COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

INFORME DESCRIPTIVO MES DE ABRIL 2023 DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION

Según los estándares de calidad durante el mes ABRIL, el talento humano de salud y nutrición nos correspondió realizar o hacer seguimientos a diferentes actividades las cuelas nos permiten velar por la garantía de derecho de nuestras niñas y niños mujeres en embarazo, mujeres lactantes

ESTANDAR 8: verificar la existencia del soporte de afiliación de las niñas y niños del sistema general de seguridad social en salud, verifica la asistencia de las niñas, los niños a la consulta de valoración integral en salud (control de crecimiento y desarrollo), Implementa acciones para la promoción de la vacunación de las niñas y niños.

- Verificación de los adres de los beneficiarios

ESTARDAR 9: implementar estrategias para la promoción de la práctica de la lactancia materna en forma exclusiva para niños y niñas menores de 6 meses de edad y en forma complementaria de los 6 meses a los 2 años y más.

En este mes se capacita alas familias y talento humano sobre lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria

ESTÁNDAR 12: Identifica y reporta de forma oportuna los casos de brotes de enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes y transmitidas por ETAS.

Durante este mes no se presentó enfermedades transmitidas por alimento esta la certificación de (ETA). Y se capacito a las familias y al talento humano sobre enfermedades inmunoprevenibles

ESTÁNDAR 13 y 14: En caso de brindar alimentación directa, garantizar la aplicación de una minuta patrón, En caso de brindar alimentación directa y /o a través de un tercero cumple con el ciclo del menú y análisis nutricional de acuerdo con la minuta patrón, teniendo en cuenta las prácticas culturales de alimentación y de consumo

En este mes se realizó seguimiento a la minuta patron.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choco
E-mail: fundacion@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

ESTÁNDAR 15: Realiza periódicamente la toma de medidas antropométricas a cada niño y niña y hace seguimiento a los resultados.

En este se le hace valoración de peso y talla a las niñas y niños nuevos de las diferentes unidades de servicio y se tiene un resultado y se sube al aplicativo cuéntame.

ESTANDAR 17: La unidad de servicio cuenta con el plan de saneamiento básico que contiene los programas de verificación y control

En este mes se le hace limpieza y desinfección alas unidades de servicios para tener un espacio limpio y pulcro para beneficios de nuestros niños y niñas mujeres gestante y lactantes, garantizando una buena calidad en el servicio.

ESTANDAR 18, documenta las buenas prácticas de manufactura BPM.Aplica las buenas practica de manufactura en el almacenamiento de alimento Aplica las buenas prácticas de manufactura en la preparación de los alimentos. Aplica las buenas prácticas de manufactura en el servido y distribución de los alimentos. El personal manipulador de alimentos aplica buenas prácticas de manufactura.

Se capacita a las familias sobre las buenas prácticas de manufacturas

ANEXO

Se hace visita domiciliaria e informe de bienes tarina y los oficios de gestión

2663

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 9001[illegible]

CRONOGRAMAS



Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

2664

Gente & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES SALUD Y NUTRICIÓN DIRIGIDO AL TALENTO HUMANO

FECHA	ACTIVIDADES	OBJETIVO	RESPONSABLE	FUENTES DE VERIFICACIÓN
MARZO	Toma de medidas antropométricas de ingreso	Realizar la toma de medidas antropométrices a usuarios vinculados con el fin de conocer su estado nutricional	Nutricionista dietista / Auxiliares de enfermería	Aplicativo CUÉNTAME
	Socialización y concertación de la minuta	Explicar los alimentos que serán entregados en las raciones alimentarias y la frecuencia, los cuales se establecieron en las porciones recomendadas teniendo en cuenta los grupos de edades.		Actas, listados de asistencia, registros fotográficos
	Verificación Intermedia	Realizar control y fortalecimiento metrológico a las balanzas, asegurando la confiabilidad de las mediciones realizadas en la toma de datos antropométricos de los beneficiarios		Documentos elaborados
	Generalidades de la lactancia materna	Promover la lactancia materna contribuyendo a la disminución de la morbimortalidad infantil.		Actas, listados de asistencia, registros fotográficos
	Garantía de derechos	Sensibilizar a las familias sobre la importancia de asistir oportunamente a los programas de crecimiento y desarrollo, control prenatal y vacunación, y la afiliación a salud		Actas de compromiso, oficio de gestión, listado de asistencia, actas
	Signos clínicos y síntomas de la desnutrición aguda	Identificar tempranamente los signos clínicos y síntomas asociados a la desnutrición aguda		Actas, listados de asistencia, registros fotográficos
ABRIL	Socialización de protocolo de enfermedades inmuno - Prevenibles – Prevalentes – ETAS (Prevención, detección y notificación)	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad infantil, mejorando la calidad de atención. Prevenir Enfermedades Transmitidas por Alimentos o aguas contaminadas.	Nutricionista dietista / Auxiliares de enfermería	protocolo elaborado de enfermedades inmuno prevenibles- Prevalentes y ETAs, actas, listados de asistencia, registros fotográficos
	Socialización BPM	Asegurar la producción de alimentos seguros en las condiciones favorables		Manual BPM Y PSB, actas, listados de asistencia, registros fotográficos
	Socialización PSB	Garantizar un ambiente libre de contaminación en función del bienestar de las personas, realizando actividades de los diferentes programas del PSB.		
	Promoción de la lactancia materna (Lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria)	Ofrecer a los bebés el alimento optimo para un estado nutricional adecuado. Promocionar la lactancia materna mediante la alimentación complementaria		Actas, listados de asistencia, registros fotográficos
MAYO	Lavado de manos	Contribuir con la prevención y propagación de enfermedades e infecciones	Nutricionista dietista / Auxiliares de enfermería	Actas, listados de asistencia, registros fotográficos
	- AIEPI- EDA E IRA	Socializar con el talento humano la estrategia AIEPI comunitario con el fin de prevenir Enfermedades prevalentes		
	Orientación en práctica de lamamantamiento	Promover la práctica de lactancia materna		

JUNIO	Manipulación y almacenamiento de los alimentos	Evitar el desarrollo de ETAS	Nutricionista dietista / Auxiliares de enfermería	Actas, listados de asistencia, registros fotográficos
	Huerta casera	Elaborar con el talento humano huertas caseras principalmente en zonas rurales donde se brinde atención.		
	Beneficios de la lactancia materna y desventajas del uso de sucedáneos	Concienciar sobre los múltiples beneficios de la lactancia materna para la salud del bebé, la madre y la sociedad en general, contribuyendo a un desarrollo infantil más saludable y a la mejora de la salud pública. Promocionar la lactancia materna mostrando las desventajas de la alimentación con sucedáneos		
	Verificación intermedia	Realizar control y fortalecimiento metrológico a las balanzas, asegurando la confiabilidad de las mediciones realizadas en la toma de datos antropométricos de los beneficiarios		Documentos elaborados
JULIO	Enfermedades Crónicas No Trasmisibles	Contribuir a la disminución del desarrollo de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles	Nutricionista dietista / Auxiliares de enfermería	Actas, listados de asistencia, registros fotográficos
	Conservación de la leche materna	Asegurar la calidad de los nutrientes que necesitan los niños y niñas		
AGOSTO	Celebración Lactancia Materna	Continuar promoviendo la práctica de la lactancia materna mediante la celebración de la semana mundial	Nutricionista dietista / Auxiliares de enfermería	Actas, listados de asistencia, registros fotográficos
	Complicaciones del embarazo en gestante obesa	Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludales		
SEPTIEMBRE	Higiene personal	Adquirir las prácticas de higiene adecuadas para cada parte del cuerpo	Nutricionista dietista / Auxiliares de enfermería	Actas, listados de asistencia, registros fotográficos
	Enfermedades comunes en la lactancia materna	Disminuir la posibilidad de desarrollar dichas enfermedades mediante la práctica adecuada de lactancia materna		
	- Celebración estilos de vida saludables	Campaña educativa sobre los beneficios de las practicas deportivas y estilos de vida saludables		
	Verificación intermedia	Realizar control y fortalecimiento metrológico a las balanzas, asegurando la confiabilidad de las mediciones realizadas en la toma de datos antropométricos de los beneficiarios		Documentos elaborados
OCTUBRE	Gastronomía Chocoana	Fortalecer la gastronomía chocoana a través de un festival Gastronómico con el talento humano.	Nutricionista dietista / Auxiliares de enfermería	Actas, listados de asistencia, registros fotográficos
	Alimentación saludable (día de las frutas y verduras)	Dar a conocer a al talento humano, la importancia de la alimentación saludable, promoviendo el consumo de frutas y verduras.		
	Mitos de la lactancia materna	Promover la práctica de lactancia materna		

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

ESTANDAR : 8,10,11 verificar la existencia del soporte de afiliación de las niñas y niños del sistema general de seguridad social en salud, verifica la asistencia de las niñas, los niños a la consulta de valoración integral en salud (control de crecimiento y desarrollo), implementa acciones para la promoción de la vacunación de las niñas y niños.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundgozoesperanza@hotmail.com
Celular: 3113886245 - 3147029248

INFORME DEL MES DE ABRIL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN ESTÁNDAR 8, 10 Y 11

Según los estándares de calidad durante el mes de Abril el apoyo en salud y nutrición realizo seguimiento a la garantía de derecho mediante la revisión de carpetas de niñas – niños y madres gestantes, en las unidades de servicio Mi cielo hermoso 6, Dejando huellas 1 y huellitas de esperanza p6

UNIDAD DE SERVICIO MI CIELO HERMOSO 6

En el estándar 8, se evidencio que todos los beneficiarios están afiliados al SGSSS.

En el estándar 10 se identificó que un beneficiario no tiene crecimiento y desarrollo y 3 que se encuentran desactualizado.

- Gary Samoe Castro Maturana
- Kathy Julieth Becerra
- Ana Lucía García
- Leidy Palacios

En el caso del estándar 11 se encontró dos beneficiarios con la vacuna desactualizada.

- Karen Eliana Díaz
- Liana Adara Ortiz
- Saray Sofía Asprilla
- Ivonne Karina serna
- Jhoimar luían Holguen

UNIDAD DE SERVICIO DEJANDO HUELLAS 1:

En el estándar 8 se pudo verificar que dos niños no tienen afiliación al SGSSS

- Diker Darío Panchi Sucre
- Elian Matías Arias Tapi

En el estándar 10 se encontraron 2 niños que no cuentan con crecimiento y desarrollo y 3 madres gestante sin control prenatal

- Diker Darío Panchi Sucre
- Elián Matías Arias Tapi
- María e aldina cheche
- Aleida Velázquez
- Rubiela vitucay

En el estándar 11 se encontró 5 beneficiarios con las vacunas desactualizada

- Rubiela lozano
- Serkan Gonzales
- Sergio a Velázquez
- Jayber Velázquez.
- Joyner arce queragama

UNIDAD DE SERVICIO HUELLITA DE ESPERANZA P6

En el estándar 8 se pudo verificar que dos niños no tienen afiliación al SGSSS

- Dailin skay valencia
- Jesia kali García
-

En el estándar 10 se identificó que 5 beneficiarios no tiene crecimiento y desarrollo y 3 que se encuentran desactualizado.

Dailin skay valencia

- Jesia kali García
- Dilan Alexander serna
- Maire bacorizo
- Miresa arce banuyl

En el estándar 11 se encontró 3 beneficiarios con las vacunas desactualizada

- Charlo saomi moreno
- Malen Yaneth palacios
- María Belkis Mosquera

Para alcanzar la garantía de derecho después de realizar la revisión de las carpetas el apoyo en salud y nutrición procedió a realizar las siguientes acciones en las dos unidades de servicio.

- Se capacito a las familias cuidadores, Madres gestantes y lactantes y se orienta sobre la importancia de estar afiliado al SGSSS, como también de acudir a los controles de crecimiento y desarrollo, vacunas, control prenatal.

- Se realizaron llamadas telefónicas a los padres de familia y a las madres gestantes, para que acudan al centro de salud más cercano a solicitar las citas de control prenatal, crecimiento y desarrollo y así lograr estar al 100% con esta garantía
- Además se les notifica a los agentes educativos para que ellos a su vez apoyen en la búsqueda o solicitud de los diferentes documentos
- Para el mes de marzo se realizaron ante las entidades de salud las gestiones pertinentes para logar el 100% en el cumplimiento de todas las garantías de derecho.

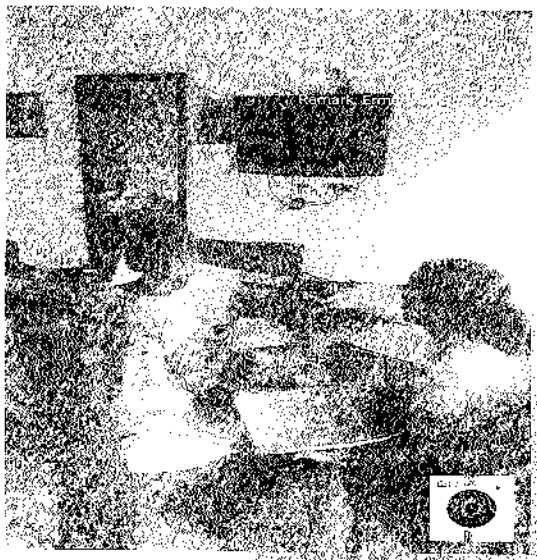
2669

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Anexo:

- Registro fotográfico
- Oficio de gestión de garantía de derecho

Registro fotográfico









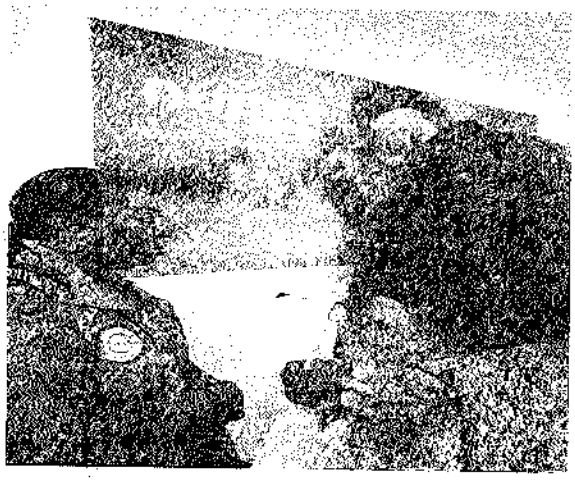
Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

2690

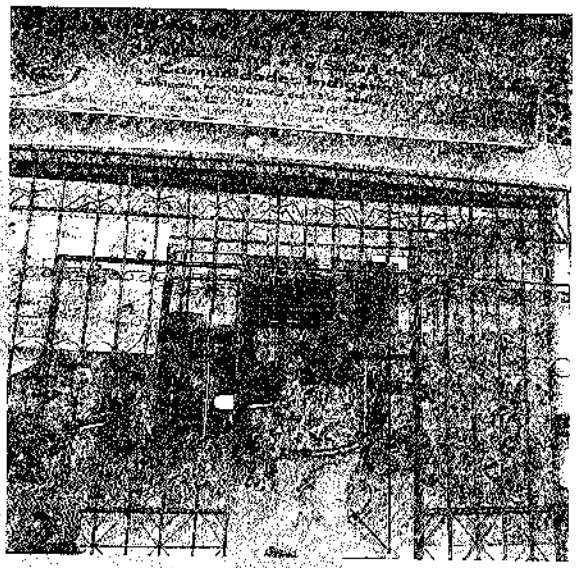
FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

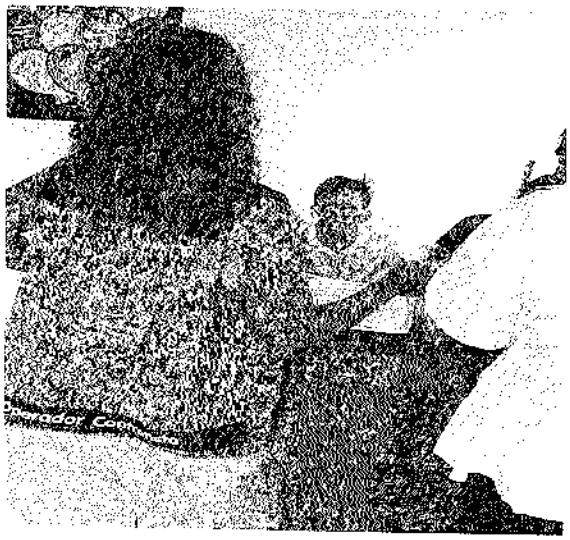
NIT 9001744[illegible]













Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundgozoesp07@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

INFORME DEL MES DE ABRIL 2024 COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN ESTÁNDAR 8, 10 Y 11

Según los estándares de calidad durante el mes de abril el apoyo en salud y nutrición realizo seguimiento a la garantía de derecho mediante la revisión de carpetas de niñas – niños y madres gestantes, en las unidades de servicios esperanza 6, mi cielo hermoso 1

UNIDAD DE SERVICIO ESPERAZA 6

En el estándar 8, se evidencio que no hay niño sin la afiliación al SGSSS.

En el estándar 10 se identificó que 3 beneficiarios no tiene crecimiento y desarrollo y 8 que se encuentran desactualizado.

- Ayda YalenaC córdoba Córdoba
- Litzy Zaihara
- Lean Michel
- Leidy palacios
- Lían Smith cucalón mena
- Ailan Naid cuesta Renteria
- Carlos Fabián Lemus Hernández
- Mailyn Yadiel Garay Davila
- Orinar David Copete Palacios
- Heilin Celeste Martínez Martínez
- Yulian Andres Salas

En el caso del estándar 11 se encontró cinco beneficiarios con la vacuna desactualizada.

- Litzy zaihara
- Ailan Naid Cuesta Renteria
- Carlos Fabián Hernández
- Jesús David Cortez Conquista
- Cleiver Alexis Hernández Palacios

UNIDAD DE SERVICIO MI CIELO HERMOSO 1:

En el estándar 8 no se evidencian niños sin afiliación al SGSSS

En el estándar 10 se encontraron 2 niños que no cuentan con crecimiento y desarrollo y 10 desactualizados

- Guían Said Perea Córdoba

2672

- Chailyn Yohely Valencia Moreno
- Angie Paola Murillo Murillo
- Samanta Zapata Holguín
- Teresa Coral Pedrosa Magia
- Edwin Salas Gutiérrez
- María Alejandra Isaza Villegas
- Allison Edixmar Rojas Ramírez
- Eilyn Sofía Velásquez
- Emilia González Mosquera
- Axel Romaña Mena
- Guían Said Perea Córdoba

Para alcanzar la garantía de derecho después de realizar la revisión de las carpetas el apoyo en salud y nutrición procedió a realizar las siguientes acciones en las dos unidades de servicio.

- Se capacito a las familias cuidadores, Madres gestantes y lactantes y se orienta sobre la importancia de estar afiliado al SGSSS, como también de acudir a los controles de crecimiento y desarrollo, vacunas, control prenatal.

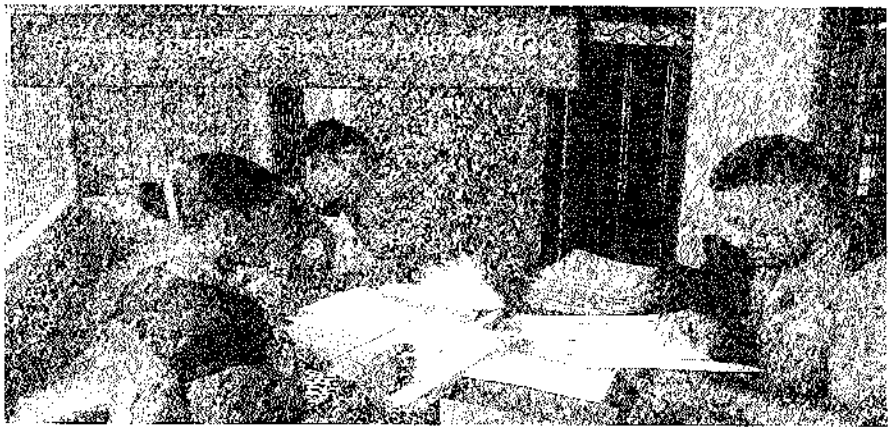
- Se realizaron llamadas telefónicas a los padres de familia y a las madres gestantes, para que acudan al centro de salud más cercano a solicitar las citas de control prenatal, crecimiento y desarrollo y así lograr estar al 100% con esta garantía
- Además se les notifica a los agentes educativos para que ellos a su vez apoyen en la búsqueda o solicitud de los diferentes documentos
- Para el mes de Abril se realizaron ante las entidades de salud las gestiones pertinentes para logar el 100% en el cumplimiento de todas las garantías de derecho.

Anexo:

- Registro fotográfico
- Oficio de gestión de garantía de derecho

Registro fotográfico

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171347-6





Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundagozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

INFORME DESCRIPTIVO DEL MES DE ABRIL DEL 2024

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN

UDS: LOS AMIGOS DE SAMPER, RENACER 6 Y CARIÑOSITO 4

Contrato # 27001502024

Durante el mes de abril del año en curso, el equipo de salud y nutrición realizo atención a los niños y niñas de la unidad de servicio, a padres de familia y cuidadores y al talento humano teniendo en cuenta los diferentes estándares de calidad en la prestación de servicio por parte del componente de salud y nutrición.

ESTÁNDAR 8 – 10-11

Verifica la existencia del soporte de afiliación de las niñas y los niños al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).
se realiza revisión de 119 carpetas correspondiente a los niños, niñas y madres gestantes de la unidad teniendo en cuenta los siguientes elementos:

- Carnet de crecimiento y desarrollo
- Carnet de vacunación
- Afiliación a la eps (Garantía de derechos)
- Carnet de control prenatales.

Implementa acciones para la promoción de la vacunación de las niñas, niños y mujeres gestantes y verifica periódicamente el soporte de vacunación de acuerdo con la edad. En los casos en los que el esquema se encuentre incompleto orienta y hace seguimiento a la familia, cuidadores, mujer gestante y adelanta acciones ante la autoridad competente, según corresponda.

Acciones: Se efectúo la revisión de carpetas verificando carnet de vacunación los cuales están actualizados en su totalidad, de igual manera se recomienda a los padres de familia y cuidadores estar pendientes de las fechas programada para las siguientes dosis y acudir si en niño o niña está en buen estado de salud.

Donde se pudo constatar que un total de 7 no contaban con crecimiento y desarrollo desactualizado.
El 100% de los niños y niñas tiene carnet de vacunación al día.
Un total de 1 no cuenta con afiliación a la eps.

Se entrega oficio y posteriormente se realiza visita a la ips de atención para solicitar las citas de los niños y niñas para actualizar el carnet de CyD con relación a la afiliación se hace articulación con padres de familias y eps para garantizar el derecho a la salud.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901171447-6

INFORME DESCRIPTIVO DEL MES DE ABRIL DEL 2024

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN

Mi Casita Encantada – Idelisa Esperanza – Arcoíris De Amor

Contrato # 27001502024

Durante el mes de abril del presente año, el equipo de salud y nutrición ejecuto la atención a los niños, niñas y madres en periodo de gestacion de la unidad de servicio, a padres de familia y cuidadores y al talento humano teniendo en cuenta los diferentes estándares de calidad en la prestación de servicio por parte del componente de salud y nutrición.

ESTÁNDAR 8 – 10-11
Verifica la existencia del soporte de afiliación de las niñas y los niños al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).
se realiza revisión de 108 carpetas correspondiente a los niños, niñas y magres en periodo de gestación haciendo verificación de los siguientes elementos:

- Carnet de crecimiento y desarrollo
- Carnet de vacunación
- Afiliación a la eps (Garantía de derechos)
- Control prenatal
- Carnet de vacunas de las madres gestantes

Realiza acciones para la promoción de la vacunación de las niñas, niños y mujeres gestantes y verifica periódicamente el soporte de vacunación de acuerdo con la edad. En los casos en los que el esquema se encuentre incompleto orienta y hace seguimiento a la familia, cuidadores, mujer gestante y adelanta acciones ante la autoridad competente, según corresponda.

Acciones: Se efectúo la revisión de carpetas verificando carnet de vacunación los cuales están actualizados en su totalidad, de igual manera se recomienda a los padres de familia y cuidadores estar pendientes de las fechas programada para las siguientes dosis y no acudir en caso de que el niño o niña se encuentre enfermo.

En el cual se pudo constatar que un total de 5 niños y niña contaban con crecimiento y desarrollo desactualizado.
El 100% de los niños y niñas tiene carnet de vacunación al día.
Un total de 1 usuario no cuenta con afiliación a la eps.

Se entrega oficio y posteriormente se realiza visita a la IPS de atención para solicitar la cita de los niños y niñas con el objetivo de actualizar el carnet de crecimiento y desarrollo.

Con relación a la afiliación se hace articulación con padres de familia y EPS para garantizar el derecho a la salud de 1 niño de la UDS arcoíris de amor.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACION
Gozo & Esperanza

2697

INFORME DE ACTIVIDADES DE SALUD Y NUTRICIÓN SOBRE LA GARANTÍA DE DERECHO

ESTÁNDAR 8-10-11

Fecha: 09-10-11 y 18 de abril del 2024

UDS

Idelisa Esperanza – Mi Casita Encantada 3 - Arcoíris De Amor

Cargo: Apoyo En Salud Y Nutrición

Objetivo:

Realizar la revisión de carpeta para verificar la garantía de derechos de niñas y niños y así ejecutar acciones pertinentes para el restablecimiento de los mismos.

En el mes de abril del presente año se realiza revisión de las diferentes carpetas de los niños, niñas y madres en periodo de gestación de las UDS Idelisa Esperanza – Mi Casita Encantada 3 - Arcoíris De Amor.

para verificar el estado de afiliación en el sistema de salud a través del (ADRES) donde se puedo evidenciar que 1 usuarios no cuentan con eps y por consiguiente el carnet de crecimiento y desarrollo se encuentra desactualizado.

Se realizan las acciones pertinentes para la garantía de derecho después de la revisión de carpetas y se hizo la articulación con la EPS enviando los respectivos oficios para la atención pertinente.

Con relación la vacunación se pudo constatar que el 100% de los niños y niñas se encuentran al día en las vacunas (PAI) queda constancia en cada una de las carpetas verificadas.

Merlyn Yucely Borja Mena

Firma: MERLYN YUCELY BORJA.

Cargo: Apoyo En Salud Y Nutrición

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoo@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

INFORME DE ACTIVIDADES DE SALUD Y NUTRICIÓN SOBRE LAS PRACTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA

ESTÁNDAR 9

UDS

Idelisa Esperanza – Mi Casita Encantada 3 - Arcoíris De Amor

Cargo: Apoyo en salud y nutrición

Acciones:

Se ejecutaron reuniones en las diferentes UDS de padres de familia y cuidadores con relación a la practicas de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y alimentación complementaria, teniendo en cuenta los objetivos trazados en cada reunión.

- Socializar con las familias y cuidadores la importancia que tiene el consumo de la lactancia materna y después de 6 meses continuar con alimentación complementaria.
- Orientar a las familias y cuidadores sobre las propiedades y beneficios que tiene la leche materna para él bebé durante los primeros6 meses de vida.
- Promover en los padres de familia y cuidadores la importancia del suministro de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses para fortalecer el sistema inmunológico de los niños y niñas.

Firma: Merlyn Yucely Borja Mena

Cargo: Apoyo En Salud Y Nutrición

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundacionesperanza@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

INFORME DE ACTIVIDADES DE SALUD Y NUTRICIÓN SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA, LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS (ETA) Y EL PLAN DE SANEAMIENTO BASICO.

ESTÁNDAR 12

UDS

Idelisa Esperanza – Mi Casita Encantada 3 - Arcoíris De Amor

Cargo: Apoyo en salud y nutrición

Acciones:

Se realiza reunión con padres de familia y cuidadores para mitigar los riesgos de padecer las enfermedades transmitidas por alimentos ETAS, socialización de saneamiento básico y lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida al igual que la alimentación en cada una de las UDS teniendo en cuenta los objetivos en cada unidad.

- Apropiarse con los padres de familia y cuidadores de la prevención de la ETAS.
- Socializar la importancia de la lactancia materna exclusiva y la alimentación complementaria.
- Dar a conocer el plan de saneamiento básico en cada una de las UDS.

Merlyn Yucely Borja Mena

Firma: Merlyn Yucely Borja Mena

Cargo: Apoyo En Salud Y Nutrición

2550

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900174477-8

Registro fotográfico



Actividad Revisión de Carpetas UDS Mi Casita Encantada 3. 09/04/2024



Actividad revisión de carpetas UDS Idelisa-Esperanza 5. 10/04/2024



Actividad revisión de carpetas arcoíris de amor. 11/04/2024



Entrega de oficios de gestión a las diferentes EPS. 13/04/2024

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

INFORME DEL MES DE MARZO COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN ESTÁNDAR 8, 10 Y 11

Según los estándares de calidad durante el mes de ABRIL el apoyo en salud y nutrición realizo seguimiento a la garantía de derecho mediante la revisión de carpetas de niñas – niños y madres gestantes, en las unidades de servicio Esperanza 1, Camino de esperanza, Soñadores pasis 3.

UNIDAD DE SERVICIO ESPERANZA 1

En el estándar 8, se evidencio que todos los beneficiarios están afiliados al SGSSS.

En el estándar 10 se identificó que 2 beneficiario no tiene crecimiento y desarrollo y 3 que se encuentran desactualizado.

- Dariannys Yexileht Altamira
- Kevin Mayoral Levao
- Ariana Gisella Cochran
- Yoimi Mosquera Bonilla
- Tati Helen Luna correa

En el caso del estándar 11se encontró 3 beneficiarios con la vacuna desactualizada.

- Andrés Giraldo Lana
- Ecilda Johana Bejarano
- María Elena Palacios Mena

UNIDAD DE SERVICIO CAMINO DE ESPERANZA:

En el estándar 8 se pudo verificar que 1 niños no tienen afiliación al SGSSS

- Karen Johana Palacios Palacios

En el estándar 10 se encontraron 2 niños que no cuentan con crecimiento y desarrollo

- Albert Santiago Gamboa Mosquera
- Lowreen Stela Serna Palacios

UNIDAD DE SERVICIO SOÑADORES PASIS 3

En el estándar 10 se pudo verificar que tenemos 2 beneficiarios que tienen desactualizado el crecimiento y desarrollo.

- Sara Itzel Moreno Ayala
- Yenier Arleison Valoyes Palacios

Direccion: Carrera 2 # 25 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundgozoesperanza@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

2652

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

En el estándar 11 se pudo verificar que tenemos 3 beneficiarios con las vacunas desactualizados.

- Karen Yiseth Mena Asprilla
- Liz Naihara Ibarguen Palacios
- Rosa Sofía Machado Agualimpia

Para alcanzar la garantía de derecho después de realizar la revisión de las carpetas el apoyo en salud y nutrición procedió a realizar las siguientes acciones en las dos unidades de servicio.

- Se capacito a las familias cuidadores, Madres gestantes y lactantes y se orienta sobre la importancia de estar afiliado al SGSSS, como también de acudir a los controles de crecimiento y desarrollo, vacunas, control prenatal.

- Se realizaron llamadas telefónicas a los padres de familia y a las madres gestantes, para que acudan al centro de salud más cercano a solicitar las citas de control prenatal, crecimiento y desarrollo y así lograr estar al 100% con esta garantía
- Además se les notifica a los agentes educativos para que ellos a su vez apoyen en la búsqueda o solicitud de los diferentes documentos
- Para el mes de marzo se realizaron ante las entidades de salud las gestiones pertinentes para logar el 100% en el cumplimiento de todas las garantías de derecho.

Anexo:

- Registro fotográfico
- Oficio de gestión de garantía de derecho

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choco
E-mail: fundacion@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

2658

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Registro fotográficos



Actividad: Garantía de derecho

FECHA: Mes/04/4024

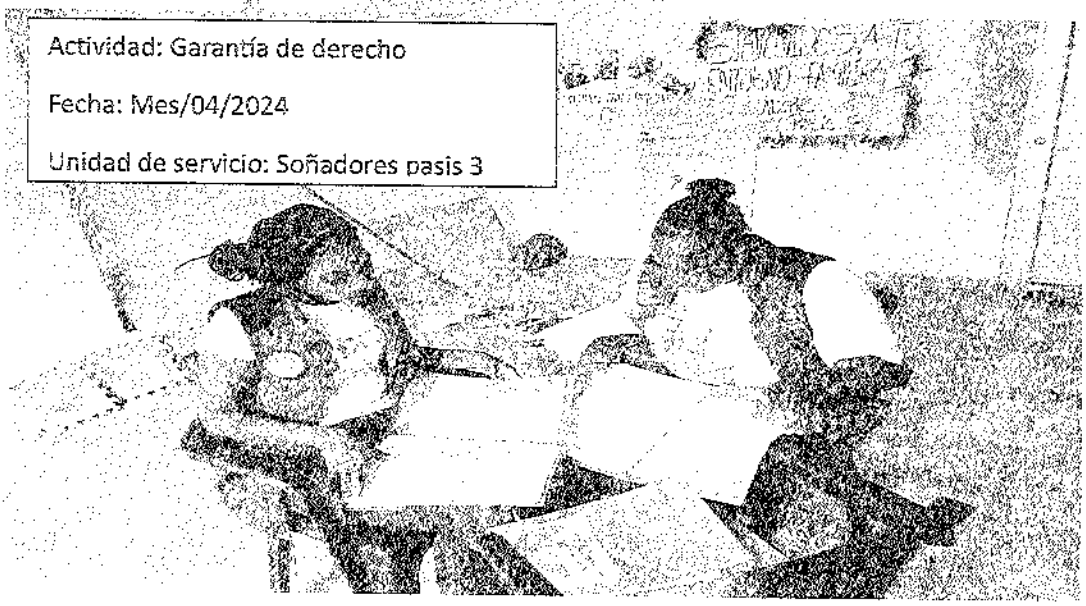
Unidad de servicio: Camino de esperanza



Actividad: Garantía de derecho

Fecha: Mes/04/2024

Unidad de servicio: Esperanza 1



Actividad: Garantía de derecho

Fecha: Mes/04/2024

Unidad de servicio: Soñadores pasis 3

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: [illegible]
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171444-8

2654

Quibdó, 17 de abril de 2024

Señores:
Coosalud EPS

ASUNTO: SOLICITUD DE ATENCIÓN EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE USUARIOS DEL CONTRATO 27001502024, FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

Cordial saludo

La entidad contratista **FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA**, que opera la modalidad de primera infancia del ICBF; como garante de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes, pretende establecer relaciones interinstitucionales, con el fin de brindar una atención integral a dicha población.

Es por esto que, mediante el presente oficio, solicitamos atención para nuestros beneficiarios donde se realicen acciones en promoción y prevención en salud en los procesos de **afiliación al sistema de salud, consulta de valoración integral, vacunación, salud oral, desparasitación y control prenatal**; con el objetivo de garantizarles un adecuado estado nutricional y de salud.

La presente solicitud se realiza teniendo en cuenta las disposiciones que son de obligatorio cumplimiento por las Entidades territoriales, Entidades Promotoras de Salud y Entidades Prestadoras de servicios de salud establecidas en los lineamientos técnicos instaurados en la resolución 3280 de 2018, donde se establece la ruta de Atención Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud, solicitamos a usted gestionar y articular la atención en valoración integral de la salud que incluya los diferentes servicios.

A continuación, se adjunta la relación de los beneficiarios con su información, para su atención oportuna.

Finalmente agradecemos la atención prestada, y su apoyo contribuyendo a la no vulneración de los derechos de los niños y niñas y mujeres gestantes; quedamos atentos a una pronta y positiva respuesta.

Cordialmente,

Pbro. José Ariel Palacios Romaña
Representante legal

Wendy Arboleda

Wendy Shirley Arboleda Lozano
Nutricionista Dietista

e-mail: wendyarboleda27@gmail.com
Celular: 3106060743

Karen H.
16-04-2024

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
N.I.T 900171447-6

Quibdó
16 ABR 2024
10:15 hrs
Doris E.
2085

Quibdó, 17 de abril de 2024

Señores:
Nueva EPS

ASUNTO: SOLICITUD DE ATENCIÓN EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE USUARIOS DEL CONTRATO 27001502024, FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

Cordial saludo

La entidad contratista **FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA,** que opera la modalidad de primera infancia del ICBF; como garante de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes, pretende establecer relaciones interinstitucionales, con el fin de brindar una atención integral a dicha población.

Es por esto que, mediante el presente oficio, solicitamos atención para nuestros beneficiarios donde se realicen acciones en promoción y prevención en salud en los procesos de **afiliación al sistema de salud, consulta de valoración integral, vacunación, salud oral, desparasitación y control prenatal**; con el objetivo de garantizarles un adecuado estado nutricional y de salud.

La presente solicitud se realiza teniendo en cuenta las disposiciones que son de obligatorio cumplimiento por las Entidades territoriales, Entidades Promotoras de Salud y Entidades Prestadoras de servicios de salud establecidas en los lineamientos técnicos instaurados en la resolución 3280 de 2018, donde se establece la ruta de Atención Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud, solicitamos a usted gestionar y articular la atención en valoración integral de la salud que incluya los diferentes servicios.

A continuación, se adjunta la relación de los beneficiarios con su información, para su atención oportuna.

Finalmente agradecemos la atención prestada, y su apoyo contribuyendo a la no vulneración de los derechos de los niños y niñas y mujeres gestantes; quedamos atentos a una pronta y positiva respuesta.

Cordialmente,

Wendy Arboleda

Pbro. José Ariel Palacios Romaña
Representante legal

Wendy Shirley Arboleda Lozano
Nutricionista Dietista

e-mail: wendyarboleda27@gmail.com
Celular: 3126794001

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171442-6

2656

Quibdó, 15 de abril de 2024

Señores:
IPS Erchichijai

ASUNTO: SOLICITUD DE BRIGADA EN SALUD DE ATENCIÓN EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE USUARIOS DEL CONTRATO 27001502024 – COMUNIDAD EL 20, FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

Cordial saludo

La entidad contratista **FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA,** que opera la modalidad de primera infancia del ICBF, **MODALIDAD DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**; como garante de derecho de los niños y las niñas, pretende establecer relaciones interinstitucionales, con el fin de brindar una atención integral a dicha población.

Es por esto que, mediante el presente oficio, solicitamos de manera muy respetuosa **atención extramural** para nuestros beneficiarios donde se realicen acciones en promoción y prevención en salud en los siguientes programas **vacunación, consulta de valoración integral, odontología, desparasitación, valoración auditiva, valoración visual y control prenatal;** con el objetivo de garantizar un óptimo crecimiento y desarrollo en nuestra población.

La presente solicitud se realiza teniendo en cuenta las disposiciones que son de obligatorio cumplimiento por las Entidades territoriales, Entidades Promotoras de Salud y Entidades Prestadoras de servicios de salud establecidas en los lineamientos técnicos instaurados en la resolución 3280 de 2018, donde se establece la ruta de Atención Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud, solicitamos a usted gestionar y articular la atención en valoración integral de la salud **extramural y/o domiciliaria** que incluya los diferentes servicios. Los usuarios objetos de atención residen en el municipio de **Quibdó, comunidad el 20.**

Finalmente agradecemos la atención que la presente le merezca, quedamos atentos a una pronta y positiva respuesta.

Cordialmente,

Juan José Pinello
CC 1193503248
17/04/2024
3132687848

Pbro. José Ariel Palacios Romaña
Representante legal

Wendy Arboleda

Wendy Shirley Arboleda Lozano
Nutricionista Dietista

e-mail: wendyarboleda27@gmail.com
Celular: 3126794001

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447 6

2652

Quibdó, 17 de abril de 2024

Señores:
Sanitas EPS

ASUNTO: SOLICITUD DE ATENCIÓN EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE USUARIOS DEL CONTRATO 27001502024, FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

Cordial saludo

La entidad contratista **FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA,** que opera la modalidad de primera infancia del ICBF; como garante de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes, pretende establecer relaciones interinstitucionales, con el fin de brindar una atención integral a dicha población.

Es por esto que, mediante el presente oficio, solicitamos atención para nuestros beneficiarios donde se realicen acciones en promoción y prevención en salud en los procesos de **afiliación al sistema de salud, consulta de valoración integral, vacunación, salud oral, desparasitación y control prenatal**; con el objetivo de garantizarles un adecuado estado nutricional y de salud.

La presente solicitud se realiza teniendo en cuenta las disposiciones que son de obligatorio cumplimiento por las Entidades territoriales, Entidades Promotoras de Salud y Entidades Prestadoras de servicios de salud establecidas en los lineamientos técnicos instaurados en la resolución 3280 de 2018, donde se establece la ruta de Atención Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud, solicitamos a usted gestionar y articular la atención en valoración integral de la salud que incluya los diferentes servicios.

A continuación, se adjunta la relación de los beneficiarios con su información, para su atención oportuna.

Finalmente agradecemos la atención prestada, y su apoyo contribuyendo a la no vulneración de los derechos de los niños y niñas y mujeres gestantes; quedamos atentos a una pronta y positiva respuesta.

Cordialmente,

Wendy Arboleda

Pbro. José Ariel Palacios Romaña
Representante legal

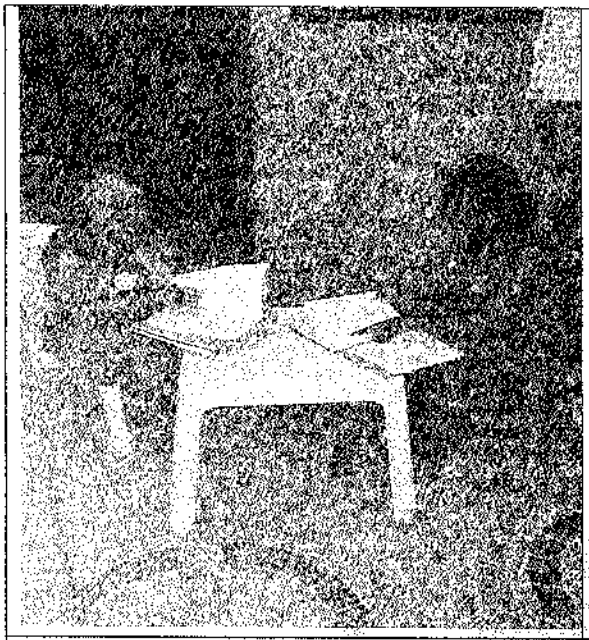
Wendy Shirley Arboleda Lozano
Nutricionista Dietista

e-mail: wendyarboleda27@gmail.com
Celular: 3126794001

16/04/24 afiliación no se realiza mientras

2635

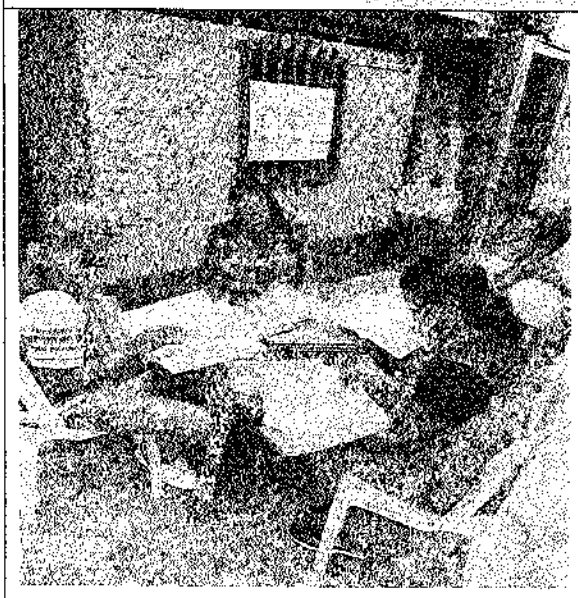
REGISTRO FOTOGRAFICO



Actividad: Revisión de carpetas
Fecha: 21/04/2024



Actividad: Entrega de oficios de gestión.
Fecha: 18/04/2024



Actividad: Revisión de carpetas
Fecha:18/04/2024



Actividad: Revisión de carpetas
Fecha: 21/04/2024

[illegible]	NOMBRE APELLIDO USUARIO	DOCUMENTO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	ELIA DUMAZA TUNAY	1078101692	CARIÑOSITOS 4	SANFRANCISCO DE ICHO	SALUD ORAL CRECIMIENTO Y DESARROLLO	3104215360
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	GEINER KAMILO AGUILAR ALVAREZ	1078474032	LOS AMIGOS DE SAMPER	SUGESTACION	SALUD ORAL CRECIMIENTO Y DESARROLLO	31229110213
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	SORAIDA TUNAY DOGARI	1078101670	CARIÑOSITOS 4	ICHO	SALUD ORAL CRECIMIENTO Y DESARROLLO	3122886190
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	ANGEL KALET FORASTERO BAILARIN	1077488325	LOS AMIGOS DE SAMPER	BAHIA SOLANO	SALUD ORAL CRECIMIENTO Y DESARROLLO	322279860
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	MAYLY ANDREA FORASTERO NAMPIA	1078473805	CARIÑOSITOS 4	ICHO	SALUD ORAL CRECIMIENTO Y DESARROLLO	3228961541
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	LUISA SELENA MURILLO MURILLO	1078103735	LOS AMIGOS DE SAMPER	SAMPER	CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y SALUD ORAL	
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	CLEISY VIVIANA BAILARIN RUBIANO	1078101741	CARIÑOSITOS 4	CARAÑO	CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y SALUD ORAL	3202905391
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	ALESSIA NAHOMY MARCANO ALCALA	1077489340	RENACER 6	SAN VICENTE	SALUD	

2690

ESTARDAR 9: implementar estrategias para la promoción de la práctica de la lactancia materna en forma exclusiva para niños y niñas menores de 6 meses de edad y en forma complementaria de los 6 meses a los 2 años y más.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: [illegible]
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACION
Gozo & Esperanza
NIT 901173447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	03:30 a 04:05		
LUGAR	**BARRIO NIÑO UNIDAD DE SERVICIO MI CASITA ENCANTADA 3**	**FECHA**	**09/04/2024**
CONVOCA	Apoyo En Salud y Nutrición		
ACTIVIDAD	**CHARLA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y ALIMENTACION COMPLEMENTARIA.**		
OBJETIVO	Socializar con las familias la alimentación complementaria la importancia y los beneficios de la lactancia materna para el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas.		

AGENDA
Bienvenida
Oración
Introducción al tema
Desarrollo del tema
refrigerio

DESARROLLO

El 09/04/2024 el equipo de salud y nutrición tiene la responsabilidad de socializar con los padres de familia y cuidadores la importancia y los beneficios que tiene la lactancia maternal para el bebé y para la madre en periodo de lactancia ya que es la primera alimentación que el recién nacido necesita porque tiene los nutrientes para un buen crecimiento y desarrollo.

OMS y Unicef consideran imprescindible la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses del recién nacido y recomiendan que a partir de esa edad y hasta los dos años, de forma complementaria a la lactancia, se ofrezcan al bebé otros alimentos propios para su edad. Hay evidencia que sugiere que la lactancia exclusivamente materna durante los primeros seis meses de vida, retarda la aparición de muchas enfermedades para los niños y niñas como lo son: de asma, rinitis alérgica, dermatitis atópica y alergia alimentaria etc.

Beneficios para la madre en periodo de lactancia:

- Establecerá un vínculo único entre usted y su bebé
- Descubrirá que es más fácil bajar de peso
- Demorará el inicio de sus periodos menstruales
- Disminuirá el riesgo de enfermedades, como diabetes tipo 2, ciertos tipos de cáncer de ovarios y de mama, osteoporosis, enfermedades del corazón y obesidad.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Promover la lactancia materna exclusiva y la alimentación complementaria.	Padres de familia y cuidadores.	09/04/2024
Replicar información con los allegados y conocidos.		09/04/2024
Tener presente los beneficios de la lactancia materna para el niño o niña.		09/04/2024
Anexo:		

Merlyn yucely Borja M.

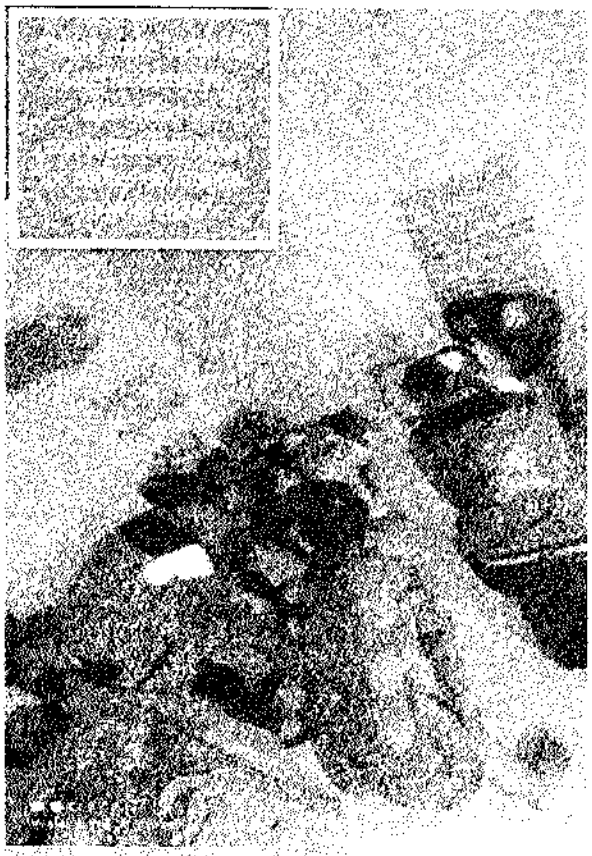
Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Merlyn Yucely Borja mena
Perfil: Apoyo En Salud Y Nutrición
Celular: 3106060743

2693

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Registro fotográfico





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundezozo07@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Charla sobre lactancia Materna exclosiva y Alimentación complementaria.

OBJETIVOS: Socializar con las familias la alimentación complementaria, la importancia y los beneficios de la lactancia Materna para el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas.

MODALIDAD Familiar **LUGAR:** Niño Jesus "Mi casita encontrada 3"

FECHA 09/04/2024 **HORA DE INICIO** 03:30 pm **HORA FINAL** 04:05 pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Mi casita Encontrada 3

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Victor Manuel Morillo	1077489393	Laura Vera	3135415200	Laura Vera
2	Emili charloth Mosquera	1077489624	Yenifer Lozano	3233842677	Yenifer Lozano
3	DAylin Jacksiris Mena	1078104963	Yarmeli Mena	3133120253	Yarmeli Mena
4	Lia celeste Valois Santo	1078105143	Yenifer Santo	3146278768	Yenifer Cowan
5	Leifer Yesid Cordoba M	1079474836	Karen Cordoba	3133120253	Karen Cordoba
6	Ariana Bolaños Londoño	1021946185	Jodie Lizzeth Lond	3138855301	Jodie Lizzeth
7	Alaia Copete Quiroz	1021947916	Maricella salazar	3116197686	Maricella salazar
8	Juan Jose Copete Salcedo	1023662912	Shirley copete	3148566682	Shirley Copete
9	Liam Andres Moreno	1023992047	Diana Marcela M	3114099043	Diana Marcela
10	Jonas Haid Conrrado	1025676231	Yaneol Mosquera	3147728776	Yaneol
11	Manuel Alejandro casas	1027302776	Liliana Arango	3218121204	Liliana
12	Samir Leonel Mateus	1029409302	Susana Salas	3137062624	Susana Salas
13	Sair Leonel Mateus	1029409308	Susana salas	3137062624	Susana Salas
14	Yocelin Murillo Rentería	1032033923	Thaylin Murillo	3114419657	Thaylin Murillo
15	Josue Peña	1033207084	Monica Peña	3215782774	Monica Peña
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Marlyn Yuceli Borja

CARGO Apoyo en salud y alimentación.

2695

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	03:30 a 04:10 pm		
LUGAR	**BARRIO LA VICTORIA UNIDAD IDELISA ESPERANZA 3**	**FECHA**	**11/04/2024**
CONVOCA	Apoyo En Salud Y Nutrición		
ACTIVIDAD	**CHARLA SOBRE LA LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA.**		
OBJETIVO	Promover la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida y la alimentación complementaria con las familias de la unidad de servicio Idelisa - Esperanza 3.		

AGENDA

Saludo y bienvenida
Oración
Reflexión "Todos somos importantes"
Desarrollo del tema
Dudas y preguntas
Refrigerio

DESARROLLO

El día 11/04/2024 el equipo de apoyo en salud y nutrición realiza charla con los beneficiarios sobre la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida, dando aportes significativos a las madres para que puedan fomentar en sus hogares esta practica que genera mucho bienestar físico, económico y evita muchos problemas de salud ya que la leche materna esta compuesta por muchos nutrientes los cuales ayudan a los niños y niñas en el crecimiento y desarrollo optima durante la infancia, es importante tener presente que la exclusividad de la lactancia materna es hasta los 6 meses donde comienza otra etapa llamada la alimentación complementaria la cual consiste en suministrar al niño o niña otros tipo de alimentos en consistencia blanda e incluirlo en la dieta familiar teniendo en cuenta que hay que triturar o machacar algunos alimentos para que el niño o niña lo consuman.

En la alimentación complementaria se debe incentivar al niño o niña el consumo de frutas y verduras, bien sea en pures o compotas lo cual permite al niño familiarizarse con diferentes sabores y texturas y a su vez verificar si presenta alergias a algún alimento para eliminarlo de la dieta que el niño o niña consumen diariamente.

Para las madres en periodo de lactancia también hay beneficios significativos e importantes para tenerlos en cuenta:

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundacionesperanza@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

- Ayuda a la expulsión de la placenta.
- Reduce el riesgo de hemorragias postparto.
- Disminuye el riesgo de cáncer de mama y de ovario.
- Crea vinculo afectivo entre la madre y el bebé.
- El ahorro económico.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Proveer la lactancia materna exclusiva y la alimentación complementaria.	Madres gestantes y en periodo de lactancia	01/04/2024
Adoptar buenas posturas al momento de la lactancia materna.	Madres gestantes y en periodo de lactancia	11/04/2024
Proporcionar alimentos de consistencia blanda o machacados a los niños en la alimentación complementaria	Madres gestantes y en periodo de lactancia	11/04/2024
Anexo:	Evidencia fotográfica	

Merlyn Yucely Borja M.

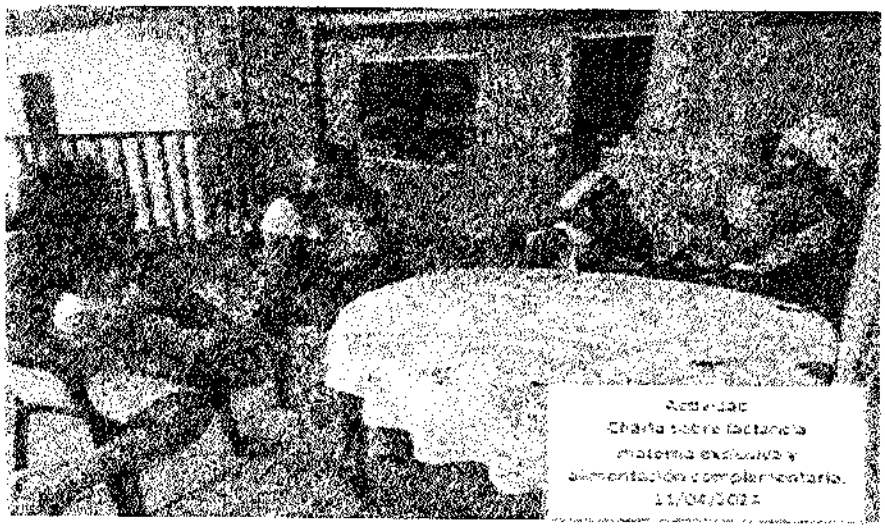
Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Merlyn Yucely Borja mena
Perfil: Apoyo En Salud Y Nutrición
Celular: 3106060743

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901170477-5

Registro fotográfico







Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Charla sobre Lactancia materna y Alimentación complementaria.

OBJETIVOS: Promover la lactancia materna exclusiva hasta los 6 primeros meses de vida y la alimentación complementaria con las familias de la UDS.

