u	x		28/12/2021			
OTROS			19/09/2021			
Bienestarina mas, 1800 g = 2 bolsas de 900 g c/u.	x					
Alimento para mujer gestante y en periododa lactancia, 900 g = 1 bolsa de 900 g	x					

**preguntar por la marca del producto. No se pregunta la marca de todos los alimentos que componente la RFPP. ***Pregunta al usuario, si tiene a la mano el empaque de algunos de los alimentos y pídale que observe la fecha de vencimiento. No se aplicaría a todos los alimentos, porque puede ser muy desgastante para el usuario.

Fecha de la llamada: 25/08/2021	**Hora de inició de la llamada: 03:15 pm**				
Nombre del Beneficiario 6: Sapti Gonzales Valencia	**Nombre y parentesco de quien atiende la llamada: Sapti Gonzales Valencia - beneficiaria**				
Revisa y verifique si la Ración Familiar para Preparar RFPP, contiene los siguientes alimentos:	**SI**	**NO**	**Fecha de Vencimiento*** **	**MARCA****	**OBSERVACIONES**
GRUPO 1. CEREALES, RAÍCES, TUBÉRCULOS Y PLÁTANOS					
Arroz blanco para consumo humano, 3.000 gr = 6 bolsas de 500 gramos c/u.	x		25/07/2022	Sonora	
Harina de mezclas de cereales y leguminosas, 2000 g = 4 bolsas de 500 gramos c/u.	x				
Papa parda, 6000 g = 1 bolsa de 6000 gramos	x				
Pastas alimenticias,1125 g = 5 bolsas de 250 gramos c/u.	x		10/01/2023	Zonia	
Avena en hojuelas, 1500 g = 6 bolsas de 250 gramos c/u.	x				
GRUPO 3. LECHE Y PRODUCTOS LÁCTEOS					
Leche entera en polvo, 3442 g = 4 bolsas de 900 gramos c/u.	x		9/07/2022	Miramonte	
GRUPO 4. CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS, FRUTOS SECOS Y SEMILLAS					
Atún en agua, 540 g = 4 latas de 175 gramos c/u	x		11/05/2025	Calidad	
Huevo de gallina fresco para consumo, 69 Unidades	x				
Frijol, 2000 g = 4 bolsas de 500 gramos c/u.	x				
Lenteja, 1500 g = 3 bolsas de 500 gramos c/u.	x		20/05/2023	Luhomar	
GRUPO 5. GRASAS					
Aceite vegetal, 750 cc = 1 frasco de 500 cc y 1 frasco de 250 cc	x			La realeza	
GRUPO 6. AZÚCARES					
Panela en bloque, 1522 g = 3 bloques de 500 g c/u	x				
OTROS					
Bienestarina mas, 1800 g = 2 bolsas de 900 g c/u	x		28/12/2021		
Alimento para mujer gestante y en periodode lactancia, 900 g = 1 bolsa de 900 g	x		19/09/2021		
Otros criterios de seguimiento	**cumple**	**no cumple**			
Item 4.4 Verificar,mediante la llamada a los usuarios, si las RFPP se entregaron con el empaque primario y secundario, conforme a lo estipulado en el manual operativo y sus anexos.	x				
Item 4.5 Mediante la llamada a los usuarios, verifique si la persona de la UDS que entrego las RFPP, cumplia con los implementos de bioseguridad para prevenir el contagio con COVID-19	x				Refiere que utilizan tapabocas, traje blanco y máscara
Item 4.6 Mediante las llamadas a usuarios, verifique si la EAS se ha comunicado para realizar seguimiento a la modalidad Pregunte al usuario: El programa 1.000 días para cambiar el mundo del ICBF, lo ha llamado?	x				Refiere haber recibido llamadas por la señora Angela y otra persona de quien no recuerda el nombre
Item 4.7 Mediante las llamadas a usuarios, verificar si la EAS se ha comunicado para realizar seguimiento a la modalidad, en especial para el uso de las RFPP y del ALC para los casos que aplique	x				
Item 4.8 Mediante la llamada a usuarios, indague si el equipo de la EAS, les hablo sobre los cuidados que la comunidad debe tener para prevenir el contagio con el COVID-19.	x				Recomendaciones sobre el distanciamiento y el uso de tapabocas
Item 4.9 Mediante la llamada a usuarios, indague si, algún miembro de la familia ha tenido síntomas o se contagio con COVID19.					No se ha presentado casos
Fecha de la llamada: 25/08/2021	**Hora de inició de la llamada: 03:55 pm**				
Nombre del Beneficiario 7: Narly Jhojana Romero Marulanda	**Nombre y parentesco de quien atiende la llamada: Narly Jhojana Romero Marulanda - beneficiaria**				
Revisa y verifique si la Ración Familiar para Preparar RFPP, contiene los siguientes alimentos:	**SI**	**NO**	**Fecha de Vencimiento*** **	**MARCA****	**OBSERVACIONES**
GRUPO 1. CEREALES, RAÍCES, TUBÉRCULOS Y PLÁTANOS					
Arroz blanco para consumo humano, 3.000 gr = 6 bolsas de 500 gramos c/u.	x		23/07/2022	Sonora	
Harina de mezclas de cereales y leguminosas, 2000 g = 4 bolsas de 500 gramos c/u.	x		2/06/2022	7 en 1 la pampera	
Papa parda, 6000 g = 1 bolsa de 6000 gramos	x				
Pastas alimenticias,1125 g = 5 bolsas de 250 gramos c/u.	x		10/01/2022	Zonia	
Avena en hojuelas, 1500 g = 6 bolsas de 250 gramos c/u.	x				
GRUPO 3. LECHE Y PRODUCTOS LÁCTEOS					
Leche entera en polvo, 3442 g = 4 bolsas de 900 gramos c/u.	x		3/07/2022	Miramonte	
GRUPO 4. CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS, FRUTOS SECOS Y SEMILLAS					
Atún en agua, 540 g = 4 latas de 175 gramos c/u	x		25/05/2025	Calidad	
Huevo de gallina fresco para consumo, 69 Unidades	x				
Frijol, 2000 g = 4 bolsas de 500 gramos c/u.	x		4/08/2023	Luhomar	
Lenteja, 1500 g = 3 bolsas de 500 gramos c/u.	x				
GRUPO 5. GRASAS					
Aceite vegetal, 750 cc = 1 frasco de 500 cc y 1 frasco de 250 cc	x				
GRUPO 6. AZÚCARES					
Panela en bloque, 1522 g = 3 bloques de 500 g c/u	x				
OTROS					
Bienestarina mas, 1800 g = 2 bolsas de 900 g c/u	x		28/12/2021		
Alimento para mujer gestante y en periodode lactancia, 900 g = 1 bolsa de 900 g	x		19/09/2022		
	cumple	**no cumple**			
Item 4.4 Verificar,mediante la llamada a los usuarios, si las RFPP se entregaron con el empaque primario y secundario, conforme a lo estipulado en el manual operativo y sus anexos.	x				
Item 4.5 Mediante la llamada a los usuarios, verifique si la persona de la UDS que entrego las RFPP, cumplia con los implementos de bioseguridad para prevenir el contagio con COVID-19	x				Refiere que utilizan tapabocas y gel desinfectante
Item 4.6 Mediante las llamadas a usuarios, verifique si la EAS se ha comunicado para realizar seguimiento a la modalidad. Pregunte al usuario: El programa 1.000 días para cambiar el mundo del ICBF, lo ha llamado?	x				Refiere que recibe visitas y llamadas del señor Ruber y de la psicóloga
Item 4.7 Mediante las llamadas a usuarios, verificar si la EAS se ha comunicado para realizar seguimiento a la modalidad, en especial para el uso de las RFPP y del ALC para los casos que aplique	x				
Item 4.8 Mediante la llamada a usuarios, indague si el equipo de la EAS, les hablo sobre los cuidados que la comunidad debe tener para prevenir el contagio con el COVID-19.	x				Recomendaciones sobre lavado de manos, uso de patabocas, estar alerta de signos y sintomas.
Item 4.9 Mediante la llamada a usuarios, indague si, algún miembro de la familia ha tenido síntomas o se contagio con COVID19. En caso de ser afirmativo, pregunte si la EAS lo ha orientado al respecto?, si el sector salud ya lo contacto? y sobre la respuesta o tratamiento del sector salud.					No se han presentado caosos

**preguntar por la marca del producto. No se pregunta la marca de todos los alimentos que componente la RFPP. ***Pregunta al usuario, si tiene a la mano el empaque de algunos de los alimentos y pídale que observe la fecha de vencimiento. No se aplicaría a todos los alimentos, porque puede ser muy desgastante para el usuario.

