Medellín, 29 de diciembre de 2021

Señor
Diego Fernando Sánchez Trujillo
Representante legal
Comité Privado de Asistencia a la Niñez PAN
viviana.agudelo@corporacionpan.org

Asunto: Solicitud N°1 de información y documentación faltante, informe para el pago 4.

Referencia: Proceso contractual Número 4600011705 cuyo objeto es "Prestar servicios para brindar atención integral a la primera infancia bajo la modalidad familiar e institucional, en los municipios que conforman la zona de Suroeste 3".

Cordial saludo,

La interventoría para el seguimiento, vigilancia y control al proceso contractual de la referencia, en ejercicio de sus facultades contractuales y legales, se permite realizarle la presente solicitud de información, con base en el reporte de SIVIGILA entregado a la Interventoría por la Gerencia de Infancia, Adolescencia y Juventud y la revisión de los soportes allegados por el operador, relacionados con el informe de ejecución para el pago 4, correspondiente a los meses de octubre, noviembre y diciembre de 2021 para el componente de salud y nutrición.

Los niños y niñas listados a continuación, presentan diagnostico de desnutrición aguda moderada o severa, de los cuales no se evidencio información de Usuario al que la EAS activó la ruta de salud (canalización del servicio) de manera oportuna.

Municipio de residencia del usuario	Nombre UDS/UCA	Número de documento del usuario	Primer apellido del usuario	Segundo apellido del usuario	Primer nombre del usuario	Segundo nombre del usuario	Edad en años	Fecha de la toma de medidas antropométricas
Betulia	CASETA COMUNAL EL YERBAL/PAN	1018377376	TAMAYO	VARGAS	EMILY		1	19/11/2021
Betulia	CASETA COMUNAL LA QUIEBRA/PAN	1048022210	FLOREZ	CASTAÑO	LUCIANA		3	3/11/2021
Betulia	CASA FAMILIA SALDARRIAGA AGUACATAL/PAN	1018377026	RESTREPO	RESTREPO	JEFERSON		4	11/11/2021

Por lo cual se solicita a la entidad aportar las siguientes fuentes documentales:

- Formato de seguimiento antropométrico mensual (diciembre).

- Soporte del seguimiento nutricional mensual realizado y firmado por el nutricionista dietista.
- Soporte del Formato Único de Remisión (FUR), firmado por el nutricionista dietista, con evidencia de radicado en la IPS (firma de recibido).
- Oficio de notificación, con firma, fecha de recibido y/o número de radicado por parte del Ente Territorial de Salud municipal competente, con los datos del niño.
- Soporte de acompañamiento a la familia para verificar la activación de la ruta integral de atención para el manejo integral de atención a la desnutrición aguda moderada y severa: registro de novedades de la Entidad, en la que se evidencie la información relevante al caso y demás soportes que sean pertinentes.

O aclarar si se trata de error en los datos antropométricos (peso, talla o perímetro braquial).

Solicitud:

Conforme a las anteriores observaciones, el operador tendrá un plazo máximo de un (1) día hábil siguiente al recibo del presente oficio, para allegar la documentación e información solicitada al link https://drive.google.com/drive/folders/1niOyyyaXnKVOwsl5Zy4lys6jnvO0VqTZ?usp=sharing

Se advierte que, en el evento que no se allegue lo solicitado dentro del término señalado, se procederá a efectuar los requerimientos a que haya lugar, con el consecuente retraso en la realización del pago acordado.

Cualquier inquietud al respecto podrá comunicarse con la profesional Diana Marcela Barco Restrepo, al teléfono 3002369272 o al correo electrónico diana.barco@colmayor.edu.co

Atentamente,

Diana Marcela Barco Restrepo
profesional nutricionista
Interventoría Buen Comienzo Antioquia
I.U Colegio Mayor de Antioquia

	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Proyectó	Diana Marcela Barco Restrepo - Profesional Nutricionista		29/12/2021
Revisó:	Beatriz Múnera Palacio Coordinadora Técnica		29/12/2021
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			