MODALIDAD Familiar. **LUGAR:** La Victoria zona norte

FECHA 10-04-2024 **HORA DE INICIO** 3:30 pm **HORA FINAL** 04:10 pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Idelisa Esperanza

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Lauren Yisel murillo	1077489814	Laura Gimena M	3225834233	LAURA GIMENA
2	Yasanny rios martinez	1003928141	Yasanny rios	3126700925	Yasanny rios
3	Leonor Ortelina moreno	1010081446	leonor moreno	3203767733	Leonor Moreno
4	Ingrid reuteria torres	1010090636	INGRID reuteria	3216078099	ingrid reuteria
5	Heisy milena ordoñez	1077455039	Heisy ordoñez	3104308500	Heisy ordoñez
6	maria Yesenia mena	1077455553	maria Y. mena	3234634127	Maria mena
7	Lucely Giron Parra	1077458893	lucely Giron	3217935330	lucely Giron
8	Sandra M. moreno	1088251141	Sandra moreno	3204917616	Sandra moreno
9	Ana del carmen P.	11311855150	ana del carmen	3217002478	Ana del carmen
10	Alejandra Valentina Lemus	1027303481	Ximena garcia	3167607841	Ximena garcia
11	Juliana Yesid Palacios	1078014863	maria Yesenia	3234634127	Maria Yesenia
12	Luisa F. cuesta Serna	1036462233	maria Serna	3206906855	Maria Serna
13	Milan Zaid Sanchez	1076390048	rosalba cordero	3147251193	Rosalba Cordero
14	Sahinara moreno	1077485087	Karen Jhulieth	3136374440	Karen Jhulieth
15	Julian andres Palacios	1077485832	Katherine cordoba	3202303904	Katherine cordoba
16	maria Jose Becerra	1077486958	maria cordoba	3133018837	Maria cordoba
17	Jhosswar ricardo lopez	1077487169	Yenny EDITH	3234894784	Yenny Edith

RESPONSABLE DE LA REUNION: Merlyn Yucelly

CARGO Apoyo salud y Nutricion

2629

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	03:30 a 04:10 pm		
LUGAR	**BARRIO TOMAS PEREZ ARCOÍRIS DE AMOR**	**FECHA**	**10/04/2024**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	**SOCIALIZACIÓN CON LAS FAMILIAS SOBRE LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACION COMPLEMENTARIA.**		
OBJETIVO	Orientar a las familias sobre los beneficios y la importancia que tiene la lactancia materna para desarrollo de los niños y niñas.		

AGENDA

Saludo y presentación

Oración

Introducción a la temática sobre Lactancia Materna.

DESARROLLO

En el mes de abril de 2024 el grupo de apoyo en salud y nutrición tiene a bien socializar con las familias y cuidadores la importancia y los beneficios que tiene la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida y la alimentación complementaria después de los 6 meses lo cual contribuye a un desarrollo óptimo de los niños y niñas, ya que es una forma de alimentación sana, económica y saludable para ambos, previene distintas enfermedades y garantiza un buen desarrollo físico, psicológico e intelectual del bebé lactante.

También tiene beneficios para la madre los cuales son:

- Pérdida de peso posterior al parto
- Disminuye el riesgo de cáncer de mama ovario y osteoporosis
- Crea un vínculo afectivo entre la madre y el bebé
- Además del beneficio de ahorro económico.

Con relación a las posturas que se deben tener en cuenta en el momento de la lactancia las cuales deben ser de forma adecuada para evitar dolencias, estrés y estar lo más cómoda posible.

A demás del tema socializado se habló sobre la actualización del carnet de crecimiento y desarrollo al igual que en de las vacunas.

Recomendaciones:

Se recomienda a los padres de familia lo siguiente:

- Fomentar la lactancia materna en su entorno
- Lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y luego continua la alimentación complementaria.
- Tener en cuenta todos los beneficios de la lactancia materna al igual que suministrar comida saludable
- Buena higiene antes, durante y después de la lactancia materna y cuidados higiénico sanitario en el hogar.

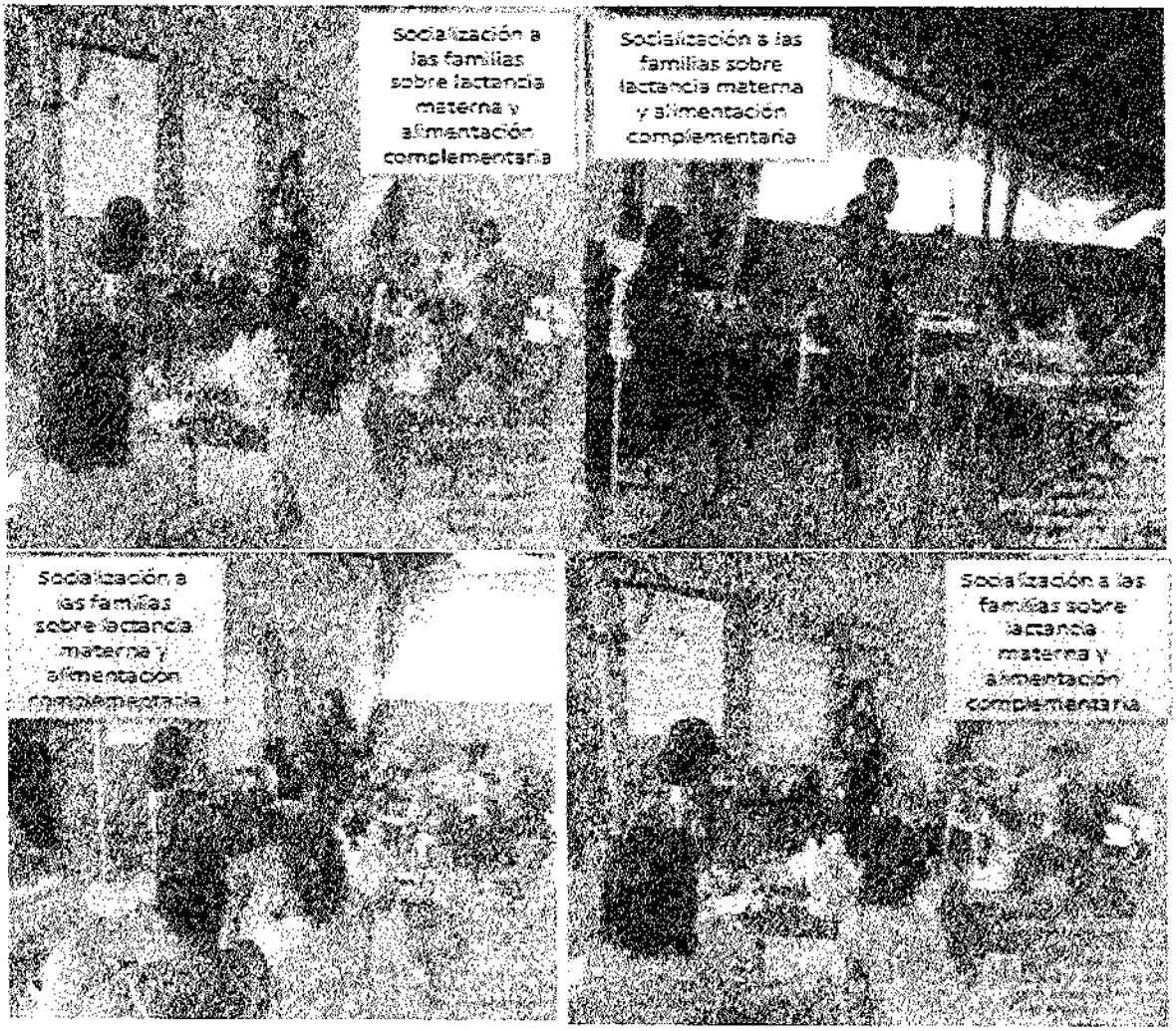
COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.	Madres gestantes y en periodo de lactancia	10/04/2024
Suministrar alimentación complementaria después de los 6 meses teniendo en cuenta la alimentación saludable.	Madres gestantes y en periodo de lactancia	10/04/2024
Anexo:	Evidencias Fotográficas	

Merlyn yucely Borja M.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Merlyn Yucely Borja mena
Perfil: apoyo en salud y nutrición
Celular: 3106060743

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901171447-6

Registro fotográfico



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoes07@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Lactancia materna exclusiva y alimentacion complementaria

OBJETIVOS: Orientar a las familias sobre los beneficios y la importancia de Lactancia materna para el desarrollo de los niños y las niñas

MODALIDAD Familiar **LUGAR:** Tomas Perez

FECHA 10-04-2024 **HORA DE INICIO** 8:30 Pm **HORA FINAL** 4:10 Pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Arcanos de amor

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Thiago Ismael Ramirez	1013377635	Brenda Monsalve	3145698547	Brenda Monsave
2	Zaid cordoba ch	1034930434	Zunilda chaverra	3102221790	Zunilda
3	Samantha Quiroz A	1077488357	Ivonny Arango	3204980748	Ivonny Arango
4	Mailyn Logan cordoba	1077488756	merlin cordoba	3114093010	Merlin Cordoba
5	Yahelis cuesta B	1077488975	yarleidis cuesta	3146240844	Yarleidis
6	Sthefanie Martinez	1023552713	Eladis Perea	3147327754	Eladis Perea
7	Sarath Gissel Serna	1078103713	yessica chaverra	3136698152	Yessica Chaverra
8	Luis Daniel chaverra	1078103796	Edith Hinestroza	3154826168	Edith H
9	Iam steward Valoyes	1078104118	Diana Garrido	3206782095	Diana garrido
10	María Salome Bejarano	1078104306	Mayiber Ramirez	3108912411	Mayiber Ramirez
11	Victoria Hinestroza	1078421030	Vilma Martinez	3135035337	Vilma martinez
12	Arianna zoet Valoyes	1078421114	Maicisa Asprilla	3217127303	Maicisa Asprilla
13	Hilary Cuesta Rivas	1078421170	Yuly Micolta	3137974060	Yuly Micolta
14	Lenar Andres Murillo	1078421633	Arlenis	3123252142	Arlenis
15	Marion Sharlotte M	1078423906	Elizabeth L	3205890474	Elizabeth L
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Mailyn Yerely Bonn

CARGO Apoyo Salud y Nutricion

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

2203

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:40PM	**FECHA**	**9/04/2024**
LUGAR	San Vicente-Renacer 6		
CONVOCA	Salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Lactancia materna exclusiva y complementaria		
OBJETIVO	Ofrecer a los bebés el alimento óptimo para un estado nutricional adecuado. Promocionar la lactancia materna mediante la alimentación complementaria		

AGENDA

1. Saludo inicial y bienvenida.
2. Explicación del tema: Lactancia materna exclusiva y complementaria.
3. Aclaración de dudas e inquietudes.
4. Conclusiones compromisos
5. Cierre.

Siendo las 2:30pm se da inicio a la actividad programada para el mes de abril con un saludo de bienvenida por parte de la profesional de apoyo nutricional. Luego se hace una oración para dar las gracias al todo poderoso por todas las bendiciones que nos regala a diario y para pedirle que nos guie durante la cualificación a las familias. De allí se realizó una dinámica titulada agua de limón, esta actividad se hizo con el fin de que de las madres y familia en general participarán y estuvieran activos en el encuentro.
Así se da la explicación del tema de la lactancia materna exclusiva y complementaria: La lactancia exclusiva durante los primeros 6 meses de vida del bebé es crucial para su salud y desarrollo. La leche materna contiene todos los nutrientes necesarios para satisfacer las necesidades del bebé, proporcionándole una nutrición óptima y protegiéndolo contra enfermedades. Además, la lactancia materna fortalece el vínculo emocional entre la madre y el bebé, brindándole amor y seguridad.
La leche materna contiene una combinación única de proteínas, grasas, carbohidratos, vitaminas y minerales que son fundamentales para el crecimiento y desarrollo del bebé.

Para las madres, la lactancia exclusiva también tiene beneficios significativos. Ayuda a reducir el riesgo de desarrollar ciertas enfermedades, como el cáncer de mama y el cáncer de ovario, y promueve la recuperación posparto al ayudar al útero a contraerse más rápidamente.

Por lo tanto, es fundamental apoyar a las madres para que puedan amamantar exclusivamente durante los primeros meses de vida de sus bebés, proporcionándoles el apoyo y la información necesarios para tener una experiencia exitosa de lactancia materna.
significa ofrecer al bebé alimentos sólidos o líquidos distintos de la leche materna y de una fórmula de leche infantil, siempre como suplemento y no como sustituto.
la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses proporciona el mejor comienzo posible para el bebé, ayudándolo a alcanzar su máximo potencial en todas las áreas de desarrollo.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choco
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Es importante que las madres y familias tengan claro que, para darle una alimentación complementaria a los bebes, debe ser a los seis meses de vida ya que antes se les recomienda mantener la lactancia materna exclusiva.
También se les explica que cuando la leche materna deja de ser suficiente para atender las necesidades nutricionales del lactante hay que añadir alimentación complementaria a su dieta. La transición de la lactancia exclusivamente materna a la alimentación complementaria abarca generalmente el periodo que va de los 6 a los 18 a 24 meses de edad, y es una fase de gran vulnerabilidad, cuando para muchos niños y niñas empieza la malnutrición, y de la que más contribuye a la alta prevalencia de la malnutrición en los menores de 5 años.
Los alimentos deben prepararse y administrarse en condiciones seguras, es decir, reduciendo al mínimo el riesgo de contaminación por microorganismos patógenos. Además, deben administrarse de forma apropiada, lo cual significa que deben tener una textura adecuada para la edad del niño y administrarse de forma que respondan a su demanda, de conformidad con los principios de la atención psicosocial. Las prácticas alimentarias inadecuadas son a menudo un determinante de la ingesta insuficiente más importante que la disponibilidad de alimentos en el hogar.
La alimentación complementaria debe ser suficiente, lo cual significa que los alimentos deben tener una consistencia y variedad adecuadas, y administrarse en cantidades apropiadas y con una frecuencia adecuada, que permita cubrir las necesidades nutricionales del niño en crecimiento, sin abandonar la lactancia materna.
Las familias con esta orientación se comprometen a realizar medidas adecuada para una alimentación saludable y balanceada.

Para finalizar se les da las gracias a los presentes por su asistencia y participación.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Dar una buena lactancia materna para que los niños y la madre tengan una mejor salud	Familias	Permanente.
Replicar la información cada vez que se requiera para que las madres la pongan en práctica.	Familias	Cuando de requiera
Anexo:	Registros fotográficos. Listados de asistencia.	

Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Profesional de apoyo en salud y nutrición

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Actividad: lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria **Fecha:** 9/04/2024	**Actividad:** lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria **Fecha:** 9/04/2024
	
Actividad: lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria **Fecha:** 9/04/2024	**Actividad:** lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria **Fecha:** 9/04/2024

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungeozesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Lactancia Materna exclusiva y complementaria

OBJETIVOS: Ofrecer a los bebés el alimento óptimo para su estado nutricional esperado.

Promocionar la lactancia Materna mediante alimentación complementaria

MODALIDAD: Familiar

LUGAR: San Vicente

FECHA 9-04-2024 | HORA DE INICIO 2:40 Pm | HORA FINAL 5:0 Pm | UNIDAD DE SERVICIO: Renacer C

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Leandri A.C. Leiva	1077488276	Leisys Cuesta-A	3128225713	Leisys C.A
2	Leisys Cuesta Arbeláez	1077460417	Leisys Cuesta A	3128225713	Leisys C.A
3	Angeline Tellez Palacios	1077-467151	MARYI Arabelia P. C	3217989633	Angelica P.C.
4	Ian Smith Ruas	1077-488911	Luz Yaritza moya	3184143198	Yaritza
5	Maresilda Cochave	1078001911	Maresilda cochave	3166087882	Maresilda
6	Jhon smith Lopez C	1078100319	Floralba Garrido	3106386312	Floralba Garrido
7	Yoicer Palacios Mena	1077-489515	Maria Yolado M.A	3102217278	maria yolado m.
8	Leyxi lorena Gomez	1077495 (831	Leyxi Gomez P	3233835436	Leyxi Gomez
9	Martin Edreverry Ramirez	1152451911	Margarita Ramirez	3103818696	Maria Ramirez
10	Merlen Andrea Cevallo	1077489684	Sandra Milena H	3106609672	Sandra Arbeláez
11	Karol Liliana Ortiz	1077-485563	Luz imelda copete	3223958472	Luz imelda copete
12	Haryi Yahanny Mosquera	1077481719	Yuglesa Palacios	3122080047	Yuglesa Palacios
13	Samantha ASPrilla	1035986665	Claudia Patricia	3205519901	Claudia Patricia
14	Kilary AKemy Arboleda	1078474878	Kelly Lorena N	3147456210	Kelly Lorena
15	Emily Alexa Renteria	1078475013	Estela Chamu	3205698941	Estela chamu
16	Alesson Predraza M	1192470196	Fermina Andrea N	3205334281	Fermina Arboleda
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy Cuesta

CARGO Apoyo en Salud y Nutricion

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:30PM	**FECHA**	**10/04/2024**
LUGAR	Playita- cariñositos 4		
CONVOCA	Salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Lactancia materna exclusiva y complementaria		
OBJETIVO	Ofrecer a los bebés el alimento óptimo para un estado nutricional adecuado. Promocionar la lactancia materna mediante la alimentación complementaria		

AGENDA

1. Saludo inicial y bienvenida.
2. Explicación del tema: Lactancia materna exclusiva y complementaria.
3. Aclaración de dudas e inquietudes.
4. Conclusiones compromisos
5. Cierre.

Durante el mes de abril de 2024 siendo las 2:30pm se da inicio a la actividad programada para el mes de abril con un saludo de bienvenida por parte de la profesional de apoyo nutricional. Luego se hace una oración para dar las gracias al todo poderoso por todas las bendiciones que nos regala a diario y para pedirle que nos guie durante la cualificación a las familias. De allí se realizó una dinámica titulada agua de limón, esta actividad se hizo con el fin de que de las madres y familia en general participarán y estuvieran activos en el encuentro.
Así se da la explicación del tema de la lactancia materna exclusiva y complementaria: La lactancia exclusiva durante los primeros 6 meses de vida del bebé es crucial para su salud y desarrollo. La leche materna contiene todos los nutrientes necesarios para satisfacer las necesidades del bebé, proporcionándole una nutrición óptima y protegiéndolo contra enfermedades. Además, la lactancia materna fortalece el vínculo emocional entre la madre y el bebé, brindándole amor y seguridad.
La leche materna contiene una combinación única de proteínas, grasas, carbohidratos, vitaminas y minerales que son fundamentales para el crecimiento y desarrollo del bebé.

Para las madres, la lactancia exclusiva también tiene beneficios significativos. Ayuda a reducir el riesgo de desarrollar ciertas enfermedades, como el cáncer de mama y el cáncer de ovario, y promueve la recuperación posparto al ayudar al útero a contraerse más rápidamente.

Por lo tanto, es fundamental apoyar a las madres para que puedan amamantar exclusivamente durante los primeros meses de vida de sus bebés, proporcionándoles el apoyo y la información necesarios para tener una experiencia exitosa de lactancia materna.
significa ofrecer al bebé alimentos sólidos o líquidos distintos de la leche materna y de una fórmula de leche infantil, siempre como suplemento y no como sustituto.
la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses proporciona el mejor comienzo posible para el bebé, ayudándolo a alcanzar su máximo potencial en todas las áreas de desarrollo.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choco
E-mail: fungozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Es importante que las madres y familias tengan claro que, para darle una alimentación complementaria a los bebes, debe ser a los seis meses de vida ya que antes se les recomienda mantener la lactancia materna exclusiva.
Así mismo se les explica a las madres que cuando la leche materna deja de ser suficiente para atender las necesidades nutricionales del lactante hay que añadir alimentación complementaria a su dieta. La transición de la lactancia exclusivamente materna a la alimentación complementaria abarca generalmente el periodo que va de los 6 a los 18 a 24 meses de edad, y es una fase de gran vulnerabilidad, cuando para muchos niños y niñas empieza la malnutrición, y de la que más contribuye a la alta prevalencia de la malnutrición en los menores de 5 años.
Se recomienda evitar durante el primer año de vida las verduras de hoja verde con alto contenido en nitratos, como la acelga, la espinaca o la borraja, por el riesgo de metahemoglobinemia. En el caso de introducirlas en la alimentación, deben representar menos del 20% del contenido total del plato. En los niños mayores, hasta los 3 años, conviene no dar más allá de una ración diaria de estos vegetales.
Los alimentos deben prepararse y administrarse en condiciones seguras, es decir, reduciendo al mínimo el riesgo de contaminación por microorganismos patógenos. Además, deben administrarse de forma apropiada, lo cual significa que deben tener una textura adecuada para la edad del niño y administrarse de forma que respondan a su demanda, de conformidad con los principios de la atención psicosocial. Las prácticas alimentarias inadecuadas son a menudo un determinante de la ingesta insuficiente más importante que la disponibilidad de alimentos en el hogar.
La alimentación complementaria debe ser suficiente, lo cual significa que los alimentos deben tener una consistencia y variedad adecuadas, y administrarse en cantidades apropiadas y con una frecuencia adecuada, que permita cubrir las necesidades nutricionales del niño en crecimiento, sin abandonar la lactancia materna.
Las familias con esta orientación se comprometen a realizar medidas adecuada para una alimentación saludable y balanceada.

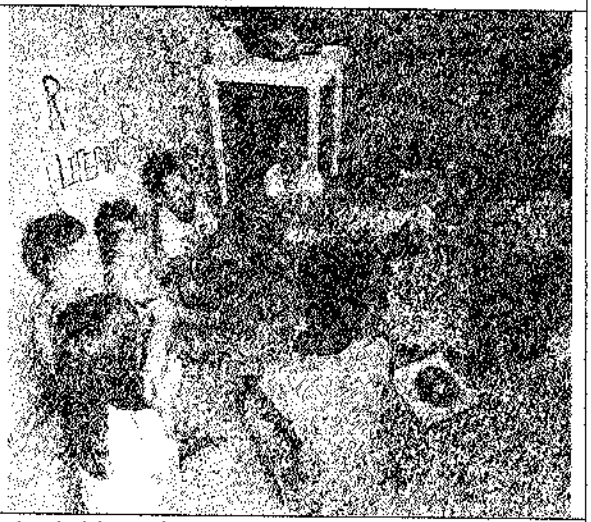
Finalmente se les da las gracias a los presentes por su asistencia y participación.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Dar una buena lactancia materna para que los niños y la madre tengan una mejor salud	Familias	Permanente.
Replicar la información cada vez que se requiera para que las madres la pongan en práctica.	Familias	Cuando de requiera
Anexo:	Registros fotográficos. Listados de asistencia.	

Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Profesional de apoyo en salud y nutrición

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Actividad: lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria **Fecha:** 10/04/2024	**Actividad:** lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria **Fecha:** 10/04/2024
	
Actividad: lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria **Fecha:** 10/04/2024	**Actividad:** lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria **Fecha:** 10/04/2024

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choco
E-mail: fungozesper@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Lactancia Materna Exclusiva y alimentacion Complementaria

OBJETIVOS: Ofrecer a los bebé el alimento optimo para un estado nutricional adecuado
Promocionar la Lactancia Materna Mediante alimentacion complementaria

MODALIDAD: Familiar

LUGAR: Playita

FECHA 09 - 04 - 2024 | HORA DE INICIO 2:30 Pm | HORA FINAL 3:40 Pm | UNIDAD DE SERVICIO: Carinosito 4

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Maikyn Andres Henao R.	1078042 38305	Mary Luyis Rebled	3106736645	Mary Rebledo
2	Maikyll Andres Henao R.	1078074386	Mary Luyis Rebled	3106736645	Mary Rebledo
3	Yeiry Julieth Perea R.	1076389293	Yudiverth Rengifo	3146244916	Yudiverth.
4	Sofia		Saudra	3176006997	Saudra
5	Eythan Hael Palomeque	1066900398	Hazzy Liliana	3108995449	Hazzy Liliana
6	Neithan D. Palomeque	1066900397	Hazzy Liliana	3108995449	Hazzy Liliana
7	Liren Nahomi Moreno	1078421300	Diana Zoni Sall	3103260467	Diana Z V
8	Ashly Saray Mayuera	1018272365	Anyi Copete	3134195935	Anyi Copete
9	Yeiler JESUS Alvarez		Dios paola	3103707321	paola
10	Kelyam yared medoza	1078104519	Kelly Yajaira	3126239371	Kelly
11	Liz Mariana el orejuela R	1077489943	Angelica Palacios	2141633816	Angelica
12	mariana anstrabul suarez	1026656627	Faiber Suarez	3105066406	Faiber Suarez
13	Jasser Andres Palac	1077485112	Yurany Palaci	3022373293	Yurany P.
14	Cleisy Viviana Donoso	1078101741	DEXANIRA B	3206905391	Dexanira
15	Samuel Palacio	1078103861	MONICA	3217561572	MONICA
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy Cuesta

CARGO Apoyo Salud y Nutricion

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

2911

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:30PM	**FECHA**	**18/04/2024**
LUGAR	Kennedy-Los amigos de Samper		
CONVOCA	Salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Lactancia materna exclusiva y complementaria		
OBJETIVO	Ofrecer a los bebés el alimento óptimo para un estado nutricional adecuado. Promocionar la lactancia materna mediante la alimentación complementaria		

AGENDA

1. Saludo inicial y bienvenida.
2. Explicación del tema: Lactancia materna exclusiva y complementaria.
3. Aclaración de dudas e inquietudes.
4. Conclusiones compromisos
5. Cierre.

Siendo las 2:30pm se da inicio a la actividad programada para el mes de abril con un saludo de bienvenida por parte de la profesional de apoyo nutricional. Luego se hace una oración para dar las gracias al todo poderoso por todas las bendiciones que nos regala a diario y para pedirle que nos guie durante la cualificación a las familias. De allí se realizó una dinámica titulada agua de limón, esta actividad se hizo con el fin de que de las madres y familia en general participarán y estuvieran activos en el encuentro.
Así se da la explicación del tema de la lactancia materna exclusiva y complementaria: La lactancia exclusiva durante los primeros 6 meses de vida del bebé es crucial para su salud y desarrollo. La leche materna contiene todos los nutrientes necesarios para satisfacer las necesidades del bebé, proporcionándole una nutrición óptima y protegiéndolo contra enfermedades. Además, la lactancia materna fortalece el vínculo emocional entre la madre y el bebé, brindándole amor y seguridad.
La leche materna contiene una combinación única de proteínas, grasas, carbohidratos, vitaminas y minerales que son fundamentales para el crecimiento y desarrollo del bebé.

Para las madres, la lactancia exclusiva también tiene beneficios significativos. Ayuda a reducir el riesgo de desarrollar ciertas enfermedades, como el cáncer de mama y el cáncer de ovario, y promueve la recuperación posparto al ayudar al útero a contraerse más rápidamente.

Por lo tanto, es fundamental apoyar a las madres para que puedan amamantar exclusivamente durante los primeros meses de vida de sus bebés, proporcionándoles el apoyo y la información necesarios para tener una experiencia exitosa de lactancia materna.
significa ofrecer al bebé alimentos sólidos o líquidos distintos de la leche materna y de una fórmula de leche infantil, siempre como suplemento y no como sustituto.
la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses proporciona el mejor comienzo posible para el bebé, ayudándolo a alcanzar su máximo potencial en todas las áreas de desarrollo.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Es importante que las madres y familias tengan claro que, para darle una alimentación complementaria a los bebes, debe ser a los seis meses de vida ya que antes se les recomienda mantener la lactancia materna exclusiva.
También se les explica que cuando la leche materna deja de ser suficiente para atender las necesidades nutricionales del lactante hay que añadir alimentación complementaria a su dieta. La transición de la lactancia exclusivamente materna a la alimentación complementaria abarca generalmente el periodo que va de los 6 a los 18 a 24 meses de edad, y es una fase de gran vulnerabilidad, cuando para muchos niños y niñas empieza la malnutrición, y de la que más contribuye a la alta prevalencia de la malnutrición en los menores de 5 años.
Los alimentos deben prepararse y administrarse en condiciones seguras, es decir, reduciendo al mínimo el riesgo de contaminación por microorganismos patógenos. Además, deben administrarse de forma apropiada, lo cual significa que deben tener una textura adecuada para la edad del niño y administrarse de forma que respondan a su demanda, de conformidad con los principios de la atención psicosocial. Las prácticas alimentarias inadecuadas son a menudo un determinante de la ingesta insuficiente más importante que la disponibilidad de alimentos en el hogar.
La alimentación complementaria debe ser suficiente, lo cual significa que los alimentos deben tener una consistencia y variedad adecuadas, y administrarse en cantidades apropiadas y con una frecuencia adecuada, que permita cubrir las necesidades nutricionales del niño en crecimiento, sin abandonar la lactancia materna.
Las familias con esta orientación se comprometen a realizar medidas adecuada para una alimentación saludable y balanceada.

Para finalizar se les da las gracias a los presentes por su asistencia y participación.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Dar una buena lactancia materna para que los niños y la madre tengan una mejor salud	Familias	Permanente.
Replicar la información cada vez que se requiera para que las madres la pongan en práctica.	Familias	Cuando de requiera
Anexo:	Registros fotográficos. Listados de asistencia.	

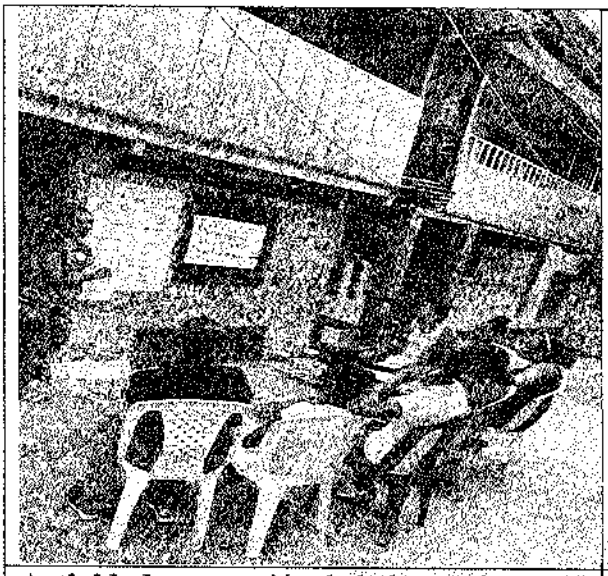
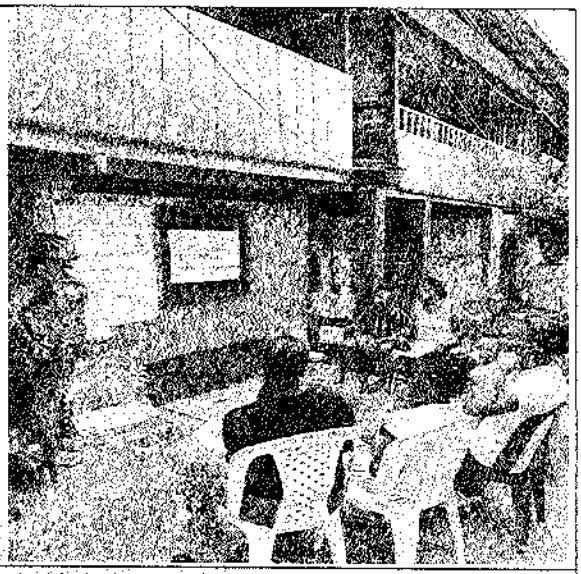
Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: profesional de apoyo en salud y nutrición

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901171447-5

2213

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Actividad: promoción de la lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria. **Fecha:**18/04/2024	**Actividad:** promoción de la lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria. **Fecha:**18/04/2024
	
Actividad: promoción de la lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria. **Fecha:**18/04/2024	**Actividad:** promoción de la lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria. **Fecha:**18/04/2024

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACION
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Lactancia Materna Exclusiva y complementaria

OBJETIVOS: Ofrecer a los bebés el alimento óptimo para un estado nutricional adecuado Promocionar la Lactancia materna mediante alimentacion complementaria.

MODALIDAD Familiar **LUGAR:** Kennedy

FECHA 18-04-2024 **HORA DE INICIO** 2:30 Pm **HORA FINAL** 5:0 Pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Los Amigos de siempre

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Adiela Renteria C	1003929976	Adiela Renteria	3117069246	Adiela R.C
2	Katerin Renteria	1078101569	Adiela Renteria	3117069246	Adiela R.C
3	Nohelia	1041174663	Nohelia Lagar	3167460382	Nohelia L
4	Francis emir Moreno	1077462202	Karen Diaz	3202073778	Karen Diaz
5	Hilary Natalia Rentería	1078100483	Luz natalia R		Luz natalia R
6	Samuel Smith Rodriguez.	1077488186.	Eliana Quiroz T.	3207756999	Eliana Quiroz T.
7	Sebastian Montoya.	1022172246	Gladys Vizcaino.	3218772832	Gladys Vizcaino.
8	Helen Sandra Renteria Reyes	1078100194	Yantza Reyes	3122803997	Yantza Reyes.
9	HnoFer	1128730632	yENIFer Moreno		YENNIFer moreno
10	Caterin	1128731882	YENIFer Moreno		YENIFer moreno
11	Adhara Murillo Perea	1015198847	Alba Perea Palacios	3234374772	Alba Perea Palacios
12	Liam Pama Rios	1089639364	Wuly Rios	3112007394	Wuly Rios
13	Luz Daily Hernandez	1078472687	Sandra M. M.P.	3206357560	Sandra M.P.
14	Yared C. Arias R.	7078074544	Nerissa Romana	3766786255	R.C.N.
15	Ana Lucia Ramos Mena	1195218140	Fany yaneth mena		Fany yaneth mena
16	Bryan Xavier Valdes B	7077487223	Karol Ramirez B	3108946988	Karol Ramirez
17	Laura Sofia Rincon Palacios	1078474822	Karen Yoleth Palacios	3222843736	Karen Yoleth Palacios

RESPONSABLE DE LA REUNION: Szandy Cuesta

CARGO Apoyo en salud y Nutricion

2215

FUNDACION
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:30pm a 3:45pm		
LUGAR	Dejando Huellas 1 (comunidad indígena del 20 vía carretera)	**FECHA**	5/ 04/24
CONVOCA	Mariela Pino Moreno (A POYO EN SALUD Y NUTRICION)		
ACTIVIDAD	Promoción de la lactancia materna (lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria)		
OBJETIVO	Ofrecer a los bebes el alimento óptimo para un estado nutricional adecuado. Promocionar la lactancia materna mediante la alimentación complementaria. A las familia, madres gestante y lactantes		

AGENDA

1. Bienvenida
2. Oración
3. Explicación del tema
4. Participación Recomendación y compromisos

DESARROLLO

El día 5 de Abril del presente año. Nos reunimos en la comunidad indígena del 20 vía carretera con nuestros usuarios, familiares, madres gestantes, y lactantes en un ambiente de alegría con un caluroso saludo. Dándole la bienvenida.

.Posteriormente se da inicio a la oración agradeciendo a Dios por cada uno de los beneficios y la salud de los presentes.

Posteriormente la líder de salud y nutrición inicia la capacitación ¿preguntando que entienden sobre La (**LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y ALIMENTACION COMPLEMENTARIA)**

La lactancia materna, es el mejor y único alimento que una madre puede ofrecer a su hijo o hija para lograr un crecimiento y desarrollo adecuado tan pronto nace, porque proporciona los nutrientes necesarios , es decir contiene todos los nutrientes perfectos en calidad y cantidad, que son de fácil digestión y absorción

La leche materna es el alimento ideal para los bebe. Contiene todos los elementos nutritivos que necesitan para su crecimiento y desarrollo. Así como las sustancias que lo protegen infecciones y alergias

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

La señora: **maría ewaldina Velásquez** da su aporte de acuerdo su conocimiento ella dice que a los bebe se les debe dar solamente leche materna sin ningún otro líquido o sólido, ni siquiera agua. Se permite la administración de gotas, suero, jarabes o medicamentos, previamente formulados por personal médico.

LACTANCIA MATERNA COMPLEMENTARIA

A partir de los seis meses él bebe posee una maduración fisiológica y neurológica suficiente como para poder recibir otros alimentos complementarios a la leche materna. A Partir de los seis meses – o cuando el pediatra lo indique. Él bebe comenzara a probar otros alimentos que suman a la leche materna.
La líder de salud y nutrición les explica claramente sobre la lactancia materna exclusiva hasta que los bebe tengan seis meses de edad, y continuación de la lactancia materna, junto con alimentos nutricionalmente adecuados y seguros , hasta los dos años de edad o más,

La seño Diana tapi : dio un aporte sobre la importancia de la leche materna exclusiva ella explica con sus propias palabras que la leche materna exclusiva son sustancias que protegen a los niños y niñas contra infecciones y alergias

RECOMENDACIONES:

Se recomienda a las familias madres gestante y lactantes sobre la importancia de amamantar a los bebe con **lactancia materna exclusiva** hasta los 6 meses de edad y con una alimentación complementaria adecuada, hasta los dos años de vida o más.

Al final de la capacitación se aclararon dudas y se les explicó claramente el tema sobre la importancia de la **lactancia materna** exclusiva y alimentación complementaria

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Los bebe deben ser amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses de vida y después introducir alimentos complementarios. Salva vidas, evitar la morbilidad, la mortalidad proviene el desarrollo físico cognitivo reduce el riesgo de contraer algunas enfermedades crónicas	Padres de familia Padres de familia	Permanente Permanente
Anexo:	Registro fotográficos y listado de asistencia	

REGISTRÓ FOTOGRAFICO DE LACTANCIA MATERNA

FUNDACION
Gozo & Esperanza







Mariela Pino M.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Mariela pino moreno
Perfil: Aux enfermera
Celular:

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA FAMILIAS

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Promocion de la lactancia materna (lactancia materna exclusiva y alimentacion complem

OBJETIVOS: Ofrecer a los bebes el alimento óptimo para un estado nutricional adecuado. Promocionar la lactancia materna mediante la alimentacion complementaria. A las familias madres gestante y lactante.

MODALIDAD Familiar

LUGAR: Comunidad indigena del 20 via carretera

FECHA 05/04/2024 **HORA DE INICIO** **HORA FINAL** **UNIDAD DE SERVICIO: DEJANDO HUELLAS 1**

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MATIAS VELASQUEZ YACARI	1078104814	YINA M. YAGARI PANCHI		Yina Yagari
2	SEBASTIAN ANDRES LOZANO M.	1078104376	LEIDI SUCRE		Leidi Sucre
3	ZHAIDY L.ZARCO PANCHI	1078471671	RUBIELA LOZANO MOSQUERA	3122019586	Rubiela lozanoM.
4	HEDWIN A. BETANCUR	1078471878	KEVIN BETANCUR G.		Kevin Betancur
5	ROCY M. SUCRE QUERAGAMA	1078471913	WILLIAM NEBARDO		Willim Nebardo
6	JAIRO J. VELASQUEZ	1078472271	LUZ D. CARUPIA		
7	LUZ D. CARUPIA	1078472542	ISABELSUCRE TAPI		Isabel Sucre
8	SERGIO A. VELASQUEZ	1078472630	RUBIELA BITUCAY		Noralba Carupia
9	JHOENYS TASCO CARUPIA	1078473170	NORALBA CARUPIA V.		Noralba
10	GERARDO ALBERTO V.	1078474265	RUBIELA BITUCAY		KATHERIE DUAV
11	KIRAN SANTIAGO RENTERIA D.	1078474314	KATHERIE DUAVE		Damaris Dorigama
12	MIRANDA K. DUAVE	1078474481	DAMARIS DORIGAMA		Maria I Panchi
13	DEWIM F. ZARCO	1078474665	MARIA I. PANCHI		Maria idalia Panchi
14	ELIAN M. ARIAS TAPIS	1078822581	JHONNY ARIAS		
15	SERKAN GONZALES CUNAMPIA	1078103570	BLANDA S. VELASQUEZ		Blanca Silvia
16	JAYBER VELASQUEZ SUCRE	1078103162	ISABEL SUCRE TAPI		
17	DAMIAN ELIEZER PANCHI SUCRE	1078103005	JORGE ELIECER PANCHI		Jorge E Panchi

RESPONSABLE DE LA REUNION: Maribel Pinto G.

CARGO Salud y Nutri

FUNDACION
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
18	ADRIAN MATIAS VELASQUEZ YAGARI	1078102586	YINA M. YAGARI PANCHI		Yina M. Yagari
19	EYDER SANAPI CHECHE	1078102496	BLAYMIR SANAPI ARCE		Blay mir Sanapi
20	JOYNER ARCE QUERAGAMA	1078102448	DOLI PATRICIA QUERAGAMA		Doli P. Queragama
21	YURLEISY TASCON TAPI	1078102031	MARIA E. TAPI		Maria Elvira TAPI
22	BELKY YESELY VELASQUEZ BITUCAY	1078101990	MARIELA BITUCAY T.		Mariela B. Tucay
23	DEISS MILIANY PANCHI V.	1078101807	LEOGILDA VELASQUEZ T		
24	DAIVER ARLEY PANCHI V.	1078101638	LEIDI SUCRE		Leidi Sucre
25	ERICH DAVID CARUPIA TEQUIA	1078101163	LILIANA TEQUIA Q.		Liliana Tequia
26	BRIAN NICOLAS TASCON V.	1078101043	OLIVIA VELASQUEZ NIAZA		Oli Va Velasquez
27	ARIEL SANTIAGO CANO V.	1078100991	FERNANDO DE JESUS CANO C.		Fernando Cano
28	LEIMAR TAPI TASCON	1078100476	MAYULO TAPI GONSALEZ		
29	KEWIM RAMIRO Q. ZARCO	1078100197	ARCILIA ZARCO BECERRA		Arcilia Zarco
30	KELY YALET BETANCUR V.	1077488566	KELLI JH. GONSALEZ CARUPIA		Kelli Gonzalez
31	JUSTIN VELASQUEZ TEQUIA	1077488539	ROCIO TEQUI CONDE		
32	VALESKA AINARA VELASQUEZ	1077488331	CLAUDIA ARBOLEDA		Claudia Arboleda
33	HEMELI NATALI TASCON V.	1077488200	OLIVIA VELASQUEZ		Oli Va Velasquez
34	AXEL EMIR VELASQUEZ TASCON	1077488085	ANA LUCIA TASCON V.		
35	DERLIN ANDREA ZABALA ARCE	1077487846	MARIA ELDA ARCE TEQUIA		Ma Elda Arce
36	ROXANNY JAKALLY TASCON VELASQUEZ	1077487678	FANNY MARIA TASCO V.		
37	AYLA ESTEFANY VELASQUEZ CARUPIA	1077487347	ESTEFANIA CARUPIA V.	3126799366	Estefania

RESPONSABLE DE LA REUNION: Mariela Pino

CARGO Apoyo salud y Nutricion

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
38	NEYMAR DE JESUS ZABALA ARCES	1077487183	MARIA ELDA ARCE TEQUIA		Ma elda Arce
39	ALAN MATEO CHAMI VELASQUEZ	1077486694	HILDA MILENA VELASQUEZ C.		Hilda M. velasquez
40	ESMERALDA CARUPIA VELASQUEZ	1077485636	ESTEFANIA CARUPIA V.	3126799366	Estefania
41	JEYCO DAVID CARUPIA CARUPIA	1077485268	NEPONIO C. DOMINICO		
42	LIAN MAURICIO VELASQUEZ BITUCAY	1077484983	RUBIELA B. MANUGAMA		Rubiela manugama
43	SHEIRA YELIZA DOGARI TASCON	1039422958	ELIZA DOGARI TASCON		
44	ALEYDA VELASQUEZ CARUPIA	1193108839	ALEYDA V. CARUPIA	3601341762	Aleyda
45	RUBIELA BITUCAY MANUGAMA	1078638101	RUBIELA B. MANUGAMA		
46	MARIA UBALDINA CHECHE BITUCAY	1078636214	MARIA U. CHECHE BITUCAY		Maria U. Checche
47	HILDA MILENA VELASQUEZ CARUPIA	1077467458	HILDA M.VELASQUEZ C.		Hilda velasquez
48	ESTEFANY CARUPIA VELASQUES	1003935203	ESTEFANY C. VELASQUEZ	312 6799366	estefania
49	DIOMER DARIO PANCHI SUCRE	1077489346	DIGNA M. SUCRE TAPI		
50	IAN FRANCO VELASQUEZ BITUCAY	1078105029	MARIA L. BITUCAY		
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Manuela Pinil

CARGO Apoyo Salud y Nutricion

2 DE 2

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	9: 57pm a 10:30pm		
LUGAR	Mi cielo hermoso (horizonte)	**FECHA**	10/04/2024
CONVOCA	Mariela Pino Moreno (A POYO EN SALUD Y NUTRICION)		
ACTIVIDAD	Promoción de la lactancia materna (lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria)		
OBJETIVO	Ofrecer a los bebes el alimento óptimo para un estado nutricional adecuado. Promocionar la lactancia materna mediante la alimentación complementaria. A las familia, madres gestante y lactantes		

AGENDA

1. Bienvenida
2. Oración
3. Explicación del tema
4. Participación Recomendación y compromisos

DESARROLLO

El día 10 de Abril del presente año. Nos reunimos con nuestros usuarios, familiares, madres gestantes, y lactantes en un ambiente de alegría con un caluroso saludo. Dándole la bienvenida.

.Posteriormente se da inicio a la oración agradeciendo a Dios por cada uno de los beneficios y la salud de los presentes.

.

Posteriormente la líder de salud y nutrición inicia la capacitación ¿preguntando que entienden sobre La (**LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y ALIMENTACION COMPLEMENTARIA)**

La señora: Kelly Julieth becerra. Explica con sus propias palabras que la leche materna exclusiva es la más adecuadas porque pasee todos los carbohidratos, proteínas y grasas .proporciona las proteínas digestivas, minerales, vitaminas y hormonas que los bebes necesitan. Tiene anticuerpos que ayudan a evitar que su bebe se enferma.

La lactancia materna, es el mejor y único alimento que una madre puede ofrecer a su hijo o hija para lograr un crecimiento y desarrollo adecuado tan pronto nace, porque proporciona los nutrientes necesarios , es decir contiene todos los nutrientes perfectos en calidad y cantidad, que son de fácil digestión y absorción
La leche materna es el alimento ideal para los bebe. Contiene todos los elementos nutritivos que necesitan para su crecimiento y desarrollo. Así como las sustancias que lo protegen infecciones y alergias

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozesper@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

La señora: Cecilia palacios da su aporte de acuerdo su conocimiento ella dice que a los bebe se les debe dar solamente leche materna sin ningún otro líquido o sólido, ni siquiera agua. Se permite la administración de gotas, suero, jarabes o medicamentos, previamente formulados por personal médico.

LACTANCIA MATERNA COMPLEMENTARIA

A partir de los seis meses él bebe posee una maduración fisiológica y neurológica suficiente como para poder recibir otros alimentos complementarios a la leche materno. A Partir de los seis meses – o cuando el pediatra lo indique. Él bebe comenzara a probar otros alimentos que suman a la leche materna.
La líder de salud y nutrición les explica claramente sobre la lactancia materna exclusiva hasta que los bebe tengan seis meses de edad, y continuación de la lactancia materna, junto con alimentos nutricionalmente adecuados y seguros , hasta los dos años de edad o más,

Cada uno de los padres cuidadores. dio un aporte sobre la importancia de la leche materna exclusiva ellos explica con sus propias palabras que la leche materna exclusiva son sustancias que protegen a los niños y niñas contra infecciones y alergias

RECOMENDACIONES:

Se recomienda a las familias madres gestante y lactantes sobre la importancia de amamantar a los bebe con **lactancia materna exclusiva** hasta los 6 meses de edad y con una alimentación complementaria adecuada, hasta los dos años de vida o más.

Al final de la capacitación se aclararon dudas y se les explicó claramente el tema sobre la importancia de la **lactancia materna** exclusiva y alimentación complementaria

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
1. Los bebe deben ser amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses de vida y después introducir alimentos complementarios.	Padres y cuidadores	Permanente
2. Salva vidas, evitar la morbilidad, la mortalidad proviene el desarrollo físico cognitivo reduce el riesgo de contraer algunas enfermedades crónicas	Padres Y cuidadores	Permanente
3. madres se comprometen a dar solo lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de vida		Permanente

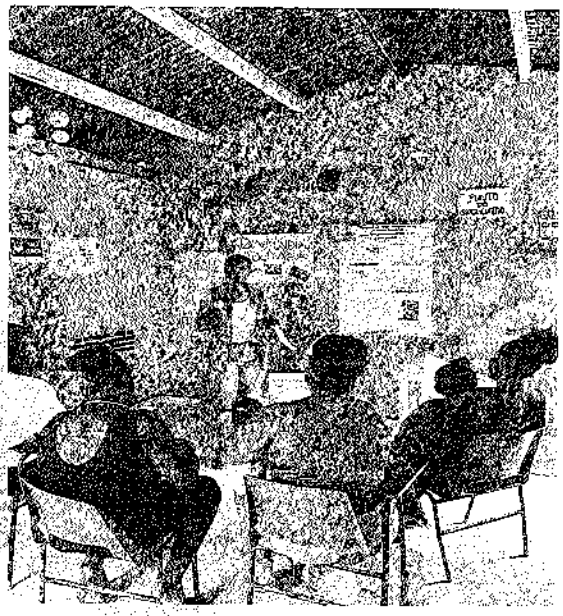
Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundgozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

2223

4. Replicar la información adquirida a sus familias		Permanente
Anexo:	Registro fotográficos y listado de asistencia	

REGISTRÓ FOTOGRAFICO DE LACTANCIA MATERNA





Mariela Pino M

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Mariela pino moreno
Perfil: Aux enfermera
Celular: 3126794001

FUNDACION
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIAS

NUMERO DE CONTRATO | **SERVICIO:** MI CIELITO HERMOSO 6

LUGAR: Promoción de la lactancia Horizonte | **FECHA:** 10-04-2024 | **HORA DE INICIO:** 9:57 pm | **HORA FINAL:** 10:30 pm

ACTIVIDAD: Promocion de la lactancia materna Lactancia materna exclusiva y alimentacion complementaria

OBJETIVOS: ofrecer a los bebes el alimento óptimo para un estado nutricional adecuado. Promocionar la lactancia materna mediante la alimentación complementaria. A las familias, madres gestantes y lactantes.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA
1	MAXIMILIANO IDARRAGA PEREZ	1023557807	EDY YOHANA PEREZ		EDY YOHANA P.
2	JHOIMAR LUIAN HOLGUIN RUIZ	1025676026	DISNEY RUIZ SAAVEDRA		
3	ISAAC EDUARDO ARIAS G	1025677351	JISETT GUTIERREZ URRUTIA		JISET Gutier
4	SUSANA GUERRA GAMBOA	1027815609	LEIDY GAMBOA		
5	MOISES ZAPATA PINEDA	1031945971	LINA MARIA ZAPATA		Lina Maria Z.
6	DANA VALENTINA MORENO M	1077484640	DOMINGA MURILLO P		Dominga
7	GARYTH SAMOE CASTRO M	1077485741	NANCY MATURANA MENA		Nancy M. mena
8	ANDRES FERNANDO ROVIRA M	1077486367	YAJAIRA M MOSQUERA		Jayaira M.
9	ANDREY MARCELO CHAVERRAG	1078014451	YULIANA GALEANO MONTALVO		
10	JHEILON JOSUE CORDOBA LEMUS	1078014650	JENNYFER LEMUS RIVAS		Jenny fer Lemus
11	LEINER YECID PALACIOS H	1078100399	MARIA YORLEY HINESTROZA		Ma Yorley
12	MARTIN ELIAS MORENO M	1078100751	DOMINGA MURILLO P		
13	KHYLIAN DAVID ARBOLEDA P	1078101678	YAISIS PALACUIOS HINESTROZA		Maisis Palacios
14	AILIN YISETS CORDOBA M	1078101831	CLAUDIA YULEINY MOSQUERA		
15	LUCIANO DABRIEL HERNANDEZ H	13665708	LUZ GABRIELA HERNANDEZ H		Luz Gabriela
16	JHONAIRA PEREA MEJIA	1013380363	MAYERLYN MEJIA MURILLO		
17	DAISY CABRERA PALACIOS	1078102226	LUZ DARY PALACIOS		Luz Dari Palacio

RESPONSABLE DE LA REUNION:

CARGO Gestudy y docente Yaneth Ruiz M.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:30 PM a 4:00 PM		
LUGAR	SANTO DOMINGO	**FECHA**	**11/04/2024**
CONVOCA	**SALUD Y NUTRICION (Tirza córdoba García)**		
ACTIVIDAD	Promoci0n de la (lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria)		
OBJETIVO	Ofrecer a los bebe el alimento óptimo para un estado nutricional a de cuando. promocionar la lactancia materna mediante la alimentación complementaria		

AGENDA

1. Saludo
2. Oración
3. Objetivo del tema
4. Socialización del tema
5. Cierre

DESARROLLO

Siendo las 3.30 PM comienza el encuentro como está planeado con un saludo a los participantes. Rápidamente realizamos una oración, para dar gracias a dios por un día más de vida, por los alimentos que nos da a diario, por la salud etc.

Luego les díje de que se trataba el tema y cuál es el objetivo, una vez dicho esto les pregunté que saben acerca de la lactancia materna la señora (MARIA MILENA) dijo que para ella es el mejor alimento que una madre pude dar a su hijo.

La señora (CARMELA) dijo que para ella es la primera vacuna por que le proporciona anticuerpos y también estréchalos vínculos afectivos entre madre e hijo en el momento en que lo está amamantando.

Pregunto si alguno de los participantes tiene otra idea envista que nadie más participa procedo, les dije que todo lo que las compañeras han dicho es cierto. pero también, hay otros factores como son que la lactancia materna debe iniciarse apenas el niño o niña nace para evitar que le dé hipo glicemia no tiene una cantidad específica debe darse a libre demanda hay 3 clases de leche el calostro es esa primer leche que le sale a la madre es de color amarillenta esta dura de 2 a 3 días es alta en proteínas y es de muy poca cantidad pero tiene todo lo que el niño necesita para su sistema digestivo

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

y su sistema inmunológico tiene muchos anticuerpos. después la leche cambia a la leche de transición dura de 3 a 4 días es la leche madura cuando decimos que le bajo la leche esta dura de 3 a 4 días y como la cantidad es bastante él bebe no alcanza a sacarla toda y aveses pensamos que es una mastitis por que salen nódulos de 9 a 10 y dura desde esa fecha hasta que deja de amamantar durante la lactancia también existen dos tipos de leche una clarita esta es rica en agua y lactosa es rica para calmar la sed del bebe, luego viene una leche que esta al final de la mamada esta es rica en grasa permite que el niño se sienta satisfecho y permite que el niño gane peso se debe pegar al seno hasta que quede seco el seno y luego se pasa al otro seno.

La primera de la mamada es una leche que es clarita es rica en para quitar la sed del bebe la leche de transición y la leche madura darse al os niños y niñas de forma exclusiva desde que el niño nace hasta los 6 primeros meses de vida y de forma complementaria desde los 6 meses hasta los 18 meses y más si la madre así lo desea. Sería bueno que se lleve donde un pediatra, nutriólogo para que le mande hierro ya que después de los 6 meses tiene más posibilidad de sufrir de anemia, hay que motivarlos a la alimentación completaría atreves de los colores, sabores. también hay que dejarlos que ellos se unten, jueguen con la comida. Hay que permitirles que coman solos, que siéntanlas texturas, hay que tener una silla adecuada, también la cuchara de inicio, además de ser especial para alimentar al bebe, si tu situación económica telo permite diferentes tanto en la boca como en las manos. Después de los 6 meses se inicia la alimentación complementaria esta se debe iniciar con purés de papas, papillas, compotas de frutas.