**preguntar por la marca del producto. No se pregunta la marca de todos los alimentos que componen la RFPP. ***Pregunte al usuario, si tiene a la mano el empaque de algunos de los alimentos y pídale que observe la fecha de vencimiento. No se aplicaría a todos los alimentos, porque puede ser muy desgastante para el usuario.

Fecha de la llamada: 27/08/2021	**Hora de inició de la llamada: 03:30 p. m.**				
Nombre del Beneficiario 10: Crismar Betsabet Peroza Cordero	**Nombre y parentesco de quien atiende la llamada: Crismar Betsabet Peroza Cordero - beneficiaria**				
Revisa y verifique si la Ración Familiar para Preparar RFPP, contiene los siguientes alimentos:	**SI**	**NO**	**Fecha de Vencimiento*****	**MARCA****	**OBSERVACIONES**
GRUPO 1. CEREALES, RAÍCES, TUBÉRCULOS Y PLÁTANOS					
Arroz blanco para consumo humano, 3.000 gr = 6 bolsas de 500 gramos c/u.	x		26/07/2022	Sonora	
Harina de mezclas de cereales y leguminosas, 2000 g = 4 bolsas de 500 gramos c/u.	x		3/08/2022	7 en 1 la pampera	
Papa parda, 6000 g = 1 bolsa de 6000 gramos	x				
Pastas alimenticias,1125 g = 5 bolsas de 250 gramos c/u.	x		10/01/2023	Zonia	
Avena en hojuelas, 1500 g = 6 bolsas de 250 gramos c/u.	x		6/07/2023	Quikely	
GRUPO 3. LECHE Y PRODUCTOS LÁCTEOS					
Leche entera en polvo, 3442 g = 4 bolsas de 900 gramos c/u.	x		8/07/2021	Miramonte	
GRUPO 4. CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS, FRUTOS SECOS Y SEMILLAS					
Atún en agua, 540 g = 4 latas de 175 gramos c/u	x		11/05/2025	Calidad	
Huevo de gallina fresco para consumo, 69 Unidades	x				
Frijol, 2000 g = 4 bolsas de 500 gramos c/u.	x		4/08/2023	Luhomar	
Lenteja, 1500 g = 3 bolsas de 500 gramos c/u.	x		20/05/2023	Luhomar	
GRUPO 5. GRASAS					
Aceite vegetal, 750 cc = 1 frasco de 500 cc y 1 frasco de 250 cc	x				
GRUPO 6. AZÚCARES					
Panela en bloque, 1522 g = 3 bloques de 500 g c/u	x			Panela natural del Cauca	
OTROS					
Bienestarina mas, 1800 g = 2 bolsas de 900 g c/u	x		28/12/2021		
Alimento para mujer gestante y en periodode lactancia, 900 g = 1 bolsa de 900 g	x		19/09/2021		
Otros criterios de seguimiento	**cumple**	**no cumple**			
Ítem 4.4 Verificar,mediante la llamada a los ususrios, si las RFPP se entregaron con el empaque primario y secundario conforme a lo estipulado en el manual operativo y sus anexos.	x				
Ítem 4.5 Mediante la llamada a los usuarios, verifique si la persona de la UDS que entrego las RFPP, cumplía con los implementos de bioseguridad para prevenir el contagio con COVID-19	x				Refiere que utilizan tapabocas, careta y traje
Ítem 4.6 Mediante las llamadas a usuarios, verifique si la EAS se ha comunicado para realizar seguimiento a la modalidad. Pregunte al usuario: El programa 1.000 días para cambiar el mundo del ICBF, lo ha llamado?	x				Refiere que recibe llamadas por la psicóloga y el señor Ruber
Ítem 4.7 Mediante las llamadas a usuanos, verificar si la EAS se ha comunicado para realizar seguimiento a la modalidad, en especial para el uso de las RFPP y del ALC para los casos que aplique.	x				
Ítem 4.8 Mediante la llamada a usuarios, indague si el equipo de la EAS, les hablo sobre los cuidados que la comunidad debe tener para prevenir el contagio con el COVID-19.	x				Recomendaciones sobre el uso de tapabocas y usar el equio de bioseguridad
Ítem 4.9 Mediante la llamada a usuarios, indague si, algún miembro de la familia ha tenido sintomas o se contagio con COVID19 En caso de ser afirmativo, pregunte si la EAS lo ha orientado al respecto?, si el sector salud ya lo contacto? y sobre la respuesta o tratamiento del sector salud.					No se ha presentado casos

**preguntar por la marca del producto. No se pregunta la marca de todos los alimentos que componente la RFPP. ***Pregunta al usuario, si tiene a la mano el empaque de algunos de los alimentos y pídale que observe la fecha de vencimiento. No se aplicaría a todos los alimentos, porque puede ser muy desgastante para el usuario.

OBSERVACIONES GENERALES:	En el momento de realizar el seguimiento telefónico, es difícil establecer contacto en zonas donde la señal es baja o no hay senal, los beneficiarios, madres o padres quien responden a la llamada telefónica no recuerdan el nombre o cargo de las personas que hacen la visita domiciliaria o la llamada de seguimiento, se encuentra que la EAS hace entrega de los alimentos (marca y cantidad) de acuerdo a la minuta que fue aprobada desde la supervisión del contrato; se verifica que el equipo hace uso de los elementos de bioseguridad en las visitas domiciliarias y en la entrega de la RFPP.

	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:	Agosto 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 Agosto 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 Agosto se realiza do 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 Agosto 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 Agosto 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 Agosto 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 Agosto 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 Agosto 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

BIENESTAR FAMILIAR

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

Nombre del Contratista:	MARIA JOSE CALDERON SANCHEZ
Mes de Informe Reportado:	Agosto 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, 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 bienes tarina.
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.
Brindar orientaciones y realizar acompañamiento a las familias de las niñas y niños usuarios en: promoción de la Lactancia Materna, adecuada introducción de la alimentación complementaria, alimentación saludable, detección de signos clínicos de desnutrición	SI	Se brindaron las orientaciones y el acompañamiento a las familias de las niñas y niños usuarios en: promoción de la Lactancia Materna, adecuada introducción de la alimentación complementaria, alimentación saludable, detección de signos clínicos de desnutrición por vía telefónica y se dio la información de una forma clara para despejar dudas.
Establecer la cantidad de Alimento Listo para el Consumo necesario para las niñas y niños usuarios en la fase de mejoramiento, de acuerdo con sus requerimientos nutricionales individuales y con la ingesta calórica y de nutrientes de la alimentación familiar.	SI	Para el mes de Agosto se entregó ALC en el municipio de a niños de 6 a 59 meses de edad