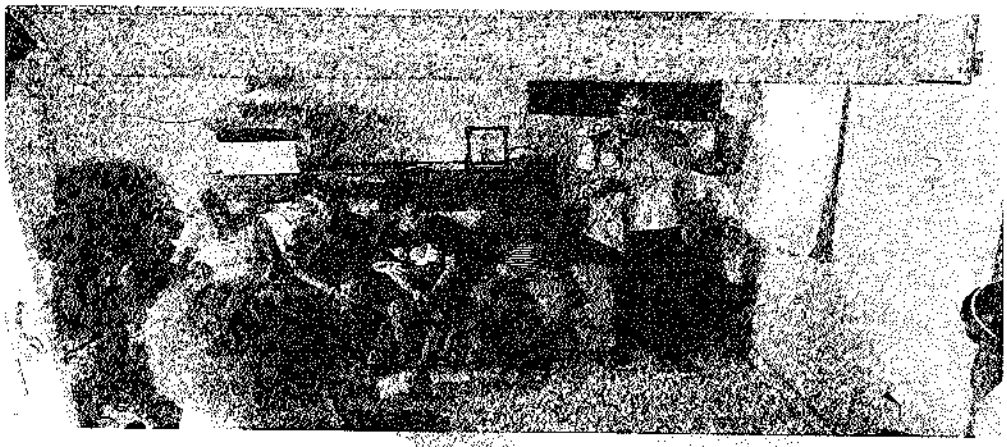
la lactancia materna debe ser después de los alimentos esta va a ser como el jugo de la comida

Termino diciéndole que es alimentación que se les dan antes de los 6 meses no los va a matar pero a futuro se presentan los resultados como son problemas de colon, estreñimiento etc.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Realizar un buen lavado de manos antes y después de amamantar al niño	Familia	Permanente
Dar lactancia materna de forma exclusiva desde que el niño nace hasta los 6mese y completaría des de los 6 meses hasta los 18 meses o más si la madre lo desea	Familia	Permanente
	registro fotográfico	
	Listado de asistencia	

Tirza María Córdoba

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo:
Perfil:
Celular





FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	1	2	2023

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA ADA

ACTVIDAD: Nutrenesa Materna

OBJETIVO: Ofrecer alos bebe alimentos con optimos para un Estado Nutricional adecuado

MODALIDAD: Familiar LUGAR: Santo domingo

FECHA: 11-04-2023 HORA DE INICIO HORA FINAL

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	UNIDAD DE SERVICIO TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JUAN JOSE MARTINEZ CUETS	1023994127 [illegible]	NURY NERLIN CUESTA PALACIOS	3106508949	Nury S
2	BASTIAN ALEXANDER BERMUDEZ LONDOÑO	1077489319 [illegible]	NICOL BERMUDEZ LONDOÑO	3206358944	Nicol Bermudez
3	ALIX YULIETHARCE MARTINEZ	1077489401 [illegible]	MILENA MARTINEZ RENTERIA	3218343504	Milena Martinez
4	NAOZ YUTHIELPALACIOS MENA	1078104970 [illegible]	YUSELY MENA IBARGUEN	3206838239	
5	EMERITHMAREY TAPIA RENGIFO	1078105036	KAIDIURYS TAPIA RENGIFO	3136282538	
6	YEILYN THALIANAHURTADO ASPRILLA	1078105257	YISSA CLARENA ASPRILLA MENA	3128629022	Yissa clarena
7	ENNY YINETH PINO SALAS	1036662078	ENNY YINETH PINO SALAS	3113687024	
8	DARLIN OSIRIS ROBLEDO PALACIOS	1077441045	DARLIN OSIRIS ROBLEDO PALACIOS	3148253967	Darlin Robledo
9	YIRLEZA HINESTROZA MURILLO	1077446653	YIRLEZA HINESTROZA MURILLO	3208453071	
10	YISEL STEPHANNY MOSQUERA RAMIREZ	1077451202	YISEL STEPHANNY MOSQUERA RAMIREZ	3126823349	Yisel Mosquera
11	YUSURY TATIANA TORRES PEREA	1077645336	YASSURI TATIANA TORRES PEREA	3104516398	Yasuri Tatiana Torres
12	JACKELIN CABEZAS	1080833613	JACKELIN CABEZAS	3218027487	Jackelin Cabezas
13	YANCY YOLANNY CESTA CORDOBA	1077424110	YANCY YOLANNY CUESTA CORDOBA		

RESPONSABLE DE LA REUNION: Tirsa

CARGO Apoyo S y N

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:00 PM a 4:00 PM		
LUGAR	ZONA MINERA (Los turpiales)	**FECHA**	**16/04/2024**
CONVOCA	**SALUD Y NUTRICION (Tirza córdoba García)**		
ACTIVIDAD	Promoci0n de la (lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria)		
OBJETIVO	Ofrecer a los bebe el alimento óptimo para un estado nutricional a de cuando. promocionar la lactancia materna mediante la alimentación complementaria		

AGENDA

1. Saludo
2. Oración
3. Objetivo del tema
4. Socialización del tema
5. Cierre

DESARROLLO

Siendo las 3.00 PM comienza el encuentro como está planeado con un saludo a los participantes. Rápidamente realizamos una oración, para dar gracias a dios por un día más de vida, por los alimentos que nos da a diario, por la salud etc.

Luego les dije de que se trataba el tema y cuál es el objetivo, una vez dicho esto les pregunté que saben acerca de la lactancia materna la señora (ENNY YINTH) dijo que para ella es el mejor alimento que una madre pude dar a su hijo.

La señora (JACKELINE) dijo que para ella es la primera vacuna y también estréchalos vínculos afectivos entre madre e hijo en el momento en que lo está amamantando.

Pregunto si alguno de los participantes tiene otra idea envista que nadie más participa procedo, les dije que todo lo que las compañeras han dicho es cierto. pero también, hay otros factores como son que la lactancia materna debe iniciarse apenas el niño o niña nace para evitar que le dé hipo glicemia no tiene una cantidad específica debe darse a libre demanda hay 3 clases de leche el calostro es esa primer leche que le sale a la madre es de color amarillenta esta dura de 2 a 3 días es alta en proteínas y es de muy poca cantidad pero tiene todo lo que el niño necesita para su sistema digestivo y su sistema inmunológico tiene muchos anticuerpos. después la leche cambia a la leche de

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

transición dura de 3 a 4 días es la leche madura cuando decimos que le bajo la leche esta dura de 3 a 4 días y como la cantidad es bastante él bebe no alcanza a sacarla toda y aveses pensamos que es una mastitis por que salen nódulos de 9 a 10 y dura desde esa fecha hasta que deja de amamantar durante la lactancia también existen dos tipos de leche una clarita esta es rica en agua y lactosa es rica para calmar la sed del bebe, luego viene una leche que esta al final de la mamada esta es rica en grasa permite que el niño se sienta satisfecho y permite que el niño gane peso se debe pegar al seno hasta que quede seco el seno y luego se pasa al otro seno.

La primera de la mamada es una leche que es clarita es rica en para quitar la sed del bebe la leche de transición y la leche madura darse al os niños y niñas de forma exclusiva desde que el niño nace hasta los 6 primeros meses de vida y de forma complementaria desde los 6 meses hasta los 18 meses y más si la madre así lo desea. Sería bueno que se lleve donde un pediatra, nutriólogo para que le mande hierro ya que después de los 6 meses tiene más posibilidad de sufrir de anemia, hay que motivarlos a la alimentación completaría atreves de los colores, sabores. también hay que dejarlos que ellos se unten, jueguen con la comida. Hay que permitirles que coman solos, que siéntanlas texturas, hay que tener una silla adecuada, también la cuchara de inicio, además de ser especial para alimentar al bebe, si tu situación económica telo permite diferentes tanto en la boca como en las manos. Después de los 6 meses se inicia la alimentación complementaria esta se debe iniciar con purés de papas, papillas, compotas de frutas.

la lactancia materna debe ser después de los alimentos esta va a ser como el jugo de la comida

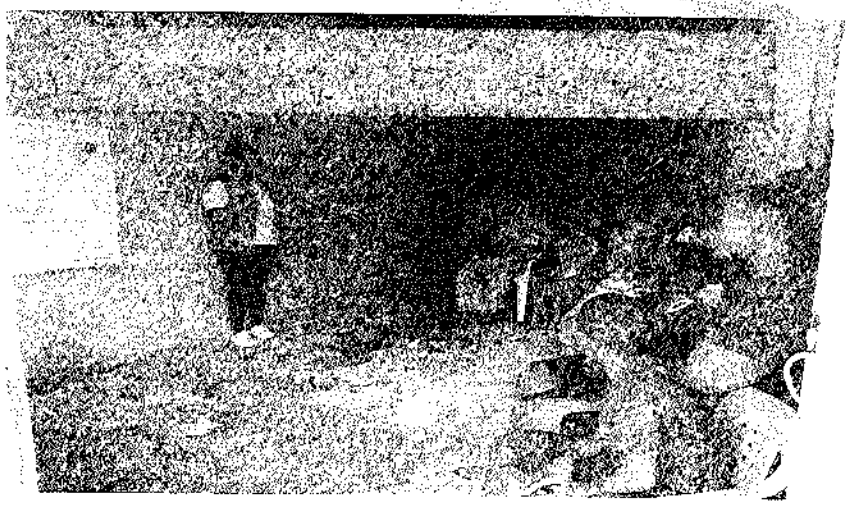
Termino diciéndole que es alimentación que se les dan antes de los 6 meses no los va a matar pero a futuro se presentan los resultados como son problemas de colon, estreñimiento etc.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Realizar un buen lavado de manos antes y después de amamantar al niño	Familia	Permanente
Dar lactancia materna de forma exclusiva desde que el niño nace hasta los 6mese y completaría des de los 6 meses hasta los 18 meses o más si la madre lo desea	Familia	Permanente
	registro fotográfico	
	Listado de asistencia	

Tirce Cordoba G

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo:
Perfil:
Celular





Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozezo@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:00 PM a 3:00 PM		
LUGAR	TERAZAS (Parte baja)	**FECHA**	**03/04/2024**
CONVOCA	**SALUD Y NUTRICION (Tirza córdoba García)**		
ACTIVIDAD	Promoci0n de la (lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria)		
OBJETIVO	Ofrecer a los bebe el alimento óptimo para un estado nutricional a de cuando. promocionar la lactancia materna mediante la alimentación complementaria		

AGENDA

1. Saludo
2. Oración
3. Objetivo del tema
4. Socialización del tema
5. Cierre

DESARROLLO

Siendo las 2.00 PM comienza el encuentro como está planeado con un saludo a los participantes. Rápidamente realizamos una oración, para dar gracias a dios por un día más de vida, por los alimentos que nos da a diario, por la salud etc.

Luego les dije de que se trataba el tema y cuál es el objetivo, una vez dicho esto les pregunté que saben acerca de la lactancia materna la señora (DELLANIRA CABRERA) dijo que para ella es el mejor alimento que una madre pude dar a su hijo.

La señora (JOHANA MOSQUERA) dijo que para ella es la primera vacuna y también estréchalos vínculos afectivos entre madre e hijo en el momento en que lo está amamantando.

Pregunto si alguno de los participantes tiene otra idea envista que nadie más participa procedo, les dije que todo lo que las compañeras han dicho es cierto. pero también, hay otros factores como son que la lactancia materna debe iniciarse apenas el niño o niña nace para evitar que le dé hipo glicemia no tiene una cantidad específica debe darse a libre demanda hay 3 clases de leche el calostro es esa primer leche que le sale a la madre es de color amarillenta esta dura de 2 a 3 días es alta en proteínas y es de muy poca cantidad pero tiene todo lo que el niño necesita para su sistema digestivo y su sistema inmunológico tiene muchos anticuerpos. después la leche cambia a la leche de

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozaesp07@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

transición dura de 3 a 4 días es la leche madura cuando decimos que le bajo la leche esta dura de 3 a 4 días y como la cantidad es bastante él bebe no alcanza a sacarla toda y aveses pensamos que es una mastitis por que salen nódulos de 9 a 10 y dura desde esa fecha hasta que deja de amamantar durante la lactancia también existen dos tipos de leche una clarita esta es rica en agua y lactosa es rica para calmar la sed del bebe, luego viene una leche que esta al final de la mamada esta es rica en grasa permite que el niño se sienta satisfecho y permite que el niño gane peso se debe pegar al seno hasta que quede seco el seno y luego se pasa al otro seno.

La primera de la mamada es una leche que es clarita es rica en para quitar la sed del bebe la leche de transición y la leche madura darse al os niños y niñas de forma exclusiva desde que el niño nace hasta los 6 primeros meses de vida y de forma complementaria desde los 6 meses hasta los 18 meses y más si la madre así lo desea. Sería bueno que se lleve donde un pediatra, nutriólogo para que le mande hierro ya que después de los 6 meses tiene más posibilidad de sufrir de anemia, hay que motivarlos a la alimentación completaría atreves de los colores, sabores. también hay que dejarlos que ellos se unten, jueguen con la comida. Hay que permitirles que coman solos, que siéntanlas texturas, hay que tener una silla adecuada, también la cuchara de inicio, además de ser especial para alimentar al bebe, si tu situación económica telo permite diferentes tanto en la boca como en las manos. Después de los 6 meses se inicia la alimentación complementaria esta se debe iniciar con purés de papas, papillas, compotas de frutas.

la lactancia materna debe ser después de los alimentos esta va a ser como el jugo de la comida

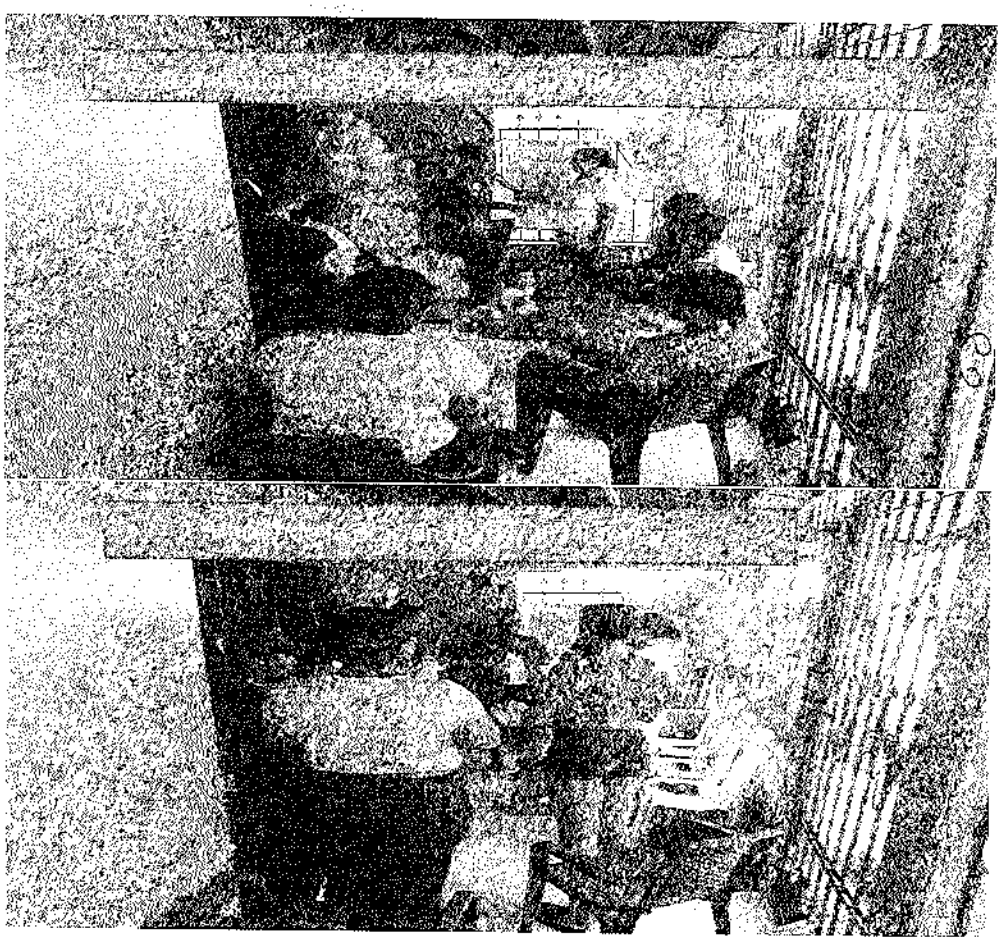
Termino diciéndole que es alimentación que se les dan antes de los 6 meses no los va a matar pero a futuro se presentan los resultados como son problemas de colon, estreñimiento etc.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Realizar un buen lavado de manos antes y después de amamantar al niño	Familia	Permanente
Dar lactancia materna de forma exclusiva desde que el niño nace hasta los 6mese y completaría hasta los 18 meses	Familia	Permanente
	registro fotográfico	
	Listado de asistencia	

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Tirza Cordoba G

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo:
Perfil:
Celular



Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	03	04	2024

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA ESPERANZA 6

ACTIVIDAD: Lactancia Materna

OBJETIVO: Ofrecer a las bebe el alimento optimo para un estado nutricional viendo promocionando la lactancia Materna durante los primeros meses

MODALIDAD: Familiar **LUGAR:** Terraza 8

FECHA: 03-04-2024 **HORA DE INICIO:** 2:00 PM **HORA FINAL** 3:PM **UNIDAD DE SERVICIO**

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	HAILIN MARIA PÁLCIOS VALOIS	1077488950	YASYLENIS PATRICIA PALACIOS VALOIS	3148487757	
2	VICTOR KALETH CHAVERRA HERNANDEZ	1077489127	JASBLEIDY HERNANDEZ MORENO	3127864433	Jasbleidy H
3	JUESUS DAVID CORTEZ CONQUISTA	1077489191	EEDY NICK CORTEZ CASTAÑO	3024274376	
4	CARLOS FABIAN LEMUS HERNANDEZ	1077489325	EDIS TATIANA HERNANDEZ ROBLEDO	3146738966	
5	CALEB MATIAS MORENO CABRERA	1131205717	DELLANIRA CABRERA RENGIFO	3206829203	Dellanira
6	EMMANUEL MURILLO FIGUEROA	1023418183	MARTHA YICELA FIGUEROA MOSQUERA	3217821968	Martha Figueroa
7	YRLITH CAMILA MACHADO PALACIOS	1078014690	SHIRLEY PALACIOS PALACIOS	3106937772	
8	JHINNY YALENSH RIVAS CORDOBA	1078101310	MARTHA CECILIA CORDOBA CORDOBA	3135065419	Yalensh Rivas
9	JHONAR ALEXANDER CORDOBA MOSQUER	1078471925	ALBERTA CORDOBA GARCIA	3135402274	Alberta
	Tirza Cordoba G Apoy EXN				

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	3	04	2024

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
26	SCARLETH SANCHEZ RIVAS	1011416700	SHIRLEY RIVAS PAZ	3214892574	Shirley Rivas Paz
27	NEYTAN GAEL MOSQUERA CORDOBA	1018278060	EDITH NATALIA RIOS CORDOBA	3122533739	EDITH N RIOS
28	MAEL SANTIAGO TORRES PALACIOS	1034929931	SAMMY YULIETH PALACIOS CORDOBA	3216207199	Sammy Palacios
29	YESURY AGUILAR HINESTROZA	1077484613	MARIA CLERINDE AGUILAR PALACIOS	32170660219	MARIA clerindes A
30	LAIM MIGUEL GONZALES LUGO	1077486576	JULIMAR PAOLA GONZALEZ	3138916375	Julimar P Gomez
31	YOIDER ESMITH PALACIOS CORDOBA	1077488528	SANDRA CORDOBA PALACIOS	3225279660	Sandra cordoba
32	ALAHIA MENA MURILLO	1077489197	DANYELA YARISSA MURILLO DELGADO	3135061475	Danyela Yassa
33	DANNA FRANCHESCA CAICEDO PALCIOS	1078014257	ANA YORLEIDY PALACIOS RODRIGUEZ	3107176672	Ana Yorleidy Palacios
34	MIA YOSWANNY TAPIA RENGIFO	1078014418	KAIDIURYS TAPIAS RENGIFO	3136282538	Damaris Cue
35	ANGEL DAVID PEREA CUESTA	1078101260	DAMARIS CUESTA MOSQUERA	3225743341	Damaris Cuesta M
36	LIZ HAHIARA VALOYES TORRES	1078103009	BETSY DEL CARMEN MENA	3104516398	
37	IAM SMITH PEREA CUESTA	1078103993	DAMARIS CUESTA MOSQUERA	3225743341	
38	LUIS ALBERTO CORDOBA	1078104536	JHOLEISI MORENO MURILLO	3126963124	

RESPONSABLE DE LA REUNION: Tirzer Cordoba

CARGO Apoyo en SYN

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	02:00 p.m.		
LUGAR	Sol naciente 2	**FECHA**	**11/04/2024**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Lactancia materna (alimentación complementaria)		
OBJETIVO	Promocionar la lactancia materna a los padres de familias y cuidadores mediante la explicación de la alimentación complementaria a niños y niñas de 6 meses en adelante.		

AGENDA

Saludo inicial y bienvenida.
Explicación del tema
Aclaración de dudas e inquietudes.
Conclusiones compromisos y cierre.

Desarrollo:

Se inicia la capacitación conforme lo planeado, con un saludo de bienvenida, donde se les expresa a las familias que el tema a tratar durante la jornada, será **lactancia materna** y ***alimentación complementaria en la unidad de sol naciente 2.***

A continuación, se explica a las familias la importancia de tener en cuenta ciertas texturas a la hora de preparas los alimentos.

También se añade que la lactancia materna es el principal alimento, del niño o niña, sin embargo, a partir de los seis meses de edad, esta debe ser complementada con otros alimentos, pues la leche materna no alcanza a cubrir por si solo algunos nutrientes, por tal razón se hace necesario comenzar a incluir los alimentos. Además de esto, se explica que, según la edad de cada niño o niña, se deben tener en cuenta las texturas presentes o aplicadas a los alimentos, mediante diferentes metodologías, como son licuados, aplastados en puré, entre otras.

Acto seguido, se explican las siguientes recomendaciones:

1. Introducir los alimentos complementarios a partir de los 6 meses de edad (180 días) y continuar con la lactancia materna.

2. Continuar con la lactancia materna frecuente y a demanda hasta los 2 años de edad o más.

3. Practicar la alimentación perceptiva aplicando los principios de cuidado psico-social (cómo, cuándo, dónde y quién).

4. Ejercer buenas prácticas de higiene y manejo de los alimentos.

5. Comenzar a los seis meses de edad con cantidades pequeñas de alimentos y aumentar la cantidad conforme crece el niño, mientras se mantiene la lactancia materna.

6. Aumentar la consistencia y la variedad de los alimentos gradualmente conforme crece el niño, adaptándose a los requisitos y habilidades de los niños.

7. Aumentar el número de veces que el niño consume los alimentos complementarios, conforme va creciendo.

8. Dar una variedad de alimentos ricos en nutrientes para asegurarse de cubrir las necesidades nutricionales.

9. Utilizar alimentos complementarios fortificados o suplementos de vitaminas y minerales para los lactantes de acuerdo a sus necesidades.

10. Aumentar la ingesta de líquidos durante las enfermedades incluyendo leche materna y alentar al niño a comer alimentos suaves, variados, apetecedores y que sean sus favoritos.

11. No agregar sal, dulce o picantes y demás condimentos a la alimentación del niño o niña.

Finalmente, y a través de una lluvia de preguntas los participantes evalúan positivamente la dinámica y posteriormente, se da por terminada la capacitación, donde los asistentes mostraron interés en el tema y fueron muy participativos.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Promocionar la lactancia materna y alimentación complementaria en los niños, niñas y mujeres gestantes.	Padres de familias y cuidadores.	ABRIL
Educar y orientar a las familias en todos los procesos de alimentación complementaria.	Componente salud y nutrición.	ABRIL
Anexo:	Registro fotográfico y listado de asistencia.	

Raquel Gtz P.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Raquel Gutiérrez palacios
Perfil: Apoyo en salud y nutrición
Celular: 3128903822

REGISTRO FOTOGRAFICO



FUNDACIÓN Goza & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA MINISTERIO DE FAMILIAS

Control De Cambios		
Versión 3	Fecha	
	1	2

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Jornada materna (alimentacion complementaria)

OBJETIVOS:

orientar y capacitar a las familias acerca de la alimentacion complementaria

MODALIDAD	Familiar	**LUGAR:** Punto de entrega

FECHA 11/04/24	**HORA DE INICIO** 2:00	**HORA FINAL** 3:30	**UNIDAD DE SERVICIO:** Semanente 2	

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONS
1	MEGAN ALANA DIAZ PALACIOS	1077489837	ANDRY PALACIOS ROMAÑA	3104125361	
2	EILAM SAID SALAS ASPRILLA	1078105006	DANERY F. ASPRILLA P.	3142528755	
3	HEIDY PAOLA CUESTA ROMAÑA	1003928096	HEIDY PAOLA CUESTA R.	3106355947	
4	MARICELA URRUTIA MOSQUERA	1003932890	MARICELA URRUTIA M.	3126325905	
5	YENNY YULIETH ROBLEDO P.	1077434195	YENNY YULIETH ROBLED P.	1077434195	
6	KATHERINE MOYA MENA	1077445103	KATHERINE MOYA MENA	1077445103	
7	CHRISTOPHER PALACIOS PALACIOS	1077463765	JAILING JINETH RIVAS TORRES	1077463765	
8	ASTRITH JONARA MOSQUERA R.	1077464048	CATLI MAGNELI ASPRILLA BERR	1077464048	
9	NEIYRA PAOLA ROBLEDO M.	1077474015	NEIYRA PAOLA ROBLEDO M.	3148852062	
10	YULLY MARIA ROBLEDO ROVIRA	1077475597	YULLY MARIA ROBLEDO ROVIR	3136810313	
11	ARIADNA SOFIA MARTINEZ ROBLEDO	1027665081	ROGER ANTONIO MARTINEZ C.	3113736530	
12	XIOMI ELIANIS MOSQUERA A.	1077486679	ELYS DEL C. AGUALIMPIA M.	3013129151	
13	DUVIER ELIANN MOSQUERA A	1077486680	ELYS DEL C. AGUALIMPIA M.	3013129151	
14	LUIS DANIEL PADILLA MENA	1077486819	LUIS ALBERTO PADILLA BECERR	3052850131	
15	HELEN ZOE PALACIOS MORENO	1077487722	KELLY JHOHANA MORENO PERE	3105926148	
16	DANNA LUISA PADILLA MENA	1077488522	LUIS ALBERTO PADILLA BECER	3052850131	
17	SARAH ANDREA GEOVO NAVARRO	1077488734	TANIA NAVARRO PITALUA	3206361015	

RESPONSABLE DE LA REUNION: Raquel Gutierrez P.

CARGO Aux. Enfermeria

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	02:00 p.m.		
LUGAR	Manitas mágicas 4	**FECHA**	**18/04/2024**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Lactancia materna (alimentación complementaria)		
OBJETIVO	Promocionar la lactancia materna a los padres de familias y cuidadores mediante la explicación de la alimentación complementaria a niños y niñas de 6 meses en adelante.		

AGENDA

Saludo inicial y bienvenida.
Explicación del tema
Aclaración de dudas e inquietudes.
Conclusiones compromisos y cierre.

Desarrollo:

Se inicia la capacitación conforme lo planeado, con un saludo de bienvenida, donde se les expresa a las familias que el tema a tratar durante la jornada, será **lactancia materna** y ***alimentación complementaria en la unidad de manitas mágicas 4.***

A continuación, se explica a las familias la importancia de tener en cuenta ciertas texturas a la hora de preparas los alimentos.

También se añade que la lactancia materna es el principal alimento, del niño o niña, sin embargo, a partir de los seis meses de edad, esta debe ser complementada con otros alimentos, pues la leche materna no alcanza a cubrir por si solo algunos nutrientes, por tal razón se hace necesario comenzar a incluir los alimentos. Además de esto, se explica que, según la edad de cada niño o niña, se deben tener en cuenta las texturas presentes o aplicadas a los alimentos, mediante diferentes metodologías, como son licuados, aplastados en puré, entre otras.

Acto seguido, se explican las siguientes recomendaciones:

1. Introducir los alimentos complementarios a partir de los 6 meses de edad (180 días) y continuar con la lactancia materna.

2. Continuar con la lactancia materna frecuente y a demanda hasta los 2 años de edad o más.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozesperanza@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

3. Practicar la alimentación perceptiva aplicando los principios de cuidado psico-social (cómo, cuándo, dónde y quién).

4. Ejercer buenas prácticas de higiene y manejo de los alimentos.

5. Comenzar a los seis meses de edad con cantidades pequeñas de alimentos y aumentar la cantidad conforme crece el niño, mientras se mantiene la lactancia materna.

6. Aumentar la consistencia y la variedad de los alimentos gradualmente conforme crece el niño, adaptándose a los requisitos y habilidades de los niños.

7. Aumentar el número de veces que el niño consume los alimentos complementarios, conforme va creciendo.

8. Dar una variedad de alimentos ricos en nutrientes para asegurarse de cubrir las necesidades nutricionales.

9. Utilizar alimentos complementarios fortificados o suplementos de vitaminas y minerales para los lactantes de acuerdo a sus necesidades.

10. Aumentar la ingesta de líquidos durante las enfermedades incluyendo leche materna y alentar al niño a comer alimentos suaves, variados, apetecedores y que sean sus favoritos.

11. No agregar sal, dulce o picantes y demás condimentos a la alimentación del niño o niña.

Finalmente, y a través de una lluvia de preguntas los participantes evalúan positivamente la dinámica y posteriormente, se da por terminada la capacitación, donde los asistentes mostraron interés en el tema y fueron muy participativos.

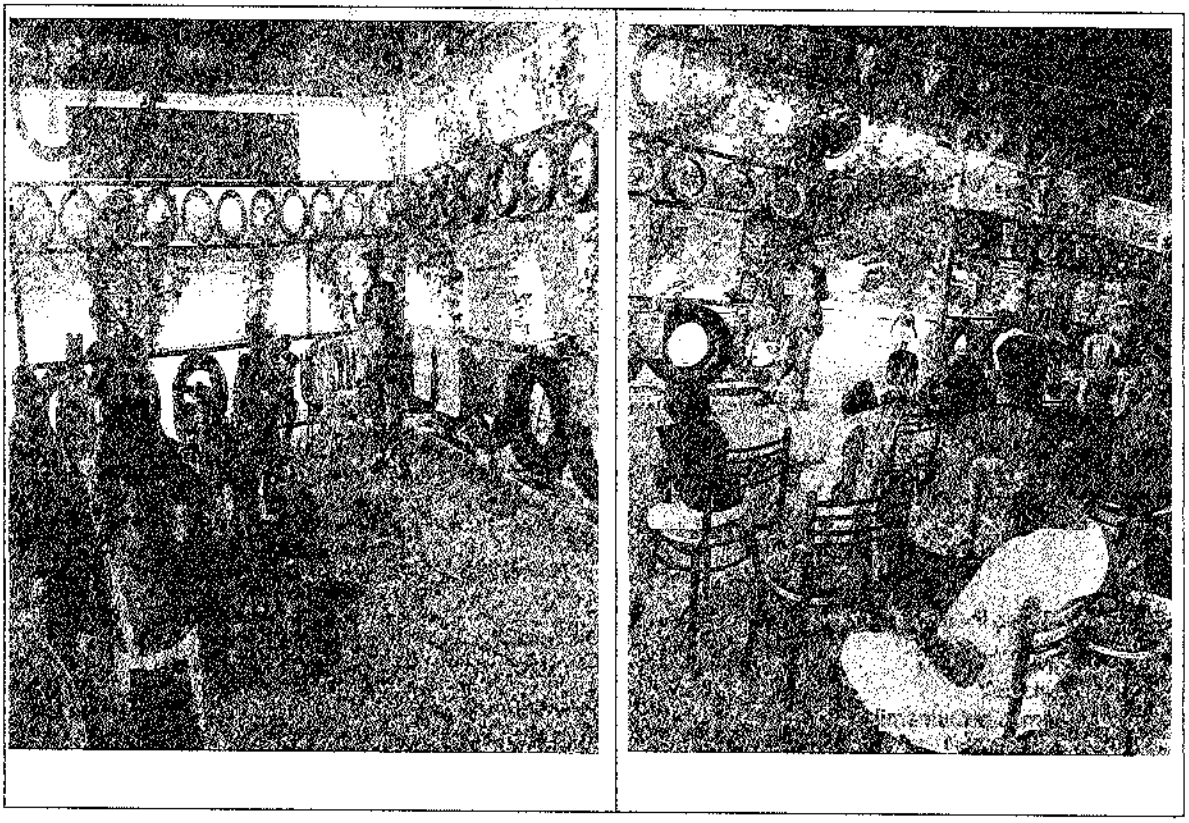
COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Promocionar la lactancia materna y alimentación complementaria en los niños, niñas y mujeres gestantes.	Padres de familias y cuidadores.	ABRIL
Educar y orientar a las familias en todos los procesos de alimentación complementaria.	Componente salud y nutrición.	ABRIL
Anexo:	Registro fotográfico y listado de asistencia.	

2243

Raquel Gutiérrez P.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Raquel Gutiérrez palacios
Perfil: Apoyo en salud y nutrición
Celular: 3128903822

REGISTRO FOTOGRAFICO



FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios		
Versión 3	Fecha	
	1	2

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABL
18	JAILEN MARETH GONZALEZ M.	1077489025	YURLEIDY MARTINEZ RENTERI	3145116148	Yurleidy M.
19	NEITHAN SAMIR CORDOBA MANYOMA	1078014123	DARLIN MANYOMA RAMIREZ	3147049683	Darlin M
20	LIANNY DEL M. MATURANA ASPRILLA	1078101197	CATLI MAGNELI ASPRILLA BERRI	3176513722	Catli M. Aspr
21	MAICOL KARIN BEJARANO PALACIOS	1078101410	KAREN TATIANA PALACIOS MEI	3136450347	Karen T.
22	HAYLER ZAID LUNA CHAVERRA	1078102051	LIESEL ENEYDA CHAVERRA C.	3136184526	Liesel eneyda
23	SARA MAIRETH RAMIREZ MORENO	1078102089	KIARA YULIZA MORENO ROA	3122519155	Kiara Y. Moreno
24	HASLYN SARAY PALACIOS S.	1078102145	GLEYRA ANA SARMIENTO	3128973139	Gleyra
25	NEYLIAN SHARIT DIAZ LEMUS	1078102384	YULIZA LEMUS IBARGUEN	3118387011	Yuliza lemus
26	JERONIMO ANDRES VALOYES B.	1078102556	STEFANIA BALCAZAR DUEÑAS	3123373261	Stefania B.
27	KARLIN EDISA BEJARANO P.	1078103292	KAREN TATIANA PALACIOS M.	3136450347	Karen T.
28	LIAM MATIAS MORENO CORDOBA	1078104403	MAQUENSY MORENO ORTIZ	3205517345	maquensy m
29	LIANNY JHOANA CAMPAÑA RIVAS	1078104731	LEIDY RIVAS PALACIOS	3212058761	Leidy Rivas
30	ALHAN DAVID PALACIOS ROMAÑA	1078471066	ELSA MARGERIS ROMAÑA LEMU	3105284528	Elsa Margeris
31	SARA SOFIA FERIA NAVARRO	1078471186	YESSICA PAOLA NAVARRO BAND	3166131082	Yessica P
32	EMILY ZOE PINO PALACIOS	1078471521	KEYSSA YISETH PINO PALACIOS	3235132255	Keyssa P
33	DAYIS ZARAY FIGUEROA MATURANA	1078472212	YERITSA YESENIA ROBLEDO Q.	3145113040	Yeritsa y
34	ITMAR YUNIOR MENA ROBLEDO	1078472321	YAISA MIREYA DIAZ MOSQUERA	3143957819	Yaisa M.
35	ELY MARTINA SALAMANDRA DIAZ	1078472509	YAISA MIREYA DIAZ MOSQUER	3105788580	Yaisa M. Diaz
36	DILAN SAMIR PALACIOS PALOMEQUE	1078472558	ASTRITH ZAMIRA PALOMEQUE	3148798709	Astrith Z
37	MARIA JOSE AMPUDIA SANCHEZ	1078473010	YULEIMA AMPUDIA	3216738041	Yuleima A.

RESPONSABLE DE LA REUNION: Raquel Gutierrez P.

CARGO Aux. Enfermeria

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	02:00 p.m.		
LUGAR	Huellitas p4	**FECHA**	**10/04/2024**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Lactancia materna (alimentación complementaria)		
OBJETIVO	Promocionar la lactancia materna a los padres de familias y cuidadores mediante la explicación de la alimentación complementaria a niños y niñas de 6 meses en adelante.		

AGENDA

Saludo inicial y bienvenida.
Explicación del tema
Aclaración de dudas e inquietudes.
Conclusiones compromisos y cierre.

Desarrollo:

Se inicia la capacitación conforme lo planeado, con un saludo de bienvenida, donde se les expresa a las familias que el tema a tratar durante la jornada, será **lactancia materna** y ***alimentación complementaria***.

A continuación, se explica a las familias la importancia de tener en cuenta ciertas texturas a la hora de preparas los alimentos.

También se añade que la lactancia materna es el principal alimento, del niño o niña, sin embargo, a partir de los seis meses de edad, esta debe ser complementada con otros alimentos, pues la leche materna no alcanza a cubrir por si solo algunos nutrientes, por tal razón se hace necesario comenzar a incluir los alimentos. Además de esto, se explica que, según la edad de cada niño o niña, se deben tener en cuenta las texturas presentes o aplicadas a los alimentos, mediante diferentes metodologías, como son licuados, aplastados en puré, entre otras.

Acto seguido, se explican las siguientes recomendaciones:

1. Introducir los alimentos complementarios a partir de los 6 meses de edad (180 días) y continuar con la lactancia materna.

2. Continuar con la lactancia materna frecuente y a demanda hasta los 2 años de edad o más.

3. Practicar la alimentación perceptiva aplicando los principios de cuidado psico-social (cómo, cuándo, dónde y quién).

4. Ejercer buenas prácticas de higiene y manejo de los alimentos.
5. Comenzar a los seis meses de edad con cantidades pequeñas de alimentos y aumentar la cantidad conforme crece el niño, mientras se mantiene la lactancia materna.
6. Aumentar la consistencia y la variedad de los alimentos gradualmente conforme crece el niño, adaptándose a los requisitos y habilidades de los niños.
7. Aumentar el número de veces que el niño consume los alimentos complementarios, conforme va creciendo.
8. Dar una variedad de alimentos ricos en nutrientes para asegurarse de cubrir las necesidades nutricionales.
9. Utilizar alimentos complementarios fortificados o suplementos de vitaminas y minerales para los lactantes de acuerdo a sus necesidades.
10. Aumentar la ingesta de líquidos durante las enfermedades incluyendo leche materna y alentar al niño a comer alimentos suaves, variados, apetecedores y que sean sus favoritos.
11. No agregar sal, dulce o picantes y demás condimentos a la alimentación del niño o niña.

Finalmente, y a través de una lluvia de preguntas los participantes evalúan positivamente la dinámica y posteriormente, se da por terminada la capacitación, donde los asistentes mostraron interés en el tema y fueron muy participativos.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Promocionar la lactancia materna y alimentación complementaria en los niños, niñas y mujeres gestantes.	Padres de familias y cuidadores.	ABRIL
Educar y orientar a las familias en todos los procesos de alimentación complementaria.	Componente salud y nutrición.	ABRIL
Anexo:	Registro fotográfico y listado de asistencia.	

Raquel Gutierrez P.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Raquel Gutiérrez palacios
Perfil: Apoyo en salud y nutrición
Celular: 3128903822

REGISTRO FOTOGRAFICO



FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
Nit 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA ENTIDADES TERRITORIALES

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Lactancia materna (alimentacion complementaria)

OBJETIVOS:

orientar y capacitar a las familias sobre lactancia materna y alimentacion c.

MODALIDAD Familias **LUGAR:** Punto de encuentro

FECHA 10/04/24 **HORA DE INICIO** 2:00 **HORA FINAL** 3:30 **UNIDAD DE SERVICIO:**

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Danna celeste Rodriguez	1077 488 036	314 759 5926	Yuliana Palacios	Yuliana palacios
2	Jaiden Alexander chaverra	1077 488 141	310 526 1832	Yina Patricia R	Yina patricia e
3	Kylian jessie Palacios C	1077 488 637	320 525 98 91	Ariadny Paola P	Ariadny paola palacios
4	Thania yoseth Hurtado M	1077 489 060	350 284 78 96	Yorlenis Murillos	Yorlenis Murillo
5	Kheilin Jhazuel Moran k Rivas	1078 014 225	322 7772164	Leidy yineth Rivas	Leidy Rivas
6	Jeiser David Caycedo P.	1078 014 646	311 745 5232	Jarney Palacios P	Jarney P-P
7	Sebastian Palomeque V.	1078 100 372	310 457 5354	Cindy Lorena Valderrama	Cindy Lorena
8	Cris Yarianny Palacios	1078 103 141	312 804 00 69	Yarleidys Palacios	Yarleidys P
9	Ashley Daniela Ramirez	1078 104 015	314 533 1310	Diony Edith Mendoza	Diony mendoza
10	Ethan Torres Hinestroza	1078 104 453	310 594 9077	Jhoana Mirley H	Jhoana Mirley H
11	Yeykes smith Bailarin	1078 472 296	310 445 7339	Luz Eneida Bailarin	Luz eneida B
12	Alix Dahiana Rivas M	1078 472 847	310 767 9973	Deicy yasmina M	Deicy yasmina M
13	Lucas David Valencias C	1113373382	314 426 25 78	Yorlenys Cordoba	Yorlenys C
14	Lauren Alaia Moreno P	1222144718	313 784 11 39	Laura vanessa P	Laura vanessa P
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Raquel Gutierrez Palacios

CARGO Auxiliar de enfermería

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	02:10 PM: 2: 50PM	**FECHA**	**2/04/2024**
LUGAR	Esperanza 1 Barrio niños Jesús		
CONVOCA	LUCY YANETH AGUILAR PALACIOS Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Generalidades de la lactancia materna		
OBJETIVO	Promover la lactancia materna contribuyendo a la disminución de la morbimortalidad infantil		

AGENDA

- Saludo.
- Oración: Dirigida por el apoyo en salud
- Socialización de la temática.
- Compromisos.
- Cierre.

DESARROLLO

El 02 del mes de ABRIL del año en curso se llevó a cabo la socialización de la lactancia materna en el municipio de Quibdó en el barrio Niño Jesús, dando inicio a las reuniones con un saludo y presentación de los participantes, en donde se encuentran madres, niños, padres y algunos líderes de las comunidades a los cuales se orientó sobre el proceso de la lactancia materna.

Se les explicó a las madres que la leche materna es el alimento ideal para los bebés porque tiene todos los nutrientes que necesitan para alimentarse y nutrirse adecuadamente, lo cual les ayuda a tener un óptimo crecimiento y desarrollo, por lo que se les debe brindar a los bebés de manera exclusiva hasta los 6 meses, y después de ese tiempo debe iniciarse la alimentación complementaria. Una de las participantes preguntó que si a un bebé de 4 meses se le puede dar agua para calmar la sed, a lo que la auxiliar de enfermería respondió que no se les puede dar ni siquiera agua porque la leche materna contiene este componente.

Adicionalmente se les explicó a los asistentes cómo se le debe de dar el seno a los niños y algunas tácticas para que el niño reciba el alimento como debe de ser.

A los participantes se les mencionó que el bebé se coloca con el tronco frente y pegado a la madre. La madre lo sujeta con la mano en su espalda, apoyando la cabeza en el antebrazo, pero no muy cerca del codo para que el cuello no se flexione, lo que dificultaría el agarre. Con la otra mano dirige el pecho hacia la boca del bebé y en el momento en que éste la abre, lo acerca con suavidad al pecho, donde se le pidió participación a una mamita lactante que mostrara la forma en la cual ella alimenta a su bebé.

Durante este conversatorio, las madres manifestaron estar muy agradecidas con los conocimientos recibidos ya que mediante este conversatorio, lograron despejar y aclarar dudas respecto al tema, además de conocer y explorar otras formas o posturas para lactar a sus niños.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundacionesperanza@gmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Finalmente se les reiteró que lo realmente importante en el proceso de lactancia es que tanto la madre como el bebé estén cómodos y que adicionalmente el bebé tenga un buen agarre al pecho de la madre.

A las 02:50 PM se da por terminada la socialización del tema en mención, manifestando que les gustó mucho el cuento infantil.

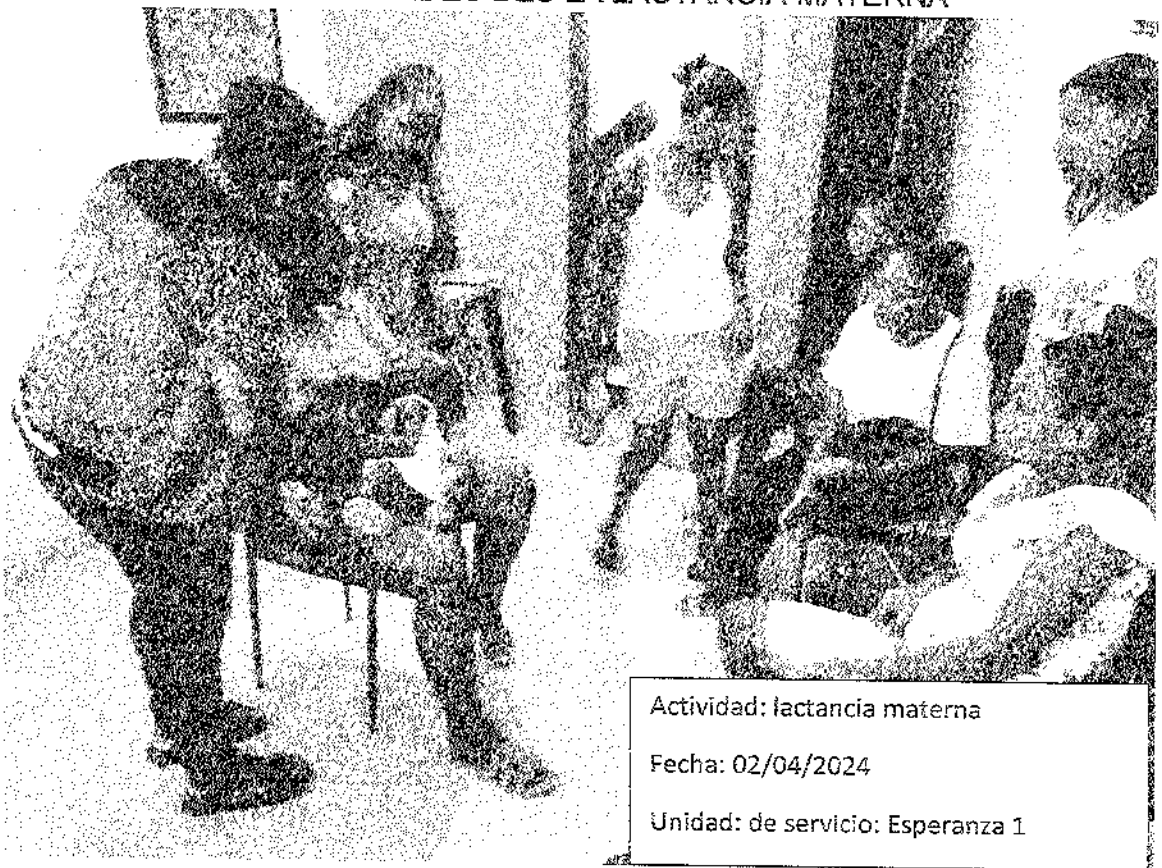
COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Las madres gestantes y lactantes se comprometieron a poner en práctica los conocimientos adquiridos, alimentar de manera correcta a los niños y niñas desde el momento de su nacimiento.	Padres de familia y niños y niñas	Permanente.
La profesional de apoyo en salud y nutrición se comprometió a continuar orientando a las madres y/o cuidadores para mejorar los hábitos y estilos de vida de los niños, niñas y mujeres gestantes beneficiarios del programa	Equipo de salud y Nutrición	Durante la ejecución del contrato
Lavado de mano para prevenir enfermedades	Padres de familia	Permanente
Anexo:		

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: lucy Yaneth aguilar palacios
Perfil: Apoyo en salud y nutricion
Celular: 3105041234

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

REGISTROS FOTOGRAFICOS

GENERALIDADES DES LA LACTANCIA MATERNA



Actividad: lactancia materna

Fecha: 02/04/2024

Unidad: de servicio: Esperanza 1

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundacionge@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios

Versión 4	Fecha
	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIAS

ACTIVIDAD: Lactancia Materna

OBJETIVOS: Promover la lactancia materna como beneficio para la madre y el bebe, cambiando falsos mitos

MODALIDAD Reunion **LUGAR:** Aldea Flores

FECHA 2/04/2024 **HORA DE INICIO** 2:10 pm **HORA FINAL** 2:50 Pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Apronta 1

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ANDRES GIRALDO LANA	1078102892	LINDA KATERINE LANA MECHA	3234554699	Linda Katerine Lana Mecha
2	ECILDA JOHANA BEJARANO M	1077486188	JOHANA MURILLO	3245050294	Johana murillo
3	JUAN JOSE CORDOBA SOTO	1078472992	MARIA ISABEL SOTO	3145100965	Maria Isabel Soto
4	GENESIS LAHIA CORDOBA B.	1015198950	JEOHENIS BEJARANO ABADIA	3212561214	Jeohenis Bejarano A.
5	JHEAN HARLEY CORDOBA M	1017283986	DIRLEY PATRICIA MARTINEZ	3122959169	Dirley Patricia Martinez
6	YURY CELESTE CUESTA MURILLO	1077489843	ALEYDA MURILLO ARRIAGA	3126591281	Aleyda murillo Arriaga
7	BASTIAN ENRIQUE PEREA MENA	1077487897	BRENDA YANILA MENA ABADIA	3202899466	Brenda Yanila mena A.
8	YIVAN RENGIFO CARDENAS	1078104601	ELENIS CARDENAS CARDENAS	3142767130	Elenis Cardenas C.
9	ADEL ANDRES DONADO M.	1025909214	CARMEN DONADO	3127934317	Carmen Donado
10	JACOBO GALVIZ JIMENEZ	1038421613	CRISTIAN GALVIZ	3207338096	Cristian Galviz
11	ARIANA GISELLA COCHRAN M	1077489049	LEIVY YOHANA	3052777927	Leivy Yohana
12	KEVIN ANDRES DUARTE TRINIDAD	1078105305	ERIKA ADRIANA DUARTE TRINIDA	3144151772	Erika Adriana duarte T.
13	LINDA SALOME ASPRILLA SALAS	1078474632	LEIDY VIVIANA SALAS SANCHEZ	3105353558	Leidy Viviana Sanchez S.
14	HEIDY SAMAY SALAZAR F.	1078014332	JOHANNA JULIETH FERNANDEZ C.	3227219540	Johana Julieth Fernandez
15	LIAN SAMUEL MOSQUERA V.	1077485185	MARTHA SELENIS VALENCIA	3146418856	Martha Selenis valencia
16	MERLIN ALCANDIA RIVAS SALAS	1077478612	MERLIN ALCANDIA RIVAS S.	3212561214	Merlin Alcandia Rivas
17	YUEIDY IBARGUEN RIOS	1075029834	SELINA RIOS HINESTROZA	3108923824	Selina Rios Hinestroza

RESPONSABLE DE LA REUNION: Lyn Ester

CARGO Apoyo en Salud

2953

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	02:10 PM: 2: 50PM	**FECHA**	**3/04/2024**
LUGAR	Esperanza 1 Barrio niños Jesús		
CONVOCA	LUCY YANETH AGUILAR PALACIOS Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Generalidades de la lactancia materna		
OBJETIVO	Promover la lactancia materna contribuyendo a la disminución de la morbimortalidad infantil		

AGENDA

- Saludo.
- Oración: Dirigida por el apoyo en salud
- Socialización de la temática.
- Compromisos.
- Cierre.

DESARROLLO

El 02 del mes de ABRIL del año en curso se llevó a cabo la socialización de la lactancia materna en el municipio de Quibdó en el barrio Niño Jesús, dando inicio a las reuniones con un saludo y presentación de los participantes, en donde se encuentran madres, niños, padres y algunos líderes de las comunidades a los cuales se orientó sobre el proceso de la lactancia materna.

Se les explicó a las madres que la leche materna es el alimento ideal para los bebés porque tiene todos los nutrientes que necesitan para alimentarse y nutrirse adecuadamente, lo cual les ayuda a tener un óptimo crecimiento y desarrollo, por lo que se les debe brindar a los bebés de manera exclusiva hasta los 6 meses, y después de ese tiempo debe iniciarse la alimentación complementaria. Una de las participantes preguntó que si a un bebé de 4 meses se le puede dar agua para calmar la sed, a lo que la auxiliar de enfermería respondió que no se les puede dar ni siquiera agua porque la leche materna contiene este componente.

Adicionalmente se les explicó a los asistentes cómo se le debe de dar el seno a los niños y algunas tácticas para que el niño reciba el alimento como debe de ser.

A los participantes se les mencionó que el bebé se coloca con el tronco frente y pegado a la madre. La madre lo sujeta con la mano en su espalda, apoyando la cabeza en el antebrazo, pero no muy cerca del codo para que el cuello no se flexione, lo que dificultaría el agarre. Con la otra mano dirige el pecho hacia la boca del bebé y en el momento en que éste la abre, lo acerca con suavidad al pecho, donde se le pidió participación a una mamita lactante que mostrara la forma en la cual ella alimenta a su bebé.

Durante este conversatorio, las madres manifestaron estar muy agradecidas con los conocimientos recibidos ya que mediante este conversatorio, lograron despejar y aclarar dudas respecto al tema, además de conocer y explorar otras formas o posturas para lactar a sus niños.

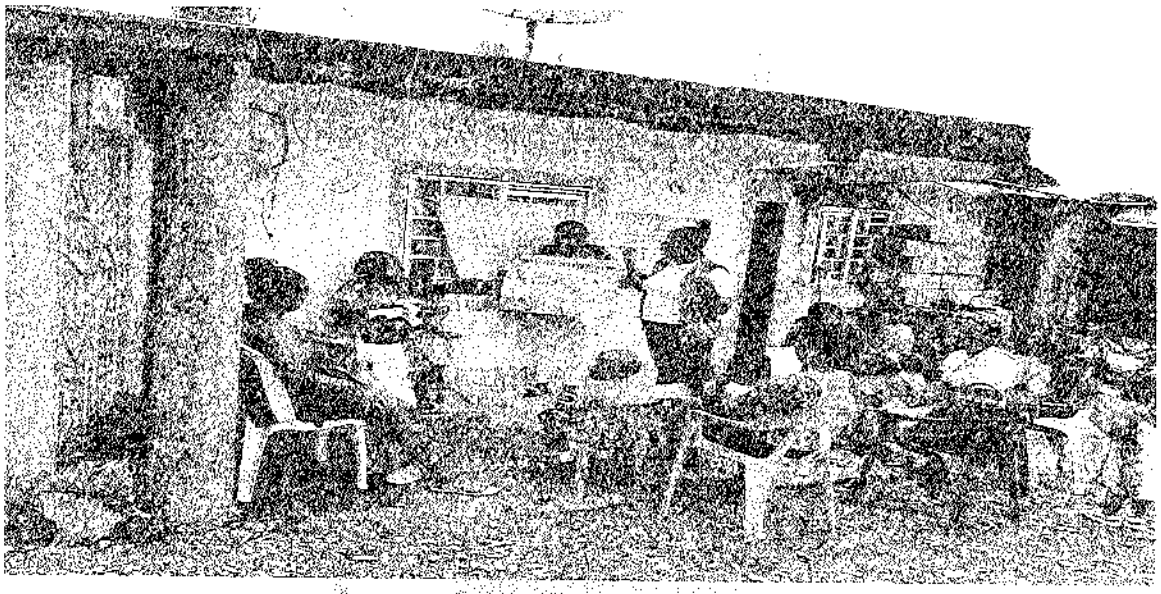
Finalmente se les reiteró que lo realmente importante en el proceso de lactancia es que tanto la madre como el bebé estén cómodos y que adicionalmente el bebé tenga un buen agarre al pecho de la madre.

A las 03:50 PM se da por terminada la socialización del tema en mención, manifestando que le gustó mucho.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Las madres gestantes y lactantes se comprometieron a poner en práctica los conocimientos adquiridos, alimentar de manera correcta a los niños y niñas desde el momento de su nacimiento.	Padres de familia y niños y niñas	Permanente.
La profesional de apoyo en salud y nutrición se comprometió a continuar orientando a las madres y/o cuidadores para mejorar los hábitos y estilos de vida de los niños, niñas y mujeres gestantes beneficiarios del programa	Equipo de salud y Nutrición	Durante la ejecución del contrato
Lavado de mano para prevenir enfermedades	Padres de familia	Permanente
Anexo:		

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: lucy Yaneth aguilar palacios
Perfil: Apoyo en salud y nutrición
Celular: 3105041234

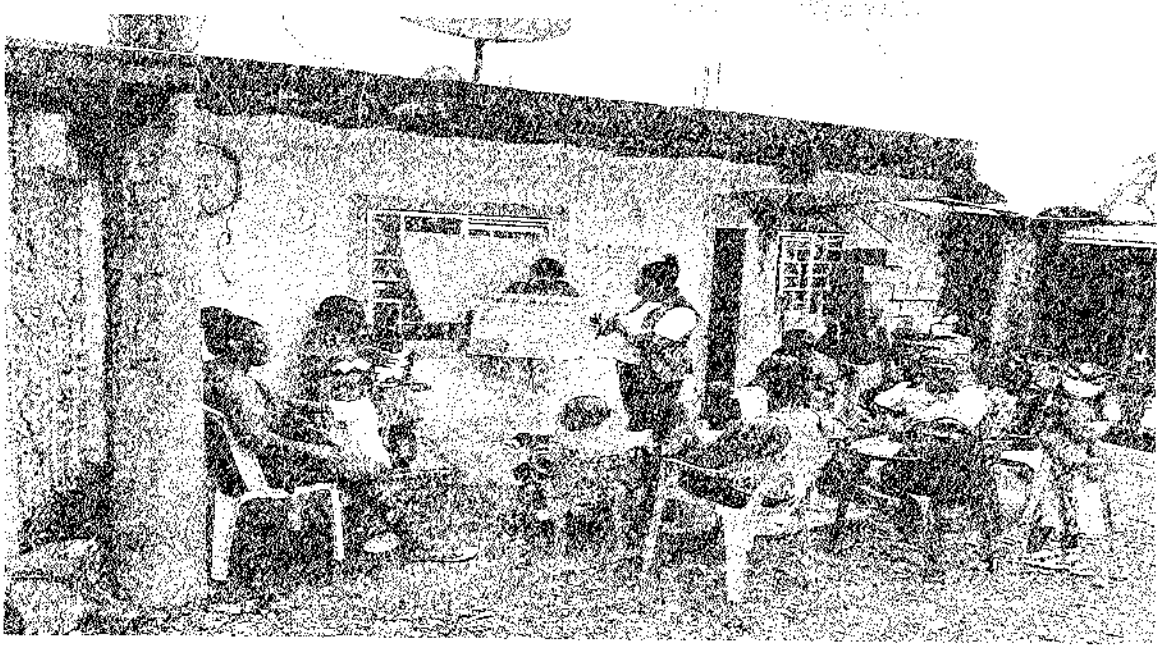
REGISTROS FOTOGRAFICOS



Actividad: lactancia materna

Fecha/03/04/2024

Unidad: de servicio reposo 2



Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA GENESIS FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Lectura Matrona

OBJETIVOS: promover la lectura comunitaria fortaleciendo el vinculo afectivo de la maternidad saludable

MODALIDAD	Familiar	LUGAR:	Rapero

FECHA	3/04/2024	HORA DE INICIO	3:10pm	HORA FINAL	3:50pm	UNIDAD DE SERVICIO:	Casa de Expon 2.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ANDRES FELIPE PALACIOS	1078014656	OLGA AIDE GIL PINO	3217934035	Olga Aide Gil Pino
2	JHOSSELYN ALEJANDRA MURILLO	1078102643	LILIA DEL CARMEN MORENO	3176813630	Lilia del Carmen Moreno
3	DEICY SOFIA MOSQUERA	1078101544	MARIA YORLEIDY ALBORNOZ	3117766313	Maria Yorleidy Albornoz
4	HANNA ZARETH PALACIOS	1078100232	INGRIS JHOANA CORDOBA	3215675650	Ingris Jhoana Cordoba
5	HENZY ARIANNY BECERRA	1078101932	ZIRIZLEY PALACIOS RIOS	3215675650	Zirizley Palacios Rios
6	LIAN ANDRES RIVAS CORREA	1078474896	LEONOR CORREA ALVAREZ	3207289074	Leonor Correa Alvarez
7	MARIA ISABEL MACHADO	1078100412	NEYLLA GUEVARA	3218234428	Neylla Guevara
8	BALMES AARON MOSQUERA	1078472865	YENNY MARCELA ARIAS	3214324927	Yenny Marcela Arias
9	KARLA MARIA MENA	1078105243	GLENDA SANCHEZ MARMOLEJO	3214324927	Glenda Sanchez Marmolejo
10	SHARIK YHULLIANA PALACIOS	1013375571	ERIKA GOMEZ CORDOBA	3225107643	Erika Gomez Cordoba
11	LOREN MILAGROS CUESTA	1036268257	YUSETH LORENA MOSQUERA	3105317214	Yuseth Lorena Mosquera
12	ALBERTH SANTIAGOGAMBOA M	1078103999	KAREN JULIETH GAMBOA MURIL	3107458536	Karen Julieth Gamboa M.
13	ANTHONELLA LISETH CONTO	1034929858	ZULEY CRISTINA COCUY	3103592977	Anthonella Liseth Conto
14	CARLOS YAEL BLANDON	1078474593	YULISA QUEJADA	3148356767	Yulisa Quejada
15	JEYCOP ALEXANDER MOSQUERA	1078105084	ANYI DANIELA CORREA	3103592977	Anyi daniela Correa
16	PAULA ANDREA MURILLO	1003851227	PAULA ANDREA MURILLO	3226262575	Paula andrea Murillo
17	YICY LORENA MOSQUERA	1077429217	YICY LORENA MOSQUERA	3148691120	Yicy Lorena Mosquera

RESPONSABLE DE LA REUNION: Jey Myle

CARGO Apoyo en Salud y nutricion

Fundación
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	03:05 PM =04:00:PM	**FECHA**	**04/04/2024**
LUGAR	Soñadores pasis 3 Barrio Ciudadela mía (1500)		
CONVOCA	LUCY YANETH AGUILAR PALACIOS Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Generalidades de la lactancia materna		
OBJETIVO	Promover la lactancia materna contribuyendo a la disminución de la morbimortalidad infantil		

AGENDA

- Saludo.
- Oración: Dirigida por el apoyo en salud
- Socialización de la temática.
- Compromisos.
- Cierre.

DESARROLLO

El 04 del mes de ABRIL se llevó a cabo la socialización de la lactancia materna en el municipio de Quibdó en el barrio ciudadela mía dando inicio con un saludo y presentación de los participantes, en el barrio ante mencionado los cuales se orientó sobre el proceso de la lactancia materna.
La Enfermera Lucy Aguilar le explicó por medio de materiales didácticos (cartelera) a los beneficiarios que la leche materna es el alimento ideal para los bebés porque tiene todos los nutrientes que necesitan para alimentarse y nutrirse adecuadamente, lo cual les ayuda a tener un óptimo crecimiento y desarrollo, por lo que se les debe brindar a los bebés de manera exclusiva hasta los 6 meses, y después de ese tiempo debe iniciarse la alimentación complementaria. se le puede dar agua para calmar la sed, a lo que la auxiliar de enfermería respondió que no se les puede dar ni siquiera agua porque la leche materna contiene este componente.
Adicionalmente se les explicó cómo se le debe de dar el seno a los niños y algunas tácticas para que el niño reciba el alimento como debe de ser.
Se les mencionó que el bebé se coloca con el tronco frente y pegado a la madre. La madre lo sujeta con la mano en su espalda, apoyando la cabeza en el antebrazo, pero no muy cerca del codo para que el cuello no se flexione, lo que dificultaría el agarre.
Durante este conversatorio, una participante alzó la mano para dar su aporte se le pregunto el nombre y dijo que se llamaba, Lidis Alberta. Manifestó que le había gustado mucho lo aprendido en esa reunión. Y estar muy agradecidas con los conocimientos recibidos ya que mediante este conversatorio, logro despejar y aclarar dudas respecto al tema, además de conocer y explorar otras formas o posturas para lactar a sus niños.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundgozesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Finalmente se les reiteró que lo realmente importante en el proceso de lactancia es que tanto la madre como el bebé estén cómodos y que adicionalmente el bebé tenga un buen agarre al pecho de la madre.

A las 04:00 PM se da por terminada la socialización del tema en mención, manifestando que le gustó mucho.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Las madres gestantes y lactantes se comprometieron a poner en práctica los conocimientos adquiridos, alimentar de manera correcta a los niños y niñas desde el momento de su nacimiento.	Padres de familia y niños y niñas	Permanente.
La profesional de apoyo en salud y nutrición se comprometió a continuar orientando a las madres y/o cuidadores para mejorar los hábitos y estilos de vida de los niños, niñas y mujeres gestantes beneficiarios del programa	Equipo de salud y Nutrición	Durante la ejecución del contrato
Lavado de mano para prevenir enfermedades	Padres de familia	Permanente
Anexo:		

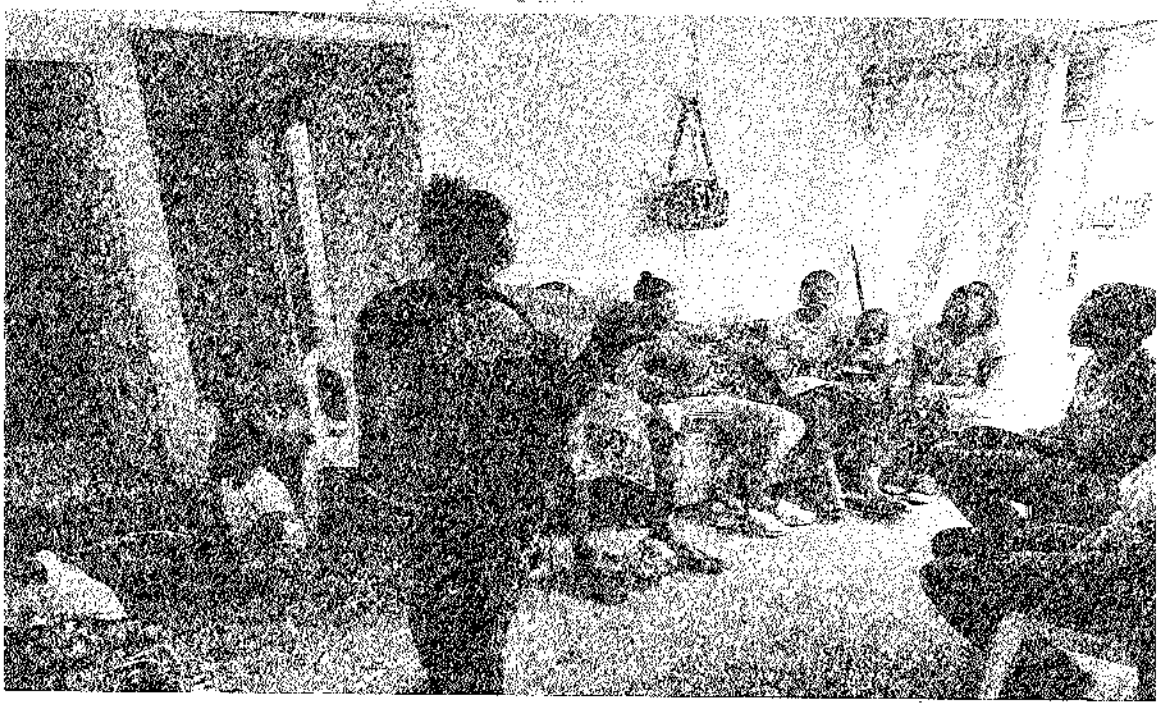
Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: lucy Yaneth aguilar palacios
Perfil: Apoyo en salud y nutricion
Celular: 3105041234

REGISTROS FOTOGRAFICOS



Actividad: lactancia materna

Fecha:04/04/2024



Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundacion[illegible]@gmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACION
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA PANES Y PECES FAMILIAS

Control De Cambios	
Versión 4	Fecha

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIAS

ACTIVIDAD: Lactancia Materna

OBJETIVOS: Promover la lactancia materna contribuyendo a la disminución de la morbimortalidad infantil

MODALIDAD	Familiar	LUGAR:	cubículo No (1500)

FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL	UNIDAD DE SERVICIO:
04 / 04 / 2024	03:30 Pm	04:00 Pm	semi-dom pam 3

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	AARON SANTIAGO MOYA ORTIZ	1078104770	YISELA ORTIZ CORDOBA	3123708852	Yisela Ortiz
2	ADEC JULIETHA RENTERIA LOZANO	1034928821	JULIA CAROLINA LOZANO COSSIO	3127571403	Julia carolina
3	ALICE TERESSY PALACIOS VIVAS	1078100874	CAROL YINETH VIVAS GUERRERO	3147970778	Carol Yineth
4	ANA MARIA BLANDON PALACIOS	1078101025	MARIA YINETH PALACIOS DIEGO	3117893855	M - Yineth
5	ANNY VERONICA MORENO AYALA	1078471686	DAMARIS AYALA CORDOBA	3145384406	Damaris Ayala
6	ARLENIS PARRA MOSQUERA	1192767640	ARLENIS PARRA MOSQUERA	3112657165	Arlenis Parra
7	MAIKEL ELIAN CORDOBA PADILLA	1078104640	LEIDYS JOHANA PADILLA GAMBOA	1077448083	Leidy Padilla
8	CRISTCPHER ROMAÑA SALAS	1078105087	ANA DELFA SALAS ARROLLO	3147488800	Ana Salas
9	CRISTIAN JOSUE CAMACHO SIRA	1066566	NOHELI CAROLINA SIRA CRESPO	312294710	Noheli Sira
10	DAMIAN ALEJANDRO CAMACARO	1078103101	GENESIS CAROLINA SARMIENTO RODRIGUEZ	3147252263	Genesis carolina
11	EDIER YECID MENA ASPRILLA	1077489235	DIANA PATRICIA ASPRILLA MARTINEZ	3145424328	Diana Asprilla
12	EDUIN DAVID RENTERIA RENTERIA	1078014618	DISNEY RENTERIA CORDOBA	3118174410	Disney Renteria
13	EILAM ZABDIEL LARGACHA MOSQUER	1077488107	MARIE OLISNEY MOSQUERA MOSQUERA	3123620457	Marie olisney
14	EITHAN DAVID GUERRERO MENA	1023993053	AILY LILIANA MENA BLANDON	3006790873	Aily Mena
15	EMILY JULISSA OREJUELA CORDOBA	1077487332	SANDRA PAOLA CORDOBA MOSQUERA	3212446914	Sandra Cordoba
16	ETHAN RAFAEL URBINA TAPIA	1066302968	YEINY ESTHER TAPIA GONZALEZ	3148513255	Yeiny Esther
17	FRANCO THIRSOM BAILARIN CHAITO	1077486098	ASTRITH CHAITO CALIXTO	3213406201	Astrith Chaito

RESPONSABLE DE LA REUNION: Jenny Agudelo

CARGO Apoyo en Salud

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:05PM a 2:45PM		
LUGAR	Caminos de esperanza La paloma	**FECHA**	**18/04/2024**
CONVOCA	Lucy Yaneth Aguilar Palacios Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Socializar a los padres y cuidadores sobre el plan de saneamiento básico		
OBJETIVO	Dar a conocer a los padres de familias. Madres gestante, lactantes sobre todo lo referente a saneamiento básico y que lo puedan aplicar esos conocimientos en sus hogares		

AGENDA

1. Saludo de Bienvenida
2. Oración
3. Socialización
4. Apreciaciones, pregunta y respuestas
5. Recomendaciones y compromiso

DESARROLLO:

Durante el mes de Abril del año en curso se llevó a cabo la Socialización sobre las generalidades del manual de BPM en el municipio de Quibdó en el barrio reposo 2, dando inicio a las reuniones con un saludo de bienvenida, seguido de una oración por parte de una beneficiaria de la modalidad de atención, posterior a esto la profesional de apoyo en salud y nutrición da inicio al desarrollo del tema explicando en que consiste una adecuada manipulación de los alimentos, resaltando que se considera adecuada y correcta esta práctica, cuando al llevarse a cabo se tiene en cuenta la calidad higiénico-sanitaria del medio ambiente y de los alimentos, evitando de esta forma la proliferación de enfermedades trasmitidas por alimentos (ETAS).

Destacando además que una correcta práctica en todos los procesos de manipulación de alimentos, le garantiza al consumidor el derecho básico de protección contra algunos riesgos de contaminación que pueden provocar infecciones o enfermedades que atenten contra su salud, teniendo en cuenta que pueden provocar infecciones o enfermedades que atenten contra la vida misma en algunos casos, asimismo se reitero acerca de la importancia de una higiene antes y durante la preparación delos alimentos.

Cabe resaltar que hay que tener en cuenta que la higiene alimentaria es un hábito que ayuda a prevenir enfermedades en los niños. Alimentos a temperaturas adecuadas y agua tratada, para una familia sana. Mantener los alimentos a temperaturas adecuadas y usar agua tratada son algunas de las medidas que se deben tomar para proteger a la familia.

Durante el desarrollo de esta actividad se evidencio interés por parte de los asistentes ya que participaron activamente realizando preguntas, del tema a las cuales se les dio respuesta de manera oportuna, y con un lenguaje sencillo y claro.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozyesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: plan de Saneamiento Basico

OBJETIVOS: Dar a conocer a los padres de familia mas gestantes, lactantes sobre todo la ruta de Saneamiento basico y que puedan aplicar en su comunidad lo aprendido

MODALIDAD	Familiar	LUGAR:	La palmera

FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL	UNIDAD DE SERVICIO:
18/04/2024	2:15pm	2:45pm	Comuna 6 Esperanza

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ANDRES FELIPE PALACIOS	1078014656	OLGA AIDE GIL PINO	3217934035	Olga Aide Gil Pino
2	JHOSSELYN ALEJANDRA MURILLO	1078102643	LILIA DEL CARMEN MORENO	3176813630	Lilia del Carmen moreno
3	DEICY SOFIA MOSQUERA	1078101544	MARIA YORLEIDY ALBORNOZ	3117766313	Maria Yorleidy Albornoz
4	HANNA ZARETH PALACIOS	1078100232	INGRIS JHOANA CORDOBA	3215675650	Ingris Jhoana Cordoba
5	HENZY ARIANNY BECERRA	1078101932	ZIRIZLEY PALACIOS RIOS	3215675650	Zirisley Palacios Rios
6	LIAN ANDRES RIVAS CORREA	1078474896	LEONOR CORREA ALVAREZ	3207289074	Leonor Correa Alvarez
7	MARIA ISABEL MACHADO	1078100412	NEYLLA GUEVARA	3218234428	Neylla Guevara
8	BALMES AARON MOSQUERA	1078472865	YENNY MARCELA ARIAS	3214324927	Yenny marcela Arias
9	KARLA MARIA MENA	1078105243	GLENDA SANCHEZ MARMOLEJO	3214324927	Glenda Sanchez M.
10	SHARIK YHULLIANA PALACIOS	1013375571	ERIKA GOMEZ CORDOBA	3225107643	Erika Gomez Cordoba
11	LOREN MILAGROS CUESTA	1036268257	YUSETH LORENA MOSQUERA	3105317214	Yuseth Lorena Mosquera
12	ALBERTH SANTIAGOGAMBOA M	1078103999	KAREN JULIETH GAMBOA MURIL	3107458536	Karen Julieth Gamboa M.
13	ANTHONELLA LISETH CONTO	1034929858	ZULEY CRISTINA COCUY	3103592977	Zuley Cristina Cocuy
14	CARLOS YAEL BLANDON	1078474593	YULISA QUEJADA	3148356767	Yulisa Quejada
15	JEYCOP ALEXANDER MOSQUERA	1078105084	ANYI DANIELA CORREA	3103592977	Anyi Daniela Correa
16	PAULA ANDREA MURILLO	1003851227	PAULA ANDREA MURILLO	3226262575	Paula Andrea Murillo
17	YICY LORENA MOSQUERA	1077429217	YICY LORENA MOSQUERA	3148691120	Yicy lorena Mosquera

RESPONSABLE DE LA REUNION: Luz Acosta

CARGO Apoyo en Salud

ESTÁNDAR 12: Identifica y reporta de forma oportuna los casos de brotes de enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes y transmitidas por ETAS.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choco
E-mail: [illegible]
Celular: 3113888245 - 3147029248

CERTIFICADO DE NO AFECTACIÓN POR INGESTA DE ALIMENTOS "ETAS"

Por medio del presente, certifico que, durante el periodo de atención en la modalidad familiar, contrato **27001502024**, no se reportaron casos de beneficiarios con afectación por ingesta de alimentos – Enfermedades Trasmitidas por Alimentos (ETAS).

Dado en el municipio de Quibdó a los **30** días del mes de **abril** del **2024**.

Wendy Arboleda

Firma del responsable: _____

Nutricionista - Dietista

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	03:50 a 04:20 pm		
LUGAR	**BARRIO TOMAS PÉREZ ARCOÍRIS DE AMOR**	**FECHA**	**17/04/2024**
CONVOCA	Apoyo En Salud y Nutrición		
ACTIVIDAD	**SOCIALIZACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS "ETAS".**		
OBJETIVO	Dar a conocer a las familias y cuidadores que son y como prevenir las enfermedades transmitidas por alimentos ETAS.		

AGENDA
Saludo y bienvenida
Presentación
Oración
Desarrollo del tema
Conclusiones
refrigerio

DESARROLLO

El día 17 del mes de abril de presente año el equipo de salud y nutrición realiza socialización con padres de familia y cuidadores de la uds Arcoíris de Amor sobre las enfermedades transmitidas por alimentos ETAS, orientando a las familias para la prevención y cuidados que conlleven a la disminución de los riesgos de contraer ETAS; por falta de higiene se esta expuesto muchas enfermedades las mas frecuentes por alimentos contaminados son:

Salmonella, Campylobacter y Escherichia coli enterohemorrágica figuran entre los patógenos de transmisión alimentaria más comunes que afectan a millones de personas cada año, a veces con consecuencias graves o mortales. Los síntomas son fiebre, dolores de cabeza, náuseas, vómitos, dolores abdominales y diarrea la recomendación es no automedicarse y acudir al médico para evitar una deshidratación.

Aspectos a tener en cuenta para evitar una ETAS

1. Consumo de agua hervida.
2. Seleccione alimentos saludables y frescos.
3. No consuma leche no procesada, es decir, que no haya sido pasteurizada o esterilizada.
4. Lave las frutas y las hortalizas, especialmente si se comen crudas.
5. No consuma alimentos después de su fecha vencimiento.
6. Verificar características del producto, textura y consistencia.
7. Lavado frecuente de las manos.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Chocó
E-mail: fungozoz@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Hervir el agua para el consumo	Padres de familia y cuidadores	17/04/2024
Lavar furas y verduras antes de consumirla	Padres de familia y cuidadores	17/04/2024
Acudir al medico si se presenta un caso de ETAS.	Padres de familia y cuidadores	17/04/2024
Anexo:		

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Merlyn Yucely Borja Mena
Perfil: Apoyo En Salud Y Nutrición
Celular: 3106060743

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Registro fotográfico



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundgozoesper@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147099248

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socialización de Enfermedad Transmitidas por Alimentos "ETAS"

OBJETIVOS: Dar a conocer a las familias y cuidadores que y como prevenir las enfermedades Transmitidas por alimentos "ETAS"

MODALIDAD Familiar **LUGAR:** Barrio Tomas Perez.

FECHA 17/Abril - 2024. **HORA DE INICIO** 05:50 **HORA FINAL** 04:20 **UNIDAD DE SERVICIO:** Arcoiris de Amor

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Arianna Zoet Valoyes	1078471141	Arianna Zoet Valoyes	3217129503	Arianna Zoet
2	Hilary Cuesta Rivas	1078471170	Mariana Rivas	3137974060	Mariana Rivas
3	Lemar Andres Murillo H.	1078471633	Lemar A. Murillo.	3123252142	Lemar Murillo
4	Marian Sharlo ortemosquera	1078473906	Omar Mosquer	3205890471	Omar mosquera
5	Nikolas Hiesta Palacios	1078474066	Nicoll Palacios	3104337910	Nicoll Palacios
6	Zaid Mena Leudo	1078474556	Andrea Valencia	3149152723	Andrea Valencia
7	Derek Romero Valencia	1078474815	Carolina Ibargüen	3216482089	Carolina Ibargüen
8	Maiker Ibargüen Cordoba	1131204121	Maicol Romaña	3028404091	Maicol mosquera
9	Luis Mosquera Palacios	1234404368	Luis Mosquera M.	3147245303	Karen Vanessa
10	Liss Mosquera Palacios	1234404369	Karen Vanessa Q.	3147245303	Luis Mosquera
11	Dafne Natha Valoyes G.	1078923714	Alejandra García	3135875382	Alejandra García
12	Yusseary Arias Arias	1077473716	Yusser Arias	3116328601	Yusser Arias
13	Yafairy Cordoba Cuesta	1193296331	Jhonny Vargas.	3225170696	Jhonny Vergas
14	Esther Clamsteth Venegas	1116617505	Sonia Viviana Lafe	3216132004	Sonia Viviana L.
15	Hannah Zoe Ayazlimpia	1077489875	Yanna Carolina R.	3233944479	Yanne Carolina
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Marlyn Yucely Borja M.

CARGO Apoyo en Salud y Nutrición.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
N.I.T 905 071447-6

2020

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	03:00 a 03:35		
LUGAR	**BARRIO NIÑO UNIDAD DE SERVICIO MI CASITA ENCANTADA 3**	**FECHA**	**18/04/2024**
CONVOCA	Apoyo En Salud Y Nutrición		
ACTIVIDAD	**ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS (ETA'S)**		
OBJETIVO	Socializar las diferentes enfermedades que se pueden transmitir por el consumo de alimentos contaminados con las familias de la unidad de servicio mi casita encantada 3.		

AGENDA

- Saludo y presentación.
- Oración.
- Reflexión "que tu medicina sea tu alimentación".
- Introducción al tema ETAS.
- Refrigerio.

DESARROLLO

El día 18 de abril del año en curso, el equipo salud y nutrición realiza socialización de las enfermedades trasmitidas por alimentos a las familias y beneficiarios de la UDS Mi Casita Encantada 3 donde se expone la importancia que tiene la bunas prácticas de manufacturas BPM para evitar que se presenten enfermedades transmitidas por alimentos contaminados ya que se pueden presentar enfermedades gastrointestinales las causas más comunes incluyen bacterias y virus que pueden afectar significativamente la vida de las personas consumidoras de estos alimentos contaminados, los síntomas pueden ser inmediatos o progresivos entre estos se pueden destacar:

- Malestar estomacal
- Coloco abdominal
- Náuseas y vómitos
- Diarrea
- Fiebre
- Deshidratación

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungeazocar@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Estas enfermedades por lo general son agudas y pueden durar poco tiempo si se tratan adecuadamente.

Las ETA se pueden prevenir teniendo en cuenta una buena higiene "correcto lavado de manos" transporte y almacenamiento adecuado de los diferentes tipos de alimentos, conservando la cadena de frio a los que lo requieran.

Recomendaciones:

- Se debe tener en cuenta el lavado de manos.
- Aseo frecuente de las superficies de contacto con alimentos.
- Correcto almacenamiento.
- Verificar fecha de vencimiento.
- Verificar estado del producto.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Verificar estado del producto antes de su consumo.	Padres de familia y cuidadores.	18/04/ 2024
Mirar bien la fecha de vencimiento antes de su consumo.	Padres de familia y cuidadores	18/04/ 2024
Previo lavado de manos.	Padres de familia y cuidadores	18/04/ 2024
Verificar cadena de frio.	Padres de familia y cuidadores	18/04/ 2024
Anexo:	Registro Fotográfico	

Merlyn Yucely Borja M.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Merlyn Yucely Borja mena
Perfil: Apoyo En Salud Y Nutrición
Celular: 3106060743

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

2224

Registro fotográfico



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoer@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACION
Gozo & Esperanza

COLOMBIA
VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Enfermedades Transmitidas por "ETAS"

OBJETIVOS: Socializar las diferentes enfermedades que se pueden Transmitir por el consumo de alimentos contaminados con las familias de la UDS Mi casita encantada 3.

MODALIDAD Familiar **LUGAR:** Nuevo Jesus

FECHA 18/04/2024 **HORA DE INICIO** 03:00 pm **HORA FINAL** 03:35 pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Mi casita Encantadas

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Josue Peña	1033207084	Monica Peña	3215782774	Monica Peña
2	Yocelin Murillo Renteria	1032033923	Thaylin Murillo	3114479657	Thaylin Murillo
3	Sair Leonel Mateus	1029409308	Susana salas	3137062624	susana salas
4	Samir Leonel Mateus	1029409307	Susana Salas	3137062624	Susana Salas
5	Manuel Alejandro casas	1027302776	Liliana Arango	3114479657	Liliana
6	Jonas Haid conrrado	1025676231	Yaned Mosquera	3233842677	Yaned
7	Lian Andres Moreno	1023792042	Diana Marcela M	3133120253	Diana Marcela
8	Juan jose copete salcedo	1023662912	Shirley copete	3146278768	shirley copete
9	Alaia copete Buitrago	1021947916	Maricella salazar	3133120253	maricella salazar
10	Ariana Bolaño londoño	1021946185	Jackeline Lizzeth lon	3113855301	Jackeline Lizzeth
11	Leifer Yesid cordoba	1078474836	Karen cordoba	3133120253	KAREN Cordoba
12	Via celeste Valois santo	1078105143	Yenifer santo	3146278768	Yenifer Mena
13	DAylin Jacksins Mena	1078104963	Yarmeli Mena	3133120253	Yarmeli Mena
14	Emili charloth Mosquera	1077489624	Yenifer Lozano	3233842677	YENIFER LOZANO
15	Victor Manuel Murillo	1077489393	Laura Vera	3135415200	YENIFER LOZANO
16					Laura Vera
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Marlyn Yurely Bayo

CARGO Apoyo en salud y Nutrición.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	03:20 a 04:10 pm		
LUGAR	La Victoria Idelisa – Esperanza 5	**FECHA**	**16/04/2024**
CONVOCA	Apoyo En Salud Y Nutrición		
ACTIVIDAD	**CHARLA SOBRE ENFERMEDADE TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS (ETAS)**		
objetivo	Socializar con los padres de familia y cuidadores las estrategias para prevenir las enfermedades transmitidas por alimentos.		

Agenda

Salud y bienvenida
Prestación
Oración
Desarrollo del tema
Refrigerio
Agradecimiento y despedida.

DESARROLLO

El equipo de salud y nutrición realiza encuentro con padres de familia y cuidadores en la UDS Idelisa-Esperanza 5, con el objetivo de brindar información a las padres de familia y cuidadores sobre las enfermedades transmitidas por alimentos, las cuales se dan cuando 2 o más personas presentas una enfermedad semejante después del consumo o digestión de los alimentos se realiza un análisis epidemiológico apuntan al alimento como el origen de la enfermedad con relación a este tipo de enfermedades debemos tener buenas prácticas de manufactura para prevenir estas enfermedades en los niños, niñas y mujeres en periodo de lactancia.

Las BMP son de mucha importancia en este practicas ya que si no se cuanta con un control higiénico-sanitario de los diferentes productos es mejor suprimir su consumo.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Validar fecha de vencimiento de los productos.	Padres de familia y cuidadores	16/04/2024
Verificar estado y contextura del producto.	Padres de familia y cuidadores	16/04/2024

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundacion2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Acudir al medico en caso de presentar una ETAS.	Padres de familia y cuidadores	16/04/2024
Anexo:	Evidencia fotográfica	

Merlyn Yucely Borja Mena

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Merlyn Yucely Borja Mena
Perfil: Apoyo En Salud Y Nutrición
Celular: 3106060743

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Registro fotográfico



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: funsgozoesperanza@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Charla sobre Enfermedades Trasmitidas por Alimentos

OBJETIVOS: Socializar con los padres de familia y cuidadores las estrategias para Prevenir las enfermedades Trasmitidas por Alimentos "ETAS".

MODALIDAD Familiar **LUGAR:** La Victoria Zona Norte.

FECHA 16-04-2024 **HORA DE INICIO** 03:20 pm **HORA FINAL** 04:10 Pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Iglesia Esperanza

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yaira Xiomara Quejada	1077487356	Ana Irma	3105072745	ANA IRMA Q.
2	maicol estic cabrera	1077487817	maitol cabrera	3216386950	Maitol Cabrera
3	Edinson Bilma rojas	1077487931	maria rojas	3216386950	MARIA Rojas
4	Llanuis sarama Ibama	1077498106	luis alberto	3122053361	
5	Luis Palacios Paurosso	1077488296	Latiana Paurosso	3136831166	Tatiana Paurosso
6	maicol andres moreno	1077488434	celenny murillo	3135571313	celenny murillo
7	Liliana moreno	1077489272	andres moreno	3135481296	Andres Moreno
8	ashlyn Yesseth murillo	1077498740	maritza Palacios	3113273625	Maritza Palacios.
9	Hellyn SOFIA Quinto	1078011459 8	carmenza	3226637528	Carmenza
10	Aylan Joel Gonzales	1078014752	Sair urrutia	3217307379	Sair Urrutia
11	Emily Sarah cordoba	1078100947	Sandra ortega	3202303904	Sandra Ortega
12	Ahixa SOFIA Gonzalez	1078101230	Yamileth Palacios	3212091863	Yamileth Palacios.
13	Sebastian ayudela	1078103563	Sharo mena	3135978016	Sharo Mena
14	nelber rojas Ibama	1078103566	Sol maria	3216386950	Sol María Ibama
15	Brian Santiago Cuesta	1078103779	Yirlesa Cuesta	3108252870	Yirlesa Cuesta
16	Cesar DAVID mosquera	1078104345	Yanica Kuri	3145404816	Yanci Kury
17	Ilan andres Palacios	1078104879	Yanila moreno	3127206416	Yanila Moreno

RESPONSABLE DE LA REUNION: Merlyn Yuceli Borja Mena.

CARGO Apoyo en salud y Nutrición

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:30PM	**FECHA**	**23/04/2024**
LUGAR	Kennedy- Los amigos de samper		
CONVOCA	Salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Enfermedades trasmitidas por alimentos.(ETA)		
OBJETIVO	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad infantil, mejorando la calidad de atención. Prevenir Enfermedades Transmitidas por Alimentos o aguas contaminadas.		

AGENDA

1. Saludo inicial y bienvenida.
2. Explicación del tema: Enfermedades trasmitidas por alimentos.
3. Aclaración de dudas e inquietudes.
4. Conclusiones compromisos
5. Cierre.

Durante el mes de abril de se les socializo a las familias el tema de las enfermedades trasmitidas por alimentos esta con el fin de que ellos coloquen práctica las charlas brindadas.
Se inicia con un saludo de bienvenida a cada participante quienes a la vez regresan el saludo con muy buenas energías.
Seguidamente se realiza una oración donde todos se dispusieron a entregarle el proceso de capacitación a nuestro padre celestial, dándole gracias por la vida, la salud y el trabajo.
Posteriormente la profesional de salud y nutrición se presentan de manera cordial recordándoles que estas formas de cualificación son muy importantes para adquirir conocimientos y ponerlos en práctica. Cuando hablamos de enfermedades trasmitidas por alimentos (E.T.A), se refieren a cualquier enfermedad causada por la ingestión de un alimento contaminado que provoca efectos nocivos en la salud del consumidor.
Tales como son los pescados, los mariscos y carnes mal cocinadas son potenciales fuentes de enfermedades de transmisión alimentaria.
También las enfermedades trasmitidas por alimento- E.T.A es definida como un incidente en el que dos o más personas presentan una enfermedad semejante después de la ingestión de un mismo alimento, y los análisis epidemiológicos apuntan al alimento como el origen de la enfermedad. Los brotes pueden involucrar números diferenciados de casos Un único caso de botulismo, envenenamiento químico o de una enfermedad que no se encuentre en el país, puede ser suficiente para desencadenar acciones relativas a un brote epidémico, debido a la gravedad de la enfermedad provocada por esos agentes. Además, es importante observar que pueden ocurrir casos aislados de enfermedades de origen alimentario. Los alimentos involucrados con más frecuencia en las epidemias y casos de ETA son aquellos de origen animal las ETA son enfermedades que se transmiten por medio de los alimentos mal preparados y por la mal manipulación de los alimentos.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choco
E-mail: fungozaz@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Por esto la importancia de la separación de los residuos solido que las familias continúen con la practicas de higiene con los alimentos antes de consumirlos y cocinarlos bien, separar los crudos y cocidos, manejar buena limpieza en el hogar, mantener los alimentos en una temperatura segura. De igual forma se les dijo que le dieran buen uso a los paquetes nutricionales que se les entrega mes.
como por ejemplo fijar las fechas de vencimiento de los productos alimentarios que se van a consumir, mantener el área de la cocina limpia, lavarse bien las manos con abundante agua y jabón antes y después de manipular los alimentos.
Así mismo se les habla de los residuos sólidos que son todas aquellas actividades que tienen por objetivo la diferenciación de los residuos generados por el ser humano en los ámbitos urbanos en este punto las familias quedaron con el compromiso de iban a contribuir con el medio ambiente utilizando los separadores con material de medio como los canastos de iraca.
Atreves de los agentes educativo las familias dieron a conocer su opinión sobre los paquetes alimentarios, el cual manifestaron que estaban muy bien y agradecieron por la puntualidad de los mismo, también nos comunicaron que se ha ido presentando un brote de malaria en algunas comunidades el cual se les dice en caso de presenciar algún caso llevar al enfermo que acuda algún centro de salud más cercano.

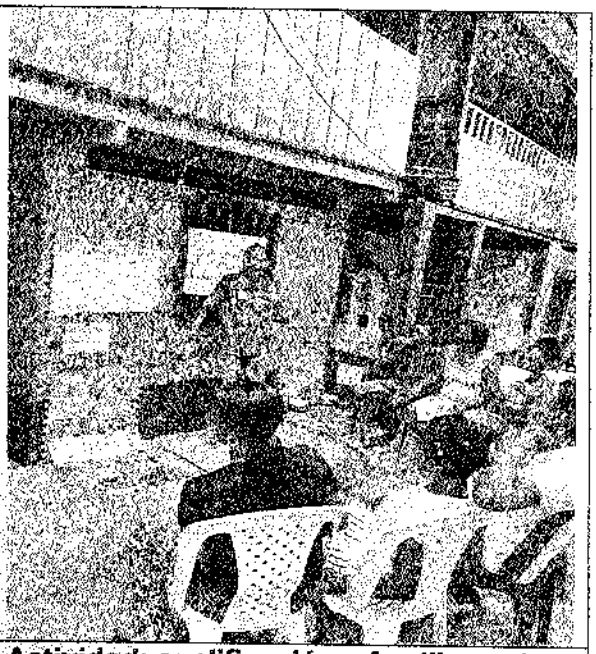
Para concluir esta cualificación se les agradece a las familias por la atención brindada.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Poner en práctica lo aprendido durante la reunión	Familias	Permanente.
Lavar los productos como frutas y verduras antes de su consumo.	Familias	Cuando de requiera
Anexo:	Registros fotográficos. Listados de asistencia.	

Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: profesional de apoyo en salud y nutrición.

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Actividad: cualificación a familia sobre las ETA. **Fecha: 23/04/2024**	**Actividad: cualificación a familias sobre las ETA.** **Fecha: 23/04/2024**
	
Actividad: cualificación a familia sobre las ETA. **Fecha: 23/04/2024**	**Actividad: cualificación a familias sobre las ETA.** **Fecha: 23/04/2024**

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA MISIÓN FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Enfermedades trasmitida por alimentos

OBJETIVOS: Prevenir enfermedades trasmitida por alimento o agua contaminada.

MODALIDAD Familia **LUGAR:** Kennedy

FECHA 23 - 04 - 2024 **HORA DE INICIO** 2:30 Pm **HORA FINAL** 3:45 Pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Los Amigos de Samper

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Irene Arce carrillo	1047518466	HASSON DONOVAN	3222554690	HASSON D. Arce
2	Yhonire Moreno M	1128730632	YENNIFER Moreno	3122397 7	YENNI Fer Moreno
3	Francis Emir Moreno V	1017-284254	Karen Dias	3202013728	Karen Dias
4	Katheran Yuleth Rentería	1028101569	Adiela R	3128614047	Adiela R.
5	Adiela Rentería		Adiela R	3128617049	Adiela R.
6	Nia sofia Maldonado	1011418454	Andrea J	3137884531	Andrea J
7	Samuel Rodriguez	1027-488186	Eliana Duran	320 7756999	Eliana Duran
8	Sebastian Montoya	102217-2246	Gladys Uncano	3218877-2832	Gladis Q
9	Maian Gisell Uoreda	1078104085	Epifania Gonzalez	3217437-885	EPIFANIA G
10	Monica Maria Rios	1078470922	Yamileth Gomez	3225578067	Yamileth G
11	Laura Sofia Palacios P	1078048922	Karen Palacios	322-7893336	Karen Palacios
12	Yared camila Anos R	1078014544	Merisa Romaña	3136786255	M.C.N
13	Kari Jimena Robledo	1078102682	Rosa Mena	3155102249	Rosa Mena
14	Luisa Selena Murillo	1078103735	Luz Marina Murillo	3226050341	Luz Marina Murillo
15	Hilary Palacios Rentería	1078100483	Luz Natalia Rentería		LUIS ALBERTO R.
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandra Cuesta

CARGO Apoyo, Salud y Nutrición

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901171947-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:30PM	**FECHA**	**2/04/2024**
LUGAR	San Vicente- Renacer		
CONVOCA	Salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Enfermedades trasmitidas por alimentos.(ETA)		
OBJETIVO	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad infantil, mejorando la calidad de atención. Prevenir Enfermedades Transmitidas por Alimentos o aguas contaminadas.		

AGENDA

1. Saludo inicial y bienvenida.
2. Explicación del tema: Enfermedades trasmitidas por alimentos (ETA)
3. Aclaración de dudas e inquietudes.
4. Conclusiones compromisos
5. Cierre.

Siendo las 2:30pm se da inicio a la cualificación con las familias para abordar los temas sobre las enfermedades trasmitidas por el mal uso de los alimentos, esto con el fin de que las familias en sus hogares pongan en prácticas y repliquen todo lo aprendido. Por parte de las enfermeras se da un saludo de bienvenida a cada participante quienes a la vez regresan el saludo con muy buenas energías.

Seguidamente se realiza una oración donde todos se dispusieron a entregarle el proceso de capacitación a nuestro padre celestial, dándole gracias a la vez por la vida, la salud y el trabajo.

Posteriormente las profesionales de salud y nutrición se presentan de manera cordial recordándoles que cualquier orientación que necesiten en el proceso de garantía de derecho están presta.

Cuando hablamos de las enfermedades trasmitidas por alimento- ETA, se refieren a cualquier enfermedad causada por la ingestión de un alimento contaminado que provoca efectos nocivos en la salud del consumidor.

Tales como son los pescados, los mariscos y carnes mal cocinadas son potenciales fuentes de enfermedades de transmisión alimentaria.

También la ETA es definida como un incidente en el que dos o más personas presentan una enfermedad semejante después de la ingestión de un mismo alimento, y los análisis epidemiológicos apuntan al alimento como el origen de la enfermedad. Los brotes pueden involucrar números diferenciados de casos Un único caso de botulismo, envenenamiento químico o de una enfermedad que no se encuentre en el país, puede ser suficiente para desencadenar acciones relativas a un brote epidémico, debido a la gravedad de la enfermedad provocada por esos agentes. Además, es importante observar que pueden ocurrir casos aislados de enfermedades de origen alimentario. Los alimentos involucrados con más frecuencia en las epidemias y casos de ETA son aquellos de origen animal las ETA son enfermedades que se transmiten por medio de los alimentos mal preparados y por la mal manipulación de los alimentos.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdò - Chocó
E-mail: fundacionesperanza@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Por esto la importancia de la separación de los residuos solido que las familias continúen con la practicas de higiene con los alimentos antes de consumirlos y cocinarlos bien, separar los crudos y cocidos, manejar buena limpieza en el hogar, mantener los alimentos en una temperatura segura. De igual forma se les dijo que le dieran buen uso a los paquetes nutricionales que se les entrega mes.
como por ejemplo fijar las fechas de vencimiento de los productos alimentarios que se van a consumir, mantener el área de la cocina limpia, lavarse bien las manos con abundante agua y jabón antes y después de manipular los alimentos.
Así mismo se les habla de los residuos sólidos que son todas aquellas actividades que tienen por objetivo la diferenciación de los residuos generados por el ser humano en los ámbitos urbanos en este punto las familias quedaron con el compromiso de iban a contribuir con el medio ambiente utilizando los separadores con material de medio como los canastos de iraca.
Atreves de los agentes educativo las familias dieron a conocer su opinión sobre los paquetes alimentarios, el cual manifestaron que estaban muy bien y agradecieron por la puntualidad de los mismo, también nos comunicaron que se ha ido presentando un brote de malaria en algunas comunidades el cual se les dice en caso de presenciar algún caso llevar al enfermo que acuda algún centro de salud más cercano.

Para finalizar se les agradece a las familias por la atención brindada.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Poner en práctica lo aprendido durante la reunión	Familias	Permanente.
Verificar las fechas de vencimiento a los productos que van a consumir.	Familias	Cuando de requiera
Anexo:	Registros fotográficos. Listados de asistencia.	

Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Profesional de salud y nutrición

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
ACTIVIDAD: Socialización de las enfermedades trasmitidas por alimentos. Fechas: 2/04/2024	**ACTIVIDAD:** Socialización de las enfermedades trasmitidas por alimentos. **Fecha:** 2/04/2024
	
ACTIVIDAD: Socialización de las enfermedades trasmitidas por alimentos. Fecha: 2/04/2024	**ACTIVIDAD:** Socialización de las enfermedades trasmitidas por alimentos. Fecha: 2/04/2024

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundgozoesper@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Fundación Gozo & Esperanza	COLOMBIA VIDA			
	Control De Cambios			
	Versión 4	Fecha		
		1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Enfermedades trasmitida por alimentos

OBJETIVOS: Prevenir enfermedades trasmitida por alimento o agua contaminada.

MODALIDAD	Familiar	LUGAR: San Vicente		
FECHA 2-04-2024	HORA DE INICIO 2:30pm	HORA FINAL 3:30 Pm	UNIDAD DE SERVICIO: Renacer 6	

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Farid Robira cuesta	1078104911	Gloria vanessa cuesta	3226763083	Gloria Vanessa C
2	Alessia Nahomy M.	1072489340	Arelis carolina M	3137500526	Arleis M
3	Dilan Andres Mosquera	1078104521	Suyi Paola Moreno	3208568822	Suyi Paola M
4	Danna sofia Moreno	1013380658	Gloria lucia Palacio	3127163662	Gloria
5	Lahian zuleta Arevalo	1023596073	Juliana Arevalo	3117670348	Juliana Arevalo
6	Heider smith Roa	1072487801	DAIS y Karina Meru	3226390293	Dais y Karina
7	Leandry Arroyo cuesta	1077488276	Dayla Maria Palacios	3224754544	Dayla Maria
8	Yahini Hadith Mena P	1072488401	Anyis Pabla Rios	3205651478	Anyis Pabla
9	Dailer smith Leudo	1077488483	Sandra Milena H	3106609672	Sandra Milena H
10	Debiber HaNel cordoba	1078102331	Julia Nelci cordoba	3145789396	Julia Nelci cordoba
11	Ania Isabella Rivas M	1078102764	Yurleidys Mosquera	3127698804	Yurleidys
12	Heiny Paola Bejarano	1078102967	Manuela zuleta B	3206071210	Manuela Zuleta
13	Erick samud Moreno	1078103535	Yali Estefani M	3113407782	Yali Estefani
14	Dilan jafet Palacios	1078103980	Cindy Yineth P	3148877875	Cindy Yeneth P
15	Amar Jose Asprilla B	1078473122	Aida Maria Bermud	40616458	Aida Maria
16	Nida isabela Mendoza	1078427361	Yesika Nilibeth	312.836972	Yesika Nilibeth
17	Paulina cordoba Rios	1078404044	Yessica Rios B	3148274271	Yessica Rios B

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy Cuesta

CARGO Apoyo Salud y Nutricion

Fundación
Gozo & Esperanza
NIT 900174476-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:30PM	**FECHA**	**3/04/2024**
LUGAR	Kennedy- Cariñositos 4		
CONVOCA	Salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Enfermedades trasmitidas por alimentos.(ETA)		
OBJETIVO	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad infantil, mejorando la calidad de atención. Prevenir Enfermedades Transmitidas por Alimentos o aguas contaminadas.		

AGENDA

1. Saludo inicial y bienvenida.
2. Explicación del tema: Enfermedades trasmitidas por alimentos.
3. Aclaración de dudas e inquietudes.
4. Conclusiones compromisos
5. Cierre.

El día 3 de abril del año en curso siendo las 3:30pm, se socializo con las familias la temática de las enfermedades trasmitidas por los alimentos. Se inicia con un caluroso saludo de bienvenida a los asistentes quienes a la vez regresan el saludo con mucho ánimo y alegría.
De igual forma se realiza una oración para dar las gracias a Dios por todas sus bendiciones.
Posteriormente se realiza una dinámica para que los participantes iniciaran la actividad con buena energía y gozarán de la misma, la profesional de salud y nutrición hace la presentación del tema, el cual cuando hablamos de enfermedades trasmitidas por alimentos (E.T.A), se refieren a cualquier enfermedad causada por la ingestión de un alimento contaminado que provoca efectos nocivos en la salud del consumidor.
Tales como son los pescados, los mariscos y carnes mal cocinadas son potenciales fuentes de enfermedades de transmisión alimentaria.
También las enfermedades trasmitidas por alimento- E.T.A es definida como un incidente en el que dos o más personas presentan una enfermedad semejante después de la ingestión de un mismo alimento, y los análisis epidemiológicos apuntan al alimento como el origen de la enfermedad. Los brotes pueden involucrar números diferenciados de casos Un único caso de botulismo, envenenamiento químico o de una enfermedad que no se encuentre en el país, puede ser suficiente para desencadenar acciones relativas a un brote epidémico, debido a la gravedad de la enfermedad provocada por esos agentes. Además, es importante observar que pueden ocurrir casos aislados de enfermedades de origen alimentario. Los alimentos involucrados con más frecuencia en las epidemias y casos de ETA son aquellos de origen animal las enfermedades trasmitidas por alimentos son enfermedades que se transmiten por medio de los alimentos mal preparados y por la mal manipulación de los alimentos.
Por esto la importancia de la separación de los residuos solido que las familias continúen con la practicas de higiene con los alimentos antes de consumirlos y cocinarlos bien, separar los crudos y cocidos, manejar buena limpieza en el hogar, mantener los alimentos en una temperatura segura.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozacon@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

De igual forma se les dijo que le dieran buen uso a los paquetes nutricionales que se les entrega mes.
como por ejemplo fijar las fechas de vencimiento de los productos alimentarios que se van a consumir, mantener el área de la cocina limpia, lavarse bien las manos con abundante agua y jabón antes y después de manipular los alimentos.
Así mismo se les habla de los residuos sólidos que son todas aquellas actividades que tienen por objetivo la diferenciación de los residuos generados por el ser humano en los ámbitos urbanos en este punto las familias quedaron con el compromiso de iban a contribuir con el medio ambiente utilizando los separadores con material de medio como los canastos de iraca.
Atreves de los agentes educativo las familias dieron a conocer su opinión sobre los paquetes alimentarios, el cual manifestaron que estaban muy bien y agradecieron por la puntualidad de los mismo, también nos comunicaron que se ha ido presentando un brote de malaria en algunas comunidades el cual se les dice en caso de presenciar algún caso llevar al enfermo que acuda algún centro de salud más cercano.

Se finaliza la cualificación dándoles las gracias a las familias por la atención brindada.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
En caso de que se evidencie un caso de ETAS, notificar a la nutricionista para activar las rutas.	Apoyo en salud y nutrición	Cuando se requiera.
No mezclar alimentos crudos con los cocidos para prevenir enfermedades de ETAS.	Familias	Permanente.
Anexo:	Registros fotográficos. Listados de asistencia.	

Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: profesional de apoyo en salud y nutrición.

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Actividad: cualificación a familia sobre las ETA. **Fecha: 3/04/2024**	**Actividad: cualificación a familias sobre las ETA.** **Fecha: 3/04/2024**
	
Actividad: cualificación a familia sobre las ETA. **Fecha: 3/04/2024**	**Actividad: cualificación a familias sobre las ETA.** **Fecha: 3/04/2024**

Dirección: Carrera 2 # 28 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundgozoesperanza@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Enfermedades Trasmitidas Por alimentos

OBJETIVOS: Prevenir enfermedades Trasmitida Por alimentos O agua contaminada

MODALIDAD	Familiar	LUGAR:	Playita

FECHA	25 - 04 - 2024	HORA DE INICIO	3:30 Pm	HORA FINAL	4:20 Pm	UNIDAD DE SERVICIO:	Campesito 4

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Kelyan Jared mendoza	1078104519	Kelly Yajaira	3126739571	Kelly
2	Lz mariangel orejuela p.	1077489943	Angelica Palacios	3196338416	Angelica
3	melanie dayana cuesta m.	1077489232	Leidi yohana murillo	320 138 7077	Leidi murillo G.
4	Maria jose Asprilla M.	1032194991	Lili Johana Asprilla	3146143214	Lili Johana Asprilla
5	Ayleth Lymara Murillo R	1077488548	Nimia M. Rivas	3148964081	Nimia M Rivas
6	Ashly Sara y Mosquera	1018272365	Anyi Andrea cotete	3214653225	Anyi Andrea
7	Liam Jose ASprilla	1078103400	Mayra Estefany I	310402-3768	Mayra estefani
8	Mayly Andrea Forastero	1074-23805	Sisney Nampia	3228961541	Sisney Nampio
9	Mahomi Yasmin M	1076338406	Nelson Manuel M	3128667893	Nelson Manuel M
10	Samuel Palacios	1078103861	Monica	3147567152	MONICA
11	Rosa Linda Dumaza	1077489671	Marinith dumaza	3127207527	Marinith dumaza
12	Elia Dumaza Tunay	1078101682	Eneicio Dumaza	3104215360	Eneicio Dumaza
13	Soraida Tunay D	1079101670	Dora Tunay	3122886190	dora tunay
14	Maira Alexandra M	1072366249	Maira Andrea P	3226623988	Maira andrea
15	Shairy Sofia Romaña	1077489607	Ingrid Yaneth M	3116006992	Ingrid Yaneth
16	Dareck David Rengifo	1078105111	Rosy Yised Palacio	3226623982	Rosy Yised P.
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy Cuesta

CARGO Apoyo Salud y Nutricion

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	11:am a 11:45am		
LUGAR	Dejando Huellas 1 (Comunidad indígena del 20 vía carretera)	**FECHA**	12/04/2024
CONVOCA	**Mariela pino moreno** (Salud y nutrición)		
ACTIVIDAD	Socialización de protocolo de enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes, ETA (prevención, detección y notificación). a las familias cuidadores madres gestante y lactante		
OBJETIVO	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad infantil, mejorando la calidad de atención. Prevenir enfermedades transmitidas por alimentos o agua contaminada. Concientizar a las familias de la de la importancia y las consecuencias de las enfermedades inmunoprevenibles, prevalente, ETA en la infancia.		