Brindar orientaciones individualizadas a las familias de las niñas y niños usuarios que reciben Alimento Listo para el Consumo, encaminadas a inicio del suministro, tolerancia, porciones, horarios de suministro, almacenamiento, conservación y manipulación	SI	Se brindó información acerca del lavado de manos antes de consumo, la distribución del ALC antes de cada comida principal, las 24 horas de vida útil de ALC, se explicó que no es necesario realizar mezclas con otros alimentos y que, dado el caso de algún efecto adverso, informar a la nutricionista y suspender su consumo, todo esto se realizó en base a la capacitación recibida de VITALAC Alimento Listo para Consumir.
Definir el momento para iniciar el suministro de la Ración Familiar para Preparar a las familias de las niñas y niños usuarios.	SI	La Ración Familiar para Preparar a las familias de las niñas y niños usuarios, fue entregada en los días 20 al 23 de Agosto 2021 en los 5 municipios. 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 9 de agosto 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. En la entrega del mes de agosto se brindó educación nutricional con respecto a la importancia de la lactancia materna conmemorando al semana mundial de la lactancia materna
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 agosto
Capacitar a los gestores y profesionales de la modalidad en el seguimiento al consumo de la ración, consumo y tolerancia del Alimento Listo para el Consumo, en la técnica estandarizada para toma del perímetro braquial, y en la importancia de la calidad de la información como un elemento indispensable para el seguimiento nutricional; así mismo, en seguridad alimentaria y nutricional, detección de signos físicos de la desnutrición, alimentación balanceada según el curso de vida actividad física alimentación versus	SI	En agosto 2021 se dio inicio a las capacitaciones dirigidas a los gestores y profesionales de la modalidad a cargo de la La nutricionista y la auxiliar de enfermería En los temas de la caja alimentaria y Respectivamente

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		
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 en enero Por lo tanto antes de darles uso 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 egresaron del programa en el mes de agosto
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 29 del mes de agosto 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

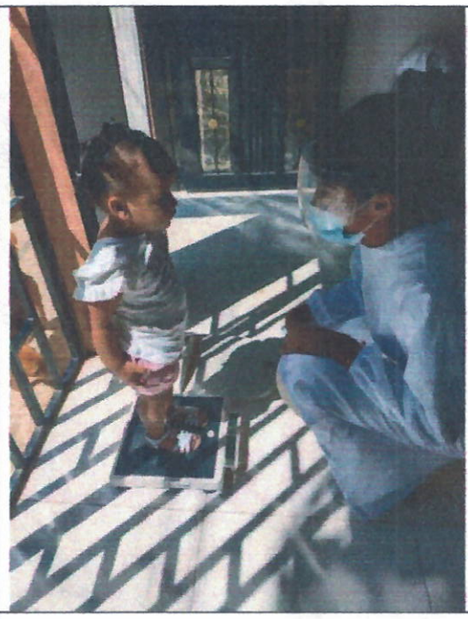
NIT-891501542-3

NUMERO DE CONTRATO 19006142020

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO







	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:	AGOSTO 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. Mes a mes se realiza la georreferenciación de los usuarios nuevos.
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	SI	Durante el mes de Agosto, se realizaron visitas domiciliarias para hacer seguimiento a los compromisos de los usuarios nuevos de los

realizar las gestiones pertinentes para su consecución.		municipios de Argelia, Balboa, Mercaderes, Patía y Sucre.
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 actualización del directorio de los usuarios. Durante el mes de agosto se realizó la actualización del directorio de los usuarios de los 5 Municipios en los cuales está presente la estrategia Mil días para cambiar el mundo.
Realizar visita domiciliaria al 100% de los usuarios atendidos en la modalidad, acorde con la frecuencia establecida	SI	En el mes de Agostose realizaron las visitas en los municipios de: Argelia, Balboa, Mercaderes, Sucre y Patìa, cumpliendo con las visitas al 100%
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.
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. Durante el mes de agosto se realizó la caracterización de los usuarios nuevos.
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.	SI	Durante el mes de Agosto se realizó seguimiento al caso de responsabilidad parental en el municipio de Patìa.
Junto con el coordinador del equipo, activar la ruta de remisión a protección cuando se identifiquen casos que lo ameriten.	SI	Se orientó a la Madre del usuario para que realice el trámite de restablecimiento de derechos.
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 Agosto se realizó capacitación al equipo de talento humano sobre la importancia de lactancia materna y el fortalecimiento de vínculo afectivo, además se orientó sobre la importancia de la lactancia materna perceptiva, para que los gestores repliquen con sus usuarias.
Participar en el estudio de caso con el equipo interdisciplinario, para los usuarios identificados que requieren especial atención.	SI	Para el mes de Julio y como todos los meses se hace acompañamiento en los estudios de casos y así poder realizar un trabajo interdisciplinario que permita plantear un plan de acción encaminado al mejoramiento del estado nutricional de los usuarios que lo requieran.
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 Patia, 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 Agosto se realiza el diligenciamiento del componente psicosocial en el aplicativo cuéntame del ICBF.
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 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.	SI	Durante las visitas a las familias se ha orientado a los cuidadores principales de los usuarios sobre los espacios y actividades que se programan en los COMPOS municipales.
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	Durante el mes de Agosto en las visitas a las familias se ha tenido en cuenta orientar a las familias sobre los hábitos de estilos de vida saludables.
Realizar seguimiento a las acciones de atención y gestión familiar, Formato Operativo de Reporte Social y Gestión Familiar	SI	Por parte del apoyo psicosocial se ha estado realizando el cargue de la información al aplicativo cuéntame, que se ha registrado por medio de las visitas a las familias en el formato operativo plan de acompañamiento familiar.

	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

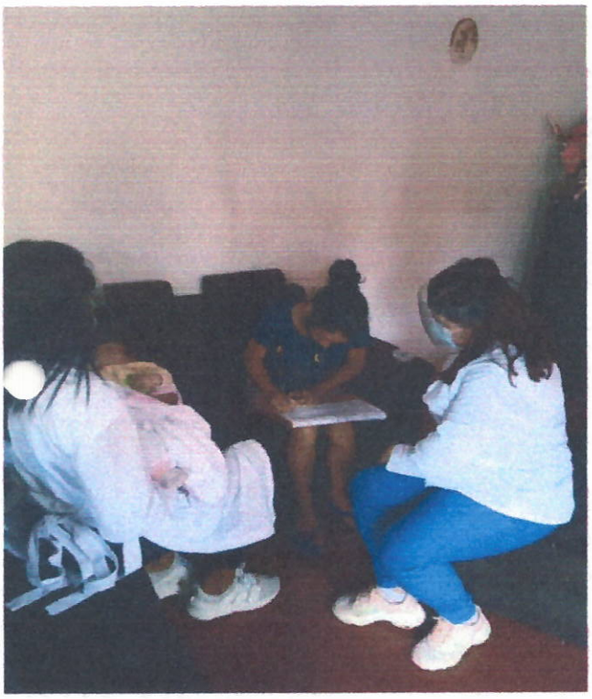
Socializar con el equipo de trabajo los resultados del trabajo con familias, niñas y niños.	SI		Cada mes se realiza un encuentro grupal, donde la coordinadora brinda un espacio para dar a conocer las dificultades que se han tenido, también para que cada gestor de a conocer los cambios que han realizado 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 COMOS en los municipios. En el mes de julio se realizó articulación con el Personero Municipal de Sucre Cauca para capacitación al talento humano de la estrategia Mil días.

El presente informe se entrega el día 31 del mes de Agosto 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 en los Municipios.