AGENDA

1. Bienvenida
2. Oración
3. Explicación del tema
4. Participación Recomendación y compromisos

DESARROLLO

El día 12 de Abril del presente año. Nos reunimos con nuestros usuarios, familiares, madres gestantes, y lactantes de la comunidad indígena del 20 vía carretera en un ambiente de alegría con un caluroso saludo. Dándole la bienvenida.

.Posteriormente se da inicio a la oración agradeciendo a Dios por cada uno de los beneficios y la salud de los presentes.

Posteriormente la líder de salud y nutrición inicia la capacitación ¿preguntando que entienden sobre Las (enfermedades inmunoprevenible ,prevalente ,y prevención de enfermedades transmitidas por alimentos o aguas contaminadas)

La señora leidy sucre: da un pequeño aporte con su lenguaje indígena sobre las enfermedades inmunoprevenible de la infancia. Ella explica que son aquellas que pueden prevenirse con el uso de las vacunas. Actualmente se ha logrado disminuir la carga de estas enfermedades y la mortalidad en la infancia por la introducción de las vacunas.
La líder de salud y nutrición les explica y los orienta sobre los temas relacionados con las enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes, ETA.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoor@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Tuberculosis: es una enfermedad grave que afecta principalmente a los pulmones. Los gérmenes que causan la tuberculosis son un tipo de bacteria. La tuberculosis puede transmitirse cuando una persona enferma tose, estornuda o canta. Esto puede lanzar al aire pequeñas gotas con gérmenes

HEPATITIS B: es una enfermedad del hígado provocada por el virus .Los síntomas aparecen seis meses después de que la persona ha sido infartada. Las manifestaciones clínicas son: inapetencia (falta apetito, fatiga fiebre, dolores musculares y articulares nacías, vomito, piel amarilla y orina turbia. Este virus puede producir una infección de por vida, cirrosis hepática, cáncer de hígado, insuficiencia renal y muerte

HEPATITIS A: es una inflamación del hígado que puede causar morbilidad de moderada a grave. El virus de la hepatitis Ha, que se encuentra principalmente en las heces fecales y la sangre de una persona infectada, aproximadamente de 15 a 45 días antes que se presente los síntomas. Por lo general las manifestaciones clínicas son leves y comprenden: orina oscura, fatiga, picazón, inapetencia, adinamia, fiebre, nacías, vomito, se transmite al ingerir agua o alimentos contaminados o por contacto directo con una persona infectada. Casi todos los pacientes se recuperan totalmente y adquieren inmunidad de por vida.

DIFTERIA: es una enfermedad bacteriana que afecta la nariz y la garganta y se contagia atravesé de gotas que expulsan la persona infectada o la que porta la bacteria por la tos o los estornudos. Los factores de riesgos son el hacinamiento, el déficit de higiene y la falta de vacunación. Entre la sintomatología ,la persona presenta secreción nasal acuosa y con sangre , problemas respiratorios, escalofrió, tos perruna, babeo,fiebre,rranquera dolor al deglutir, lecciones de piel y es posible, también, que no se presente ningunas sintomatología,

VACUNA: DPT, que se representa en forma combinada (difteria, tosferina y tétano).

TOS FERINA: también llamadas tos convulsa, es una infección de las vías respiratorias altas causadas por las bacterias borde Tella pertussis es una enfermedad grave y altamente contagiosa que se transmite atreves de las gotas que contiene la bacteria y son expulsadas al aire. Respecto al cuatro clínico,

TETANOS: enfermedad bacteria que afecta al sistema nervioso, generando contracciones musculares. El basilo anaerobio que causa la enfermedad es el clostridium tetani. Los síntomas son, frecuencia, espasmos musculares en cara, tórax, cuello, manos, pies, espalda y abdomen; fiebre aumento de la frecuencia de la orina y de posiciones. Vacuna: DPT.

MENINGITIS: infección bacteriana de las membranas que recubre el cerebro y la medula espinal. Se constituye en un cuadro patológico grave que puede conllever a la muerte o daño cerebral,

DIARREA POR ROTAVIRUS: los niños o niñas infectadas por el rotavirus pueden presentar infecciones respiratorias altas (aunque no en todo los casos).tos fiebre y deposiciones continuas. Es

una infección grave que conlleva complicaciones tales como deshidratación y desnutrición .El virus se transmite de persona a persona por la ruta fecal-oral .Vacuna:

POLIOMIELITIS: Es una patología producida por el polio virus, que afectan los nervios y causan parálisis total o parcial .El ciclo de contagio es el siguiente: el virus entra por la boca y nariz, se multiplica en vía respiratorias alta y en el tubo digestivo para luego distribuirse través de la sangre y el tejido linfático.

ENFERMEDAD PREVALENTE EN LA INFANCIA: son aquellas que, por factores ambientales o coyunturales, se producen con frecuencias.se conocen como enfermedades prevalentes de la infancia un conjunto de enfermedades, la mayoría de ellas leves, muy habituales y típicas de la primera infancia.

ENFERMEDADES DIARREICA AGUDA (EDA)
Expulsión frecuente de las heces de menos consistencia de lo normal y a menudo acompañada por vómitos y fiebre .según la OMS la define con una frecuencia de deposiciones más de 4 en una hora.

La EDA es más intensa en los niños y niñas menores de 5 años, especialmente entre los 6 meses y los 2 años .después de esta edad la incidencia declina porque los niños y niñas han desarrollado inmunidad a la mayoría de entero patógeno.

SIGNOS Y SINTOMAS

- . Dolor abdominal
- . Nauseas
- . Vómitos
- . Fiebre
- . Signo de deshidratación

MEDIDAS PREVENTIVAS DE LA EDA:

- . Usar agua purificada, hervida o clorada
- . Lavarse las manos antes y después de ir al baño
- . Evitar estornudar, limpiarse la nariz, toser o escupir frente a los alimentos.

Se les da las recomendaciones que es importante mantener a los niños bien hidratados, y en caso que persista llevarlos al médico para que reciba la atención pertinente y evitar complicaciones.

INFECCIONES RESPIRATORIA AGUDA (IRA)

Proceso infeccioso de cualquier área de las vías respiratorio. Puede afectar nariz,oídos,faringes,epiglotis,laringe traqueas,bronquio,bronquiolos o pulmones

Casusa: Virus y bacterias.

Signos de alarma en infantes

Hay que estar atentos en los niños y niñas menores de 5 años las siguientes manifestaciones:

- Aumento en la frecuencia respiratoria o respiración rápida.
- Se le hunde las costillas al respirar.
- Presenta ruidos extraños al respirar o le sirva el pecho.
- No quieres comer o beber y vomita todo.
- Fiebre que no sede administración de medicamento.
- Irritabilidad.
- Decaimiento y somnolencia.
- Ataques o convulsiones

Las Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA), se definen como el síndrome originado por la ingestión de alimentos y/o agua, que contengan agentes etiológicos que afecten la salud del consumidor a nivel individual o colectivo. Las ETA pueden clasificarse en infecciones, intoxicaciones o infecciones mediadas por toxinas.

Estas constituyen un importante problema de salud pública debido al incremento en su ocurrencia, nuevas formas de transmisión, el aumento de la resistencia de los patógenos a los antimicrobianos y el impacto socioeconómico que ocasionan.

LOS BROTES Y CASOS DE ETA: Episodio en el cual dos o más personas presentan sintomatología similar (caso probable), después de ingerir alimentos (incluida el agua) contaminados del mismo origen y donde la evidencia epidemiológica o los resultados de laboratorio implican a los alimentos y/o al agua

Los alimentos involucrados con más frecuencias en las epidemias y casos de ETA son aquella de su origen animal. El 48% de las epidemia ocurridas entre 1973 y 1987 en los EUA, donde se identificó el vehículos productos involucrados eran carnes, bovina, huevo, carne porcina, carne de aves, pescados, crustáceo, molusco, o productos lácteo.

Limpieza

1. Tenga especial cuidado al preparar carnes y aves crudo. ...
2. Siempre lávese las manos antes de preparar las comidas y después de ir al baño o cambiar el pañal de su hijo.
3. Si tiene cortes o llagas abiertos en las manos, utilice guantes mientras prepara los alimentos.

- No deje que los alimentos preparados (especialmente los que contienen almidón), las carnes cocidas y curadas, el queso o cualquier cosa con mayonesa permanezcan a temperatura ambiente durante más de dos horas.

- No interrumpa la cocción de carnes o aves para terminar la cocción más tarde.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundgozoesperanza@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

- No prepare alimentos de un día para el otro a menos que vaya a congelarlos o refrigerarlos de inmediato. (Siempre coloque los alimentos calientes directamente en el refrigerador. No espere a que se enfríen primero).

- Asegúrese de que todos los alimentos estén bien cocidos. Utilice un termómetro para carne para los alimentos grandes tales como asados o pavos, y córtelos en otros trozos para verificar si están listos.

- Cuando recaliente comidas, cúbralas y recaliéntelas bien

Las toxinas generalmente no poseen olor o sabor y son capaces de causar la enfermedad incluso después de la eliminación de los microorganismo

RECOMENDACIONES:

1. Se les recomendó a las madres tener el carnet de vacunas, crecimiento y desarrollo actualizados y acudir a las citas d vacunación oportunamente
2. A estar pendiente de algún signo que se presenten los niños

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Las madres y cuidadoras se comprometieron a llevar a los niños a las citas de vacunación	Padres cuidadores de los niños	**Por definir**
Reducir el riesgo de enfermar o morir por factores de riesgo asociados con la salud de los niños para evitar EDA y IRA	Padres de cuidadores de los niños	**Por definir**
Poner en práctica la temática tratada para de esta manera evitar brotes por ETA.	Padres de cuidadores de los niños	
Anexo:	Listados de asistencia y registros fotográfico	

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

REGISTRO FOTOGRAFICOS: DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLE - PREVALENTES Y ETA







Mariela Pino M.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Mariela pino moreno
Perfil: Aux enfermera
Celular: 3126794001

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900172447-1E

COLOMBIA VIDA Ministerio Familiar

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	1	2	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socialización de protocolo de enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes, ETA (Prevención, detención de

OBJETIVOS: Contribuir a la disminución de la morbimortalidad infantil, mejorando la calidad de atención. Prevenir enfermedades transmitidas por alimentos o agua contaminada.
Consientizar a las familias dela importancia y las consecuencias de las enfermedade inmunoprevenible, prevalente, ETA

MODALIDAD	Familiar	LUGAR:	Comunidad indigena del 20 via carretera

FECHA 12-01-2024	HORA DE INICIO 11:00 am	HORA FINAL 11:45 am	UNIDAD DE SERVICIO: Dejando huella

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Diomar Darco pachi	1077489346	Diana M. Suar	312209a929	Dia L Bitecay
2	Stefany carupia	1003935203	Estefany C Velazquez	3122099929	Estefany T
3	Maria V Baldiua chedi	1078636214	Eyana ehecha	312 20 a 99a29	Mª Chiche
4	Esmeralda carupia V.	1077485636	Estefanía carupia		Estefanía Carup.
5	Rosiny Jakaily Tasco	1038419 13	Faimy Mª Tasco		Faimy Tascon
6	Aleyda Velasquez		Aleyda V. Carupia	312 209 9929	Aleyda V- Carupia
7					
8	Hemeli Tascon		Oliva Velasquez	312 20 99929	oliva velasquez
9					
10	Kely y Batardur		Kelly Yil Gonzalo	3125467834	Kelly y. Gonzalo
11	Kewin Ramiro zarco		Arcelia Zarco	3233306267	Arcelia
12	Yeimar Tapi		Manolo Tapi	312279a5620	Manolo
13	Yustin velazquez		Rocio Tequia	312 2029929	Rocio T.
14					
15	Alan Hatcochami		3206549404 3	Hilda M Velasqu	Hilda velazqu
16					
17	Chaira y Dogari		Eliza Dogari	3216920122	Eliza Dogaris

RESPONSABLE DE LA REUNION: Miguela Pino
CARGO salud y nutricion

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3 :15pm a 3:45am		
LUGAR	Huellita de esperanza p6 (Villa España)	**FECHA**	16/04/2024
CONVOCA	**Mariela pino moreno** (Salud y nutrición)		
ACTIVIDAD	Socialización de protocolo de enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes, ETA (prevención, detección y notificación). a las familias cuidadores madres gestante y lactante		
OBJETIVO	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad infantil, mejorando la calidad de atención. Prevenir enfermedades transmitidas por alimentos o agua contaminada. Concientizar a las familias de la de la importancia y las consecuencias de las enfermedades inmunoprevenibles, prevalente, ETA en la infancia.		

AGENDA

1) Bienvenida
2) Oración
3) Explicación del tema
4) Participación Recomendación y compromisos

DESARROLLO

El día 16 de Abril del presente año. Nos reunimos con nuestros usuarios, familiares, madres gestantes, y lactantes en un ambiente de alegría con un caluroso saludo. Dándole la bienvenida.

.Posteriormente se da inicio a la oración agradeciendo a Dios por cada uno de los beneficios y la salud de los presentes.

.

Posteriormente la líder de salud y nutrición inicia la capacitación ¿preguntando que entienden sobre Las (enfermedades inmunoprevenible ,prevalente ,y prevención enfermedades transmitidas por alimentos o aguas contaminadas)

,

La usuaria Kelly Julieth: da su aporte sobre las enfermedades inmunoprevenible de la infancia. Ella explica que son aquellas que pueden prevenirse con el uso de las vacunas. Actualmente se ha logrado disminuir la carga de estas enfermedades y la mortalidad en la infancia por la introducción de las vacunas.

La líder de salud y nutrición les explica y los orienta sobre los temas relacionados con las enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes, ETA.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoesper@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Tuberculosis: es una enfermedad grave que afecta principalmente a los pulmones. Los gérmenes que causan la tuberculosis son un tipo de bacteria. La tuberculosis puede transmitirse cuando una persona enferma tose, estornuda o canta. Esto puede lanzar al aire pequeñas gotas con gérmenes

HEPATITIS B: es una enfermedad del hígado provocada por el virus .Los síntomas aparecen seis meses después de que la persona ha sido infartada. Las manifestaciones clínicas son: inapetencia (falta apetito, fatiga fiebre, dolores musculares y articulares nacías, vomito, piel amarilla y orina turbia. Este virus puede producir una infección de por vida, cirrosis hepática, cáncer de hígado, insuficiencia renal y muerte

HEPATITIS A: es una inflamación del hígado que puede causar morbilidad de moderada a grave. El virus de la hepatitis A, que se encuentra principalmente en las heces fecales y la sangre de una persona infectada, aproximadamente de 15 a 45 días antes que se presente los síntomas. Por lo general las manifestaciones clínicas son leves y comprenden: orina oscura, fatiga, picazón, inapetencia, adinamia, fiebre, nacías, vomito, se transmite al ingerir agua o alimentos contaminados o por contacto directo con una persona infectada. Casi todos los pacientes se recuperan totalmente y adquieren inmunidad de por vida.

DIFTERIA: es una enfermedad bacteriana que afecta la nariz y la garganta y se contagia atravesé de gotas que expulsan la persona infectada o la que porta la bacteria por la tos o los estornudos. Los factores de riesgos son el hacinamiento, el déficit de higiene y la falta de vacunación. Entre la sintomatología ,la persona presenta secreción nasal acuosa y con sangre , problemas respiratorios, escalofrió, tos perruna, babeo,fiebre,ranquera dolor al deglutir, lecciones de piel y es posible, también, que no se presente ningunas sintomatología,

VACUNA: DPT, que se representa en forma combinada (difteria, tosferina y tétano).

TOS FERINA: también llamadas tos convulsa, es una infección de las vías respiratorias altas causadas por las bacterias borde Tella pertussis es una enfermedad grave y altamente contagiosa que se transmite atreves de las gotas que contiene la bacteria y son expulsadas al aire. Respecto al cuatro clínico,

TETANOS: enfermedad bacteria que afecta al sistema nervioso, generando contracciones musculares. El basilo anaerobio que causa la enfermedad es el clostridium tetani. Los síntomas son, frecuencia, espasmos musculares en cara, tórax, cuello, manos, pies, espalda y abdomen; fiebre aumento de la frecuencia de la orina y de posiciones. Vacuna: DPT.

MENINGITIS: infección bacteriana de las membranas que recubre el cerebro y la medula espinal. Se constituye en un cuadro patológico grave que puede conllever a la muerte o daño cerebral,

DIARREA POR ROTAVIRUS: los niños o niñas infectadas por el rotavirus pueden presentar infecciones respiratorias altas (aunque no en todo los casos).tos fiebre y deposiciones continuas. Es una infección grave que conlleva complicaciones tales como deshidratación y desnutrición .El virus se transmite de persona a persona por la ruta fecal-oral .Vacuna:

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundazozoor@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

POLIOMIELITIS: Es una patología producida por el polio virus, que afectan los nervios y causan parálisis total o parcial .El ciclo de contagio es el siguiente: el virus entra por la boca y nariz, se multiplica en vía respiratorias alta y en el tubo digestivo para luego distribuirse través de la sangre y el tejido linfático.

ENFERMEDAD PREVALENTE EN LA INFANCIA: son aquellas que, por factores ambientales o coyunturales, se producen con frecuencias.se conocen como enfermedades prevalentes de la infancia un conjunto de enfermedades, la mayoría de ellas leves, muy habituales y típicas de la primera infancia.

ENFERMEDADES DIARREICA AGUDA (EDA)
Expulsión frecuente de las heces de menos consistencia de lo normal y a menudo acompañada por vómitos y fiebre .según la OMS la define con una frecuencia de deposiciones más de 4 en una hora.

La EDA es más intensa en los niños y niñas menores de 5 años, especialmente entre los 6 meses y los 2 años .después de esta edad la incidencia declina porque los niños y niñas han desarrollado inmunidad a la mayoría de entero patógeno.

SIGNOS Y SINTOMAS

. Dolor abdominal
. Nauseas
. Vómitos
. Fiebre
. Signo de deshidratación

MEDIDAS PREVENTIVAS DE LA EDA

. Usar agua purificada, hervida o clorada
. Lavarse las manos antes y después de ir al baño
. Evitar estornudar, limpiarse la nariz, toser o escupir frente a los alimentos.

Se les da las recomendaciones que es importante mantener a los niños bien hidratados, y en caso que persista llevarlos al médico para que reciba la atención pertinente y evitar complicaciones.

INFECCIONES RESPIRATORIA AGUDA (IRA)

Proceso infeccioso de cualquier área de las vías respiratorio. Puede afectar nariz,oídos,faringes,epiglotis,laringe traqueas,bronquio,bronquiolos o pulmones

Casusa: Virus y bacterias.

Signos de alarma en infantes

Hay que estar atentos en los niños y niñas menores de 5 años las siguientes manifestaciones:

- Aumento en la frecuencia respiratoria o respiración rápida.
- Se le hunde las costillas al respirar.
- Presenta ruidos extraños al respirar o le sirva el pecho.
- No quieres comer o beber y vomita todo.
- Fiebre que no sede administración de medicamento.
- Irritabilidad.
- Decaimiento y somnolencia.
- Ataques o convulsiones

Las Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA), se definen como el síndrome originado por la ingestión de alimentos y/o agua, que contengan agentes etiológicos que afecten la salud del consumidor a nivel individual o colectivo. Las ETA pueden clasificarse en infecciones, intoxicaciones o infecciones mediadas por toxinas.

Estas constituyen un importante problema de salud pública debido al incremento en su ocurrencia, nuevas formas de transmisión, el aumento de la resistencia de los patógenos a los antimicrobianos y el impacto socioeconómico que ocasionan.

LOS BROTES Y CASOS DE ETA: Episodio en el cual dos o más personas presentan sintomatología similar (caso probable), después de ingerir alimentos (incluida el agua) contaminados del mismo origen y donde la evidencia epidemiológica o los resultados de laboratorio implican a los alimentos y/o al agua

Los alimentos involucrados con más frecuencias en las epidemias y casos de ETA son aquella de su origen animal. El 48% de las epidemia ocurridas entre 1973 y 1987 en los EUA, donde se identificó el vehículos productos involucrados eran carnes, bovina, huevo, carne porcina, carne de aves, pescados, crustáceo, molusco, o productos láctec.

Limpieza

1. Tenga especial cuidado al preparar carnes y aves crudo. ...
2. Siempre lávese las manos antes de preparar las comidas y después de ir al baño o cambiar el pañal de su hijo.
3. Si tiene cortes o llagas abiertos en las manos, utilice guantes mientras prepara los alimentos.

- No deje que los alimentos preparados (especialmente los que contienen almidón), las carnes cocidas y curadas, el queso o cualquier cosa con mayonesa permanezcan a temperatura ambiente durante más de dos horas.

- No interrumpa la cocción de carnes o aves para terminar la cocción más tarde.

- No prepare alimentos de un día para el otro a menos que vaya a congelarlos o refrigerarlos de inmediato. (Siempre coloque los alimentos calientes directamente en el refrigerador. No espere a que se enfríen primero).

- Asegúrese de que todos los alimentos estén bien cocidos. Utilice un termómetro para carne para los alimentos grandes tales como asados o pavos, y córtelos en otros trozos para

verificar si están listos.

- Cuando recaliente comidas, cúbralas y recaliéntelas bien

Las toxinas generalmente no poseen olor o sabor y son capaces de causar la enfermedad incluso después de la eliminación de los microorganismo

RECOMENDACIONES:

1. Se les recomendó a las madres tener el carnet de vacunas, crecimiento y desarrollo actualizados y acudir a las citas d vacunación oportunamente
2. A estar pendiente de algún signo que se presenten los niños

.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Las madres y cuidadoras se comprometieron a llevar a los niños a las citas de vacunación	Padres cuidadores de los niños	**Por definir**
Reducir el riesgo de enfermar o morir por factores de riesgo asociados con la salud de los niños para evitar EDA y IRA	Padres de cuidadores de los niños	**Por definir**
Poner en práctica la temática tratada para de esta manera evitar brotes por ETA.	Padres de cuidadores de los niños	
Anexo:	Listados de asistencia y registros fotográfico	

REGISTRO FOTOGRAFICOS: ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLE - PREVALENTES Y ETA





Mariela Pino M

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Mariela pino moreno
Perfil: Aux enfermera
Celular: 3126794001

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Sociedad de protocolo de enfermedades inmunoprerenibles, prevalente, ETA (Prevención, detención, etc.

OBJETIVOS: Contribuir a la disminución de la morbimortalidad infantil, mejorando la calidad de atención. Prevenir enfermedades transmitidas por alimento o agua contaminada. Concientizar a las familias de la de la importancia y las consecuencia de las enfermedades inmunopreuenible, prevalente, ETA infanci

MODALIDAD	familias	LUGAR: Villa españa

FECHA 16-01-2024		HORA DE INICIO 3:15 pm	HORA FINAL 3:45 pm	UNIDAD DE SERVICIO: HUELLITA DE ESPERANZA PS	
N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	KAREN YULIETH ARROYO PINO	1028527006	KAREN YULIETH ARROYO P	3145675657	Karen Y.
2	LEYDI ASPRILLA MOSQUERA	1077426788	LEYDI ASPRILLA MOSQUER	3106565039	Leidy Asprilla
3	YARLEY ORTIZ MOYA	1077426830	YARLEY ORTIZ MOYA	3212204739 : 3214399512	
4	WENDY YULIETH PERA PALACIOS	1077430251	WENDY YULIETH PERA PAL	3147358361	Wendy Pera
5	MICHEL DAYANA PALACIOS LIZARDO	1077478521	MICHEL DAYANA PALACIOS	3222335471 : 3114339150	Michel D. Palacios
6	DAILYN SKAY VALENCIA CABRERA	1077489910	LINA MARCELA CABRERA L	3147503203	Lina M Cabrera
7	MARIA JOSE ROMAÑA GIRON	1077489855	YULIET CRISTINA ROMAÑA	3217203031	
8	ELIAS ALEXANDER VALOYES RENTERIA	1077489817	YIRLEISY VALOYES RENTE	3207430349	Yirleisy Valoyes
9	MARLON ANDRES MENA CORDOBA	1077489617	GINA MARCELA CORDOBA	3104979539	Gina M cordoba
10	NEIDER STIWAR LOPEZ MANYOMA	1077489566	MARY MAR LOPEZ MANYOM	3147503203	Harimar Lopez
11	JESIAH KALIL GARCIA MENA	1078474898	CARMEN ALICIA GARCIA ME	3206480773	
12	DILAN ALEXNDER SERNA PALACIOS	1077489383	SHIRLY JOHANA PALACOIS	3147525740	Shirly J Palacios
13	DEIMAR SAIR PALACIOS RAGA	1077489123	LINA MARCELA PALACIOS C	3133313219	
14	IZAETH YIRLEZA ASPRILLA RODRIGUEZ	1077489005	HERNELINDA RODRIGUEZ C	3212428409	Hernelinda
15	KEILIN LORENA MENA MORENO	1077488706	KEYI LORENA MENA MOREI	3216486696	
16	MAIRA DILAINNY CORDOBA PEREA	1078104925	ANNY YISETH PEREA PALA	3104649144	Anny Y. Perea
17	MAYLEN YARETH PALACIOS OLIVO	1077489298	KELLY JOHANA OLIVO REN	3217427540	Kelly J. Olivo

RESPONSABLE DE LA REUNION: Yamila Pino M.

CARGO

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	1	2	2023

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
18	JHONAIRA PEREA MEJIA	1013380363	MAYERLYN MEJIA MURILLO	3204807043	mayelin mejia.
19	DAISY CABRERA PALACIOS	1078102226	LUZ DARY PALACIOS	3116974652	
20	MARTIN ELIAS MORENO M	1078100751	DOMINGA MURILLO P	3143564014	
21	WILMER YOITH PALACIOS P	1114961521	LEIDYS PALACIOS PALACIOS	3104257450	Leidys Palacios P
22	SARAY SOFIA ASPRILLA CH	1078103220	TERESA MOSQUERA CHAVERRA	3229301338	
23	ISAAC EDUARDO ARIAS G	1025677351	JISETT GUTIERREZ URRUTIA	3105486670	x Jisseth Paola G
24	KARIN YICET GARCIA MENA	1078105255	KATRIN JOANA MENA BEJARANO	3105321652	x Katrin J M.
25	YEIBY SALOME MARTINEZ RAGA	1078103831	LUZ NELLY MARTINEZ RAGA	3206401085	
26	LYANNA ADHARA ORTIZ QUEJADA	1078104139	ERIKA YURLEISY QUEJADA	3207942216	
27	SCHAIRE SOFIA PINO MENA	1078473347	ALICIA AGUILAR	3113309671	x Alicia Aguilar
28	ZARETH DAHIA BONILLA NAGLES	1078474102	YODY LISETH BONILLA NAGLES	3137993542	x Yodi Bonilla
29	JEREMIAS RIVERA MARTINEZ	1103763206	NAYIT MARTINEZ TAPIA	3174480699	x Nayit Martinez
30	LEINER YECID PALACIOS H	1078100399	MARIA YORLEY HINESTROZA	3217117871	
31	YESSID DARIAN MOSQUERA	1131045851	YESSICA YOANA HINESTROZA	3127789454	
32	SUSANA GUERRA GAMBOA	1027815609	LEIDY GAMBOA	3128043834	Leidy Gamboa
33	ANDRES FERNANDO ROVIRA M	1077486367	YAJAIRA M MOSQUERA	3206447628	x Yajaira Mosquera.
34	MAXIMILIANO IDARRAGA PEREZ	1023557807	EDY YOHANA PEREZ	3186579711	Edy perez
35	JHOIMAR LUIAN HOLGUIN RUIZ	1025676026	DISNEY RUIZ SAAVEDRA	3186579711	Disney Ruiz
36	MOISES ZAPATA PINEDA	1031945971	LINA MARIA ZAPATA	3136083854	Mois Zapata
37	DANA VALENTINA MORENO M	1077484640	DOMINGA MURILLO P	3143564014	

RESPONSABLE DE LA REUNION: Jhonaira Perea M.

CARGO Saber y Hacer

FUNDACION
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	De 2:00 PM a 3:00 PM		
LUGAR	Terrazas (parte baja)	**FECHA**	**09/04/2024**
CONVOCA	**SALUD Y NUTRICION (TIRZA córdoba García)**		
ACTIVIDAD	Enfermedades inmunoprevenibles y prevalentes de la infancia y las trasmitidas por alimentos IRA ,EDA, ETAS		
OBJETIVO	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad infantil mejorando la calidad de atención. Prevenir enfermedades trasmitidas por alimentos o aguas contaminadas		

AGENDA
Saludo
Oración,
Objetivo del tema
Socialización del tema
cierre

DESARROLLO

El día 9 de abril del año en curso se da inicio a la reunión con un saludo de bien venida a todos los participantes presentes

Luego se realizó una oración por parte de la suscrita para dar gracias a Dios por un día más de vida por la salud de todos los presentes y por la de nuestros familiares ,por los alimentos que nos da a diario ,

Luego les dije cuales el tema y cuál es el objetivo y que esperamos que pongan en práctica realizamos una canción para romper el hielo con los participantes

La canción titula me lavo las manitos con agua y jabón, mientras se entona la canción cada participante repite las diferentes acciones.

Inicio el espacio socializando a las mamitas, papitos y o cuidadores de los niños (a) mujeres gestantes la importancia del lavado de mano tanto en el hogar, en el trabajo y en todo lugar que nos encontremos y tengamos acceso al agua ya que, con esta técnica se logra prevenir o evitar posibles contagios que perjudiquen la salud de las personas.

.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoesper@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Posteriormente le explico a la familia la importancia de evitarlas "Enfermedades Prevalentes en la Infancia" y les digo Son aquellas que, por factores ambientales o también pueden ser por bacterias o virus o microorganismos y para esto debemos tener una buena higiene como un buen lavado de manos con agua y jabón, en lo posible taparnos la boca al toser para evitar contaminar las demás personas con las partículas que salen al toser o estornudar

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLEES: se les explico que las enfermedades inmunoprevenibles son todas a aquellas que se previenen atreves de las vacunas como son. Polio, sarampión, rubiola parotiditis tosferina, varicela tétano meningitis etc.

ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA: son las que más comunes que se presentan En los niños de o a 5 años como son. Gripe, Resfriados comunes, bronquitis, sinusitis faringitis, amigdalitis en el recién nacido la enfermedad más común es la neumonía y esta la debemos tratar a tiempo para evitar complicaciones los principales síntomas son. Tos seca, fiebres repentinas mayores de 38 gr vómitos diarreas dolor de cabeza y dolores en el pecho si el niño es menor de 2 años no suspender la lactancia materna si no pierde el apetito, y es mayor de 2años dar abundantes líquidos si la tos dura, más de 14 días y presenta dificultad para respirar con aleteo nasal tirajes intercostal llevarlo al centro de salud más cerca para que sea atendido por un médico.

También existen otras como son las Enfermedades trasmitida por alimentos (ETA) se les pregunto que si alguno de los presentes sabía que quería decir esa palabra ETA, la señora Johana levanto la mano y dijo que son las enfermedades que se tramiten por medio de la alimentación, por medio de microorganismos patógenos que provocan muchas enfermedades.
Las ETA se pueden clasificar en infecciones o en intoxicaciones las infecciones son provocadas por la ingestión de alimentos o aguas contaminadas por agentes infecciosos tales como bacterias, hongos o paracitos infecciosos que están vivos que pueden multiplicarse e invadir las paredes intestinales y desde allí afectar otros órganos y afectar gravemente nuestro organismo.
También, son producidas por agentes químicos como metales pesados y otros químicos compuestos no poseen olor ni color.
Cuáles pueden ser las consecuencias de las ETA el tiempo de manifestación en un consumidor pueden ser muy variable depende del microorganismo o agente toxico que este causando la ETA,

de la vulnerabilidad de la persona que este consumiendo el alimento contaminado del micro organismo o toxina que esté presente o incluso o de la cantidad de alimento contaminado.

Son un conjunto de enfermedades, la mayoría de ellas leves, muy habituales y típicas de la primera infancia. Pero también se pueden prevenir.

Luego se les manifestó a las familias que las enfermedades prevalentes de la infancia tienen sus causas, síntomas y complicaciones. Las cuales se pueden identificar de manera oportuna en cada uno de los beneficiarios de las diferentes UDS para que puedan llevar a los menores al centro de salud más cercano, evitando complicaciones en la salud de los niños y niñas.

Además, se les explico algunas de las enfermedades prevalentes de la infancia para que las familias tengan los conocimientos más claros sobre el tema,

A menudo esta enfermedad vienen acompañada por vómitos y fiebre. "La Eda" es más intensa en los niños y niñas menores de 5 años, especialmente entre los 6 meses y los 2 años. Después de esta edad la incidencia declina porque los niños y niñas han desarrollado inmunidad a la mayoría de entero patógeno.

SIGNOS Y SINTOMAS:

- dolor abdominal, náuseas, Vómitos, fiebre.
- signos de deshidratación

COMPLICACIONES:

- Dependen de la etiología:
- Colitis hemorrágica.
- Megacolon tóxico, perforación del intestino.
- Síndrome hemolítico urémico
- Artritis reactiva
- Síndrome del intestino irritable pos infeccioso.
- Focos de infecciones extraintestinales a distancia.
- Malnutrición y caquexia

IRA: Proceso infeccioso de cualquier área de las vías respiratorias. Puede afectar nariz, oídos, faringe, epiglotis, laringe, tráquea, bronquios, bronquiolos o pulmones.

CAUSA: Virus y bacterias.

SIGNOS DE ALARMA EN LA INFANCIA: Hay que estar atentos en los niños y niñas menores de 5 años las siguientes manifestaciones:

- Aumento en la frecuencia respiratoria o respiración rápida.
- Se le hunden las costillas al respirar.
- Presenta ruidos extraños al respirar o "le silba el pecho".
- No quiere comer o beber y vomita todo.
- Fiebre, que no cede con la administración de medicamentos.

- Irritabilidad.
- Decaimiento y somnolencia.
- Ataques o convulsiones.

Seguidamente se les brinda orientación sobre las medidas preventivas de cada una de las enfermedades prevalentes de la infancia.

Medidas preventivas de la EDA:

- Usar agua purificada, hervida o clorada
- Lavarse las manos antes y después de ir al baño.
- Lavar y tallar con agua y jabón las verduras y frutas. Aquellas que no se puedan tallar, deberán lavarse con agua.
- Utilizar cuchillos diferentes para alimentos crudos y cocidos.
- Lavar carnes y vísceras antes de su preparación.
- Cocer o freír muy bien los alimentos, sobretodo pescado y mariscos.
- No dejar alimentos cocidos a temperatura ambiente por más de 2 horas.
- En caso de utilizar leche no pasteurizada, hervirla antes de beberla.
- No consumir alimentos después de su fecha de caducidad.
- Limpiar los productos enlatados o que estén en frascos de vidrio, antes de abrirlos y consumirlos.
- Mantener los alimentos tapados y en refrigeración.
- Evitar estornudar, picarse la nariz, toser o escupir frente a los alimentos
-

Medidas preventivas de la IRA:

- Lavado frecuente de manos, con agua y jabón o una solución de alcohol glicerina do.
- Evitar saludar de mano o de beso.
- Evitar frotarse los ojos
-

Medidas preventivas de la ERA:

- Cubrirse la boca al toser o estornudar.
- Usar toallas de papel para contener las secreciones respiratorias y botarlas a la basura después de su uso.
- Lavarse las manos con agua y jabón después de estar en contacto con secreciones respiratorias y objetos o materiales contaminados.
- Emplear mascarilla o tapabocas cuando vaya a tener contacto con otras personas.

Por otro parte, se le recomienda a las familias que en caso de presentarse una de las enfermedades prevalentes de la infancia en los niños y niñas informar inmediatamente, y acudir.
Al centro de salud más cercano para que les puedan brindar la atención requerida, y así evitar la complicaciones o muerte en los menores por las enfermedades prevalentes de la infancia.

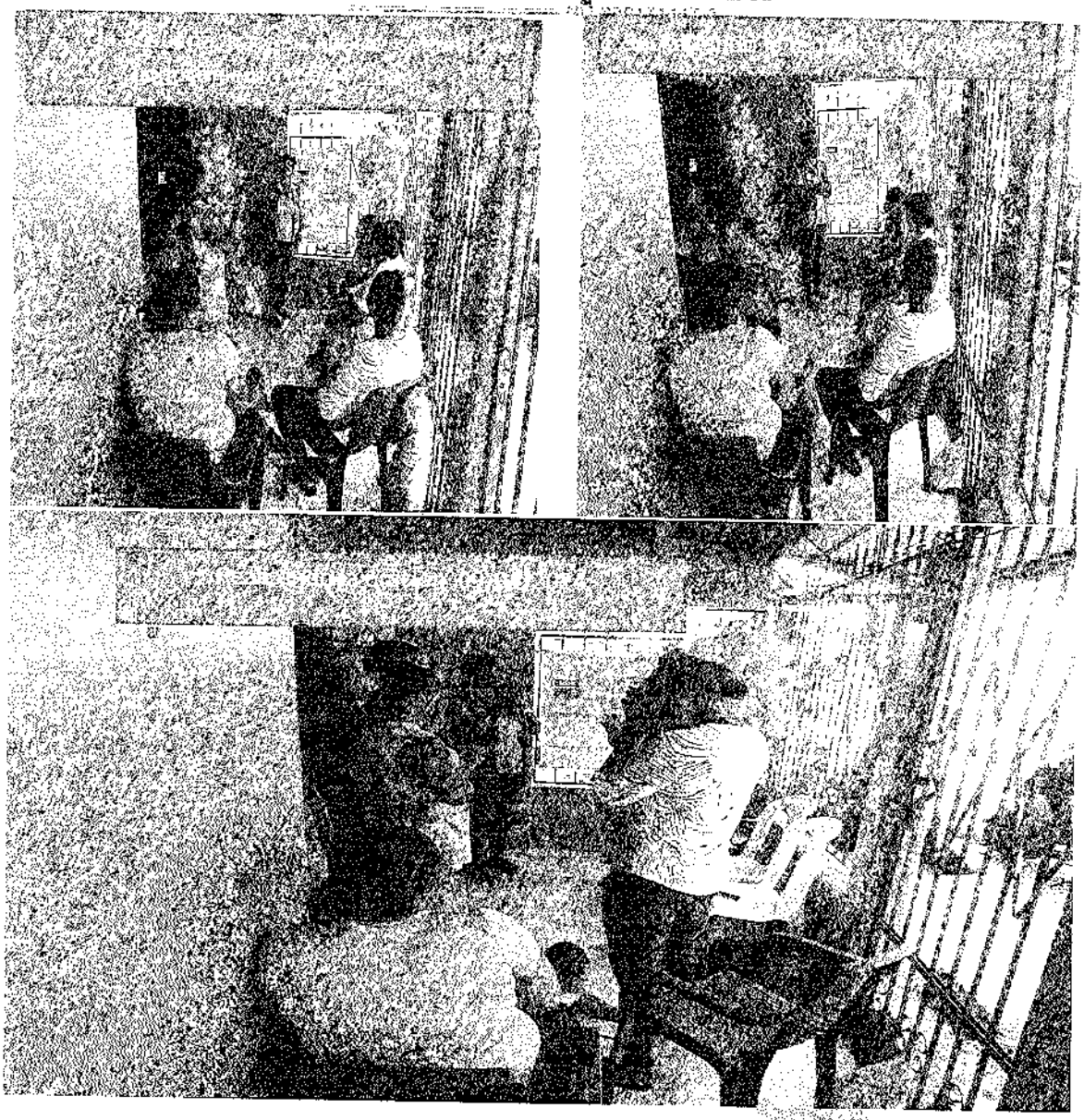
Por último, las familias agradecen por la información dada el cual será puesto en práctica para evitar la aparición de estas enfermedades y complicaciones en los niños y niñas.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Tener en cuenta las recomendaciones brindadas, para detectar y evitar de manera oportuna las enfermedades prevalentes de la infancia.	familia	Permanente
Habituar lavado de manos con agua jabón antes y después de cada procedimiento y antes de tener contacto con otro niño para evitar proliferación de las enfermedades.	Familias	PERMANENTE
Anexo:	registro fotográfico	
	Listado de asistencia	

Tirza Cordoba G

Firma quien realiza el acta:
Nombre Completo: Tirza Córdoba García
Perfil: Apoyo en salid y nutricion
Celular: 3137215185

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza



Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoesper@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
DIOCESIS DE QUIBDO
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT 818 000937-3

COLOMBIA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 3	Fecha		
	09	04	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

IDAD: Plan de Saneamiento Basico
TIVOS: Garantizar un Ambiente libre de Contaminacion e Intervenir para El bienestar de las Personas

MODALIDAD: Familiar | LUGAR: Zona Almera

09-04-2024 | HORA DE INICIO 2:PM | HORA FINAL 3:PM | UNIDAD DE SERVICIO:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
Juan Jose Martinez	1023994127	Nury Nerley Cuesta	3106508949	Nury Nerley C
Bastian Alexander B.	1077489319	Nicol Bermudez Leal	3206858944	Nicol Bermudez
Alix Yuliet Arce Hoff	1077489461	Milena Martinez R.	3186343504	Milena Martinez
Naoc Yuliet Peluelas M	1078104970	Yusely Herrera Rodriguez	3206858289	Yusely Herrera
Emerytha M. Tapia R.	1078166036	Kardorys Tapia R.	3136280838	Kardorys Tapia
Yelin Talaverca Hurtado				

NSABLE DE LA REUNION: Irma Cordoba G
Apoyo en Salud y Nutricion

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	1	2	2023

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA esperanza 6

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
11	JADE AYNARA CORDOBA MOSQUERA	1077489928	ALBERTA CORDOBA GARCIA	3135402274	Alberta
12	MAILYN ADHARA PEREA RAMIREZ	1078105237	LUCY ZULEIDY RAMIREZ MOSQUERA	3108224465	Lucy Z R
13	ISAAC JOAD MOSQUERA BENITEZ	1078475043	YOIBANA BENITEZ BENITEZ	3217361665	Nayerlin
14	NAYDELIN URREGO RENTERIA	1078475050	NAYERLIN RENTERIA MONTOYA	3216447145	
15	BASTIAN SNEIDER GAMBOA MARTINEZ	1077489505	ARACELYS MARTINEZ	3128891210	Aracelys
16	AILEN CELESTE MARTINEZ MARTINEZ	1077489562	YAJANNY MARTINEZ BEJARANO	3206801128	
17	LISSY THALIANA BORJA MARTINEZ	1078104923	JENNIFER MARTINEZ TELLO	3217551856	Jennifer M
18	AYLA NAHID CUESTA RENTERIA	1078474845	LUCY RENTERIA CUESTA	3206146687	Lucy
19	KATERINE CORDOBA DAVILA	1000634408	CATERINE CORDOBA DAVILA	3217360606	
20	KELLY JHOANA SARCO	1001846400	KELLY JOHANA SARCO	3233990615	Kelly Johanna
21	ROSA HELENA PALACIOS PALACIOS	1077427013	ROSA HELENA PALACIOS PALACIOS	3216516126	Rosa Helena
22	MARYORI GONZALEZ MUÑOZ	1077436671	MARYORI GONZALEZ MUÑOZ	3206166179	
23	ONIRIS RENTERIA PEREA	1077448512	ONIRIS RENTERIA PEREA	3228115950	
25	MARIA ISABELLA RAMOS ARIAS	1150935940	MARIA ISABELA RAMOS ARIAS	3116933942	
26	OLGA INES ROBLEDO MURILLO	35546198	OLGA INES ROBLEDO MURILLO	3128269271	

RESPONSABLE DE LA REUNION: Irma Cordoba

CARGO Apoyo en S y N

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	De 2:00 PM a 3:00 PM		
LUGAR	SANTO DOMINGO	**FECHA**	**02/04/2024**
CONVOCA	**SALUD Y NUTRICION (TIRZA córdoba García)**		
ACTIVIDAD	Enfermedades inmunoprevenibles y prevalentes de la infancia y las trasmitidas por alimentos IRA ,EDA, ETAS		
OBJETIVO	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad infantil mejorando la calidad de atención. Prevenir enfermedades trasmitidas por alimentos o aguas contaminadas		

AGENDA
Saludo
Oración,
Objetivo del tema
Socialización del tema
cierre

DESARROLLO

El día 02 de abril del año en curso se da inicio a la reunión con un saludo de bien venida a todos los participantes presentes

Luego se realizó una oración por parte de la suscrita para dar gracias a Dios por un día más de vida por la salud de todos los presentes y por la de nuestros familiares ,por los alimentos que nos da a diario ,

Luego les dije cuales el tema y cuál es el objetivo y que esperamos que pongan en práctica realizamos una canción para romper el hielo con los participantes

La canción titula me lavo las manitos con agua y jabón, mientras se entona la canción cada participante repite las diferentes acciones.

Inicio el espacio socializando a las mamitas, papitos y o cuidadores de los niños (a) mujeres gestantes la importancia del lavado de mano tanto en el hogar, en el trabajo y en todo lugar que nos encontremos y tengamos acceso al agua ya que, con esta técnica se logra prevenir o evitar posibles contagios que perjudiquen la salud de las personas.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozesp07@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Posteriormente le explico a la familia la importancia de evitarlas "Enfermedades Prevalentes en la Infancia" y les digo Son aquellas que, por factores ambientales o también pueden ser por bacterias o virus o microorganismos y para esto debemos tener una buena higiene como un buen lavado de manos con agua y jabón, en lo posible taparnos la boca al toser para evitar contaminar las demás personas con las partículas que salen al toser o estornudar

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLEES: se les explico que las enfermedades inmunoprevenibles son todas a aquellas que se previenen atreves de las vacunas como son. Polio, sarampión, rubiola parotiditis tosferina, varicela tétano meningitis etc.

ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA: son las que más comunes que se presentan En los niños de o a 5 años como son. Gripe, Resfriados comunes, bronquitis, sinusitis faringitis, amigdalitis en el recién nacido la enfermedad más común es la neumonía y esta la debemos tratar a tiempo para evitar complicaciones los principales síntomas son. Tos seca, fiebres repentinas mayores de 38 gr vómitos diarreas dolor de cabeza y dolores en el pecho si el niño es menor de 2 años no suspender la lactancia materna si no pierde el apetito, y es mayor de 2años dar abundantes líquidos si la tos dura, más de 14 días y presenta dificultad para respirar con aleteo nasal tirajes intercostal llevarlo al centro de salud más cerca para que sea atendido por un médico.

También existen otras como son las Enfermedades trasmitida por alimentos (ETA) se les pregunto que si alguno de los presentes sabía que quería decir esa palabra ETA, la señora(DIANA M) levanto la mano y dijo que son las enfermedades que se tramiten por medio de la alimentación, por medio de microorganismos patógenos que provocan muchas enfermedades.
Las ETA se pueden clasificar en infecciones o en intoxicaciones las infecciones son provocadas por la ingestión de alimentos o aguas contaminadas por agentes infecciosos tales como bacterias, hongos o paracitos infecciosos que están vivos que pueden multiplicarse e invadir las paredes intestinales y desde allí afectar otros órganos y afectar gravemente nuestro organismo.
También, son producidas por agentes químicos como metales pesados y otros químicos compuestos no poseen olor ni color.
Cuáles pueden ser las consecuencias de las ETA el tiempo de manifestación en un consumidor pueden ser muy variable depende del microorganismo o agente toxico que este causando la ETA,

de la vulnerabilidad de la persona que este consumiendo el alimento contaminado del micro organismo o toxina que esté presente o incluso o de la cantidad de alimento contaminado.

Son un conjunto de enfermedades, la mayoría de ellas leves, muy habituales y típicas de la primera infancia. Pero también se pueden prevenir.

Luego se les manifestó a las familias que las enfermedades prevalentes de la infancia tienen sus causas, síntomas y complicaciones. Las cuales se pueden identificar de manera oportuna en cada uno de los beneficiarios de las diferentes UDS para que puedan llevar a los menores al centro de salud más cercano, evitando complicaciones en la salud de los niños y niñas.

Además, se les explico algunas de las enfermedades prevalentes de la infancia para que las familias tengan los conocimientos más claros sobre el tema,

A menudo esta enfermedad vienen acompañada por vómitos y fiebre. "La Eda" es más intensa en los niños y niñas menores de 5 años, especialmente entre los 6 meses y los 2 años. Después de esta edad la incidencia declina porque los niños y niñas han desarrollado inmunidad a la mayoría de entero patógeno.

SIGNOS Y SINTOMAS:

- dolor abdominal, náuseas, Vómitos, fiebre.
- signos de deshidratación

COMPLICACIONES:

- Dependen de la etiología:
- Colitis hemorrágica.
- Megacolon tóxico, perforación del intestino.
- Síndrome hemolítico urémico
- Artritis reactiva
- Síndrome del intestino irritable pos infeccioso.
- Focos de infecciones extraintestinales a distancia.
- Malnutrición y caquexia

IRA: Proceso infeccioso de cualquier área de las vías respiratorias. Puede afectar nariz, oídos, faringe, epiglotis, laringe, tráquea, bronquios, bronquiolos o pulmones.

CAUSA: Virus y bacterias.

SIGNOS DE ALARMA EN LA INFANCIA: Hay que estar atentos en los niños y niñas menores de 5 años las siguientes manifestaciones:

- Aumento en la frecuencia respiratoria o respiración rápida.
- Se le hunden las costillas al respirar.
- Presenta ruidos extraños al respirar o "le silba el pecho".
- No quiere comer o beber y vomita todo.
- Fiebre, que no cede con la administración de medicamentos.

- Irritabilidad.
- Decaimiento y somnolencia.
- Ataques o convulsiones.

Seguidamente se les brinda orientación sobre las medidas preventivas de cada una de las enfermedades prevalentes de la infancia.

Medidas preventivas de la EDA:

- Usar agua purificada, hervida o clorada
- Lavarse las manos antes y después de ir al baño.
- Lavar y tallar con agua y jabón las verduras y frutas. Aquellas que no se puedan tallar, deberán lavarse con agua.
- Utilizar cuchillos diferentes para alimentos crudos y cocidos.
- Lavar carnes y vísceras antes de su preparación.
- Cocer o freír muy bien los alimentos, sobretodo pescado y mariscos.
- No dejar alimentos cocidos a temperatura ambiente por más de 2 horas.
- En caso de utilizar leche no pasteurizada, hervirla antes de beberla.
- No consumir alimentos después de su fecha de caducidad.
- Limpiar los productos enlatados o que estén en frascos de vidrio, antes de abrirlos y consumirlos.
- Mantener los alimentos tapados y en refrigeración.
- Evitar estornudar, picarse la nariz, toser o escupir frente a los alimentos
-

Medidas preventivas de la IRA:

- Lavado frecuente de manos, con agua y jabón o una solución de alcohol glicerina do.
- Evitar saludar de mano o de beso.
- Evitar frotarse los ojos
-

Medidas preventivas de la ERA:

- Cubrirse la boca al toser o estornudar.
- Usar toallas de papel para contener las secreciones respiratorias y botarlas a la basura después de su uso.
- Lavarse las manos con agua y jabón después de estar en contacto con secreciones respiratorias y objetos o materiales contaminados.
- Emplear mascarilla o tapabocas cuando vaya a tener contacto con otras personas.

Por otro parte, se le recomienda a las familias que en caso de presentarse una de las enfermedades prevalentes de la infancia en los niños y niñas informar inmediatamente, y acudir.
Al centro de salud más cercano para que les puedan brindar la atención requerida, y así evitar la complicaciones o muerte en los menores por las enfermedades prevalentes de la infancia.

Por último, las familias agradecen por la información dada el cual será puesto en práctica para evitar la aparición de estas enfermedades y complicaciones en los niños y niñas.

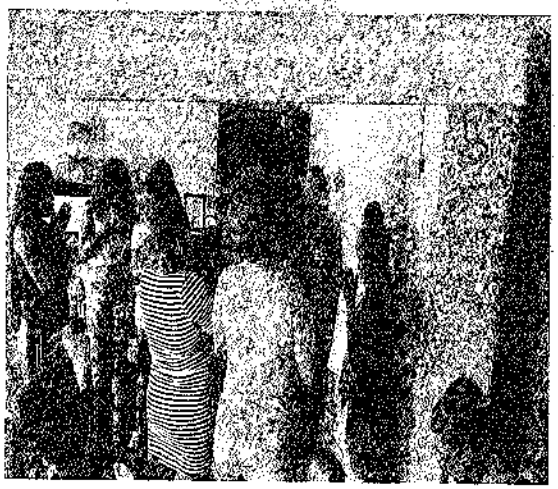
FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Tener en cuenta las recomendaciones brindadas, para detectar y evitar de manera oportuna las enfermedades prevalentes de la infancia.	familia	Permanente
Habituar lavado de manos con agua jabón antes y después de cada procedimiento y antes de tener contacto con otro niño para evitar proliferación de las enfermedades.	Familias	PERMANENTE
Anexo:	registro fotográfico	
	Listado de asistencia	

Tirza Cordoba G.

Firma quien realiza el acta:
Nombre Completo: Tirza Córdoba García
Perfil: Apoyo en salid y nutricion
Celular: 3137215185





Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoanoz@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA UNIDAD FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	02	04	2024

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	HAILIN MARIA PÁLCIOS VALOIS	1077488950	YASYLENIS PATRICIA PALACIOS VALOIS	3148487757	Yasylenis Palacios P.V
2	VICTOR KALETH CHAVERRA HERNANDEZ	1077489127	JASBLEIDY HERNANDEZ MORENO	3127864433	Jasbleidy H. moreno
3	JUESUS DAVID CORTEZ CONQUISTA	1077489191	EEDY NICK CORTEZ CASTAÑO	3024274376	EEDY Nick Cortez
4	CARLOS FABIAN LEMUS HERNANDEZ	1077489325	EDIS TATIANA HERNANDEZ ROBLEDO	3146738966	Edis tatiana H
5	CALEB MATIAS MORENO CABRERA	1131205717	DELLANIRA CABRERA RENGIFO	3206829203	Dellanirra Cabrera
6	EMMANUEL MURILLO FIGUEROA	1023418183	MARTHA YICELA FIGUEROA MOSQUERA	3217821968	
7	YRLITH CAMILA MACHADO PALACIOS	1078014690	SHIRLEY PALACIOS PALACIOS	3106937772	
8	JHINNY YALENSH RIVAS CORDOBA	1078101310	MARTHA CECILIA CORDOBA CORDOBA	3135065419	
9	JHONAR ALEXANDER CORDOBA MOSQUERA	1078471925	ALBERTA CORDOBA GARCIA	3135402274	Alberta Cordoba

RESPONSABLE DE LA REUNION: Tirza Cordoba G.

CARGO Apoyo en S Y N

Posteriormente le explico a la familia la importancia de evitarlas "Enfermedades Prevalentes en la Infancia" y les digo Son aquellas que, por factores ambientales o también pueden ser por bacterias o virus o microorganismos y para esto debemos tener una buena higiene como un buen lavado de manos con agua y jabón, en lo posible taparnos la boca al toser para evitar contaminar las demás personas con las partículas que salen al toser o estornudar

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLEES: se les explico que las enfermedades inmunoprevenibles son todas a aquellas que se previenen atreves de las vacunas como son. Polio, sarampión, rubiola parotiditis tosferina, varicela tétano meningitis etc.

ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA: son las que más comunes que se presentan En los niños de o a 5 años como son. Gripe, Resfriados comunes, bronquitis, sinusitis faringitis, amigdalitis en el recién nacido la enfermedad más común es la neumonía y esta la debemos tratar a tiempo para evitar complicaciones los principales síntomas son. Tos seca, fiebres repentinas mayores de 38 gr vómitos diarreas dolor de cabeza y dolores en el pecho si el niño es menor de 2 años no suspender la lactancia materna si no pierde el apetito, y es mayor de 2años dar abundantes líquidos si la tos dura, más de 14 días y presenta dificultad para respirar con aleteo nasal tirajes intercostal llevarlo al centro de salud más cerca para que sea atendido por un médico.