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

ENTREGA DE COMPLEMENTO NUTRICIONAL





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

ACTIVIDADES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**CUMPLE SI/NO**	**PRODUCTO**
Identificación de los signos que presenten los usuarios, frente al desarrollo de enfermedades, peligro de muerte, desnutrición en niñas o niños y bajo peso en mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia, al ingreso a la modalidad y durante el seguimiento mensual y con mayor frecuencia en los casos que lo requieran.	Si	Durante las visitas se verifico sobre los posibles signos o síntomas que los beneficiarios llegasen a presentar en el mes de Agosto.
Realizar seguimiento para garantizar el cumplimiento al esquema de vacunación y la asistencia a la consulta de valoración integral, de acuerdo con la edad y curso de vida[3].	SI	A cada uno de los beneficiarios visitados en el mes de agosto se verificó la asistencia a control de crecimiento y desarrollo, control prenatal, 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, la importancia de la lactancia materna exclusiva para que se tengan en cuenta si se llega a presentar algún caso.
Apoyar acciones relacionadas con el fortalecimiento de capacidades que promuevan la autogestión y autonomía familiar.	SI	Durante las visitas realizadas en el mes de agosto se identificó y se apoyó a las familias a realizar las debidas diligencias como las ordenes de apoyo que se requieren para asistir a un especialista, hasta el momento no se evidencio ninguna dificultad.
Apoyar al profesional social con información que permita la elaboración de un informe sobre la cultura, tradiciones, rituales de la comunidad en donde se va a atender a niñas y niños con riesgo de desnutrición y mujeres gestantes con bajo peso, especialmente, las relacionadas con alimentación y nutrición, maternidad, lactancia y alimentación complementaria.	SI	Durante las visitas de caracterización se apoyó e identifico en conjunto con el gestor las diferentes culturas tradiciones de cada comunidad a la que se realizó la visita.
Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad.	SI	En las visitas se apoyó al profesional psicosocial en las estimulaciones que se requieren tanto para los niños como para las embarazadas, las

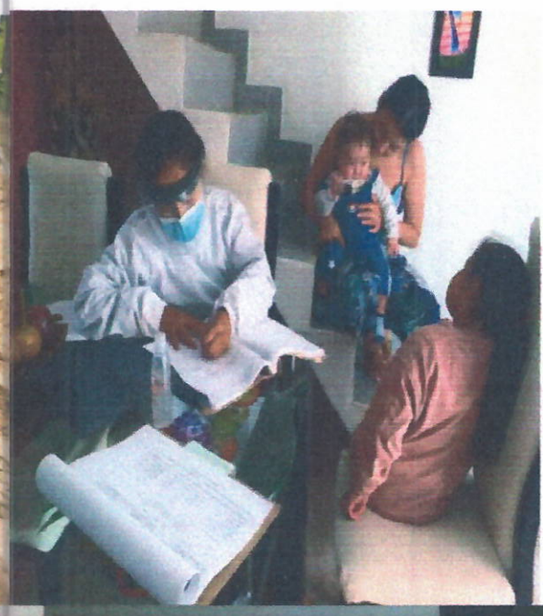
		cuales se requieren para que el niño o niña tengan un buen desarrollo a nivel general.
Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.	S	Se realizaron en el mes de agosto pautas para mejorar el estilo de vida (hábitos de vida saludable) en las cuales se evidenciaron durante las visitas.
Gestionar y acompañar a las familias usuarias, en la obtención de documentos pendientes (afiliación al SGSSS, carné de vacunas, carné de control prenatal, etc.), citas y remisiones requeridas con el sector salud.	SI	Se informó a las familias la importancia de asistir a las actividades de promoción y prevención en pro del mejoramiento y salud de los niños, niñas y gestantes. Hasta el momento una beneficiaria no alcanzo a asistir a control prenatal ya que tuvo a la bebé y se encontraba haciendo los procedimientos necesarios para cambio de residencia en su EPS y los venezolanos los cuales no cuentan con un carnet de salud para poder asistir en este caso a Salud Oral. control de Crecimiento y Desarrollo.
Realizar seguimiento al estado de salud de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de la modalidad.	SI	Se realizó seguimiento al estado de salud de los y las beneficiarias durante las visitas, verificando también la puntual asistencia a los programas de promoción y prevención.
Realizar visitas al hogar acorde al plan de acompañamiento familiar elaborado mensualmente, registrando la atención realizada.	SI	Se realizó visita domiciliaria para el seguimiento a los compromisos establecidos que se dieron en el mes anterior.
Apoyar la remisión y seguimiento a las rutas de atención en salud.	SI	No se evidenciaron problemas con las acciones del sector salud en cuestión de remisiones o citas programadas por profesionales. Para los beneficiarios de nacionalidad venezolana no hay garantías en las atenciones de promoción y prevención con excepción de vacunación.
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.

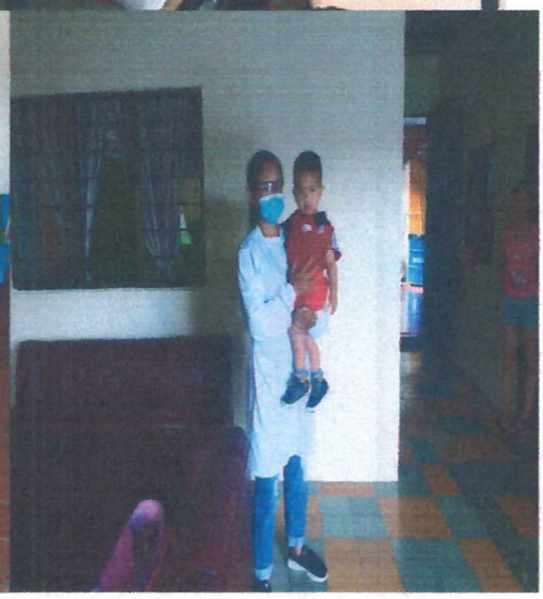
El presente informe se entrega el día 31 del mes de agosto del 2021

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



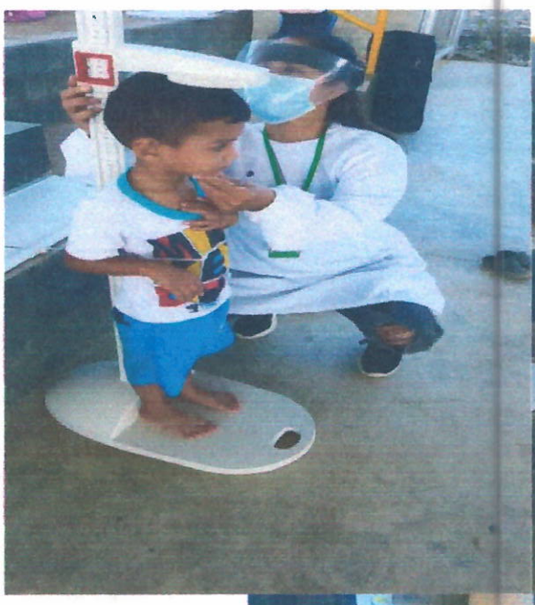
HOGAR JUVENIL CAMPESINO SUCRE – CAUCA

NIT-891501542-3

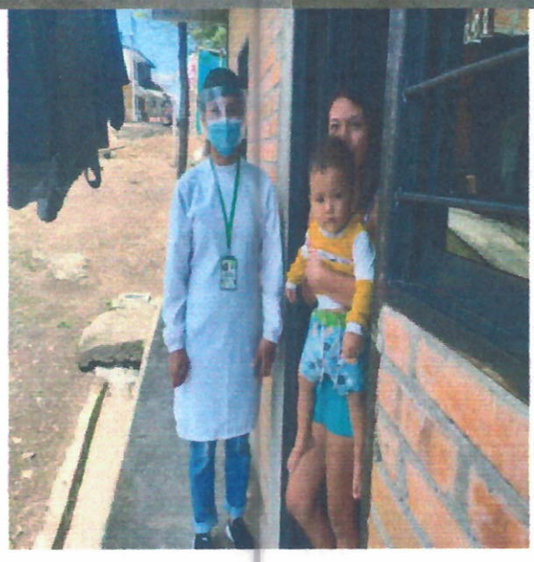
NUMERO DE CONTRATO 19006142020

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO











	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:	Agosto 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