También existen otras como son las Enfermedades trasmitida por alimentos (ETA) se les pregunto que si alguno de los presentes sabía que quería decir esa palabra ETA, la señora (CARMEN MARIA) levanto la mano y dijo que son las enfermedades que se tramiten por medio de la alimentación, por medio de microorganismos patógenos que provocan muchas enfermedades.
Las ETA se pueden clasificar en infecciones o en intoxicaciones las infecciones son provocadas por la ingestión de alimentos o aguas contaminadas por agentes infecciosos tales como bacterias, hongos o paracitos infecciosos que están vivos que pueden multiplicarse e invadir las paredes intestinales y desde allí afectar otros órganos y afectar gravemente nuestro organismo.
También, son producidas por agentes químicos como metales pesados y otros químicos compuestos no poseen olor ni color.
Cuáles pueden ser las consecuencias de las ETA el tiempo de manifestación en un consumidor pueden ser muy variable depende del microorganismo o agente toxico que este causando la ETA,

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	De 2:00 PM a 3:00 PM		
LUGAR	Zona minera (los turpiales)	**FECHA**	**10/04/2024**
CONVOCA	**SALUD Y NUTRICION (TIRZA córdoba García)**		
ACTIVIDAD	Enfermedades inmunoprevenibles y prevalentes de la infancia y las trasmitidas por alimentos IRA ,EDA, ETAS		
OBJETIVO	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad infantil mejorando la calidad de atención. Prevenir enfermedades trasmitidas por alimentos o aguas contaminadas		

AGENDA
Saludo
Oración,
Objetivo del tema
Socialización del tema
cierre

DESARROLLO

El día 10 de abril del año en curso se da inicio a la reunión con un saludo de bien venida a todos los participantes presentes

Luego se realizó una oración por parte de la usuaria (CARMEN MARIA) para dar gracias a Dios por un día más de vida por la salud de todos los presentes y por la de nuestros familiares ,por los alimentos que nos da a diario ,

Luego les dije cuales el tema y cuál es el objetivo y que esperamos que pongan en práctica realizamos una canción para romper el hielo con los participantes

La canción titula me lavo las manitos con agua y jabón, mientras se entona la canción cada participante repite las diferentes acciones.

Inicio el espacio socializando a las mamitas, papitos y o cuidadores de los niños (a) mujeres gestantes la importancia del lavado de mano tanto en el hogar, en el trabajo y en todo lugar que nos encontremos y tengamos acceso al agua ya que, con esta técnica se logra prevenir o evitar posibles contagios que perjudiquen la salud de las personas.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundgozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

- Irritabilidad.
- Decaimiento y somnolencia.
- Ataques o convulsiones.

Seguidamente se les brinda orientación sobre las medidas preventivas de cada una de las enfermedades prevalentes de la infancia.

Medidas preventivas de la EDA:

- Usar agua purificada, hervida o clorada
- Lavarse las manos antes y después de ir al baño.
- Lavar y tallar con agua y jabón las verduras y frutas. Aquellas que no se puedan tallar, deberán lavarse con agua.
- Utilizar cuchillos diferentes para alimentos crudos y cocidos.
- Lavar carnes y vísceras antes de su preparación.
- Cocer o freír muy bien los alimentos, sobretodo pescado y mariscos.
- No dejar alimentos cocidos a temperatura ambiente por más de 2 horas.
- En caso de utilizar leche no pasteurizada, hervirla antes de beberla.
- No consumir alimentos después de su fecha de caducidad.
- Limpiar los productos enlatados o que estén en frascos de vidrio, antes de abrirlos y consumirlos.
- Mantener los alimentos tapados y en refrigeración.
- Evitar estornudar, picarse la nariz, toser o escupir frente a los alimentos
-

Medidas preventivas de la IRA:

- Lavado frecuente de manos, con agua y jabón o una solución de alcohol glicerina do.
- Evitar saludar de mano o de beso.
- Evitar frotarse los ojos
-

Medidas preventivas de la ERA:

- Cubrirse la boca al toser o estornudar.
- Usar toallas de papel para contener las secreciones respiratorias y botarlas a la basura después de su uso.
- Lavarse las manos con agua y jabón después de estar en contacto con secreciones respiratorias y objetos o materiales contaminados.
- Emplear mascarilla o tapabocas cuando vaya a tener contacto con otras personas.

Por otro parte, se le recomienda a las familias que en caso de presentarse una de las enfermedades prevalentes de la infancia en los niños y niñas informar inmediatamente, y acudir.
Al centro de salud más cercano para que les puedan brindar la atención requerida, y así evitar la complicaciones o muerte en los menores por las enfermedades prevalentes de la infancia.

Por último, las familias agradecen por la información dada el cual será puesto en práctica para evitar la aparición de estas enfermedades y complicaciones en los niños y niñas.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza







Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	1	2	2023

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA esperanza 6

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
11	JADE AYNARA CORDOBA MOSQUERA	1077489928	ALBERTA CORDOBA GARCIA	3135402274	Alberto
12	MAILYN ADHARA PEREA RAMIREZ	1078105237	LUCY ZULEIDY RAMIREZ MOSQUERA	3108224465	
13	ISAAC JOAD MOSQUERA BENITEZ	1078475043	YOBANA BENITEZ BENITEZ	3217361665	
14	NAYDELIN URREGO RENTERIA	1078475050	NAYERLIN RENTERIA MONTOYA	3216447145	Nayerlin
15	BASTIAN SNEIDER GAMBOA MARTINEZ	1077489505	ARACELYS MARTINEZ	3128891210	Aracelys M.
16	AILEN CELESTE MARTINEZ MARTINEZ	1077489562	YAJANNY MARTINEZ BEJARANO	3206801128	
17	LISSY THALIANA BORJA MARTINEZ	1078104923	JENNIFER MARTINEZ TELLO	3217551856	Jennyfer M.
18	AYLA NAHID CUESTA RENTERIA	1078474845	LUCY RENTERIA CUESTA	3206146687	Lucy
19	KATERINE CORDOBA DAVILA	1000634408	CATERINE CORDOBA DAVILA	3217360606	
20	KELLY JHOANA SARCO	1001846400	KELLY JOHANA SARCO	3233990615	Kelly Johanna
21	ROSA HELENA PALACIOS PALACIOS	1077427013	ROSA HELENA PALACIOS PALACIOS	3216516126	Rosa Helena.P
22	MARYORU GONZALEZ MUÑOZ	1077436671	MARYORI GONZALEZ MUÑOZ	3206166179	
23	ONIRIS RENTERIA PEREA	1077448512	ONIRIS RENTERIA PEREA	3228115950	
25	MARIA ISABELLA RAMOS ARIAS	1150935940	MARIA ISABELA RAMOS ARIAS	3116933942	
26	OLGA INES ROBLEDO MURILLO	35546198	OLGA INES ROBLEDO MURILLO	3128269271	

RESPONSABLE DE LA REUNION: Mirla Londoño

CARGO Apoyo en S&N

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 90017134?-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	02:00 P.M.		
LUGAR	Sol naciente 2	**FECHA**	**25/04/2024**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles y ETAS		
OBJETIVO	Dar a conocer a los padres de familias protocolos con el fin de conocer el procedimiento para identificación, reporte y acción a realizar en estos casos.		

AGENDA

Saludo inicial y bienvenida.
Socialización de protocolo enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles y ETAS
Conclusiones compromisos y cierre.

DESARROLLO:

Se da inicio a la reunión según lo acordado y con el ánimo de dar cumplimiento según los lineamientos de ICBF, con un saludo muy afectuoso a los padres y cuidadores de la unidad de servicio de sol naciente 2, acto seguido se realiza una oración echa por un padre de familia y posteriormente se les agradece por estar presentes en cada encuentro.

Se da a conocer el tema a tratar, el cual consiste en la socialización del protocolo establecido por la entidad para la operación del programa DIMF, explicando inicialmente el protocolo de **ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES,** el cual se fundamenta en hechos científicos. Se indica además que las vacunas hasta el momento es la estrategia más y mejor costo efectiva que se utiliza a nivel mundial para combatir estas enfermedades, pues las vacunas son una suspensión de microorganismos vivos, inactivos o muertos, que generan una respuesta inmune en aquel a quien se le administre.

Dentro de las vacunas que cubre el sistema de salud colombiano encontramos; polio oral, BCG, triple viral, fiebre amarilla y rotavirus. En vacunas muertas, el polio inyectable, DPT, DT y Td, influenza estacional, hepatitis A.

Acto seguido se procede a continuar con el protocolo de enfermedades **PREVALENTES** explicando que estas se tratan de todas aquellas enfermedades que los Niños y niñas presentan con mayor regularidad, siendo las principales la enfermedad diarreica y la infección respiratoria. Es importante conocer las acciones que la entidad debe tomar en el caso en que se presente un proyecto de alguna enfermedad prevalente, por lo cual se socializa durante la reunión la ruta a seguir:

- Evaluar el estado de hidratación. Para ello se han determinado los signos de alarma, mediante una clasificación que va desde la ausencia de síntomas hasta el estado grave.

Signos de alarma para acudir a atención de salud inmediata: Hay que acudir
demanera inmediataal servicio de urgencias: Orina en poca cantidad.
Hace evacuaciones muy frecuentes, vómitos frecuentes (más de 3 en una hora), tiene fiebre alta (más de 39,5 c) hace deposiciones con sangre o moco.

- Los niños no deben regresar al encuentro por lo menos durante 24 horas después de haber iniciado la terapia antimicrobiana.
- Si el niño o niña, docente o padre tiene gripe indicarles el uso de tapabocas y pañuelos desechables, proteger boca y nariz al toser o estornudar.
- Fomentar el adecuado y frecuente lavado de manos.

A continuación, se socializa el protocolo de ETA, donde se explica la diferencia entre infección alimentaria, son las ETA producidas por la ingestión de alimentos o agua contaminados con agentes infecciosos específicos tales como bacterias, virus, hongos, parásitos y la intoxicación alimentaria son las ETA producidas por la ingestión de alimentos o agua contaminados con cantidades suficientes de toxinas elaboradas por proliferación bacteriana o con agentes químicos (metales pesados y otros compuestos orgánicos) que incorporan a ellos de modo accidental, incidental, en cualquier momento desde su producción hasta su consumo.

Se da a conocer la ruta a seguir en caso de presente un brote dentro de la unidad, la cual consistirá en seguir los siguientes pasos:

- Notificación inmediata e individual de cada brote de ETA a la nutricionista de la Parroquia san francisco de asís quien se encargará de realizar el reporte al ICBF.
- Observación directa en el sitio donde se consumieron los alimentos para identificar los factores de riesgo y puntos críticos
- Identificar los grupos de población expuestos a riesgo según persona, lugar y tiempo.
- Identificar otros casos que no consultaron.
- Detectar las posibles fuentes de contaminación e identificar las fallas en el procesamiento o almacenamiento de los alimentos.
- Verificar las condiciones higiénico-sanitarias del establecimiento donde se expendieron o prepararon los alimentos implicados.

Finalmente se brinda el espacio para la aclaración de dudas e inquietudes por parte de los asistentes, encontrando que no se evidencia interrogantes acerca del tema, se realiza el cierre de la reunión por parte del equipo de nutricionistas.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Estar atentos a casos de enfermedades en niños niñas y gestantes vinculados.	Padres de familias y cuidadores.	ABRIL
Orientar y seguir educando a los padres de familias y cuidadores en todo lo referente a educación de enfermedades.	Apoyo en salud y nutrición.	ABRIL
Anexo:		

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Roquel Cuesta P.
Perfil: Aux. Enfermería
Celular: 3128903822

REGISTRO FOTOGRAFICO





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Goza & Esperanza

COLOMBIA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 3	Fecha		
	1	2	2021

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: enfermedades prevalentes, prevenibles y otras

OBJETIVOS:

orientar y capacitar a las familias sobre las diferentes enfermedades que se presentan en la

MODALIDAD	familias	LUGAR:	punto de atencion

FECHA	25/04/24	HORA DE INICIO	2:00	HORA FINAL	3:30	UNIDAD DE SERVICIO:	

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MEGAN ALANA DIAZ PALACIOS	1077489837	ANDRY PALACIOS ROMAÑA	3104125361	
2	EILAM SAID SALAS ASPRILLA	1078105006	DANERY F. ASPRILLA P.	3142528755	DANERY F ASPrilla
3	HEIDY PAOLA CUESTA ROMAÑA	1003928096	HEIDY PAOLA CUESTA R.	3106355947	Heidy Paola
4	MARICELA URRUTIA MOSQUERA	1003932890	MARICELA URRUTIA M.	3126325905	Maricela urrutia
5	YENNY YULIETH ROBLEDO P.	1077434195	YENNY YULIETH ROBLED P.	1077434196	Yenny Yulieth Robledo
6	KATHERINE MOYA MENA	1077445103	KATHERINE MOYA MENA	1077445103	Katha Rine
7	CHRISTOPHER PALACIOS PALACIOS	1077463765	JAILING JINETH RIVAS TORRES	1077463765	Jailin Jineth
8	ASTRITH JONARA MOSQUERA R.	1077464048	CATLI MAGNELI ASPRILLA BERR	1077464048	CATli Asprilla
9	NEIYRA PAOLA ROBLEDO M.	1077474015	NEIYRA PAOLA ROBLEDO M.	3148852062	Neira
10	YULLY MARIA ROBLEDO ROVIRA	1077475597	YULLY MARIA ROBLEDO ROVI	3136810313	YULLY Maria
11	ARIADNA SOFIA MARTINEZ ROBLEDO	1027665081	ROGER ANTONIO MARTINEZ C.	3113736530	Roger antonio
12	XIOMI ELIANIS MOSQUERA A.	1077486679	ELYS DEL C. AGUALIMPIA M.	3013129151	Elis Del C.
13	DUVIER ELIANN MOSQUERA A	1077486680	ELYS DEL C. AGUALIMPIA M.	3013129151	Elis Del C.
14	LUIS DANIEL PADILLA MENA	1077486819	LUIS ALBERTO PADILLA BECERR	3052850131	luis alberto
15	HELEN ZOE PALACIOS MORENO	1077487722	KELLY JHOHANA MORENO PER	3105926148	Kelly Jhohana
16	DANNA LUISA PADILLA MENA	1077488522	LUIS ALBERTO PADILLA BECER	3052850131	luis alberto
17	SARAH ANDREA GEOVO NAVARRO	1077488734	TANIA NAVARRO PITALUA	3206361015	Tania Navarro

RESPONSABLE DE LA REUNION: Raquel Gutierrez P.

CARGO Auxiliar de enfermeria

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

2021

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	02:00 P.M.		
LUGAR	Manitas mágicas 4	**FECHA**	**03/04/2024**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles y ETAS		
OBJETIVO	Dar a conocer a los padres de familias protocolos con el fin de conocer el procedimiento para identificación, reporte y acción a realizar en estos casos.		

AGENDA

Saludo inicial y bienvenida.
Socialización de protocolo enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles y ETAS
Conclusiones compromisos y cierre.

DESARROLLO:

Se da inicio a la reunión según lo acordado y con el ánimo de dar cumplimiento según los lineamientos de ICBF, con un saludo muy afectuoso a los padres y cuidadores de la unidad de servicio de sol naciente 2, acto seguido se realiza una oración echa por un padre de familia y posteriormente se les agradece por estar presentes en cada encuentro.

Se da a conocer el tema a tratar, el cual consiste en la socialización del protocolo establecido por la entidad para la operación del programa DIMF, explicando inicialmente el protocolo de **ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES,** el cual se fundamenta en hechos científicos. Se indica además que las vacunas hasta el momento es la estrategia más y mejor costo efectiva que se utiliza a nivel mundial para combatir estas enfermedades, pues las vacunas son una suspensión de microorganismos vivos, inactivos o muertos, que generan una respuesta inmune en aquel a quien se le administre.

Dentro de las vacunas que cubre el sistema de salud colombiano encontramos; polio oral, BCG, triple viral, fiebre amarilla y rotavirus. En vacunas muertas, el polio inyectable, DPT, DT y Td, influenza estacional, hepatitis A.

Acto seguido se procede a continuar con el protocolo de enfermedades **PREVALENTES** explicando que estas se tratan de todas aquellas enfermedades que los Niños y niñas presentan con mayor regularidad, siendo las principales la enfermedad diarreica y la infección respiratoria. Es importante conocer las acciones que la entidad debe tomar en el caso en que se presente un proyecto de alguna enfermedad prevalente, por lo cual se socializa durante la reunión la ruta a seguir:

- Evaluar el estado de hidratación. Para ello se han determinado los signos de alarma, mediante una clasificación que va desde la ausencia de síntomas hasta el estado grave.

Signos de alarma para acudir a atención de salud inmediata: Hay que acudir
demanera inmediataal servicio de urgencias: Orina en poca cantidad.
Hace evacuaciones muy frecuentes, vómitos frecuentes (más de 3 en una hora), tiene fiebre alta (más de 39,5 c) hace deposiciones con sangre o moco.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundgozoesp07@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	1	2	2023

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
18	JAILEN MARETH GONZALEZ M.	1077489025	YURLEIDY MARTINEZ RENTERI	3145116148	Yurleidy Martinez
19	NEITHAN SAMIR CORDOBA MANYOMA	1078014123	DARLIN MANYOMA RAMIREZ	3147049683	Darlin
20	LIANNY DEL M. MATURANA ASPRILLA	1078101197	CATLI MAGNELI ASPRILLA BERRI	3176513722	Catli asprilla
21	MAICOL KARIN BEJARANO PALACIOS	1078101410	KAREN TATIANA PALACIOS ME	3136450347	Karen Tatiana
22	HAYLER ZAID LUNA CHAVERRA	1078102051	LIESEL ENEYDA CHAVERRA C.	3136184526	Liesel eneida
23	SARA MAIRETH RAMIREZ MORENO	1078102089	KIARA YULIZA MORENO ROA	3122519155	Kiara Yuliza
24	HASLYN SARAY PALACIOS S.	1078102145	GLEYRA ANA SARMIENTO	3128973139	GLEIRA
25	NEYLIAN SHARIT DIAZ LEMUS	1078102384	YULIZA LEMUS IBARGUEN	3118387011	Yuliza lemus
26	JERONIMO ANDRES VALOYES B.	1078102556	STEFANIA BALCAZAR DUEÑAS	3123373261	Stefania
27	KARLIN EDISA BEJARANO P.	1078103292	KAREN TATIANA PALACIOS M.	3136450347	Karen P.
28	LIAM MATIAS MORENO CORDOBA	1078104403	MAQUENSY MORENO ORTIZ	3205517345	Maquensy
29	LIANNY JHOANA CAMPAÑA RIVAS	1078104731	LEIDY RIVAS PALACIOS	3212058761	leidy Rivas
30	ALHAN DAVID PALACIOS ROMAÑA	1078471066	ELSA MARGERIS ROMAÑA LEMU	3105284528	Elsa margeris
31	SARA SOFIA FERIA NAVARRO	1078471186	YESSICA PAOLA NAVARRO BAND	3166131082	Yessica Paola
32	EMILY ZOE PINO PALACIOS	1078471521	KEYSSA YISETH PINO PALACIO	3235132255	Keyssa
33	DAYIS ZARAY FIGUEROA MATURANA	1078472212	YERITSA YESENIA ROBLEDO Q.	3145113040	Yeritza Yesenia
34	ITMAR YUNIOR MENA ROBLEDO	1078472321	YAISA MIREYA DIAZ MOSQUER	3143957819	YAISA DIAZ
35	ELY MARTINA SALAMANDRA DIAZ	1078472509	YAISA MIREYA DIAZ MOSQUE	3105788580	Yaisa Mireya
36	DILAN SAMIR PALACIOS PALOMEQUE	1078472558	ASTRITH ZAMIRA PALOMEQUE	3148798709	Astrith Zamira
37	MARIA JOSE AMPUDIA SANCHEZ	1078473010	YULEIMA AMPUDIA	3216738041	Yuleima A.

RESPONSABLE DE LA REUNION: Raquel Gutierrez P.

CARGO Aux. Enfermeria

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900...

293

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	02:00 P.M.		
LUGAR	Huellitas p4	**FECHA**	**16/04/2024**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles y ETAS		
OBJETIVO	Dar a conocer a los padres de familias protocolos con el fin de conocer el procedimiento para identificación, reporte y acción a realizar en estos casos.		

AGENDA

Saludo inicial y bienvenida.
Socialización de protocolo enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles y ETAS
Conclusiones compromisos y cierre.

DESARROLLO:

Se da inicio a la reunión según lo acordado y con el ánimo de dar cumplimiento según los lineamientos de ICBF, con un saludo muy afectuoso a los padres y cuidadores de la unidad de servicio Huellitas p4, acto seguido se realiza una oración echa por un padre de familia y posteriormente se les agradece por estar presentes en cada encuentro.

Se da a conocer el tema a tratar, el cual consiste en la socialización del protocolo establecido por la entidad para la operación del programa DIMF, explicando inicialmente el protocolo de **ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES,** el cual se fundamenta en hechos científicos. Se indica además que las vacunas hasta el momento es la estrategia más y mejor costo efectiva que se utiliza a nivel mundial para combatir estas enfermedades, pues las vacunas son una suspensión de microorganismos vivos, inactivos o muertos, que generan una respuesta inmune en aquel a quien se le administre.

Dentro de las vacunas que cubre el sistema de salud colombiano encontramos; polio oral, BCG, triple viral, fiebre amarilla y rotavirus. En vacunas muertas, el polio inyectable, DPT, DT y Td, influenza estacional, hepatitis A.

Acto seguido se procede a continuar con el protocolo de enfermedades **PREVALENTES** explicando que estas se tratan de todas aquellas enfermedades que los Niños y niñas presentan con mayor regularidad, siendo las principales la enfermedad diarreica y la infección respiratoria. Es importante conocer las acciones que la entidad debe tomar en el caso en que se presente un proyecto de alguna enfermedad prevalente, por lo cual se socializa durante la reunión la ruta a seguir:

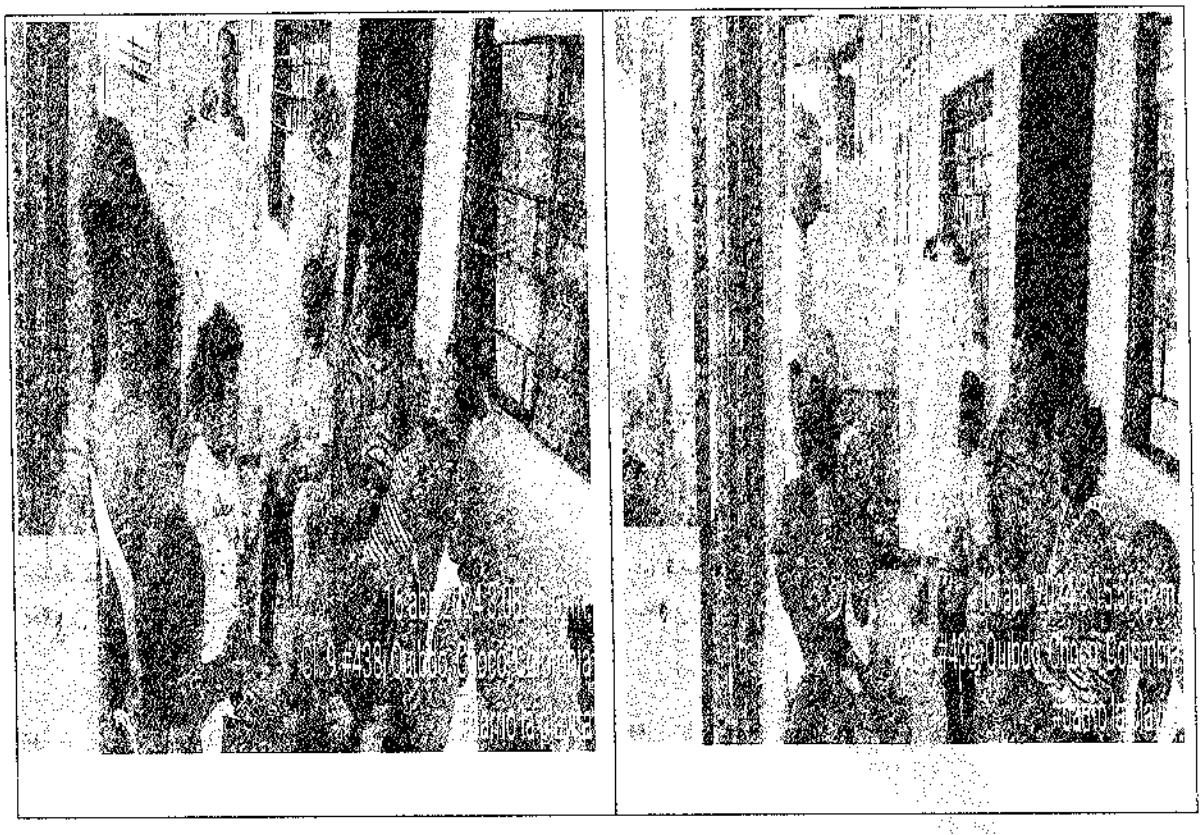
- Evaluar el estado de hidratación. Para ello se han determinado los signos de alarma, mediante una clasificación que va desde la ausencia de síntomas hasta el estado grave.

Signos de alarma para acudir a atención de salud inmediata: Hay que acudir
demanera inmediataal servicio de urgencias: Orina en poca cantidad.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundacion2002@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo:
Perfil:
Celular:

REGISTRO FOTOGRAFICO



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fundacionesperanza@gmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-5

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Enfermedades prevalentes y prevenibles y Etas

OBJETIVOS:

orientar y capacitar a los padres sobre enfermedades prevalentes, prevenibles y etas

MODALIDAD Charlas **LUGAR:**

FECHA 16/04/24 **HORA DE INICIO** 2:00 **HORA FINAL** 3:30 **UNIDAD DE SERVICIO:** unidad de atención

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yeimar Steven Hurtado P	1077 439 621	Yenny tatiana Palacios	312 749 3366	Yenny Palacios
2	Liam Jhonaiker Mena Perea	1078 104 993	Luisa obdulia Perea	314 584 4071	Luisa perea
3	Jeronimo Sabas Arena	1078 105 297	Yesica Patricia Arena	312 777 5140	Yesica patricia A
4	Edith Johana Salas Hurtado	1003 920 501	Edith Johana salas	313 640 7363	Edith Johana SALAS
5	Rosa Alejanda Herrera Padilla	1077 454 962	Rosa Alejanda Herrera	320 689 3655	Rosa Alejandra
6	Sandra Milena Pino Valencia	1077 487 468	Sandra Milena Pino	316 465 82 774	Sandra milena
7	Angelica Mena Pino	1077 996 341	Angelica Mena Pino	323 354 78 36	Angelica mena
8	Yajaira Bejarano cuesta	35 899 326	Yajaira Bejarano C	312 890 3822	Yajaira Bejarano
9	Jana Valeria Hinestroza	1011 417 910	Jael Agamez Ortega	304 5 78 8078	Jael Agamez ortega
10	Maidy sofia Rios quinto	1013 375 812	Disson yair Rios	310 430 7602	disson yair rios
11	Yallon yitzana Moreno	1020 241 866	Stefanio lemos V	316 400 0305	Stefanio Lemos
12	Emma victoria Palomeque	1023 991 846	Eliz suanny Palomeque	317 421 8873	Eliz suanny
13	Mario Albornoz Alegria	1027 816 142	Carmenza Alegria	312 725 49 28	Carmenza A.
14	Itzayana Becerra Moreno	1031 945 465	Estiver Becerra M	323 539 1881	Estiver Becerra
15	Yarlin Zaretb Palacios	1042 735 492	Isatherine Rodriguez	322 742 6148	CATHERINE R
16	Mylen Jacob Gallego Benitez	1077 486 030	Sandra Milena Gallego	313 755 3713	Sandra Milena G.
17	Thiago Elias Hinestroza	1077 487 128	Ana Isneiser Serna	311 362 4592	Ana Serna

RESPONSABLE DE LA REUNION: Raquel Gutierrez Palacios

CARGO Auxiliar de enfermería

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:05 PM a 2:45PM		
LUGAR	Soñadores pasis3 Las 1500(ciudadela mía)	**FECHA**	**23/04/2024**
CONVOCA	Lucy Yaneth Aguilar Palacios Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Socializar a los padres y cuidadores de las enfermedades inmunoprevenibles		
OBJETIVO	Resaltar en los padres y/0 cuidadores la importancia de identificar de forma oportuna en los niños y niñas los signos y síntomas para salvaguardar sus vida, a través de un talier lúdico practico		

AGENDA

1. Saludo de Bienvenida
2. Oración
3. Socialización
4. Apreciaciones, pregunta y respuestas
5. Recomendaciones y compromiso

DESARROLLO:

Dando inicio a las reuniones con un saludo de bienvenida, seguido de una oración por parte de una de las beneficiarias de la modalidad de atención, posterior a esto las profesionales de apoyo en salud y nutrición dan inicio al desarrollo del tema explicando las Enfermedades Inmunoprevenibles son aquellas que pueden prevenirse mediante el uso de vacunas como la Coqueluche, la Poliomielitis, el Sarampión, la Rubeola, la Difteria, el Tétanos, la Parotiditis, las Hepatitis A y B, entre otras; de aquí la importancia de realizar de forma oportuna la vacunación a los niños, niñas, adolescentes y adultos acorde al calendario nacional.

Destacando además que las vacunas son sustancias que están compuestas por un microorganismo entero, una parte de él o un producto modificado de ese microorganismo que permite inducir una respuesta en quien lo recibe, que simula la enfermedad natural pero con poco o ningún riesgo. Este procedimiento se denomina "inmunización activa" porque el sistema inmunológico o de defensa de cada persona debe trabajar reconociendo esa vacuna, que tiene la misma forma que el microorganismo original pero no produce la enfermedad o lo hace en forma más atenuada. Existe otra forma de inmunidad que se denomina inmunización pasiva, por la cual la persona recibe las defensas ya elaboradas; por ejemplo, defensas de la madre al hijo o administración de sueros o "gammaglobulinas" ante situaciones especiales.

Resaltando adicionalmente que el beneficio más importante de las vacunas es la protección contra la enfermedad. Pero hay mucho más que eso. En realidad, existen diferentes tipos de beneficios en la vacunación (personales, para la comunidad y para las futuras generaciones) y existe también un

objetivo final de la vacunación sistemática, que es la erradicación, eliminación y control de enfermedades inmunoprevenibles.

Indicando además que cuando la mayoría de los niños en una comunidad están correctamente inmunizados, aun cuando algún niño se enferme, la enfermedad probablemente no se extienda. Si el niño enfermo entra en contacto sólo con los niños que están protegidos, la enfermedad se limitará. A esto se llama "efecto rebaño.

Durante el desarrollo de esta actividad se evidencio interés por parte de los asistentes ya que participaron activamente realizando preguntas, del tema a las cuales se les dio respuesta de manera oportuna, y con un lenguaje sencillo y claro.
Finalmente se da por terminada de manera satisfactoria la temática en mención, no sin antes, dar a conocer que nuestro país tiene un Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI) el cual aplica en todo el territorio nacional, sin barreras y anti tramite.
Este Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI) tiene como finalidad eliminar, erradicar y controlar las enfermedades inmunoprevenibles, este Plan es el resultado de una acción conjunta de las Naciones del mundo, que requiere de alto nivel técnico y respaldo político para lograr coberturas universales de vacunación, con la finalidad de disminuir las tasas de mortalidad y morbilidad causadas por enfermedades inmunoprevenibles a la población menor de 5 años.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Continuar orientando a los padres de familia y/o cuidadores sobre la importancia de acudir de manera oportuna a los programas de salud (Programa o Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI).	Equipo de salud y Nutrición	Durante la ejecución del contrato
Asistir de manera periódica a cumplir las citas de vacunación programadas, de acuerdo al rango de edades al cual se pertenezca.	Padres de familia y/o Cuidadores	Durante la ejecución del contrato
Anexo:	Evidencia fotográfica y listados de asistencia	

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Lucy Yaneth Aguilar Palacios
Perfil: Apoyo en salud
Celular: 3105041234

2943

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:20 PM a 2:55 PM		
LUGAR	Caminos de esperanza Reposo 2	**FECHA**	**24/04/2024**
CONVOCA	Lucy Yaneth Aguilar Palacios Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	**Socialización de las Enfermedades Inmunoprevenibles**		
OBJETIVO	Sensibilizar y Brindar herramientas a los padres de familia y/o cuidadores de la UDS, de igual manera identificar de manera oportuna los signos y síntomas para prevenir, detectar y notificar oportunamente los eventos en salud que por sus características representen un mayor riesgo para los niños y las niñas afectando su adecuado crecimiento y desarrollo.		

AGENDA

1. Saludo de Bienvenida
2. Oración
3. Socialización
4. Apreciaciones, pregunta y respuestas
5. Recomendaciones y compromiso

DESARROLLO:

Dando inicio a las reuniones con un saludo de bienvenida, seguido de una oración por parte de una de las beneficiarias de la modalidad de atención, posterior a esto las profesionales de apoyo en salud y nutrición dan inicio al desarrollo del tema explicando las Enfermedades Inmunoprevenibles son aquellas que pueden prevenirse mediante el uso de vacunas como la Coqueluche, la Poliomielitis, el Sarampión, la Rubeola, la Difteria, el Tétanos, la Parotiditis, las Hepatitis A y B, entre otras; de aquí la importancia de realizar de forma oportuna la vacunación a los niños, niñas, adolescentes y adultos acorde al calendario nacional.

Seguidamente se realizan preguntas sobre por qué se deben vacunar a los niños y niñas?

La mamita del niño manifiesta que por medio de las vacunas se pueden prevenir enfermedades que pueden provocar la muerte si no se aplican a las edades correspondientes.

El apoyo en salud y nutrición resalto adicionalmente que el beneficio más importante de las vacunas es la protección contra la enfermedad. Pero hay mucho más que eso. En realidad, existen diferentes tipos de beneficios en la vacunación (personales, para la comunidad y para las futuras generaciones) y existe también un objetivo final de la vacunación sistemática, que es la erradicación, eliminación y control de enfermedades inmunoprevenibles.

Durante el desarrollo de esta actividad se evidencio interés por parte de los asistentes ya que participaron activamente realizando preguntas, del tema a las cuales se les dio respuesta de manera oportuna, y con un lenguaje sencillo y claro.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Verificar la asistencia y cumplimiento de las citas de vacunación programadas de acuerdo al rango de edad.	Talento humano de la UDS - en cabeza del Equipo de salud y Nutrición.	Durante la ejecución del contrato

Goze & Esperanza

COLOMBIA VIDA Y DERECHOS FAMILIAR

Control De Cambios	
Versión 4	Fecha

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIAS

ACTIVIDAD: Entrega medicamentos inmunoprofilaxis

OBJETIVOS: Sensibilizar y brindar herramientas a los padres de familia y cuidadores de igual manera identificar de manera oportuna los signos y síntomas primeros auxilios y notificar oportunamente ante los eventos en la salud

MODALIDAD Familiar **LUGAR:** Reino de Jesus

FECHA 24/04/2024 **HORA DE INICIO** 2:20 Pm **HORA FINAL** 2:55 Pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Comunidad

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	AARON SANTIAGO MOYA ORTIZ	1078104770	YISELA ORTIZ CORDOBA	3123708852	Yisela Ortiz
2	ADEC JULIETHA RENTERIA LOZANO	1034928821	JULIA CAROLINA LOZANO COSSIO	3127571403	Julia Carolina
3	ALICE TERESSY PALACIOS VIVAS	1078100874	CAROL YINETH VIVAS GUERRERO	3147970778	Carol Yineth
4	ANA MARIA BLANDON PALACIOS	1078101025	MARIA YINETH PALACIOS DIEGO	3117893855	M. Yineth
5	ANNY VERONICA MORENO AYALA	1078471686	DAMARIS AYALA CORDOBA	3145384406	Damaris A.
6	ARLENIS PARRA MOSQUERA	1192767640	ARLENIS PARRA MOSQUERA	3112657165	Arlenis Parra
7	MAIKEL ELIAN CORDOBA PADILLA	1078104640	LEIDYS JOHANA PADILLA GAMBOA	1077448083	Leidys Johana
8	CRISTCPHER ROMAÑA SALAS	1078105087	ANA DELFA SALAS ARROLLO	3147488800	Ana Delfa S.
9	CRISTIAN JOSUE CAMACHO SIRA	1066566	NOHELI CAROLINA SIRA CRESPO	312294710	Noheli Sira
10	DAMIAN ALEJANDRO CAMACARO	1078103101	GENESIS CAROLINA SARMIENTO RODRIGUEZ	3147252263	Genesis Sarm.
11	EDIER YECID MENA ASPRILLA	1077489235	DIANA PATRICIA ASPRILLA MARTINEZ	3145424328	Diana Patricia
12	EDUIN DAVID RENTERIA RENTERIA	1078014618	DISNEY RENTERIA CORDOBA	3118174410	Disney Ren.
13	EILAM ZABDIEL LARGACHA MOSQUER	1077488107	MARIE OLISNEY MOSQUERA MOSQUERA	3123620457	Marie Mos.
14	EITHAN DAVID,GUERRERO MENA	1023993053	AILY LILIANA MENA BLANDON	3006790873	Aily Liliana
15	EMILY JULISSA OREJUELA CORDOBA	1077487332	SANDRA PAOLA CORDOBA MOSQUERA	3212446914	Sandra Cord.
16	ETHAN RAFAEL URBINA TAPIA	1066302968	YEINY ESTHER TAPIA GONZALEZ	3148513255	Yeiny Sthe.
17	FRANCO THIRSOM BAILARIN CHAITO	1077486098	ASTRITH CHAITO CALIXTO	3213406201	Astrith Chait.

RESPONSABLE DE LA REUNION: Jul Hyla

CARGO Apoyo en Salud y nutrom

FUNDACION
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:25 PM a 2:55 PM		
LUGAR	Esperanza 1 Niño Jesús	**FECHA**	**25/04/2024**
CONVOCA	Lucy Yaneth Aguilar Palacios Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Orientar a los padres y / o cuidadores sobre la importancia de las enfermedades inmunoprevenibles.		
OBJETIVO	Identificar las estrategias de intervención que utilizan los padres y/o cuidadores en sus hogares, cuando se presentan casos enfermedades inmunoprevenibles en los niños y las niñas con estas enfermedades con el fin de prevenir la muerte.		

AGENDA

1. Saludo de Bienvenida
2. Oración
3. Socialización
4. Apreciaciones, pregunta y respuestas
5. Recomendaciones y compromiso

DESARROLLO:

En la ciudad de Quibdó, el día 25 de abril del año en curso, se reunió la profesional de salud y nutrición Lucy Yaneth Aguilar socializo con los niños, niñas y sus padres y/o cuidadores, para llevar a cabo jornada de formación; para dar comienzo a la actividad, se expresó un amigable saludo de bienvenida por parte del agente educativo.
Una oración para encomendar al creador la actividad.

El llamado fue atendido por la señora Elvia quien agradeció por la vida, la salud, la posibilidad de estar allí reunida además de pedir que fuese Dios quien mediara la reunión para que todo saliera a feliz término.

Posteriormente, con el ánimo de realizar una introducción armónica a las temáticas a tratar, la profesional de salud y nutrición formuló unas preguntas cotidianas relacionadas con la enfermedades inmunoprevenibles, ente las cuales podemos resaltar:

- ✓ ¿Qué les sucede cuando se comen algo que está mal preparado?
- ✓ ¿Por qué otro nombre la conoces?
- ✓ ¿Porque crees que se da?
- ✓ ¿Qué haces cuando tu niño o tu niña tiene diarrea?
- ✓ llevo a cabo jornada de formación a las familias con los niños, niñas padres y/ cuidadores vinculados a la UDS esperanza 1 para actividad se inició con un cordial saludo de

Hogar & Esperanza

COLOMBIA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIAS

ACTIVIDAD: Enfermedades inmunoprevenibles

OBJETIVOS: Adaptation estrategias de intervencion que utilizan los padres o cuidadores, cuando en ambientes cajun de enfermedades inmunoprevenibles en los niños y niñas, con el fin de prevenir riesgos

MODALIDAD	Familiar	LUGAR:	Mata Judas

FECHA	25/04/2024	HORA DE INICIO	2:27pm	HORA FINAL	2:55pm	UNIDAD DE SERVICIO:	Hogar Promesa 1

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ANDRES GIRALDO LANA	1078102892	LINDA KATERINE LANA MECHA	3234554699	Linda Katerine Lana Mecha
2	ECILDA JOHANA BEJARANO M	1077486188	JOHANA MURILLO	3245050294	Johana Murillo
3	JUAN JOSE CORDOBA SOTO	1078472992	MARIA ISABEL SOTO	3145100965	Maria Isabel Soto
4	GENESIS LAHIA CORDOBA B.	1015198950	JEOHENIS BEJARANO ABADIA	3212561214	Jeohenis Bejarano A.
5	JHEAN HARLEY CORDOBA M	1017283986	DIRLEY PATRICIA MARTINEZ	3122959169	Dirley Patricia Martinez
6	YURY CELESTE CUESTA MURILLO	1077489843	ALEYDA MURILLO ARRIAGA	3126591281	Aleyda murillo Arriaga
7	BASTIAN ENRIQUE PEREA MENA	1077487897	BRENDA YANILA MENA ABADIA	3202899466	Brenda Yanila mena A.
8	YIVAN RENGIFO CARDENAS	1078104601	ELENIS CARDENAS CARDENAS	3142767130	Elenis Cardenas C.
9	ADEL ANDRES DONADO M.	1025909214	CARMEN DONADO	3127934317	Carmen Donado
10	JACOBO GALVIZ JIMENEZ	1038421613	CRISTIAN GALVIZ	3207338096	Cristian Galviz
11	ARIANA GISELLA COCHRAN M	1077489049	LEIVY YOHANA	3052777927	Leivy Yohana
12	KEVIN ANDRES DUARTE TRINIDAD	1078105305	ERIKA ADRIANA DUARTE TRINIDA	3144151772	Erika Adriana Duarte T.
13	LINDA SALOME ASPRILLA SALAS	1078474632	LEIDY VIVIANA SALAS SANCHEZ	3105353558	Leidy Viviana Salas S.
14	HEIDY SAMAY SALAZAR F.	1078014332	JOHANNA JULIETH FERNANDEZ C.	3227219540	Johanna Julieth Fernandez
15	LIAN SAMUEL MOSQUERA V.	1077485185	MARTHA SELENIS VALENCIA	3146418856	Martha Selenis Valencia
16	MERLIN ALCANDIA RIVAS SALAS	1077478612	MERLIN ALCANDIA RIVAS S.	3212561214	Merlin Alcandia Rivas S.
17	YUEIDY IBARGUEN RIOS	1075029834	SELINA RIOS HINESTROZA	3108923824	Selina Rios Hinestroza

RESPONSABLE DE LA REUNION: Leidy Muñoz

CARGO Apoyo en salud y nutr

ESTÁNDAR 13 y 14: En caso de brindar alimentación directa, garantizar la aplicación de una minuta patrón, En caso de brindar alimentación directa y /o a través de un tercero cumple con el ciclo del menú y análisis nutricional de acuerdo con la minuta patrón, teniendo en cuenta las prácticas culturales de alimentación y de consumo

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozesper@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

2852

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	7:50 am		
LUGAR	Bodega de RPP INVERGUZMAN	**FECHA**	10 de abril 2024
CONVOCA	Wendy Shirley Arboleda Lozano - Nutricionista dietista, **Fundación Gozo y Esperanza.**		
ACTIVIDAD	Visita de supervisión a bodega de RPP del mes de **abril**, contrato **27001502024.**		
OBJETIVO	Supervisar Ración Para Preparar, almacenada en la bodega contratada por el operador verificando que los alimentos cumplan tanto en calidad como en cantidad según lo establecido en la minuta patrón, la cual será entregada durante la vigencia del contrato, a los beneficiarios de la modalidad Desarrollo Infantil en Medio Familiar – DIMF.		

AGENDA

1. Saludo
2. Supervisión de alimentos (RPP)
3. Verificación de las condiciones de la bodega

DESARROLLO

El día 10 del mes de abril del año 2024, siendo las 7:50am, se realizó visita de supervisión a bodega de RPP ubicada en la carrera séptima con calle 31 de la ciudad de Quibdó. Esta visita fue realizada por parte de la nutricionista dietista Wendy Shirley Arboleda Lozano de la modalidad Desarrollo Infantil en Medio Familiar operado por la **Fundación Gozo y Esperanza**, contrato **27001502024**. La nutricionista de la EAS le brindó un saludo a la persona por la que fue recibida, además le dio las gracias por recibirla. Acto seguido, la nutricionista le explicó a la persona encargada de la bodega la finalidad de estar en ella, donde se le mencionó que iba a revisar las condiciones de la misma y las RPP para verificar que contuvieran los alimentos en las cantidades establecidas por grupo de edad, fechas de vencimiento, condiciones de los alimentos y las marcas aprobadas por la nutricionista del ICBF.

Luego se dispuso a verificar las condiciones de aseo de la bodega donde se evidenció que se encontraba limpia y organizada en el momento de la visita, debido a que todos los productos y objetos se encontraban dispuestos en los lugares establecidos.

Posteriormente realizó la verificación de la calidad y cantidad de los alimentos RPP, donde inicialmente se verificó que los alimentos contenidos en los paquetes seleccionados cumplieran con las marcas aprobadas por la nutricionista del Centro Zonal Quibdó del ICBF, donde se evidenció que todos cumplen con las especificaciones.

Continuando con la supervisión, se inspeccionaron las condiciones de almacenamiento de los alimentos, los cuales se encontraban dispuestos en estibas de madera limpias, separadas de las paredes y del techo; las paredes se encontraban en adecuadas condiciones de aseo. La bodega cuenta con concepto higiénico sanitario favorable y vigente, adicionalmente los empleados se encontraban con la indumentaria adecuada para realizar dicha labor. La bodega también cumple con los requisitos mínimos de infraestructura que garantizan mantener los alimentos libres de plagas (insectos, roedores, etc.).

Todos los productos ofrecidos para este periodo fueron acorde a lo establecido en la **MINUTA PATRÓN PARA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERÍODO DE LACTANCIA y MINUTA PATRÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES, DE 1 A 2 AÑOS, Y DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD,** teniendo en cuenta la modalidad DIMF.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

MINUTA PARA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERÍODO DE LACTANCIA

Sub-Proyecto: DIMF
Nombre EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA
GESTANTES Y LACTANTES
GRUPO ÉTNICO : Indígena _X_ (étnia)
Afro _X_ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Étnica ____

GRUPO ALIMENTO	ALIMENTO	PESO BRUTO POR PORCIÓN	PESO NETO POR PORCIÓN	MEDIDA CASERA
CEREALES, RAÍCES, PLÁTANOS Y TUBÉRCULOS	ARROZ BLANCO	1500 gr	1500 gr	3 LIBRAS
	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	1500 gr	1500 gr	3 LIBRAS
	HARINA DE MAÍZ AMARILLO	1000 gr	1000 gr	1 KILO
	HARINA DE TRIGO	1000 gr	1000 gr	2 KILOS
LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	2700 gr	2700 gr	3 BOLSAS
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS Y MEZCLAS VEGETALES	ATÚN EN AGUA	1050 gr	1050 gr	6 LATAS
	HUEVO DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	1650 gr	1650 gr	30 UNIDADES
	FRÍJOL	1000 gr	1000 gr	1 KILO
	LENTEJA	1000 gr	1000 gr	1 KILO
	BIENESTARINA MÁS	900 gr	900 gr	1 KILO
ACEITES	ACEITE DE SOYA	1000 cc	1000 cc	1 LITRO
AZÚCARES	PANELA	1000 gr	1000 gr	1 KILO

MINUTA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES DE EDAD

Programa o Proyecto: PRIMERA INFANCIA
Sub-Proyecto: DIMF
Nombre EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
DE 6 A 11 MESES
GRUPO ÉTNICO : Indígena _X_ (étnia _____)
Afro _X_ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Étnica ____

GRUPO ALIMENTO	ALIMENTO	PESO BRUTO POR PORCION	PESO NETO POR PORCION	MEDIDA CASERA
CEREALES, RAÍCES, PLÁTANOS Y TUBÉRCULOS	ARROZ BLANCO	500 gr	500 gr	1 LIBRA
	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	1000 gr	1000 gr	1 KILO
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS Y MEZCLAS VEGETALES	HUEVO DE GALLINA (CUBETA DE 30 UNIDADES)	825 gr	825 gr	15 UNIDADES
	FRÍJOL	1000 gr	1000 gr	1 KILO
	BIENESTARINA MAS	900 gr	900 gr	1 KILO
ACEITES	ACEITE DE SOYA	500 cc	500 cc	1/2 LITRO

*Nota: Se analizaron 450g de Bienestarina Más para un mes.

MINUTA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS DE EDAD

Programa o Proyecto: PRIMERA INFANCIA
Sub-Proyecto: DIMF
Nombre EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA
DE 1 A 2 AÑOS
GRUPO ÉTNICO : Indígena _X_ (étnia _____)
Afro _X_ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Étnica ____

GRUPO ALIMENTO	ALIMENTO	PESO BRUTO POR PORCION	PESO NETO POR PORCION	MEDIDA CASERA
CEREALES RAÍCES, PLÁTANOS Y TUBÉRCULOS	ARROZ BLANCO	500 gr	500 gr	1 LIBRA
	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	1000 gr	1000 gr	1 KILO
	AVENA EN HOJUELAS	500 gr	500 gr	1 LIBRA
	HARINA DE MAÍZ AMARILLO	500 gr	500 gr	1 LIBRA
LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	900 gr	900 gr	3 BOLSAS
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS Y MEZCLAS VEGETALES	HUEVO DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	1650 gr	1650 gr	30 UNIDADES
	FRÍJOL	1000 gr	1000 gr	1 KILO
	BIENESTARINA MÁS	900 gr	900 gr	1 KILO
ACEITES	ACEITE DE SOYA	500 cc	500 cc	1/2 LITRO

*Nota: Se analizaron 450g de Bienestarina Más para un mes.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundacion@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

MINUTA PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD

Programa o Proyecto: PRIMERA INFANCIA
Sub-Proyecto: OBMF
Nombre EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

DE 3 A 5 AÑOS

GRUPO ÉTNICO: Indígena _X_ (étnia _____) Afro _X_ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Étnica ____

GRUPO ALIMENTO	ALIMENTO	PESO BRUTO POR PORCIÓN	PESO NETO POR PORCIÓN	MEDIDA CASERA
CEREALES, RAÍCES, PLÁTANOS Y TUBÉRCULOS	ARROZ BLANCO	1000 gr	1000 gr	1 KILO
	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	1000 gr	1000 gr	1 KILO
	AVENA EN HOJUELAS	500 gr	500 gr	1 LIBRA
	HARINA DE TRIGO	500 gr	500 gr	1 LBRA
	HARINA DE MAÍZ AMARILLO	500 gr	500 gr	1 LIBRA
LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	900 gr	900 gr	2 BOLSAS
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS Y MEZCLAS VEGETALES	ATÚN EN AGUA	525 gr	525 gr	3 LATAS
	HUEVO DE GALLINA EL CUBETA DE 30 UNIDADES:	1650 gr	1650 gr	30 UNIDADES
	FRÍJOL	1000 gr	1000 gr	1 K.LO
	BIENESTARINA MÁS	900 gr	900 gr	1 KILO
ACEITES	ACEITE DE SOYA	1000 cc	1000 cc	1 LITRO

*Nota: Se analizaron 450g de Bienestarina Más para un mes.

Es importante mencionar, que el proveedor realizó la actualización del empaque de las raciones alimentarias, según las orientaciones brindadas desde ICBF y el operador.

Se termina así, la supervisión de forma exitosa ya que se evidenció que el proveedor y su equipo de trabajo se encuentran comprometidos para dar cumplimiento a las entregas de las raciones alimentarias con satisfacción.