	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 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

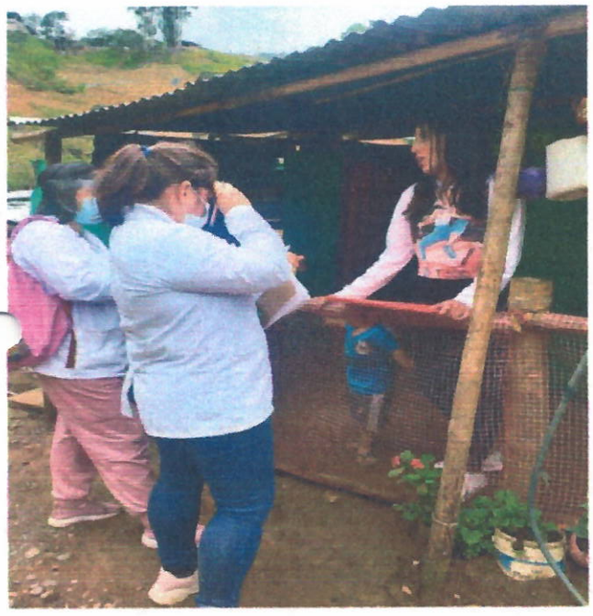
	HOGAR JUVENIL CAMPESINO SUCRE – CAUCA NIT-891501542-3 **NUMERO DE CONTRATO 19006142020** **INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES** **MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO**	BIENESTAR FAMILIAR

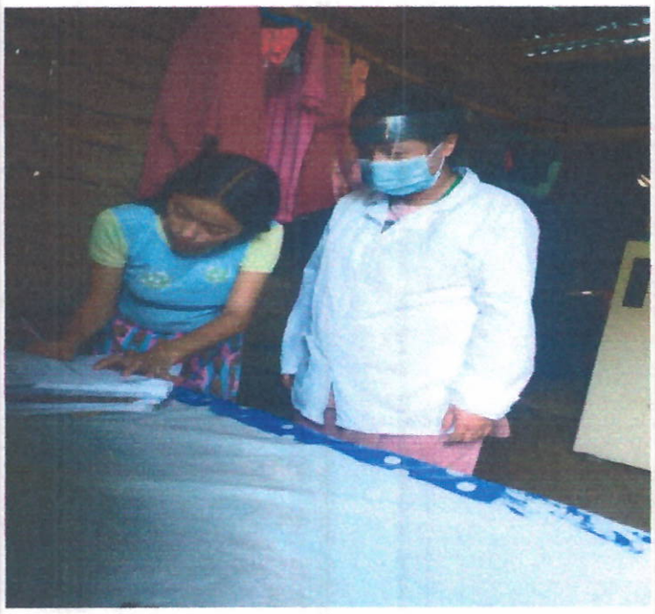
Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.	SI	Se apoyó en el desarrollo de programas educativos en Hábitos y Estilo de Vida Saludable los cuales se ajustan al manual operativo.

El presente informe se entrega el día 31 del mes de Agosto 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:	Agosto 2021
Área de Desempeño:	Gestor Comunitario
Fecha de Inicio Contrato:	7/01/2021
Fecha Final Contrato:	30/09/2021
Valor Mensual Honorarios:	$1067452

ACTIVIDADES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**CUMPLE SI/NO**	**PRODUCTO**
• Realizar búsqueda activa junto con los profesionales del equipo interdisciplinario, de niñas, niños menores de 5 años y mujeres gestantes, y tamizaje nutricional por medición de la circunferencia media de brazo (Formato de Focalización).	Si	En cuanto a esta Actividad se ha desarrollado de manera eficaz, debido a que se realizó el respectivo acompañamiento con los profesionales del equipo interdisciplinario, en los municipios de Sucre y Patía – Cauca, con sus corregimientos y veredas pertenecientes a estos municipios. Dentro de las familias ya ingresadas al sistema del programa mil días para cambiar el mundo, se encuentran madres gestantes, niñas y niños de 0 hasta los 5 años de edad. Se utilizó el procedimiento de talla, peso y medición perímetro braquial en el mes de Agosto. 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	Respecto a esta actividad; Se ha desarrollado mediante la medición perímetro braquial, medido en el punto medio de la parte próxima del brazo, como indicador del estado nutricional en situaciones de desnutrición. La información recopilada fue procesada en forma magnética dando así el respectivo reporte a la nutricionista del equipo de 1000 días para cambiar el mundo.
Participar en la elaboración y ejecución del Plan de Acompañamiento Familiar junto con el equipo interdisciplinario	Si	En relación a las obligaciones del contrato se dio cumplimiento frente a esta obligación dado que se dio el debido acompañamiento familiar, consideramos el consentimiento de los padres y/o tutores de los niños en el programa, para cual se explicó a cada círculo infantil y madres gestantes de los municipios de sucre y Patía-cauca(cada familia en su respectivo domicilio) los objetivos y características del programa *1000 días para cambiar el mundo* y el carácter voluntario para participar e ingresar en la misma. Por tal motivo y aprobación se da entrega la RFPP.
Elaborar en articulación con el profesional del área social un plan de atención domiciliaria teniendo en cuenta el seguimiento con la periodicidad establecida en el manual operativo	si	Se ha desarrollado labores para dar cumplimiento puesto que se continua con la elaboración en conjunto con el profesional del área social se