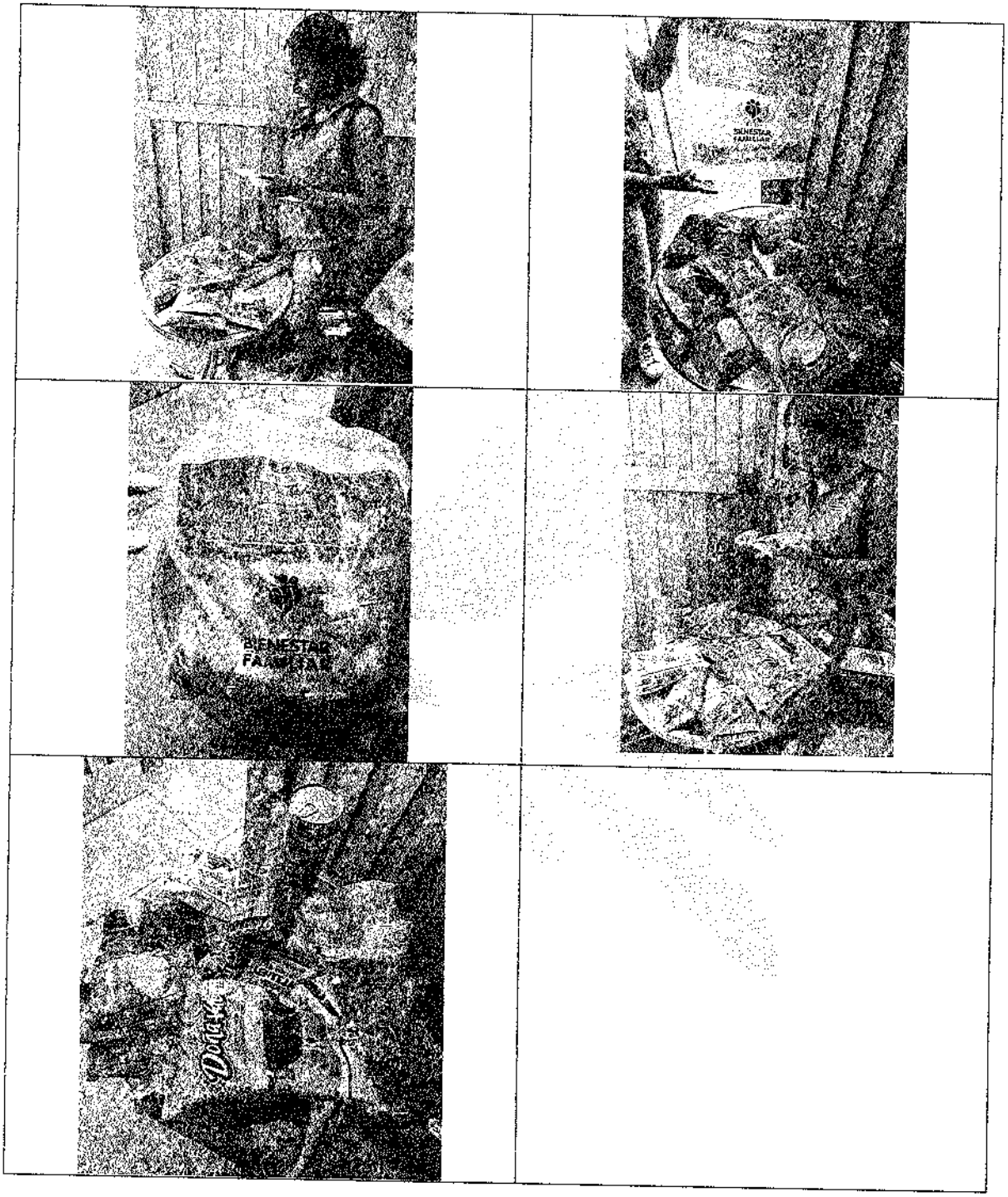
COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Continuar suministrando los alimentos en las cantidades y las marcas aprobadas por parte de la nutricionista de ICBF.	Proveedor	Permanente
Anexo:	Registros fotográficos	

Wendy Shirley Arboleda L.
Nutricionista dietista
TP. 107481116

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Wendy Shirley Arboleda Lozano
Perfil: Nutricionista dietista
Celular: 3113425276

FUNDACIÓN
Oozo & Esperanza

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundacionoozo@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

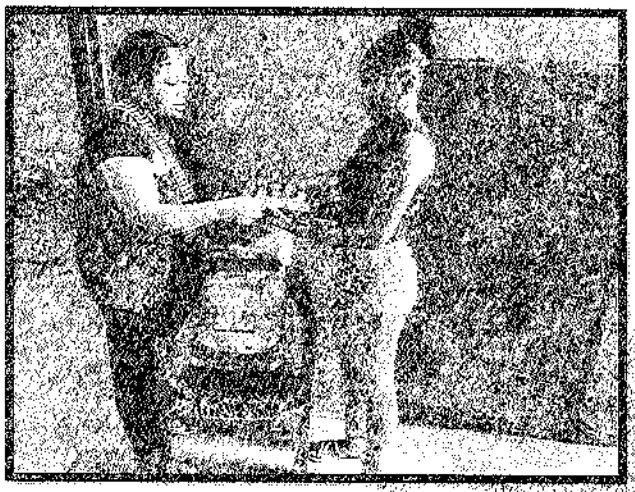
FUNDACION
Gozo & Esperanza

285

ENTREGA DE RPP MES DE ABRIL DEL 2024

UNIDAD DE SERVICIO: CARIÑOSITOS 4

FECHA: 11 DE ABRIL DEL 2024









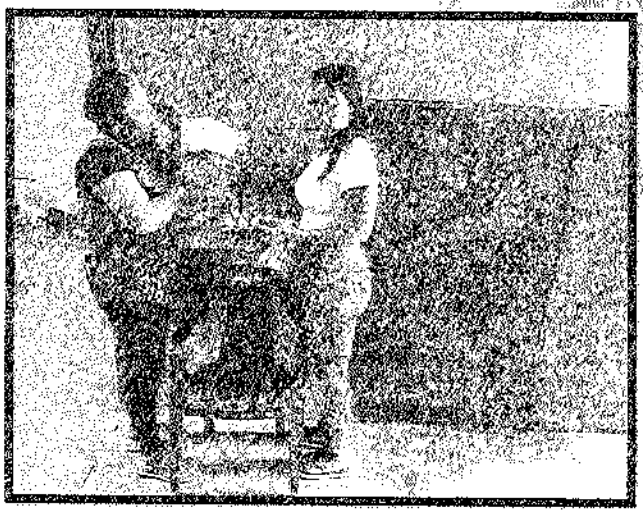
Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fundacion@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

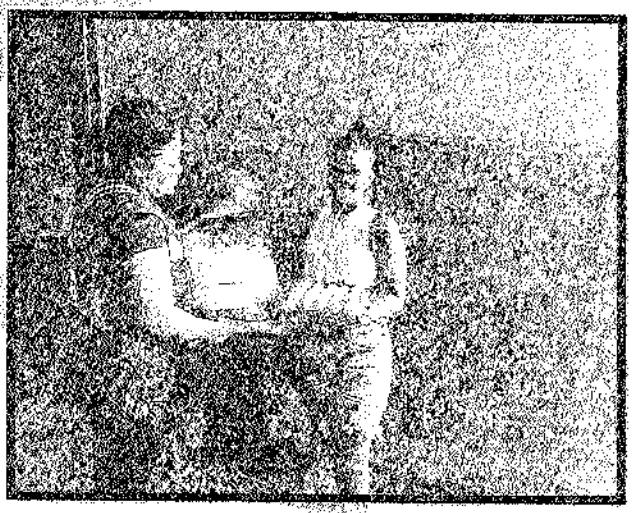
FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

2357









Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozyesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

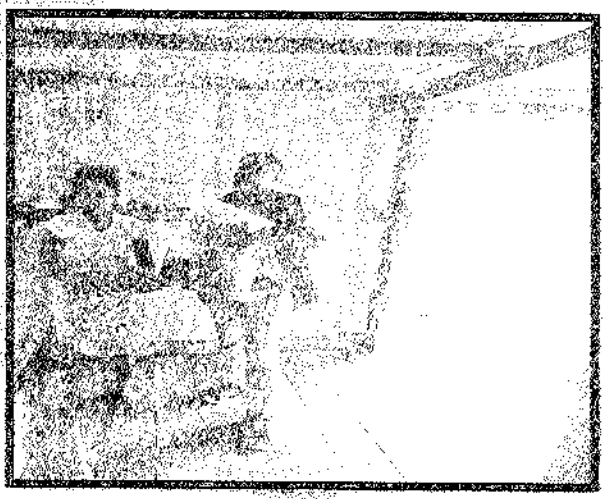
Fundación
Gozo & Esperanza

2858









Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: [illegible]
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT. 900171447-6
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ENTREGA DE RPP

BIENESTAR FAMILIAR

NOMBRE DEL GT: LOS AMIGOS DE SAMPER	CÓDIGO DEL GT: 2700100125696
DOCENTE: EDINSON PARRA BEJARANO	AUXILIAR: OSNAY TOVAR
COORDINADORA: LINDA COPETE	CONTRATO: 150
MES DE ENTREGA: ABRIL	



Nombre del usuario: ARIANNA L. LONDOÑ
Nombre de quien recibe: LINA P. PARRA M.



Nombre del usuario: YHEILER C. MURILLO
Nombre de quien recibe: ANLLY C.BONILLA



Nombre del usuario: LIAM PARRA RIOS
Nombre de quien recibe: LUDY YINETH R.



Nombre del usuario: KATHERIN CCORDOBA
Nombre de quien recibe: YENIFER MORENO



Nombre del usuario: IRENE ARCE C.
Nombre de quien recibe: HASSON D. ARCE



Nombre del usuario: JHONFER MORENO
Nombre de quien recibe: YENIFER MORE



Nombre del usuario: KRISS A. MURILLO P.
Nombre de quien recibe: ALBA E. PEREA P.



Nombre del usuario: FLOR DELIS ROMERO.
Nombre de quien recibe: FLOR DELIS R.



Nombre del usuario: KATHERIN Y. RENTER
Nombre de quien recibe: ADIELA RENTERI



Nombre del usuario: MIA SOFIA MAYO C.
Nombre de quien recibe: ANDREA J. CAICE



Nombre del usuario: FRANCIS E. MORENO
Nombre de quien recibe: KAREN F. VALEN



Nombre del usuario: SAMUEL S. RODRIGU
Nombre de quien recibe: ELIANA YANETH



Nombre del usuario: ADIELA RENTERIA C.
Nombre de quien recibe: ADIELA RENTERIA



Nombre del usuario: SEBASTIAN MONTOY
Nombre de quien recibe: GLADYS M. VIZC



Nombre del usuario: GEINER K. AGUILAR
Nombre de quien recibe: KATERIN ALVA

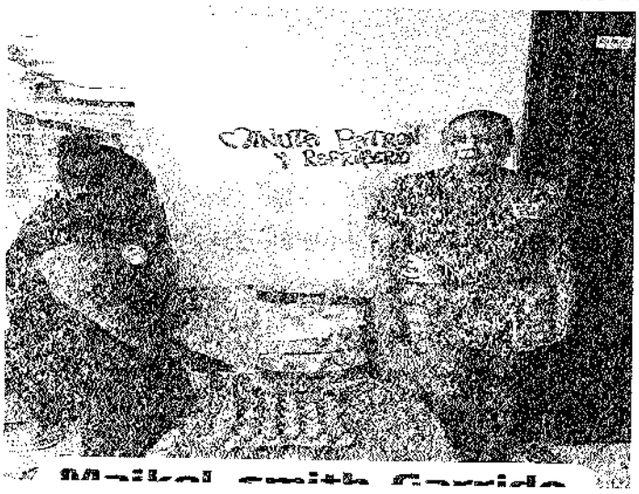
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE ENTREGA DE RPP
MES: ABRIL DEL DIA11/04/2024
GA: CAMINOS DE ESPERANZA
COORDINADOR (A): YISETH MOSQUERA RUIZ
AGENTE EDUCATIVO: ALBA LUZ MURILLO MENA
AUXILIAR: YARLEISIS











Karen johana palacios palacios



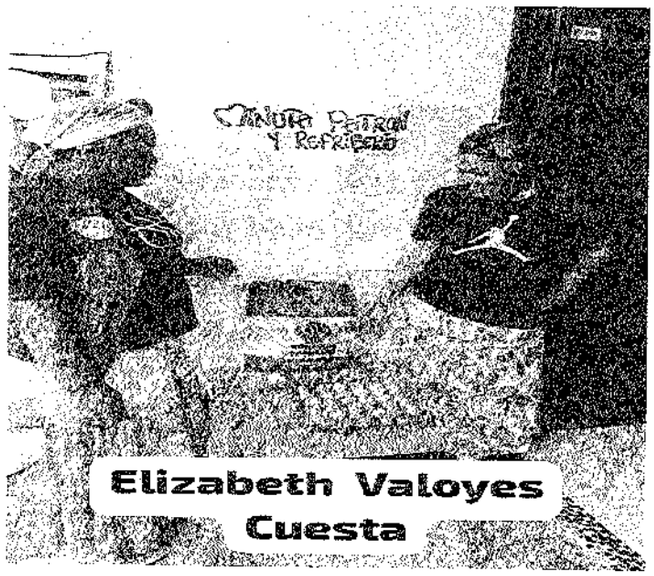
Michell Jhoana Muñoz Mena



Katherin Incel perea



Francis Adiel Incel Asprilla



Elizabeth Valoyes Cuesta



Sairy liseth morales Murillo

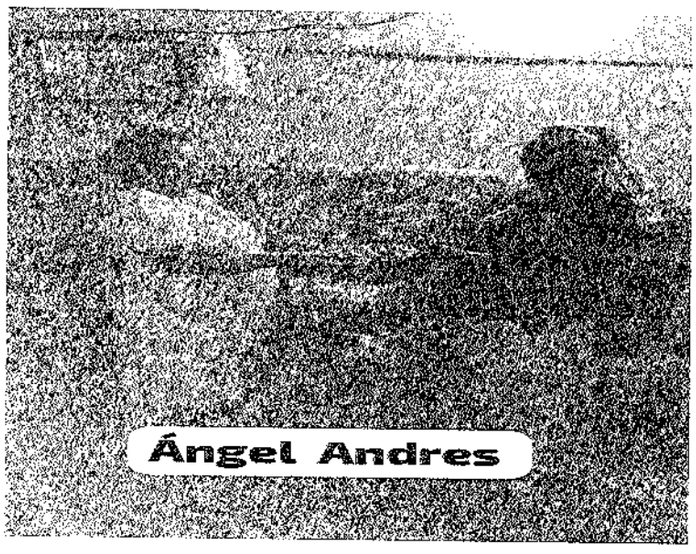

María Mayerlin
Asprilla Moreno


Denzer Yaret Córdoba
Murillo


Yosser Yariel vivas Asprilla

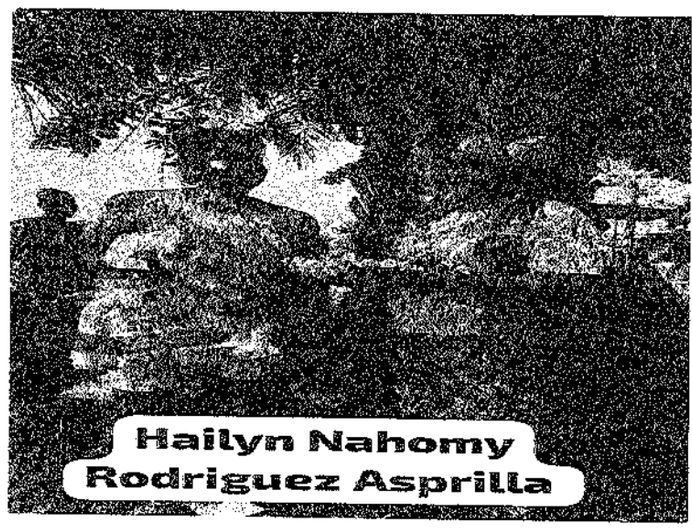

Génesis Alaia Renteria
Mosquera


Nicolas Toro Nagles

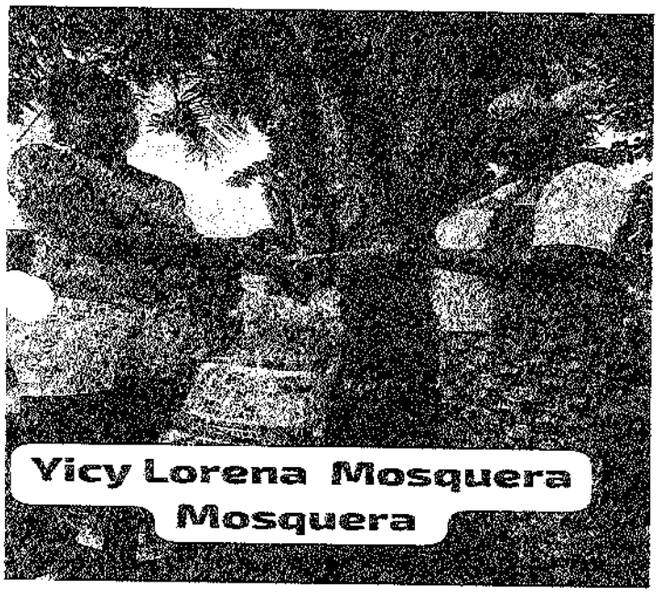

Ángel Andres



Jhosuar Fabian Delgado Baron



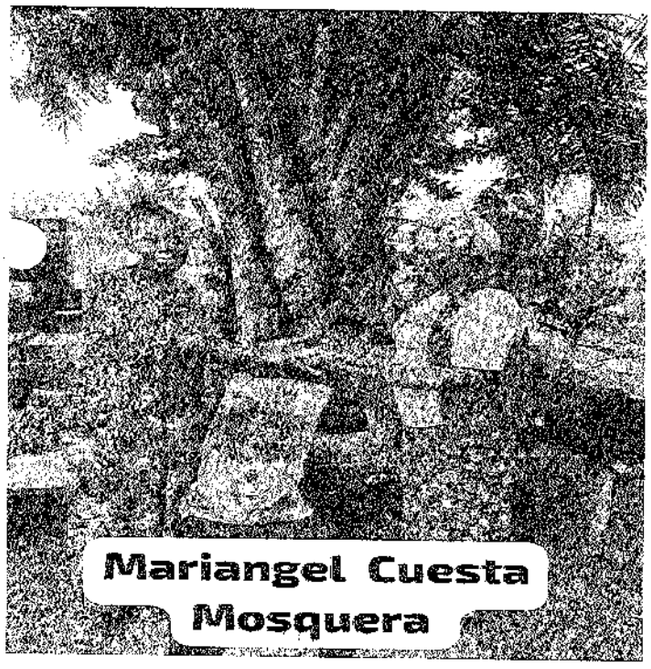
Hailyn Nahomy Rodriguez Asprilla



Yicy Lorena Mosquera Mosquera



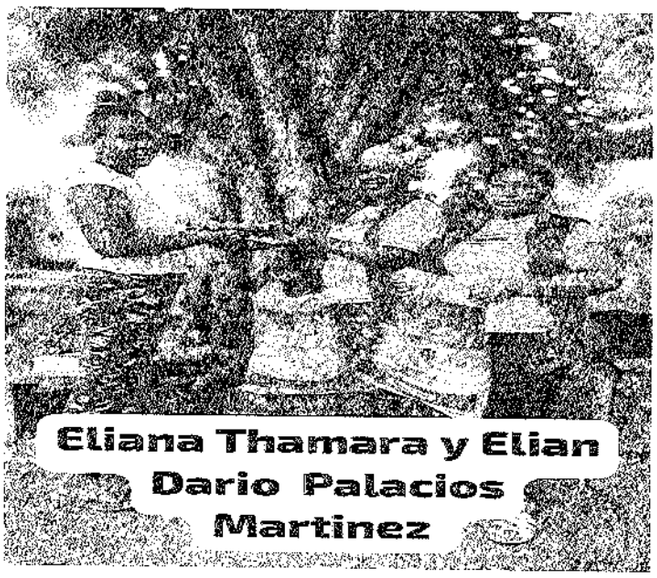
Deylin Yulieth Mena Mosquera

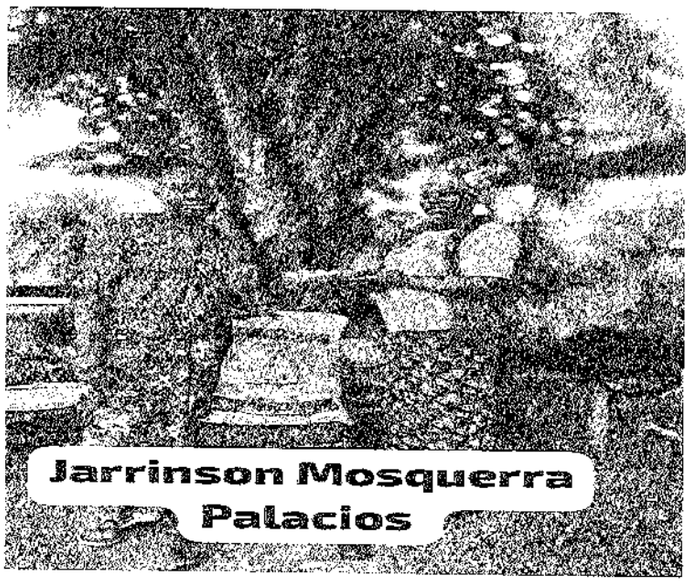


Mariangel Cuesta Mosquera



Keylin Nayeli Mosquera Renteria


Eliana Thamara y Elian
Dario Palacios
Martinez


Jarrinson Mosquerra
Palacios


Lowren Stella Sern
Palacios

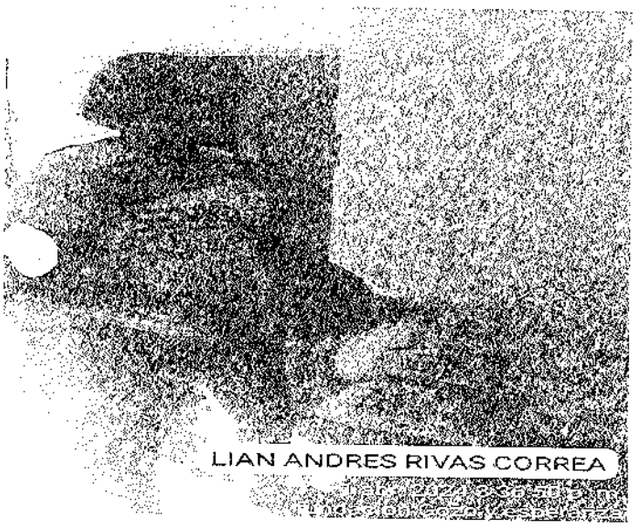

Brayan Camilo Ordoño
Palacios


CARLOS YAEL BLANDON QUEJADA

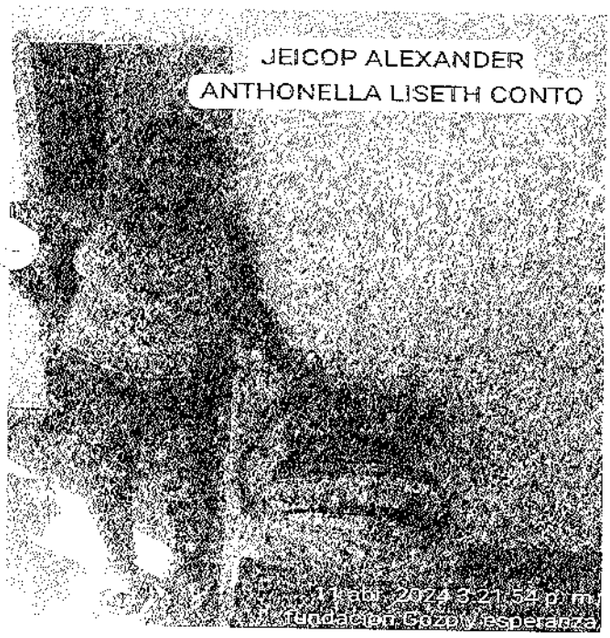

PAULA ANDREA MURILLO LOPEZ
14 abr 2024 5:18:04 p. m.
Gozo y esperanza


JHOSSELIN ALEJANDRA MURILI
MORENO
11 abr 2024 3:38 p. m.
Fundación Gozo y Esperanza

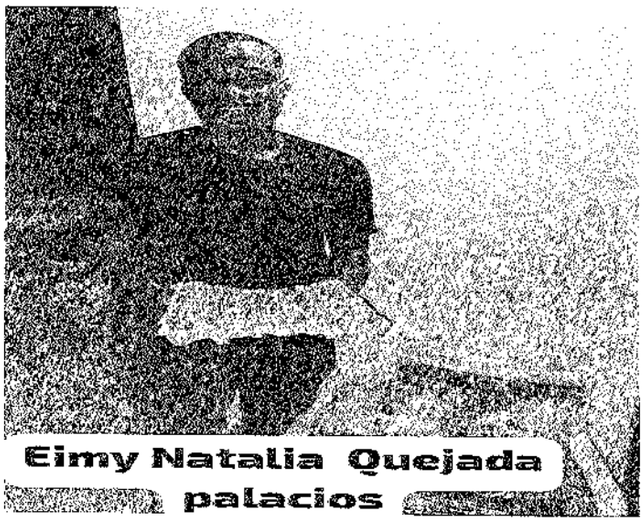

HANNA ZARETH PALACIOS
HENZY ARIANNY BECERRA
DEICY SOFIA MOSQUERA


LIAN ANDRES RIVAS CORREA

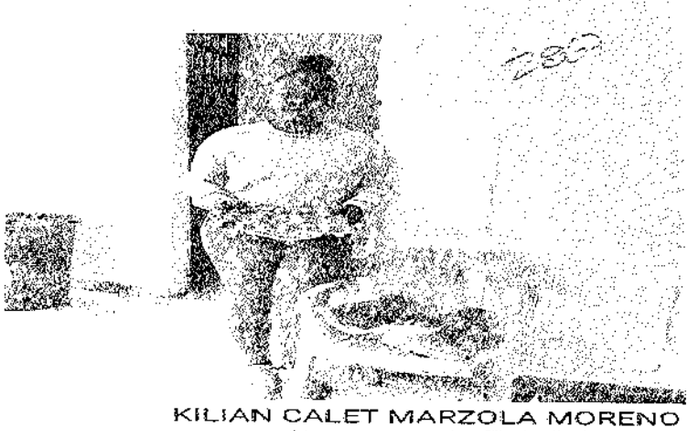

MARIA ISABEL MACHADO GUEVARA


JEICOP ALEXANDER
ANTHONELLA LISETH CONTO
11 abr 2024 3:21:54 p. m.
Fundación Gozo y Esperanza


KARLA MARIA MENA SANCHEZ
11 abr 2024 3:13:31 p. m.
Fundación Gozo y Esperanza



Eimy Natalia Quejada palacios



KILIAN CALET MARZOLA MORENO



Sayl Orianny Chaverra Mosquera

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

INFORME DEL COMPONENTE PEDAGOGICO

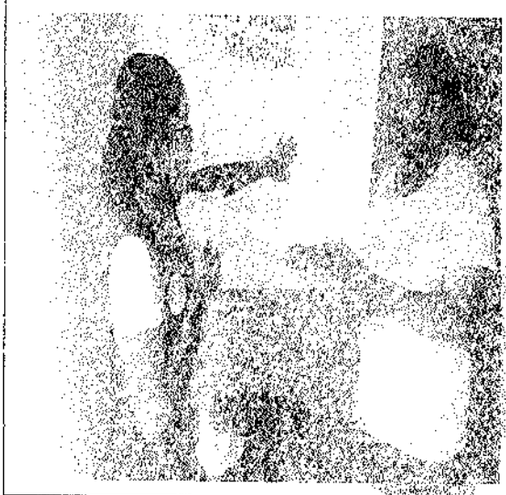
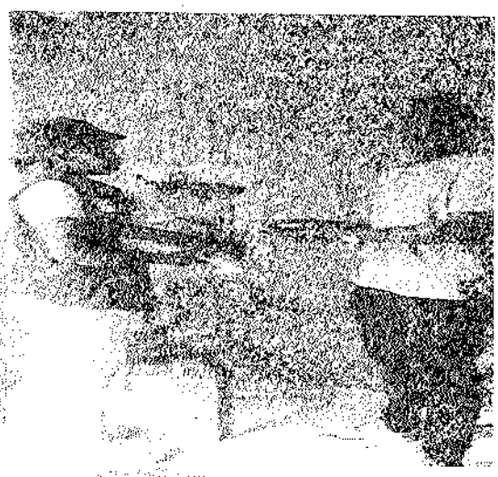
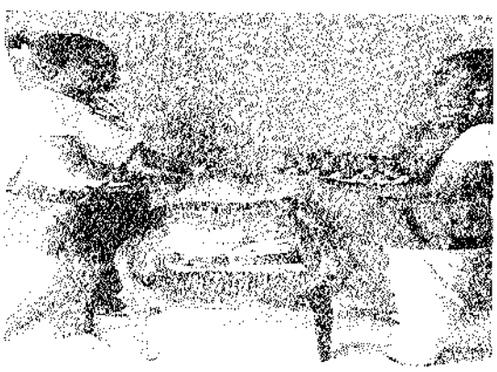
FECHA DE LA ACTIVIDAD: 12 DE ABRIL DEL 2024

UDS: SOÑADORES PASIS 3

ACTIVIDAD: ENTREGA DE RPP

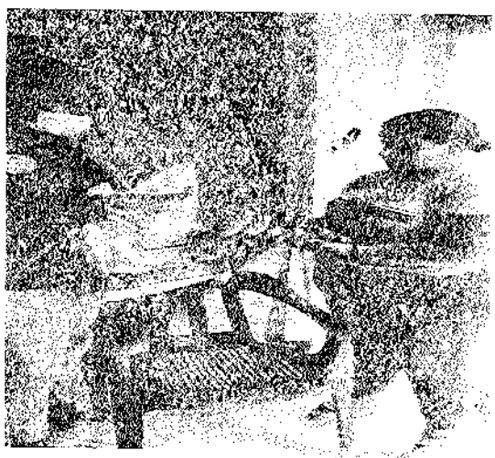
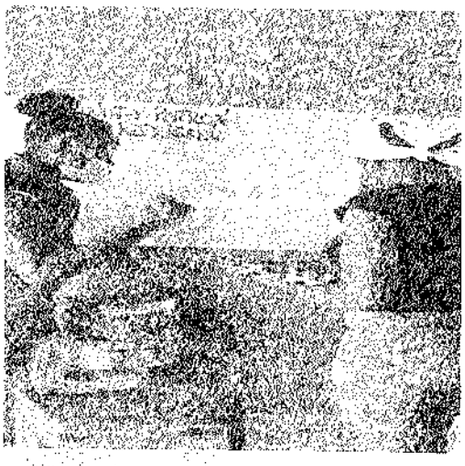
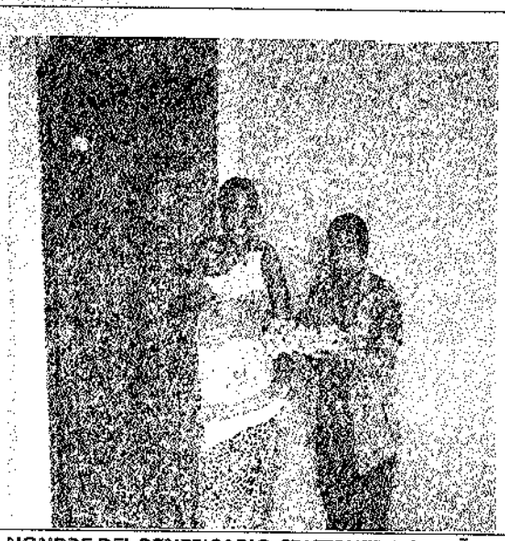
OBJETIVO: HACER ENTREGA DE LA RACION PARA PREPARAR

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

	
NOMBRE DEL USUARIO:SARA ITZEL MORENO AYALA NOMBRE DEL ACUDIENTE:DAMARIS AYALA CORDOBA	NONBRE DEL BENEFICARIO:GENESIS SOFIA PALACIOS MURILLO NOMBRE DEL ACUDIENTE: MARYURY MURILLO MORENO
	
NONBRE DEL BENEFICARIO:SALMA ISABELA MOSQUERA RIOS NOMBRE DEL ACUDIENTE:SOLEDAD RIOS ROA	NONBRE DEL BENEFICARIO:OLIVER YAIR MENA ASPRILLA NOMBRE DEL ACUDIENTE:DIANA PATRICIA ASPRILLA MARTINEZ

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Chocó
E-mail: fungozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

	
NONBRE DEL BENEFICARIO:DAMIAN ALEJANDRO CAMACARO SARMIENTO NOMBRE DEL ACUDIENTE:GENESIS CAROLINA SARMIENTO RODRIGUEZ	NONBRE DEL BENEFICARIO:YENIER ARLEISON VALOYES PALACIOS NOMBRE DEL ACUDIENTE:SANDRA MILENA PALACIOS HURTADO
	
NONBRE DEL BENEFICARIO:KILIAN DAVED PALACIOS HURTADO NOMBRE DEL ACUDIENTE:DIANA PATRICIA HURTADO HURTADO	NONBRE DEL BENEFICARIO:CRISTPHER ROMAÑA SALAS NOMBRE DEL ACUDIENTE: ANA DELFA SALAS ARROLLO

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoez@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

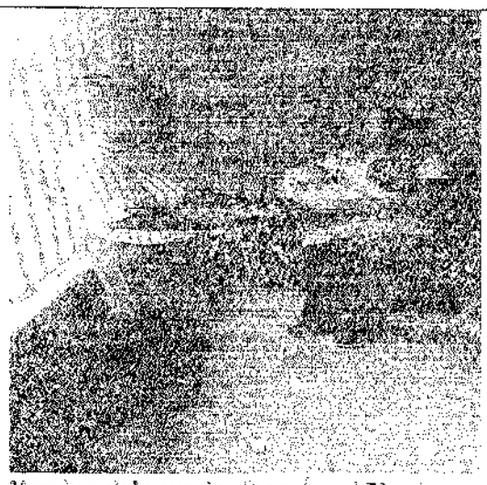
FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

2020

NOMBRE DEL GT: LAS TERRAZA	CODIGO DEL GT:
DOCENTE: NIMIO PEREZ BONILLA	AUXILIAR: LUZ EDITh MARTINEZ TELLO
COORDINADORA: YISETH MOSQUERA	CONTRATO: 150
MES DE ENTREGA: ABRIL	



Nombre del usuario: Emmanuel Murillo Figueroa
Nombre de quein recibe Martha Yaneela Figueroa



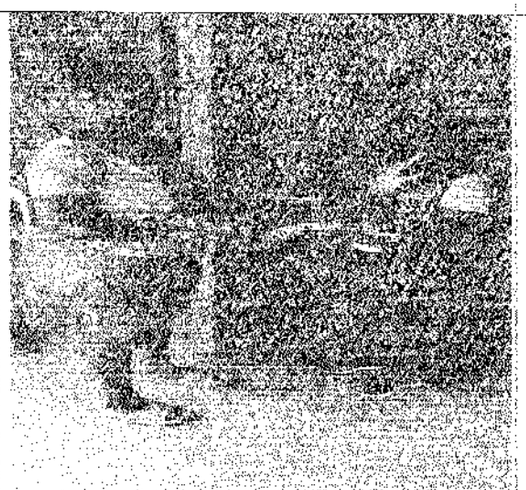
Nombre del usuario: Jhon Angel Rios Lozano
Nombre de quein recibe Keibi Rosa Losano



Nombre del usuario: Caleb Matta Moreno
Nombre de quein recibe Dellanira Cabrera



Nombre del usuario: Victor Kaleth Chaverra Hernandez
Nombre de quein recibe Isableidy Hernandez Moreno



Nombre del usuario Elix Alnare Raga Rodriguez
Nombre de quien recibe Leida Luz Rodriguez



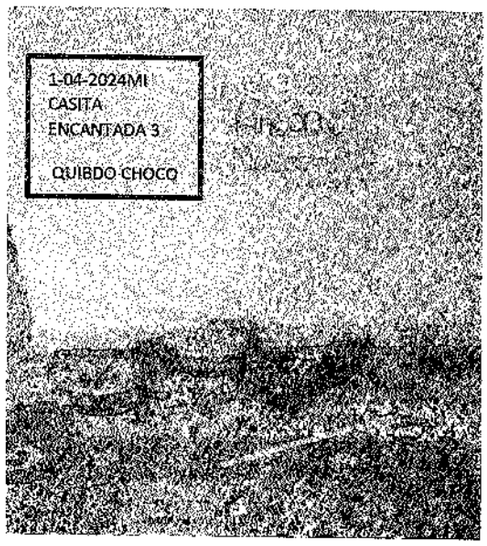
Nombre del usuario Jhulian Andrés Salas
Nombre de quela recibe Levis Salas Estadio

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

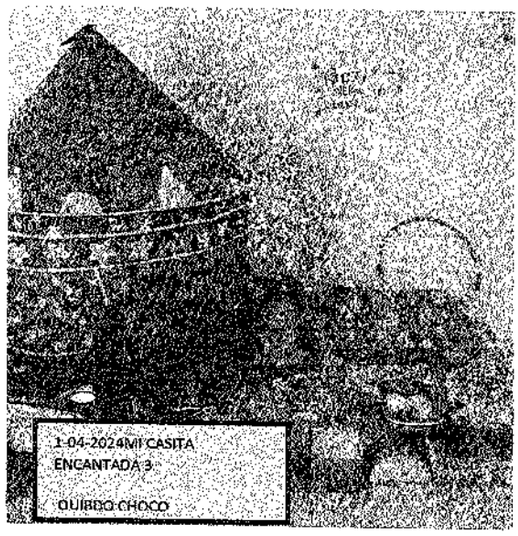
COLOMBIA VIDA

EVENDECIAS FOTOGRAFICAS AMBIENTES PEDAGOGICOS UNIDAD DE SERVICIO MI CASITA ENCANTADA 3

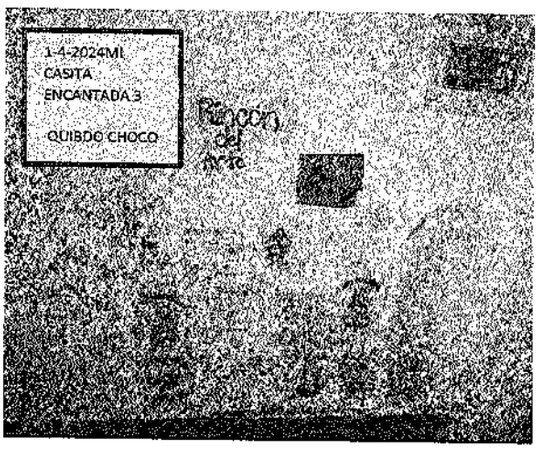
RINCON MUSICAL



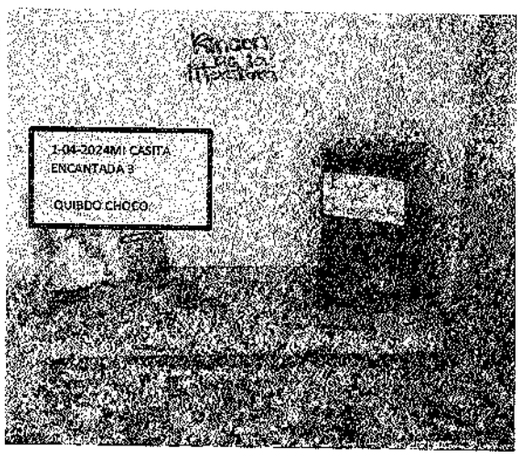
RINCON DEL JUEGO



RINCON DEL ARTE



RINCON DE LA LITERATURA



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoo07@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA
VIDA

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE LAS ACTIVIDADES

REALIZADAS DEL PROYETO PEDAGOGICO

U.D.S MI CASITA ENCANTADA 3

LITETURA



ARTE



EXPLORACION DEL MEDIO



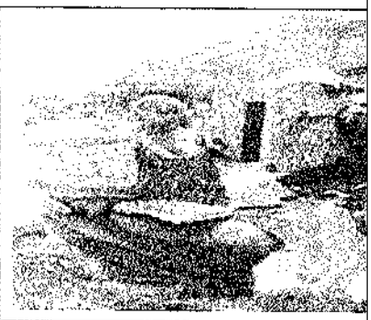
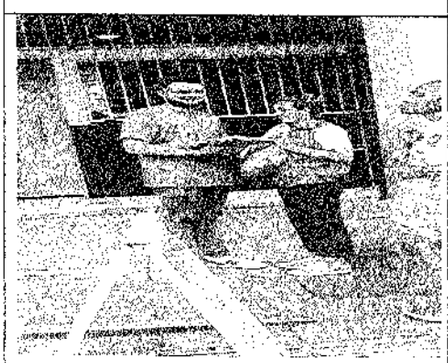
JUEGO



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoazor@hotmail.com

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

NOMBRE DEL GT: MI CASITA ENCANTADA 3	CÓDIGO DEL GT: 2700100124316
DOCENTE: ANGIE PAOLA BOBADILLA VANEGAS	AUXILIAR: LAURA CAMILA CUESTA
COORDINADORA: LINDA COPETE	CONTRATO: 150
MES DE ENTREGA: ABRIL	

		
Nombre del usuario: francisco carrasquel Nombre de quien recibe: yesisca carrasquel	Nombre del usuario: ariana bolaños Nombre de quien recibe: liseth ondoño	Nombre del usuario: maría Yolanda mosquera Nombre de quien recibe: maría yoanda
		
Nombre del usuario: Angie castro Nombre de quien recibe: Angie castro	Nombre del usuario: Luis andres vivas Nombre de quien recibe: estefania perea	Nombre del usuario: tamara pichucama Nombre de quien recibe: maría pichucama
		
Nombre del usuario: gabrie buelvas Nombre de quien recibe: jose buelvas	Nombre del usuario: megan milian Nombre de quien recibe: aura milian	Nombre del usuario: hasly Saray quinto Nombre de quien recibe: estefania perea

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdò - Chocò
E-mail: fundacionzoe@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA
VIDA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

DEL DIA DE LA TIERRA

MI CASITA ENCANTADA 3





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoesp@hotmail.com

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA
VIDA

REGISTROS FOTOGRAFICOS

DEL DIA DEL ARBOL

MI CASITA ENCANTADA 3





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA
VIDA

Registro fotográfico actividades del

BUEN TRATO

Mi casita encantada 3







Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com

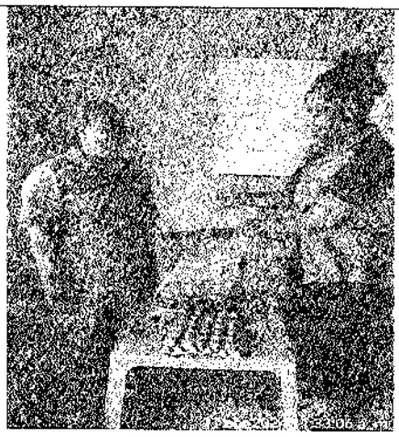
Gozo & Esperanza

EVIDENCIA FOTOGRAFICA ENTREGA RPP

MI CASITA ENCANTADA 1

MES: Abril 2024

	
Nombre del usuario: JACKELINE CABEZAS Nombre de quien recibe: JACKELINE CABEZAS	Nombre del usuario: MIA YOSWANNY TAPIA RENGIFO, EMERITH MAREY TAPIA RENGIFO Nombre de quien recibe: KAIDIURYS TAPIA RENGIFO
	
Nombre del usuario: ANGEL DAVID PEREA CUESTA, IAM SMITH PEREA CUESTA Nombre de quien recibe: DAMARISCUESTA MOSQUERA	Nombre del usuario: YEILIN THALIANA HURTADO ASPRILLA Nombre de quien recibe: YISSA CLARENA ASPRILLA MENA

	
Nombre del usuario: EMY LAUREN MOSQUERA ANDRADE Nombre de quien recibe : LAURA CRISTINA ANDRADE CORDOBA	Nombre del usuario: ISAAC MATEO SANCHEZ PEREA Nombre de quien recibe: JANA YISETH PEREA MOSQUERA
	
Nombre del usuario: DARLIN OSIRIS ROBLEDO PALACIOS Nombre quien recibe: DARLIN OSIRIS ROBLEDO PALACIOS	Nombre del usuario: YISEL ESTEPHANY MOSQUERA RAMÍREZ nombre de quien recibe: YISEL ESTEPHANY MOSQUERA RAMÍREZ

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

INFORME DEL COMPONENTE PEDAGOGICO

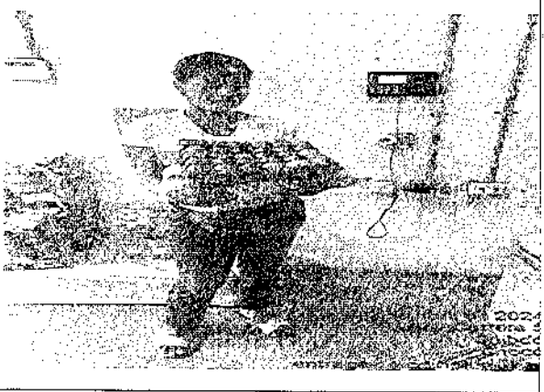
FECHA DE LA ACTIVIDAD: 11 DE ABRIL 2024

UDS: ESPERANZA 1

ACTIVIDAD: ENTREGA DE RPP

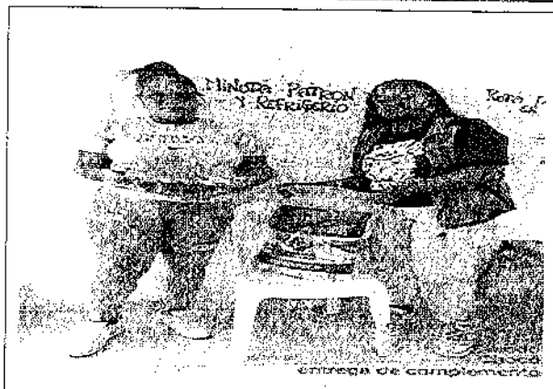
OBJETIVO: HACER ENTREGA DE LA RACION PARA PREPARAR

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

	
NONBRE DEL BENEFICARIO: JACOBO GALVIS JIMENEZ NOMBRE DEL ACUDIENTE: JACKSON PALACIOS	NONBRE DEL BENEFICARIO: AILIYN SAMARA CUESTA MENA NOMBRE DEL ACUDIENTE:QUEIDY MIRLESA MENA
	
NONBRE DEL BENEFICARIO: ANDRES GIRALDO LANA NOMBRE DEL ACUDIENTE: LINDA KATERINE LANA	NONBRE DEL BENEFICARIO: KEILIN SALOME DUARTE Y KEVIN ANDRES DUARTE NOMBRE DEL ACUDIENTE:

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdò - Cho
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

	
NONBRE DEL BENEFICARIO: NOAH DEREK MENA TARRAS NOMBRE DEL ACUDIENTE: BELIA MARIA TARRAS	NONBRE DEL BENEFICARIO: LIAN SAMUEL MOSQUERA VALENCIA NOMBRE DEL ACUDIENTE: MARTHA CELENIS VALENCIA
	
NONBRE DEL BENEFICARIO: LAURA LILIANA PEREA PALACIOS NOMBRE DEL ACUDIENTE: THALYA ZUÑIGA	NONBRE DEL BENEFICARIO: YURI CELESTE CUESTA MURILLO NOMBRE DEL ACUDIENTE: ALEYDA MURILLO
	
NONBRE DEL BENEFICARIO: OLI YOJAIDY MATURANA COORREA NOMBRE DEL ACUDIENTE: EDWAR URRUTIA	NONBRE DEL BENEFICARIO: ISMARAY PALOMINO PINILLA NOMBRE DEL ACUDIENTE: REYNEL PALOMINO

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoesp7@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL CHOCO

CENTRO ZONAL QUIBDO

MUNICIPIO Y LUGAR: QUIBDO

NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATISTA:

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT: 900171447-6

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA

INFORME DE BIENESTARINA ABRIL 2024

MODALIDAD: FAMILIAR

PERIODO DE ABRIL DEL 2024

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundacion[illegible]@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

2853

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

INFORME DE BIENESTARINA

Durante el mes de ABRIL se recibió alimento de alto valor nutricional (Bienestarina), para el consumo y entrega a los usuarios correspondientes al mes de MAYO lotes y sabores

- 150 bolsas de Bienestarina + MAS lote 2041445
- 50 bolsas de Bienestarina VAINILLA lote 2042789

NOTA ACLARATORIA
PARA EL MES DE MAYO SE LE VA A ENTREGAR ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL ALA MADRES GESTANTE Y LACTANTE SIGUIENDO INSTRUCIONES DEL (ICBF)

SE ANEXA: ACTA DE VISITA, FORMATOS DE BIENESTARINA DE CONTROL DE INVENTARIOS.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: [illegible]
Celular: 3113888245 - 3147029248

DOCUMENTO ANEXO APLICACIÓN DE PROGRAMA Y CONTROL DE EXISTENCIAS

NUMERO ACTA:2087567

Antes de esta entrega sus reservas 0.0 Bolsas

PERIODO CONSUMO: MAYO

MUNICIPIO	SERVICIO	UNIDADES	CUPOS	USUARIOS	NUMERO KILOS	NUMERO BOLSAS
QUIBDÓ	MAYO - DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	18	900,0	900,0	162,0	180,0
TOTALES		18	900,0	900,0	162,0	180,0

Saldo Registrado SIM		0,0
Reservas Del Mes Anterior		0,0
Nuevas Reservas		20,0
Total Enviado En El Acta	180,0	200,0

Después de distribuir el producto, usted debe conservar como reserva para el 20.0 bolsas.

ACTA DE ENTREGA

NUMERO ACTA :2087567

BODEGA DISTRIBUCIÓN: DOSQUEBRADAS REMITENTE: INGREDION COLOMBIA S.A. NIT: 890301690-3 CONTRATO: 01014512022

DESTINATARIO

PUNTO DE ENTREGA : FUNGOZO

CODIGO : 27010010120
DEPARTAMENTO: CHOCO MUNICIPIO: QUIBDÓ
RESPONSABLE ICBF: LUCY YANETH AGUILAR PALACIOS - 1077428698
SUPLENTE ICBF: YISETH MOSQUERA RUIZ - 1077433497
DIRECCION : KR 9 N 28 29 AL_LADO_DE_LA_CLNICA_SAN_RAFAEL
TELEFONO : 3105041234 - 3104234814
OGRAMA : PROGRAMAS REGULARES RANGO PROYECTADO: 10-04-2024 / 23-04-2024

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR : EGA-KAT LOGISTICA S.A.S
PLACA : EST204
CONDUCTOR : WILLIAM ANTONIO VILLA
CEDULA: 18500816
TELEFONO : 3113231131
REMESA: 0149012977

DETALLE PRODUCTO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	BULTOS	BOLSAS	KILOS ENTREGADOS
BIENESTARINA MAS	0002041445	22-08-2024	6	150	135,0
BIENESTARINA MAS VAINILLA	0002042789	27-08-2024	2	50	45,0
		TOTAL ENTREGADO	8	200	180,00

GEORREFERENCIACION PUNTO ENTREGA
(Aplica Solo Para Actas Digitales)

FECHA DE DESPACHO: 12-04-2024
FECHA DE ENTREGA EN PUNTO: 15 (DD) 04 (MM) 2024 (AAAA)

RECIBIDO EN PUNTO POR (Seleccione y marque con "X"):

- [x] Responsable: LUCY YANETH AGUILAR PALACIOS - 1077428698
- [ ] Suplente: YISETH MOSQUERA RUIZ - 1077433497
- [ ] Tercero (a) autorizado (a) / Nuevo (a) Responsable / Nuevo (a) suplente

NOMBRE Y APELLIDO: CEDULA:

FIRMA: Luy Aguilar

TELEFONO 3105041234

OBSERVACIONES:

Aunque supiera que mañana se acaba el mundo, hoy mismo plantaría un árbol

SI FINALIZADO EL MES USTED NO HA RECIBIDO EL PRODUCTO, O TIENE CUALQUIER OTRA INQUIETUD FRENTE A LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL, FAVOR COMUNICARSE A LOS TELEFONOS 320-6934077 O 314-8913838

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

F1.P5.PP
Versión 5
1 de 1
17/02/2023
Clasificación de la información
Clasificada

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA Tungo 20
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO Luy Aguilar
CODIGO DEL PUNTO 2001001020
REGIONAL Chocó
CENTRO ZONAL Chocó
NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO Luy Aguilar palacios
MUNICIPIO Quibdo

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ____
Bienestarina Más® Fresa ____
Bienestarina Más® Vainilla X
Bienestarina® Líquida Vainilla ____
Bienestarina® Líquida AAQ ____
Alimento para MG y ML ____
Otro ____
Cuál: ____

DATOS INFORMATIVOS (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)

Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva

Fecha de entrada o salida					Fecha de vencimiento			ENTRADAS					SALIDAS									
									Origen					Destino/Motivo									
Día	Mes	Año	Número de Acta	Número de Lote	Día	Mes	Año	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato (Devolución UDS	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida	EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
15	04	24	2087567	2a2789	29	08	24	50	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	50	50

Firma del responsable Luy Yaneth Aguilar Palacios

Cédula del responsable 1077428648

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

F1.P5.PP
Versión 5
1 de 1
17/02/2023
Clasificación de la información
Clasificada

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA Tunjozo — CODIGO DEL PUNTO 270100 10120
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO Luy Aguilar Palacios — NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO Luy Aguilar Palacios
REGIONAL Chocó — CENTRO ZONAL Chocó — MUNICIPIO Quibdó

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional X
Bienestarina Más® Fresa ____
Bienestarina Más® Vainilla ____
Bienestarina® Líquida Vainilla ____
Bienestarina® Líquida AAQ ____
Alimento para MG y ML ____
Otro ____
Cuál: ____

DATOS INFORMATIVOS (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)

Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva
Abril	20				

Fecha de entrada o salida					Fecha de vencimiento			ENTRADAS					SALIDAS											
									Origen					Destino/Motivo										
Día	Mes	Año	Número de Acta	Número de Lote	Día	Mes	Año	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Programación	Reposición	Traslado	Cambio concepto / Devolución UDS	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida	EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
15	04	24	2087567	2041445	22	08	24	150	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	150	150

Firma del responsable Luy Yaneth Aguilar Palacios

Cédula del responsable 1077428698

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

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

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

	FORMATO ACTA DE VISITA DEL INSTRUMENTO DE SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO Y CONTROL DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL EN PUNTO DE ENTREGA	F2.IN5.P5 PP	20/02/2019
		Versión 3	Página 1 de 9

Regional: CHOCO
Centro Zonal: QUIBDO — Fecha de visita: 15/04/2024
Municipio: QUIBDO
Nombre punto de entrega: FUNGOZO
Código SIM del punto: 27010010120
Dirección punto: KR 9 N 28 29 AL LADO DE LA CLNICA SAN RAFAEL
Nombre del Responsable punto: LUCY YANETH AGUILAR PALACIOS
Documento Identificacion: 1077428698
Nombre de quien atiende la visita: Lucy Yaneth Aguilar Palacios
Hora de inicio de la visita: 09:17 — Hora de finalización de la visita: 10:20

1. Objetivo de la visita:

Realizar verificación de recibido, almacenado y entrega de bienestarina y otros alimentos de Alto valor nutricional AAVN a las beneficiarios de los programas establecidos por el ICBF En los puntos de entrega primarios.