		formuló un plan de atención mensual, tomando las medidas preventivas frente al brote de COVID-19 en el que es vital mantener el distanciamiento físico, llevar mascarilla, ventilar bien las habitaciones, evitar las aglomeraciones, lavarse las manos y, al toser, cubrirse la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo entre otras precauciones, debido a las precauciones se realizaran visitas domiciliarias cada semana.
Realizar seguimiento domiciliario para hacer acompañamiento constante al proceso de atención e identificar tempranamente aquellos signos que están mostrando que las acciones no están surtiendo el efecto esperado, reportándoselos al profesional del área social o al profesional en nutrición, según corresponda.	si	Se realiza el respectivo seguimiento y control a todas las familias beneficiarias del programa en sus respectivos domicilios, brindando una mejor calidad en cuanto al servicio, ya que con ellos podemos dar una evaluación respecto a los signos o situaciones que ameriten el reporte a los profesionales del área social o nutrición para el mes de Agosto.
Realizar seguimiento con periodicidad mínima quincenal (preferiblemente semanal) sobre la tolerancia y consumo del Alimento Listo para el Consumo en las niñas y niños quienes lo reciben, para informar al profesional en nutrición del equipo las novedades encontradas	si	Se realizó el debido control y vigilancia frente a este ítem, toda vez que se realizó seguimiento semanal en el cual se capacito al padre de familia y madres gestantes en fin de concientizar a la tolerancia y consumo del alimento entregando, ALC a cada beneficiario
Verificar y realizar seguimiento a la cantidad de Alimento Listo para el Consumo ALC ingerido, solicitando a la madre, padre o cuidador almacenar los sobres (de acuerdo con las orientaciones previamente brindadas a la familia sobre uso y manejo del ALC).	si	Para dar cumplimiento a esta actividad Se realizó y se presentó de forma oportuna y eficaz la cantidad de alimentos listos para el consumo ALC ingeridos, por ello, los padres de familia manifiestan que en cuanto a ALC se esta brindando de manera constante y siguen las instrucciones al no alterar y guardar los sobres para la verificación del consumo
Indagar y reportar al profesional en nutrición si los usuarios y su familia consumen los alimentos de la ración entregada. Realizar seguimiento al consumo de los alimentos de esta ración	si	Durante el mes de Junio se realizó la entrega de RFPP el día Viernes 20 de Agosto en el municipio de Patía y el día sábado 21 de Agosto en el municipio de Sucre.
Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad	si	Actividad que se ha desarrollado de forma continua y oportuna para dar cumplimiento de programas educativos los cuales se ajustan al manual operativo.
Indagar e informar al profesional en nutrición, sobre la tolerancia de los usuarios a la alimentación (si hay o no presencia de episodios de vómito, episodios de diarrea o distensión abdominal), así como de la aparición de signos de alarma o deterioro del estado nutricional o de salud	si	Conforme a este objeto se indago y se presentó debidamente al profesional nutricional especificaciones de la tolerancia a los alimentos ALC de los beneficiarios. la nutricionista realizo seguimiento a las familia, vía llamada telefónica, en cuanto al manejo de los alimentos.
Diligenciar la información de la búsqueda activa realizada (Formato de Focalización) y entregarlo mensualmente al equipo interdisciplinario	si	Se realizó de manera efectiva y eficaz frente a este acápite En cuanto se identificaron posibles beneficiarios en los diferentes corregimientos y veredas de los municipios de Sucre y Patia del departamento del cauca, previamente se envía información de la búsqueda activa realizada.
Diligenciar la información de seguimiento a los usuarios en cada uno de los aspectos contemplados en el Formato seguimiento Gestores Comunitarios modalidad 1.000 días para cambiar el mundo.	si	Diligenciar activamente el formato F9.MO7.PP de seguimiento a los usuarios contemplado en el formato de seguimiento de gestores comunitarios.

	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

Apoyar y facilitar al equipo interdisciplinario en la articulación de las acciones que se realicen, de acuerdo con los usos y costumbres territoriales	si	En cuanto a este ítem se brindó la información pertinente para la efectividad del equipo interdisciplinario, sobre la ejecución en el territorio y demás actuaciones que permitan su buen funcionamiento.
Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables	si	Actividad que se desarrolló acorde a las necesidades de la actividad contractual dado que Se apoyó en el desarrollo de programas educativos en Hábitos y Estilo de Vida Saludable los cuales se ajustan al manual operativo.
Cumplir con la asistencia y participación de los eventos de capacitación programados y desarrollados por los profesionales del equipo, la Entidad Administradora de Servicio o el ICBF.	si	En cumplimiento de esta 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.

El presente informe se entrega el día 31 del mes de Agosto 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

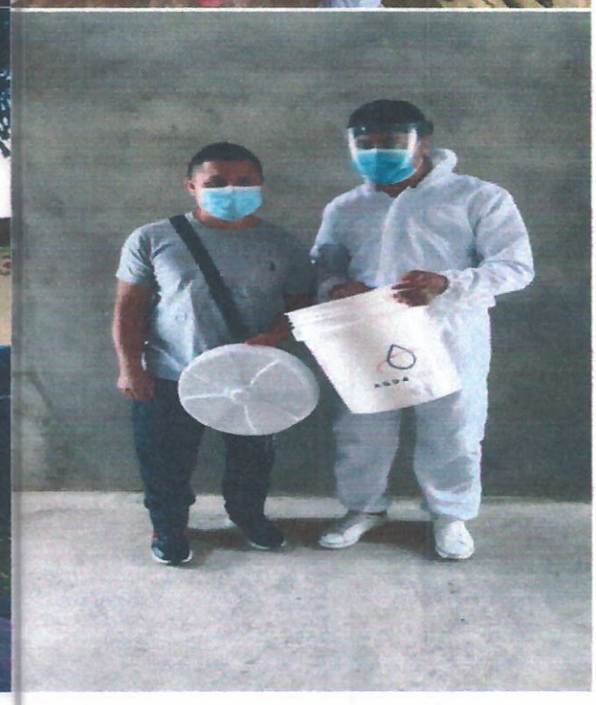












HOGAR JUVENIL CAMPESINO SUCRE – CAUCA

NIT-891501542-3

NUMERO DE CONTRATO 19006142020

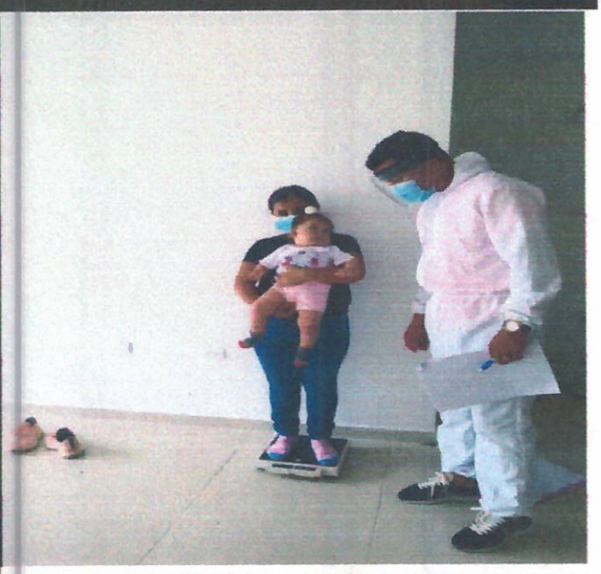
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO













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







	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:	Ruber Hoyos Hoyos
Mes de Informe Reportado:	Agosto 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	Focalicé durante todo el mes, 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 de ingreso a la modalidad, para los cambios de los niños que nacieron dentro de la modalidad en el mes de febrero y los niños y niñas que ingresaron en mayo, 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	Tamicé, 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, los cuales serán los remplazos de los niños que nacieron en enero dentro de la modalidad.
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	Se está realizando seguimiento domiciliario mediante las diferentes visitas que se les han realizado a todos 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	Se entregó ALC a una niña que ingreso a la modalidad el mes de agosto, quienes se lo están consumiendo según lo recomendado.

	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

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 ha estado realizando seguimiento a la niña que se le entrego ALC, y no se han presentado novedades.
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, informan que les llego completo, 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 agosto 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 agosto 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









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:	Néstor Adrián Ordoñez Hoyos
Mes de Informe Reportado:	Agosto 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 13 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.	NO	No se realizó la solicitud de Ticket para este mes
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 13 desvinculaciones de las cuales 6 cambian de tipo de beneficiarios en el mismo programa. Pasaron de mujer Gestante (desvinculación) a niño o niña menor de 4 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

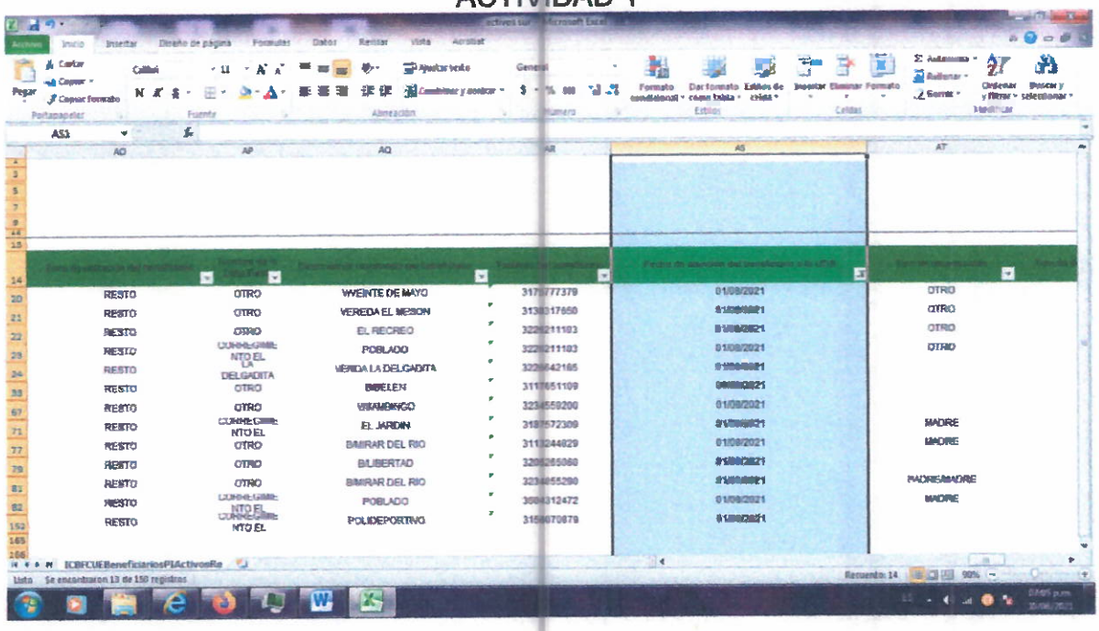
HOGAR JUVENIL CAMPESINO SUCRE – CAUCA
NIT-891501542-3
NUMERO DE CONTRATO 19006142020
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES
MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

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

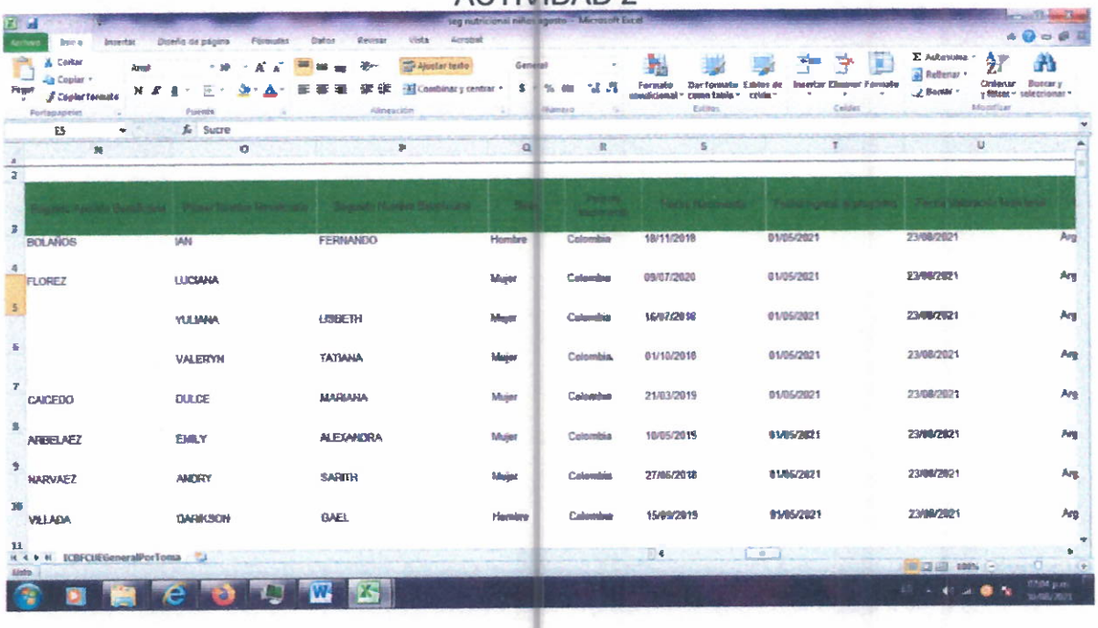
ELABORO (Contratista)	REVISO (Coordinador UDS)
Néstor Adrián Ordoñez Hoyos C.C 1.061.732.138 de Popayán	Kelly Yobanna Hoyos C.C 1.061.687.000 de Popayán

Anexos:

ACTIVIDAD 1



ACTIVIDAD 2



HOGAR JUVENIL CAMPESINO SUCRE – CAUCA

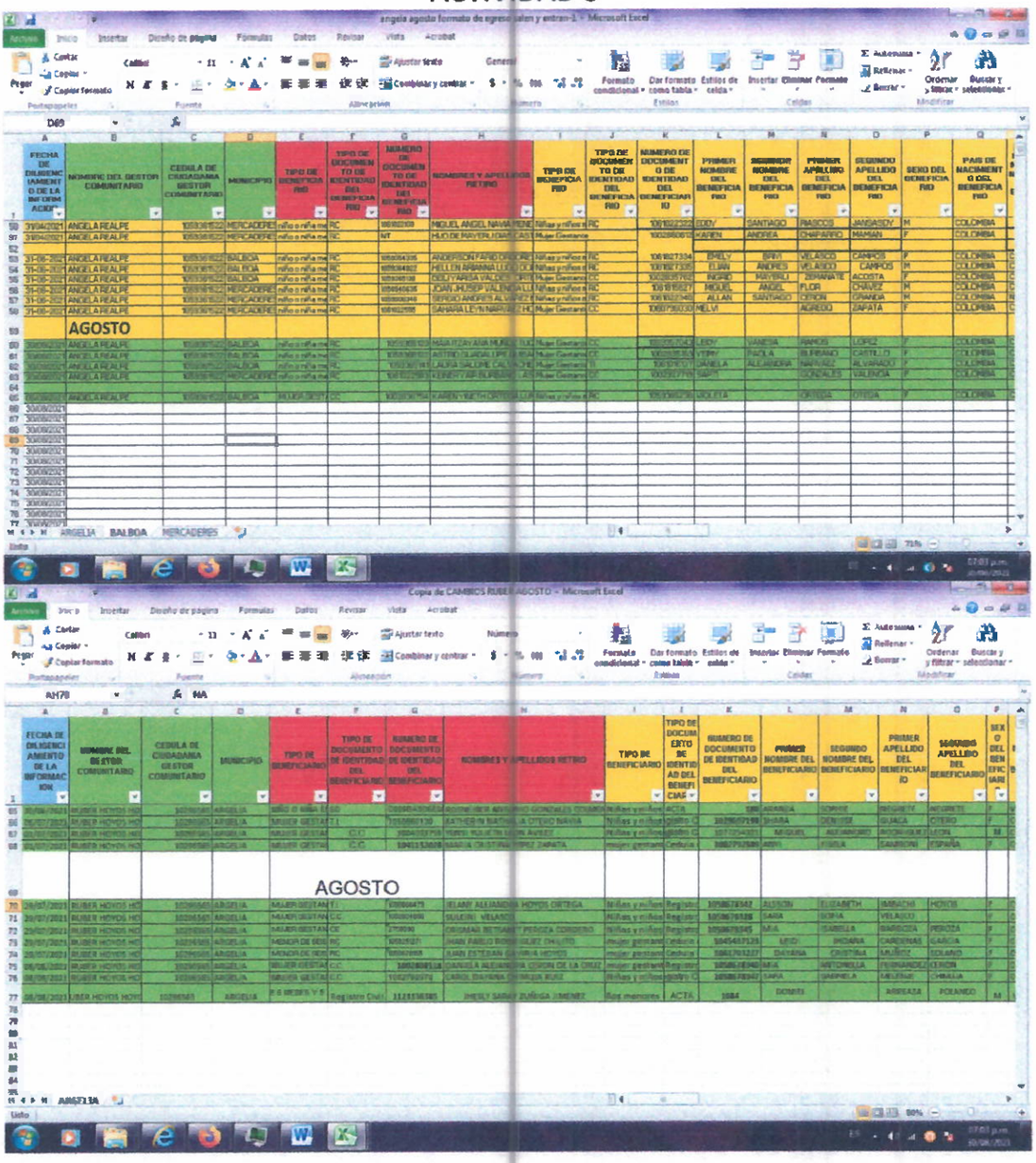
NIT-891501542-3

NUMERO DE CONTRATO 19006142020

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

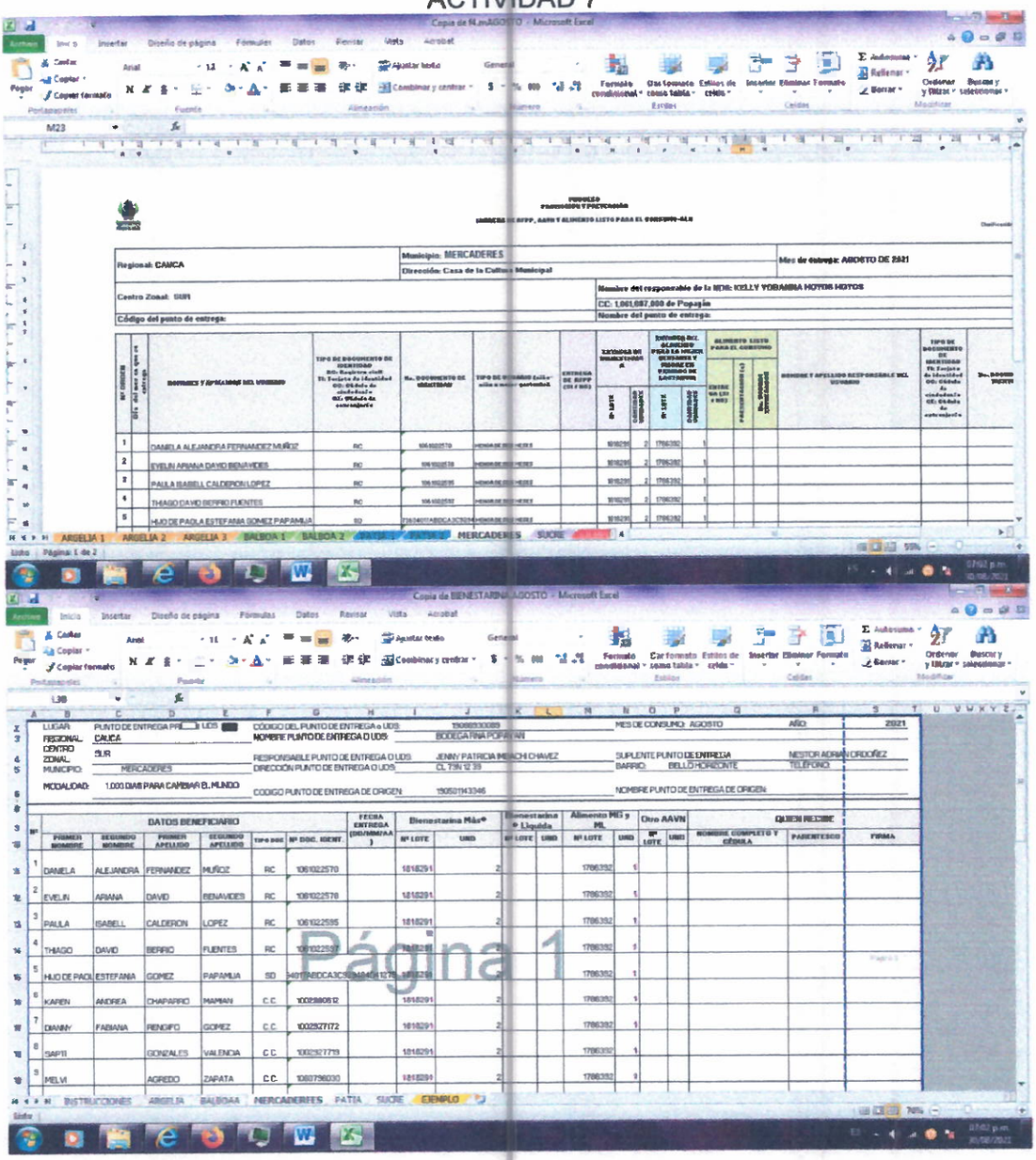
MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

ACTIVIDAD 5



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



Regional: CAUCA | Municipio: MERCADERES | Mes de entrega: AGOSTO DE 2021
Centro Zonal: SUR | Nombre del responsable de la UDS: KELLY YOBANNA HOYOS HOYOS
CC: 1.061.697.800 de Popayán
Código del punto de entrega: | Nombre del punto de entrega:

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO/A	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTREGA DE RPPP (SI o NO)	RACIONES NO CALIENTES	RACIONES INCL. ALIMENTO PREP. EN MEDIO DE ATENCIÓN DE LACTANTES	ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE INCL. NIÑO/A	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO
1	DANIELA ALEJANDRA FERNANDEZ MUÑOZ	RC	1061022570		1818291	1786392				
2	EVELIN ARIANA DAVID BENAVIDES	RC	1061022578		1818291	1786392				
3	PAULA ISABELL CALDERON LOPEZ	RC	1061022595		1818291	1786392				
4	THIAGO DAVID BERRIO FUENTES	RC	1061022597		1818291	1786392				
5	HIJO DE PAOLA ESTEFANIA GOMEZ PAPAMIJA	SD	2361407ABDCA3C924[illegible]		1818291	1786392				

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRINCIPAL UDS | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 19068300089 | MES DE CONSUMO: AGOSTO | AÑO: 2021
REGIONAL: CAUCA | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA FINA POPAYAN
CENTRO ZONAL: SUR
MUNICIPIO: MERCADERES | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: JENNY PATRICIA MEACH CHAVEZ | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: NESTOR ADRIAN ORDOÑEZ
DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: CL 7 9 12 39 | BARRIO: BELLO HORIZONTE | TELEFONO:
MODALIDAD: 1.000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 19050143346 | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina Líquida		Alimento RUS y RL		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	DANIELA	ALEJANDRA	FERNANDEZ	MUÑOZ	RC	1061022570		1818291	2			1786392	1					
2	EVELIN	ARIANA	DAVID	BENAVIDES	RC	1061022578		1818291	2			1786392	1					
3	PAULA	ISABELL	CALDERON	LOPEZ	RC	1061022595		1818291	2			1786392	1					
4	THIAGO	DAVID	BERRIO	FUENTES	RC	1061022597		1818291	2			1786392	1					
5	HIJO DE PAOL	ESTEFANIA	GOMEZ	PAPAMIJA	SD	2401ABDCA3C924[illegible]		1818291	2			1786392	1					
6	KAREN	ANDREA	CHAPARRO	MAMIAN	C.C.	1002980612		1818291	2			1786392	1					
7	DIANNY	FABIANA	RENDIFO	GOMEZ	C.C.	1002927772		1818291	2			1786392	1					
8	SAFIT		GONZALES	VALENCIA	C.C.	1002927719		1818291	2			1786392	1					
9	MELVI		AGREDO	ZAPATA	C.C.	1060796030		1818291	2			1786392	1					

Página 1

ACTIVIDAD 8