2. RESULTADOS DE LA VISITA

Variable 1. Calidad del empaque primario y secundario de los AAVN almacenados (SRI) — Calificación: 0 | 5 | 10 | NA

Descripción del resultado:
Cumple totalmente con los criterios establecidos en la Variable Segun el Anexo 57

Variable 2. Rotulado del empaque primario y secundario de los AAVN — Calificación: 0 | 5 | 10 | NA

Descripción del resultado:
Cumple totalmente con los criterios establecidos en la Variable Segun el Anexo 57

Variable 3. Oportunidad en la entrega de productos al punto de entrega primario — Calificación: 0 | 5 | 10 | NA

Descripción del resultado:
Cumple totalmente con los criterios establecidos en la Variable Segun el Anexo 57

Variable 4. Comparativo de información FT1 Vs Acta de Entrega Vs Información Punto Entrega — Calificación: 0 | 5 | 10

Descripción del resultado:
Cumple totalmente con los criterios establecidos en la Variable Segun el Anexo 57

Variable 5. Diligenciamiento de los formatos — Calificación: 0 | 5 | 10 | NA

Descripción del resultado:
Cumple totalmente con los criterios establecidos en la Variable Segun el Anexo 57

Variable 6. Reposiciones de producto — Calificación: 0 | 5 | 10 | NA

Descripción del resultado:
El Punto no cuenta con reposición de Producto

Variable 7. Condiciones de almacenamiento — Calificación: 0 | 5 | 10

Descripción del resultado:
Cumple totalmente con los criterios establecidos en la Variable Segun el Anexo 57

Variable 8. Condiciones higiénicas del espacio de almacenamiento — Calificación: 0 | 5 | 10

Descripción del resultado: Al realizar la visita se identifica que el Piso presenta unos Manchas secas que no intervien con la inocuidad del

Producto ni en el Almacenamiento

Variable 9. Control de existencias y entrega de Alimentos de AAVN	Calificación:	0	30	NA

Descripción del resultado:
Cumple total mente con los Criterros establecidos en la Varia ble se gun el Anexo 57

Variable 10. Control de rotación de inventarios (SRI)	Calificación:	0	5	NA

Descripción del resultado:
Cumple total mente con los Criterros establecidos en la Va rrable se gun el Anexo 57

Variable 11. Cumplimiento a las observaciones generadas en la visita anterior	Calificación:	0	5	10	NA

Descripción del resultado:
El Punto no cuenta con Compromiso de visita es un Punto nuevo

Variable 12. Servicios básicos	Calificación:	0	NA

Descripción del resultado:
Cumple total mente con los Criterros establecidos en la Va rrable se gun el Anexo 57

Variable 13. Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (SRI)	Calificación:	0	90

Descripción del resultado:
Cumple total mente con los Criterros establecidos en la Va- rrable se gun el Anexo 57

3. Novedades críticas encontradas (marque con una X)	
Ninguna	X
Calidad del empaque primario y secundario de los AAVN almacenados:	
Control de rotación de inventarios:	
Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional:	

4. Resultado consolidado

a. Porcentaje grupo Resultado

Número Variable	1	2	3	Valor Máx. (1)	Valor máximo descontando N.A. (2)	Calificación Obtenida (3)	Porcentaje de cumplimiento (3/2)*100
Resultado	10	10	10	30	30	30	100 %

b. Porcentaje grupo Proceso

Número Variable	4	5	6	7	8	9	10	11	13	Valor Máx. (1)	Valor máximo descontando NA (2)	Calificación Obtenida (3)	Porcentaje de cumplimiento (3/2)*100
Resultado	10	10	NA	10	10	10	10	NA	10	90	70	70	100 %

c. Porcentaje grupo Estructura

Número variable	12	Valor Máx. (1)	Valor máximo descontando NA (2)	Calificación Obtenida (3)	Porcentaje de cumplimiento (3/2)*100
Resultado	10	10	10	10	100 %

5. Porcentaje de cumplimiento por Responsable

5.1 Porcentaje de cumplimiento Responsable Contratista Productor y Distribuidor

Número variable	1	2	3	4	6	Valor Máx. (a)	Valor máximo descontando N.A. (b)	Calificación Obtenida (c)	Porcentaje de cumplimiento (c/b * 100)
Resultado	10	10	10	10	N/A	50	40	40	100%

5.2 Porcentaje de cumplimiento Regional y Centro Zonal

Número variable	1	4	5	7	8	9	10	11	12	Valor Máx. (a)	Valor máximo descontando N.A. (b)	Calificación Obtenida (c)	Porcentaje de cumplimiento (c/b * 100)
Resultado	10	10	10	10	10	10	10	N/A	10	90	80	80	100%

5.3 Porcentaje de cumplimiento Responsable Punto de entrega

Número variable	1	4	5	7	8	9	10	11	13	Valor Máx. (a)	Valor máximo descontando NA (b)	Calificación Obtenida (c)	Porcentaje de cumplimiento (c/b * 100)
Resultado	10	10	10	10	10	10	10	N/A	10	90	80	80	100%

6. Seguimiento según el porcentaje de cumplimiento	Regional y Centro Zonal	Punto de entrega
Cumple con el 100%		
Requiere asistencia técnica (80% - 99%)	X	X
Requiere asistencia técnica, definición y cumplimiento de plan de mejora (60 - 79%)		
Requiere definición de continuidad o cierre del punto primario de atención (menos del 59%)		

7. Concepto general de lo encontrado en la visita:

El Punto Cumple con el Almacenamiento

8. Cumplimiento a los compromisos de la visita anterior:

El Punto no cuenta con Compromiso de visita es un Punto Nuevo

9. Observaciones por parte del visitador:

Se sun con el buen Almacenamiento

10. Observaciones por parte del punto de entrega:

Se recibe Acta de visita

Información del punto de entrega que atendió la visita			
Recibió copia del acta:	Si: X	No:	Porque:

Nombres y Apellidos	Nro. Cédula	Firma
Lucy Yaneth Aguilar Palacios	1077428698	

Información de la Persona que realiza la visita			
Nombres y Apellidos	Entidad	Nro. Cédula	Firma
NAYIBE SANCHEZ MOSQUERA	EYF/ BIENESTARINA	35895822	Nayibe Sanchez M

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

ESTÁNDAR 15: Realiza periódicamente la toma de medidas antropométricas a cada niño y niña y hace seguimiento a los resultados.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundacion@gozoesperanza.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO DE CAPTURA DE	PROCESO ICIÓN Y PREVENCIÓN S ANTROPOMÉTRICOS DE LAS	Y LOS NIÑOS	F11.R012.PP VER05	11/05/2018 PAGINA 1 DE 1
				CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Fundacion Hogar de Esperanza

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: Mi Cielo Hermoso 6

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia):

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Genero (Hombre / Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO)					TOMA 2 (PERIODO ABRIL - JUNIO)					TOMA 3 (PERIODO JULIO - SEPTIEMBRE)					TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE - DICIEMBRE)				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)
1	1032489	Any el	Valderrama	F	10.10.23	2.4.24	6.4.24	9	68																
2	1074866	13 Emmanu	ortiz	M	4.7.19	2.4.24	6.4.24	20	107	6.4.24	17														
3	1074889	4 Soary Kori	Palacios	F	2.6.23	2.4.24	6.4.24	10	71	6.4.24	16														
4	1038105	26 Niayala	Peña cab	F	4.3.24	2.4.24	6.4.24	4	50																
5	1074896	24 M - Angelica	Rentera	F	27.6.23	2.4.24	6.4.24	8	67	6.4.24	15														
6	1074883	54 yanier	Arellal Cast	M	4.01.23	2.4.24	6.4.24	13	87	6.4.24	14														
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									
26																									
27																									
28																									
29																									
30																									

Notas: 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar y Modalidad Propia e Intercultural, para niños y niñas en el rango de edad de 6 meses a 59 meses. Tenga en cuenta que la fecha de toma de peso y talla puede diferir de la fecha de toma de perímetro braquial, teniendo en que este se realice durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Atención: 1. Mariela Pino 2. _____ 3. _____ 4. _____

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	MO12.PP VERSIÓN 2	11/05/2018 PÁGINA 1 DE 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÈTRICOS DE MUJERES GESYANTES

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: FUNDACION CAMINOS DE ESPERANZA

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CAMINOS DE ESPERANZA

MODALIDAD (Familiar o Propia): FAMILIAR

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO)				TOMA 2 (PERIODO ABRIL-JUNIO)				TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE)				TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE- DICIEMBRE		
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)
1	CC	1077437431	KAREN JOHANA	PALACIOS PALACIOS	17/02/1999	01/04/2024	05/04/2024	66	163	14											
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					
26																					
27																					
28																					
29																					
30																					

Nombre del Responsable de la Medición

2 3 4

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	FMD12.PP VERSIÓN 2	11/05/2018 PAGINA 1 DE 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: FUNDACION CAMINOS DE ESPERANZA

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: ESPERANZA 1

MODALIDAD (Familiar o Propia): FAMILIAR

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO)				TOMA 2 (PERIODO ABRIL-JUNIO)				TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE)				TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE- DICIEMB		
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)
1	CC	1077478612	MERLIN	ALCANDIA RIVAS	19/03/1998	01/04/2024	06/04/2024	70	165	15											
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					
26																					
27																					
28																					
29																					
30																					

Nombre del Responsable de la Medición 1. 2. 3. 4.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F11.M012.PP VERSIÓN 4	11/05/2018 PAGINA 1 DE 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: FUNDACION CAMINOS DE ESPERANZA

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: SONADORES PASITO

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : DIMF

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: SOÑADORES PASITO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre / Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO)					TOMA 2 (PERIODO ABRIL - JUNIO)					TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE)					TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE- DICIEMBRE)				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial ¹ (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial ¹ (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial ¹ (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial ¹ (cm)
1	1036269147	ANA LIZ	RICARDO SALAMANDRA	Mujer	15/12/2023	01/04/2024	08/04/2024	3.1	50		0														
2	1077487157	CHRISS ANGEL	PALACIOS MOSQUERA	Hombre	01/02/2022	01/04/2024	05/04/2024	13	86	05/04/2024	16														
3	1078104040	MAIKEL ELIAN	CORDOBA PADILLA	Hombre	10/05/2023	01/04/2024	05/04/2024	9.2	73	05/04/2024	14														
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									
26																									
27																									
28																									
29																									
30																									

Notas 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar y Modalidad Propia e Intercultural, para niños y niñas en el rango de edad de 6 meses a 59 meses. Tenga en cuenta que la fecha de toma de peso y talla puede diferir de la fecha de toma de perímetro braquial, teniendo en que éste se tomará durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del responsable de la medición

Antes de imprimir este documento ¿piense en el medio ambiente?

BIENESTAR FAMILIAR	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F11.MO12.PP VERSIÓN 4	11/05/2018 PAGINA 1 DE 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: FUNDACION CARIÑO Y ESPERANZA

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CACHOS DE ESPERANZA

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : CDIF

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CACHOS DE ESPERANZA

NO. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre / Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO)					TOMA 2 (PERIODO ABRIL-JUNIO)					TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE)					TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE- DICIEMBRE)				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial 1 (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial 1 (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial 1 (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial 1 (cm)
1	1077488204	KEILYN ZARETH	MURILLO AGUILAR	Mujer	08/11/2022	18/04/2024	22/04/2024	12.3	86	22/04/2024	16														
2	1078103144	LOWREN STELLA	SERNA PALACIOS	Mujer	16/11/2021	01/04/2024	05/04/2024	14.6	93	05/04/2024	16.8														
3	1078103699	ALBERTH SANTIAGO	GAMBOA MURILLO	Hombre	11/08/2022	01/01/2024	05/04/2024	11.2	82.1	05/04/2024	16.2														
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									
26																									
27																									
28																									
29																									
30																									

Notas

1. La toma del perimetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar y Modalidad Propia e Intercultural, para niños y niñas en el rango de edad de 6 meses a 59 meses. Tenga en cuenta que la fecha de toma de peso y talla puede diferir de la fecha de toma de perimetro braquial, teniendo en que ésta se realice durante el primer encuentro el que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Atención: 2. _____ 3. _____ 4. _____

Antes de firmar este documento... Revise en el recuadro inferior

BIENESTAR FAMILIAR	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F11.MO12.PP VERSIÓN 4	11/09/2018 PAGINA 1 DE 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: FUNDACION CAMINOS DE ESPERANZA

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: ESPERANZA 1

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : DIMF

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: ESPERANZA 1

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre / Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO)					TOMA 2 (PERIODO ABRIL - JUNIO)					TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE)					TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE- DICIEMBRE)				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial 1 (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial 1 (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial 1 (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial 1 (cm)
1	1077487243	AIDIS PATRICIA	ARROYO BLANDON	Mujer	19/01/2022	01/04/2024	05/04/2024	12	86	05/04/2024	16														
2	1077488843	YURY CELESTE	CUESTA MURILLO	Mujer	15/02/2024	01/04/2024	05/04/2024	4.2	52		0														
3	1078101867	LEIMA RYESSID	VALENCIA CHALA	Hombre	01/02/2021	01/04/2024	05/04/2024	15	94	05/04/2024	17														
4	1078103705	AILYN SAMARA	CUESTA MENA	Mujer	26/05/2022	01/04/2024	05/04/2024	11	82	05/04/2024	15														
5	1078106305	KEVIN ANDRES	DUARTE TRINIDAD	Hombre	12/02/2024	01/04/2024	05/04/2024	4.3	53		0														
6	1078472750	TATI HELEN	LUNA CORREA	Mujer	28/02/2021	01/04/2024	05/04/2024	14	98	05/04/2024	17														
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									
26																									
27																									
28																									
29																									
30																									

Notas 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar y Modalidad Propia e Intercultural, para niños y niñas en el rango de edad de 6 meses a 59 meses. Tenga en cuenta que la fecha de toma de peso y talla puede diferir de la fecha de toma de perímetro braquial, teniendo en cuenta que la fecha de toma de perímetro braquial, teniendo en cuenta que la fecha se realiza durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición

2 3 4

Antes de imprimir este documento ¿piense en el medio ambiente?

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y [illegible]CIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	P11.M012.PP	11/05/2016
		VERSIÓN 4	PAGINA 1 DE 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: MANITAS MAGICAS 4 Y HUELLITAS 14

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): MODALIDAD FAMILIAR

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : PRESENCIAL

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre / Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	TOMA 2 (PERIODO ABRIL - JUNIO) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE - DICIEMBRE) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)
1	1017455720	CIELAN	QUERAGUA QUINTANA	Mujer	31/10/2019	23/04/2024						23/04/2024	19	102	23/04/2024	14,5										
2	1027440614	ANDRES MATEO	CORDOBA MURILLO	Hombre	15/09/2023	15/04/2024						15/04/2024	4	52		0										
3	1017412071	WEBER YESIR	PALACIOS GUAMANGO	Hombre	14/05/2020	23/04/2024						23/04/2024	14	88,3	23/04/2024	14,5										
4	1002142902	JEAN LUIS	QUERAGUA PEREZ	Hombre	19/06/2023	29/04/2024						29/04/2024	10,7	78,6	29/04/2024	13,6										
5	1013316319	MARY SOFIA	ROA QUIRO	Mujer	10/12/2023	04/04/2024						04/04/2024	11,5	87,7	04/04/2024	14,2										
6	1017497122	WILMER SNEIDER	MORENO TENORIA	Hombre	17/01/2022	04/04/2024						04/04/2024	12,5	85,5	04/04/2024	13,9										
7	1027497122	TIAGO ITIAS	INESTROZA SERNA	Hombre	26/10/2022	04/04/2024						04/04/2024	12,9	89	04/04/2024	13,8										
8	1017161141	JADEN ALEXANDER	CHAVARRIA RIVERA	Hombre	15/11/2022	04/04/2024						04/04/2024	9,8	75,7	04/04/2024	13,6										
9	1013190291	LEVI ANTHONY	NEIRA PEREA	Hombre	14/03/2023	04/04/2024						04/04/2024	8,3	69,9		0										
10	1078972297	JERONIMO	OROZCO AVENA	Hombre	18/03/2024	04/04/2024						04/04/2024	2,9	54		0										
11	1017437572	ADRIAN ALEXIS	HERRERA VANEGAS	Hombre	03/12/2019	04/04/2024						04/04/2024	15,3	100,9	04/04/2024	14,2										
12	1027472046	SAMUEL SANTIAGO	MOSQUERA MOSQUERA	Mujer	15/09/2021	04/04/2024						04/04/2024	12,6	92,5	04/04/2024	14										
13	1029104710	LAURENT ALEJA	NEVADO PALACIOS	Mujer	10/01/2023	04/04/2024						04/04/2024	9,7	80,4	04/04/2024	13,7										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										
26																										
27																										
28																										
29																										
30																										

Notas: 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar y Modalidad Propia e Intercultural, para niños y niñas en el rango de edad de 6 meses a 59 meses. Tenga en cuenta que la fecha de toma de peso y talla puede diferir de la fecha de toma de perímetro braquial, teniendo en que éste se realiza durante el primer encuentro el que exista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: Raquel G.P.

2 _____ 3 _____ 4 _____

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO NUTRICIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	F16.MO	11/05/2018
		VERSIÓN 2	PAGINA 1 DE 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: MANITAS MAGICAS 4, HUELLITAS P4 Y ECI, NACIENTE 2

MODALIDAD (Familiar o Propia): MODALIDAD FAMILIAR

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : PRESENCIAL

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO)				TOMA 2 (PERIODO ABRIL-JUNIO)				TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE)				TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE- DICIEMBRE)			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	C.C.	1077445150	KATHERINE	MOYA NENA	04/08/1998	02/04/2024					04/04/2024	68	167	12								
2	C.C.	1098064120	GELEN ADRIANA	VALCO MOSQUERA	12/05/2003	01/04/2024					04/04/2024	75	170	19								
3	C.C.	1010405847	DIANA	NOVA BENTERA	08/07/1992	01/04/2024					04/04/2024	54	156	11								
4	C.C.	1027411710	ATEPSTHER	HERNANDEZ RIVAS	26/01/1996	01/04/2024					04/04/2024	60	160	12								
5	C.C.	1143993279	BELSIT FERNANDA	AGUILAR URIBE	27/10/1998	01/04/2024					04/04/2024	58	165	14								
6	C.C	35893376	YAJAIRA	BERRARIO COESTA	21/05/1984	01/04/2024					04/04/2024	54	155	18								
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						

Nombre del Responsable de la Medición: Raquel Ca. P.

2 _____ 3 _____ 4 _____

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

BIENESTAR FAMILIAR	PR PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F11.MO12.PP VERSIÓN 4	11/05/2016 PAGINA 1 DE 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: GOZOS Y ESPERANZA

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: ESPERANZA 6 MICARITA ENCANTADA I, RINCELO HERMOSO 1

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): MODALIDAD FAMILIAR

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : FAMILIAR

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

No. de Orden	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre / Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO)					TOMA 2 (PERIODO ABRIL-JUNIO)					TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE)					TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE - DICIEMBRE)				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)
1	RC	1042735103	YIRIAN LISBET	CORDOBA SALAS	02/07/2019	01/04/2024																			
2	RC	1077486596	JOSE MIQUEL	RAMO LEDEZMA	13/04/2021	02/04/2024																			
3	RC	1078472002	INNY DANIELA	LONGA PALACIOS	21/06/2020	02/04/2024																			
4	RC	1078474354	SALVADOR	PARRA RONDAS	17/11/2022	01/04/2024																			
5	RC	1078104477	KYLIAM GAEL	MENA BEJARANO	23/03/2023	01/04/2024																			
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									
26																									
27																									
28																									
29																									
30																									

Notas: 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar y Modalidad Propia e Intercultural, para niños y niñas en el rango de edad de 6 meses a 59 meses. Tenga en cuenta que la fecha de toma de peso y talla puede diferir de la fecha de toma de perímetro braquial, teniendo en cuenta que ésto se realiza durante el primer encuentro en que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: Yirian Cordoba

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

	P16.MO12.PP	11/05/2016
	VERSIÓN 2	PÁGINA 1 DE 1
	CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: ESPERANZA 6, MICASITA ENCANTADA 1, MI CIELO HERMOSO 1

MODALIDAD (Familiar o Propia): MODALIDAD FAMILIAR

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : FAMILIAR

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO)				TOMA 2 (PERIODO ABRIL - JUNIO)				TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE)				TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE- D		
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA
1	1077424110	YANCY	YOLANNY	CUESTA	CORDOBA	01/04/2024	5-4-24	63	150	6											
2	1077456908	VANESY		VICTORIA	PARRA	02/04/2024	5-4-24	78	NA	12											
3	1077466577	MARIA	MILENA	MARTINEZ	PEREA	02/04/2024	5-4-24	65	160	21											
4	1097325481	MARTHA	LUCIA	PUERTA	RUIZ	01/04/2024	5-4-24	60	134	14											
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					
26																					
27																					
28																					
29																					
30																					

Nombre del Responsable de la Medición: 1 Tirsa Cordoba 2 3 4

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F11.IIO12.PP VERSIÓN 4	11/05/2018 PÁGINA 1 DE 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: FUNDACION GOZO & ESPERANZA

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓ: CARIÑOSITOS 4

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): FAMILIAR

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : FAMILIAR

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CARIÑOSITOS 4

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre / Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO)					TOMA 2 (PERIODO ABRIL - JUNIO)					TOMA 3 (PERIODO JULIO - SEPTIEMBRE)					TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE - DICIEMBRE)				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial (cm)
1	1020243183	MAILYN NAHILLARA	MORENO ORTIZ	Mujer	18/03/2024	18/04/2024	18/04/2024					18/04/2024	4	52	18/04/2024	0										
2	1020243183	DAHIARA SOFIA	LOZANO CORDOBA	Mujer	24/02/2023	18/04/2024	18/04/2024					18/04/2024	6,8	73,2	18/04/2024	13,4										
3	1078104582	ELIAN JHOSUETH	ROBLEDO PALACIOS	Hombre	06/06/2022	18/04/2024	18/04/2024					18/04/2024	11,7	80,5	18/04/2024	14,2										
4	1078473733	MARTIN ELIAS	MARMOLEJO CORDOBA	Hombre	24/09/2021	18/04/2024	18/04/2024					18/04/2024	12,6	87,5	18/04/2024	14,2										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										
26																										
27																										
28																										
29																										
30																										

Notas: 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar y Modalidad Propia e Intercultural, para niños y niñas en el rango de edad de 6 meses a 59 meses. Tenga en cuenta que la fecha de toma de peso y talla puede diferir de la fecha de toma de perímetro braquial, teniendo en que éste se realiza durante el primer encuentro si que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: 1. SANDY CUESTA 2. SANDY CUESTA 3. 4.

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 DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F11.M012.FP	11/03/2018
		VERSIÓN 4	PAGINA 1 DE 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PUBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: FUNDACION GOZO A ESPERANZA
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATEN RENACER 8
MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): FAMILIAR
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : FAMILIAR
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: RENACER 8

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre / Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO)					TOMA 2 (PERIODO ABRIL - JUNIO)					TOMA 3 (PERIODO JULIO - SEPTIEMBRE)					TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE - DICIEMBRE)				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial (cm)
1	1078104966	NOAHS GIL	PAILLA GONZALEZ	Hombre	11/09/2023	08/01/2024						18/04/2024	8,6	74,7	18/04/2024	13,9										
2	1078105298	SARA ISABEL	MENA GOMEZ	Mujer	22/03/2024	18/04/2024						18/04/2024	9	82	18/04/2024	0										
3	1078471063	LIAM ANDRE	MOSQUERA MORENO	Hombre	05/07/2019	15/04/2024						15/04/2024	18,1	110,2	15/04/2024	16,3										
4	1078471037	SARA LUISA	BENITEZ MORENO	Mujer	15/01/2020	15/04/2024						15/04/2024	13,7	96,6	15/04/2024	13,9										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										
26																										
27																										
28																										
29																										
30																										

Notas: 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar y Modalidad Propia e Intercultural, para niños y niñas en el rango de edad de 6 meses a 59 meses. Tenga en cuenta que la fecha de toma de peso y talla puede diferir de la fecha de toma de perímetro braquial, teniendo en que éste se realiza durante el primer encuentro el que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición 1. SANDY CUESTA 2. Sandy cuesta 3. _____ 4. _____

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	PRO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F11.MO12.PP	11/05/2018
		VERSIÓN 4	PAGINA 1 DE 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: MI CASITA ENCANTADA 3

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): FAMILIAR

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : FAMILIAR

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: MI CASITA ENCANTADA 3

No. De Orden	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre / Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO)					TOMA 2 (PERIODO ABRIL - JUNIO)					TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE)					TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE - DICIEMBRE)				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial (cm)
1	1077485963	JIRET CELESTE	CUESTA LLOREDA	F	16/09/2020	16/04/2024						16/04/2024	15.8	100.6	16/04/224	14.1										
2	1113795586	MEGAN SALOME	LOZANO MILLAN	F	19/10/2022	12/04/2024						12/04/2024	9	75	12/04/2024	13.5										
3	1023568049	SAMUEL ANDRES	PALACIOS MENA	M	19/02/2024	12/04/2024						12//04/2024	3.6	50	12/04/2024											
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										
26																										
27																										
28																										
29																										
30																										

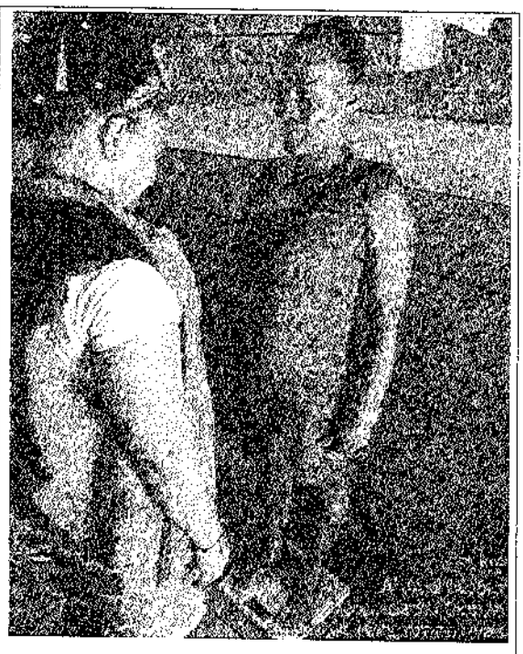
Notas: 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar y Modalidad Propia e Intercultural, para niños y niñas en el rango de edad de 6 meses a 59 meses. Tenga en cuenta que la fecha de toma de peso y talla puede diferir de la fecha de toma de perímetro braquial, teniendo en que éste se realiza durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

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

BENEFICIARIOS NUEVOS ABRIL

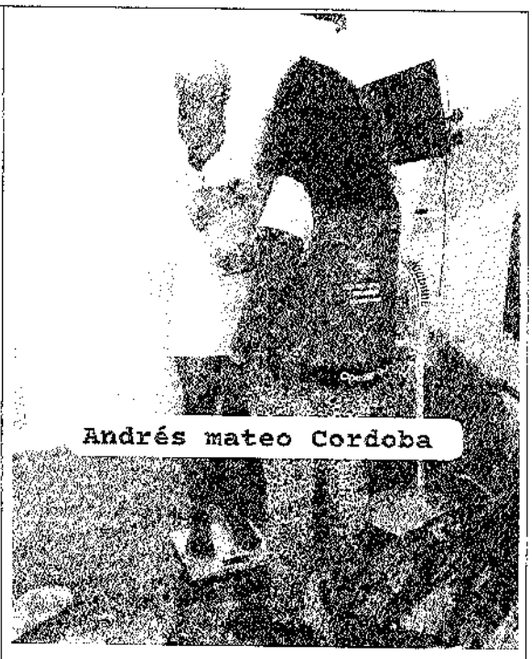


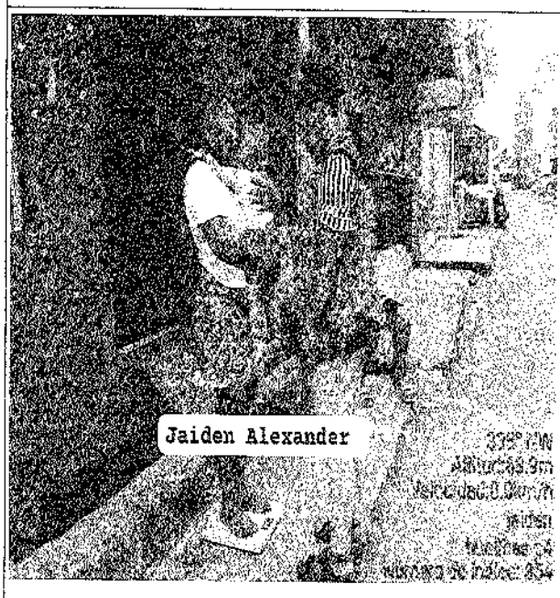


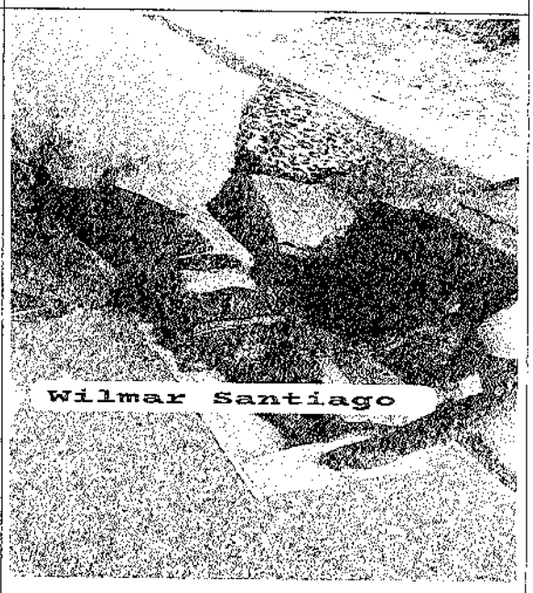


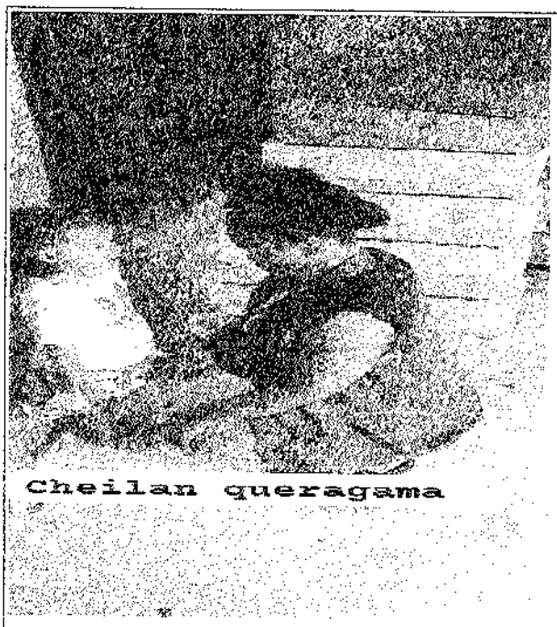



Katherine Moya mena


Andrés mateo Cordoba


Jaiden Alexander


Wilmar Santiago

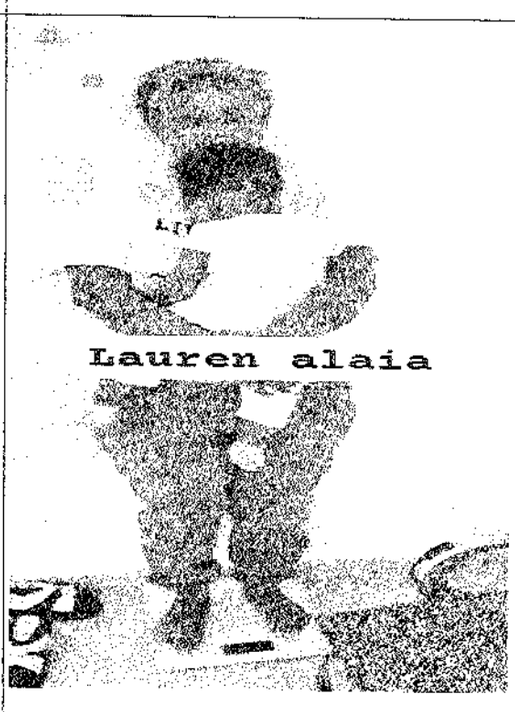


Cheilan queragama

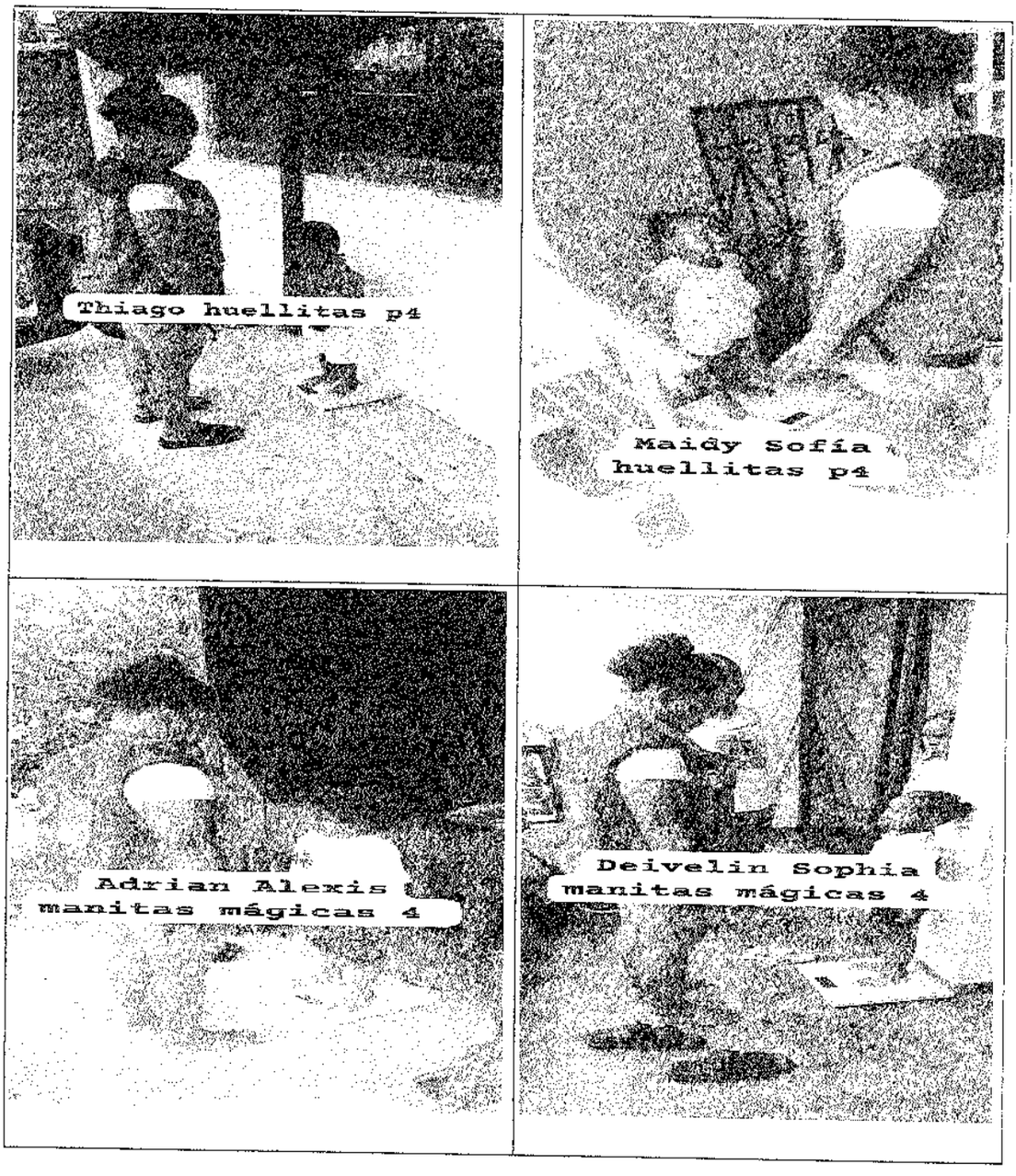


Roy tiler





Lauren alaia


Thiago huellitas p4
Maidy Sofía
huellitas p4
Adrian Alexis
manitas mágicas 4
Deivelin Sophia
manitas mágicas 4

2009



Gmail **Wendy Arboleda <wendyarboleda27@gmail.com>**

2910

REMISIÓN NIÑOS EN RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA

1 mensaje

Wendy Arboleda <wendyarboleda27@gmail.com> 1 de abril de 2024, 21:50
Para: Rossy.aguilar@nuevaeps.com.co, Daicy Borja Renteria <daicy.borja@nuevaeps.com.co>
Cc: Herminia Puentes Hidalgo <Herminia.Puentes@icbf.gov.co>, Yurany Moreno Potes <Yurany.MorenoP@icbf.gov.co>, Yofaidy Stella Lozano Roa <Yofaidy.lozano@icbf.gov.co>, FUNDACION GOZO Y ESPERANZA <fungozo2024@gmail.com>, FUNDACION GOZO Y ESPERANZA <fungozo2007@hotmail.com>, salud@quibdo-choco.gov.co, cmcmalfitano@hotmail.com, yirleyvalencia2010@outlook.es

Cordial saludo,

Mediante el presente me permito enviar oficio de remisión de dos niños, los cuales fueron identificados con Riesgo de desnutrición aguda; con el fin de solicitar respetuosamente, valoración integral por el sector salud para contribuir con la prevención de la desnutrición aguda y mortalidad infantil por la misma.

Quedo atenta, muchas gracias.

--

Wendy Shirley Arboleda Lozano
Nutricionista Dietista
T.P 1077481116
3113425276

3 adjuntos

ADRES Jilver Julian Cuesta Navarro.pdf
414K

ADRES Geyver Panesso Gonzalez.pdf
408K

Remisión niños RDNT Nueva EPS.pdf
140K

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901214475-5

291

Quibdó, 1 de abril de 2024

Señores:
Nueva EPS

ASUNTO: REMISIÓN CASOS DE RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA

Cordial saludo
La entidad contratista "**FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA**", que opera la modalidad de primera infancia del ICBF, **MODALIDAD DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**; como garante de derecho de los niños y las niñas, pretende establecer relaciones interinstitucionales, con el fin de brindar una atención integral a dicha población.

Es por esto que, mediante el presente oficio, realizamos remisión de casos de **riesgo de desnutrición aguda,** los cuales fueron identificados durante el control de antropometría realizado, tomando como parámetro indicador del diagnóstico el peso para la talla (P\T). **Se hace esta remisión para que tengan conocimiento de los casos y se puedan realizar las debidas atenciones en nutrición o pediatría según el caso, que garanticen la no vulneración de los derechos en salud de los niños y teniendo en cuenta La Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RPMS), (Resolución 3820/2018).**

Anexo se envía la información de los beneficiarios afiliados a su entidad que presentan **riesgo de desnutrición aguda:**

Número documento beneficiario	Nombre completo beneficiario	Edad (meses)	Acudiente	Peso	Talla	Perímetro braquial	Teléfono	Diagnóstico (P/T)	Ubicación	EAPB
1078104728	GEYVER PANESSO GONZÁLEZ	8	HERMINIA GONZÁLEZ	6,5 kg	65,0 cm	12,5 cm	3217002478 - 3137215185	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	TUTUNENDO	NUEVA EP
1078102713	JILVER JULIAN CUESTA NAVARRO	31	MARINA NAVARRO	11,3 kg	88,0 cm	16,3 cm	3116408328 - 3126794001	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	MEDRANO	NUEVA EP

Cordialmente,

Wendy Arboleda

Wendy Shirley Arboleda Lozano
Nutricionista Dietista T.P. 1077481116
email: wendyarboleda27@gmail.com

Gmail

Wendy Arboleda <wendyarboleda27@gmail.com>

REMISIÓN NIÑOS EN RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA

1 mensaje

Wendy Arboleda <wendyarboleda27@gmail.com> 1 de abril de 2024, 22:33
Para: yyramirez@epssanitas.com, martha.anaya@epssanitas.com
Cc: cmcmalfitano@hotmail.com, yirleyvalencia2010@outlook.es, salud@quibdo-choco.gov.co, Herminia Puentes Hidalgo <Herminia.Puentes@icbf.gov.co>, Yurany Moreno Potes <Yurany.MorenoP@icbf.gov.co>, Yofaidy Stella Lozano Roa <Yofaidy.lozano@icbf.gov.co>, FUNDACION GOZO Y ESPERANZA <fungozo2024@gmail.com>, FUNDACION GOZO Y ESPERANZA <fungozo2007@hotmail.com>

Cordial saludo,

Mediante el presente me permito enviar oficio de remisión de cinco niños, los cuales fueron identificados con Riesgo de desnutrición aguda; con el fin de solicitar respetuosamente, valoración integral por el sector salud para contribuir con la prevención de la desnutrición aguda y mortalidad infantil por la misma. Es importante mencionar que la niña **NEILIN ADELIS MENA MESA** es **prematura,** ya que nació con **33 semanas de gestación.**

Quedo atenta a su respuesta, muchas gracias.

—

Wendy Shirley Arboleda Lozano
Nutricionista Dietista
T.P 1077481116
3113425276

6 adjuntos

- **ADRES Sebastian Andres Lozano Mosquera.pdf** 416K
- **ADRES Neilin Adelis Mena Mesa.pdf** 413K
- **ADRES Edmary Cristina John Figueroa.pdf** 417K
- **ADRES Yeidy Julieth Perea Rengifo.pdf** 416K
- **ADRES Karol Liliana Ortiz Copete.pdf** 413K
- **Remisión niños RDNT Sanitas EPS.pdf** 142K

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901172447 6

2913

Quibdó, 1 de abril de 2024

Señores:
Sanitas EPS

ASUNTO: REMISIÓN CASOS DE RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA

Cordial saludo

La entidad contratista "**FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA**", que opera la modalidad de primera infancia del ICBF, **MODALIDAD DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**; como garante de derecho de los niños y las niñas, pretende establecer relaciones interinstitucionales, con el fin de brindar una atención integral a dicha población.

Es por esto que, mediante el presente oficio, realizamos remisión de casos de **riesgo de desnutrición aguda**, los cuales fueron identificados durante el control de antropometría realizado, tomando como parámetro indicador del diagnóstico el peso para la talla (P\T). **Se hace esta remisión para que tengan conocimiento de los casos y se puedan realizar las debidas atenciones en nutrición o pediatría según el caso, que garanticen la no vulneración de los derechos en salud de los niños y teniendo en cuenta La Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RPMS), (Resolución 3820/2018).**

Anexo se envía la información de los beneficiarios afiliados a su entidad que presentan **riesgo de desnutrición aguda**:

Número documento beneficiario	Nombre completo beneficiario	Edad (meses)	Acudiente	Peso	Talla	Perímetro braquial	Teléfono	Diagnóstico (P/T)	Ubicación	EAPB
1078471836	EDMARY CRISTINA JOHN FIGUEROA	47	YASMERY CAROLINA FIGUEROA SANCHEZ	13,4 kg	99,0 cm	17,2 cm	3136191875 - 3126794001	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	NIÑO JESÚS	SANITA EPS
1078104376	SEBASTIAN ANDRÉS LOZANO MOSQUERA	15	LEIDI SUCRE	8,4 kg	74,9 cm	15,5 cm	3122029929 - 3126794001	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	COMUNIDAD EL 20	SANITAS EPS
1078474791	NEILIN ADELIS MENA MESA	4 meses edad corregida	EVERNY MESA MENA	5,5 kg	61,2 cm	NA	3118817985 - 3126794001	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	VILLA ESPAÑA	SANITAS EPS
1077485563	KAROL LILIANA ORTÍZ COPETE	52	LUZ EMILDA COPETE	13,4 kg	99,4 cm	13,8 cm	3234961694 - 3118385375	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	MONSERRATE	SANITAS EPS
1076389293	YEIDY JULIETH PEREA RENGIFO	42	YURLEIDYS RENGIFO	12,8 kg	96,0 cm	14,8 cm	3146741416 - 3118385375	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	JASMÍN PARTE BAJA	SANITAS EPS

Cordialmente,

Wendy Arboleda.

Wendy Shirley Arboleda Lozano
Nutricionista Dietista T.P. 1077481116
email: wendyarboleda27@gmail.com

Gmail

Wendy Arboleda <wendyarboleda27@gmail.com>

REMISIÓN NIÑO CON DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA

1 mensaje

Wendy Arboleda <wendyarboleda27@gmail.com> 14 de abril de 2024, 15:15
Para: Malyury Rivas Mena <malyury.rivas@nuevaeps.com.co>, Rossy.aguilar@nuevaeps.com.co
Cc: Yofaidy Stella Lozano Roa <Yofaidy.lozano@icbf.gov.co>, Yurany Moreno Potes <Yurany.MorenoP@icbf.gov.co>, Herminia Puentes Hidalgo <Herminia.Puentes@icbf.gov.co>, FUNDACION GOZO Y ESPERANZA <fungozo2024@gmail.com>, cmcmalfitano@hotmail.com, salud@quibdo-choco.gov.co

Cordial saludo,

Mediante el presente envío oficio de remisión del niño **ERI OKI CABRERA,** el cual fue identificado con Desnutrición aguda moderada; con el fin de solicitar respetuosamente, valoración integral por el sector salud para contribuir a la recuperación de su estado nutricional y a la prevención de la mortalidad infantil por la misma. Cabe resaltar que el niño presenta signos físicos asociados a la desnutrición aguda (cabello escaso y signo bandera, delgadez, palidez) y síntomas (gripe, diarrea); y la madre manifiesta que el niño tiene "ojo y cuajo".

Quedo atenta a su gestión por favor, muchas gracias.
--

Wendy Shirley Arboleda Lozano
Nutricionista Dietista
T.P 1077481116
3113425276

Libre de virus.www.avast.com

2 adjuntos

Remisión Eri Oki Cabrera DTNM.pdf
138K

ADRES Eri Oki Cabrera.pdf
228K

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901121387-6

2915

Quibdó, 14 de abril de 2024
Señores:
Nueva EPS

ASUNTO: REMISIÓN CASO NIÑO CON DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA

Cordial saludo
La entidad contratista "**FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA**", que opera la modalidad de primera infancia del ICBF, **MODALIDAD DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**; como garante de derecho de los niños y las niñas, pretende establecer relaciones interinstitucionales, con el fin de brindar una atención integral a dicha población.

Es por esto que, mediante el presente oficio, realizamos remisión de caso de **desnutrición aguda moderada**, el cual fue identificado durante el control de antropometría realizado, tomando como parámetro indicador del diagnóstico el peso para la talla (P\T). **Se hace esta remisión para que tengan conocimiento del caso y se puedan realizar las debidas atenciones en nutrición o pediatría según el caso, que garanticen la no vulneración de los derechos en salud del niño y según lo estipulado en la resolución 2350 de diciembre del 2020.**

Anexo se envía la información del beneficiario afiliado a su entidad que presenta **desnutrición aguda moderada**:

Número documento beneficiario	Nombre completo beneficiario	Edad (meses)	Acudiente	Peso	Talla	Perímetro braquial	Teléfono	Diagnóstico (P/T)	Ubicación	EAPB
1078474447	ERI OKI CABRERA	15	MARÍA LUCELIA CABRERA CABRERA	6,95 kg	71,6 cm	12,5 cm	3122999682 - 3106060743	DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA	COMUNIDAD INDÍGENA CASIMIRO	NUEVA EPS

Cordialmente,

Wendy Arboleda

Wendy Shirley Arboleda Lozano
Nutricionista Dietista T.P. 1077481116
email: wendyarboleda27@gmail.com

Gmail

2916

Wendy Arboleda <wendyarboleda27@gmail.com>

SOLICITUD DE BRIGADA COMUNIDAD INDÍGENA EL 20 - ABRIL

1 mensaje

Wendy Arboleda <wendyarboleda27@gmail.com> 15 de abril de 2024, 21:24
Para: Malyury Rivas Mena <malyury.rivas@nuevaeps.com.co>, Rossy.aguilar@nuevaeps.com.co
Cc: Yofaidy Stella Lozano Roa <Yofaidy.lozano@icbf.gov.co>, Herminia Puentes Hidalgo <Herminia.Puentes@icbf.gov.co>, cmcmalfitano@hotmail.com, FUNDACION GOZO Y ESPERANZA <fungozo2024@gmail.com>, salud@quibdo-choco.gov.co

Cordial saludo,

Envío oficio de solicitud de brigada para los usuarios de la **Fundación Gozo y Esperanza** que residen en la **Comunidad indígena el 20** la cual está ubicada en la vía Quibdó - El Carmen de Atrato y pertenecen a su EAPB, al igual que la carta donde la gobernadora de la comunidad notifica la situación de salud que se está presentando.

Quedo atenta, muchas gracias.

—

Wendy Shirley Arboleda Lozano
Nutricionista Dietista
T.P 1077481116
3113425276

Libre de virus.www.avast.com

2 adjuntos

Carta comunidad indígena el 20.pdf
168K

Oficio solicitud brigada comunidad el 20.pdf
127K

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900074449-5

Quibdó, 15 de abril de 2024

Señores:
Nueva EPS

ASUNTO: SOLICITUD DE BRIGADA EN SALUD DE ATENCIÓN EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE USUARIOS DEL CONTRATO 27001502024 – COMUNIDAD INDÍGENA EL 20, FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

Cordial saludo

La entidad contratista **FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA**, que opera la modalidad de primera infancia del ICBF, **MODALIDAD DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**; como garante de derecho de los niños y las niñas, pretende establecer relaciones interinstitucionales, con el fin de brindar una atención integral a dicha población.

Es por esto que, mediante el presente oficio, solicitamos de manera muy respetuosa **atención extramural** para nuestros beneficiarios donde se realicen acciones en promoción y prevención en salud en los siguientes programas **vacunación, consulta de valoración integral, odontología, desparasitación, control prenatal, y valoración médica, auditiva y visual;** con el objetivo de garantizar un óptimo crecimiento y desarrollo en nuestra población.

La presente solicitud se realiza teniendo en cuenta las disposiciones que son de obligatorio cumplimiento por las Entidades territoriales, Entidades Promotoras de Salud y Entidades Prestadoras de servicios de salud establecidas en los lineamientos técnicos instaurados en la resolución 3280 de 2018, donde se establece la ruta de Atención Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud, solicitamos a usted gestionar y articular la atención en valoración integral de la salud **extramural y/o domiciliaria** que incluya los diferentes servicios. Los usuarios objetos de atención residen en el municipio de **Quibdó, comunidad indígena el 20**, y actualmente están presentando **dificultades en su estado de salud (diarrea, fiebre, tos, dolor en los huesos).**

Finalmente agradecemos la atención que la presente le merezca, quedamos atentos a una pronta y positiva respuesta.

Cordialmente,

Pbro. José Ariel Palacios Romaña
Representante legal

Wendy Shirley Arboleda Lozano
Nutricionista Dietista

e-mail: wendyarboleda27@gmail.com
Celular: 3104649144

Gmail

2918

Wendy Arboleda <wendyarboleda27@gmail.com>

REMISIÓN NIÑOS EN RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA

Wendy Arboleda <wendyarboleda27@gmail.com> 29 de abril de 2024, 21:18
Para: yyramirez@epssanitas.com, martha.anaya@epssanitas.com
Cc: cmcmalfitano@hotmail.com, yirleyvalencia2010@outlook.es, salud@quibdo-choco.gov.co, Herminia Puentes Hidalgo <Herminia.Puentes@icbf.gov.co>, Yurany Moreno Potes <Yurany.MorenoP@icbf.gov.co>, Yofaidy Stella Lozano Roa <Yofaidy.lozano@icbf.gov.co>, FUNDACION GOZO Y ESPERANZA <fungozo2024@gmail.com>, FUNDACION GOZO Y ESPERANZA <fungozo2007@hotmail.com>

Cordial saludo,

Reitero remisión de niños en riesgo de desnutrición aguda que no han sido atendidos. A la fecha solo hemos obtenido respuesta sobre el niño Sebastián Andrés Lozano Mosquera; es importante resaltar que estamos trabajando para contribuir con la prevención de la desnutrición aguda y mortalidad infantil por la misma, la cual es una urgencia vital.

Quedamos atentos.

[El texto citado está oculto]

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 90017-447-6

FORMATO VISITA DOMICILIARIA INTERDISCIPLINARIA PARA ESTUDIO DE CASO

1. FECHA DE REALIZACION VISITA: 13 de abril 2024

MODALIDAD DE ATENCION: : Desarrollo Infantil en Medio Familiar	**UNIDAD DE SERVICIO / MUNICIPIO:** Idelisa Esperanza 3 / Quibdó

2. MOTIVO DE LA VISITA:

Verificar el estado nutricional actual del niño y las condiciones de vivienda o factores de riesgo e intervenirlos.

3. INFORMACIÓN DEL NIÑO, NIÑA

Nombre(s) y apellidos del niño/niña			**Fecha de vinculación:**		
ERI OKI CABRERA			28 de febrero 2024		
Fecha de nacimiento.	**Edad en años y meses:**		**Genero**		
16/12/2022	1 año y 3 meses		☒Masculino ☐Femenino		
Identidad Étnica.	**Discapacidad**			**Enfermedad**	
☐Afrodescendiente ☒ Indígena ☐ Mestizo ☐ Otro, ¿cuál?	☒No ☐Si	☐Física ☐Auditiva ☐Visual ☐Sordoceguera	☐Intelectual ☐Psicosocial ☐Múltiple ¿Cual?	☒No ☐Si	Cual:
Ubicación del niño, niña:			**Situación de desplazamiento**		**Situación de migración**
☐Centro de recuperación nutricional ☐Institución de salud / hospitalización.	☐Familia extensa ☒ Familia de origen ☐ Otro. ¿Cual? _____		☐Si ☐No x ☐No definido		☐Si ☐No x
DATOS DE UBICACIÓN DE LA FAMILIA (Dirección / Municipio)			**Contacto telefónico o celular.**		
Comunidad indígena Casimiro / Quibdó			3206981693		

4. NOMBRE DEL CUIDADOR: PADRE/MADRE/RESPONSABLE.

María Lucelia Cabrera

5. COMPOSICION FAMILIAR: RELACIÓN DE PERSONAS CON QUIENES CONVIVE EN EL HOGAR

#	Nombre	Parentesco	Sexo		Edad	Ocupación
1	María Lucelia cabrera	Madre	☒Mujer	☐Hombre	26	Ama de casa
2	José Darío oki	Padre	☐Mujer	☒Hombre	35	Oficios varios
3	José Daniel Oki	Hermano	☐Mujer	☒Hombre	8	Estudiante
4	José Adel Oki	Hermano	☒Mujer	☒Hombre	3	Otros

6. TIPOLOGIA Y ESTRUCTURA FAMILIAR:

El niño vive con su familia de origen, bajo el cuidado principal de su madre, acompañado por el apoyo de su padre y de sus hermanos.

7. DINAMICA Y RELACIONES AL INTERIOR DE LA FAMILIA:

Al interior de la familia se vive una dinámica relacional tranquila, basada en el respeto hacia los mayores reconocidos como los jefes del hogar como es tradicional en las familias indígenas.

8. CONDUCTA DEL NIÑO/A - COMPORTAMIENTO EN CASA:

El niño tiene 1 año 4 meses de edad presenta un comportamiento adecuado para su edad, deja ver apego a su madre, se muestra atento al llamado de las personas.

9. ASPECTOS HABITACIONALES Y CONDICIONES DE LA VIVIENDA:

a) Tipo de vivienda en que habita la familia: Casa: ___ Apartamento: ____ Inquilinato: ____ Habitación o cuarto: ____Vivienda tradicional ___x____.

b) Tenencia de la vivienda: Arrendada: ____ Propia: __x__ Familiar: ____ Albergue o refugio: ____ Posada: _____ Invasión: ____ Otra (¿cuál?): _____.

c) En que material está construida la vivienda: Cemento: _____ Barro: _____Madera: __x____ Otro: _____ Cual: _____

d) Servicio Sanitario: Inodoro a alcantarillado: ____ Inodoro a pozo séptico: ____ Inodoro a fuente de agua (bajamar): ____ Inodoro sin conexión: ____ Letrina (pozo negro hoyo): ____ Aire libre: __x__ Fuente Hídrica____

e) Servicios públicos con los cuales cuenta la familia: Energía Eléctrica: _x___ Alcantarillado: ____ Gas Natural _____Acueducto_____.

f) Cuenta con un espacio exclusivo para cocinar: SI ___ NO _x__

g) Cocinan con: Gas: ____ Leña: _x___ Gasolina: ____ Electricidad: ____ Otro (¿cuál?): ____

h) El agua para consumir la familia la obtienen: Acueducto: ____ Pozo: ____ Aljibe: ___ Lluvia: _x___ Fuente hídrica: _____

i) ¿En qué almacenan el agua para consumo humano?: (puede señalar varias opciones) Recipiente o tanque con tapa: _____ Recipiente o tanque sin tapa: ___x__ _No almacena: _____

j) ¿Qué hace con el agua antes de tomarla? (señale una sola opción): Consumen sin tratamiento _____ La hierven previamente. ¿Cuánto tiempo la hierve? ___30 min____ La filtran: _____ Le aplica cloro: _____ Otro _____ Especifique: _____

k) Recogen la basura en: Recipientes con tapa: _____ Recipientes sin tapa _____ Directo al suelo _____ Bolsas plásticas: _____ A vertientes hídricas _____Otro_ x____ Especifique _baldío_____

l) Observe si la familia convive con animales domésticos: no.

10. INGRESOS FAMILIARES Y CONDICIONES ECONOMICAS:

Esta familia es de bajo recursos económicos, los ingresos dependen labores de oficios varios del padre, lo cual solo les alcanza para sobrevivir.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901171417-6

11. FACTORES DE RIESGO PREVALENTE IDENTIFICADOS:
El factor de riesgo prevalente identificado en la visita domiciliaria realizada a la familia del niño está relacionado con que las basuras son arrojadas detrás de la vivienda, igualmente se pudo observar mucha basura en el piso, los alimentos en el piso y sin tapar, además se pudo observar muchos insectos.
12. CONCEPTO SOCIO FAMILIAR:
Luego de realizar la visita integral domiciliaria en la cual se tuvieron en cuenta diferentes variables no se evidencian factores que den muestra de descuido o vulneración de derecho del menor. Es un niño bien tratado y muy querido por su familia; la madre manifiesta que no cuentan con los recursos económicos suficiente para para comprar los alimentos, lo cual puede ser la razón de la condición en riesgo de desnutrición en la que se encuentra.
13. DATOS DEL AREA DE NUTRICION Y SALUD:
13.1. SIGNOS FISICOS
Cabello: escaso
Cara: con palidez
Cabeza: simétrica al resto del cuerpo
Piel: pálida
Ojos: hundidos, conjuntivas hipocrómicas, deshidratado
Palmas de las manos: sin palidez
Tórax: no visible
Abdomen: blando, sin dolor a la palpación
Extremidades: delgadas
Presenta edemas: No
Conclusión: presenta signos físicos asociados a la desnutrición.
13.2. VALORACION NUTRICIONAL:
Fecha y diagnóstico nutricional previo: 12 de marzo 2024 – Peso adecuado para la talla
Toma nutricional y Diagnostico Actual: **Peso**: 6,95 kg **Talla**: 71,6 cm **Perímetro braquial**: 12,3 cm **Diagnóstico nutricional**: Desnutrición aguda moderada
Vinculación a Salud: ☐No ☒Si — **EPS de afiliación**: Nueva EPS
Fecha de atención por salud: No aplica.
Acciones de Activación de Ruta en salud: Se envió oficio de remisión a la EPS correspondiente, secretaría de salud e ICBF, con el fin de que se le brinde la atención en salud y tratamiento adecuado y oportuno al niño.
13.3. ANTECEDENTES MEDICOS Y PERINATALES:
Niño nacido a término, se desconocen datos antropométricos al nacer debido a que la madre no recuerda.
13.4. EVALUACION ALIMENTARIA
Niño de 1 año de edad, alimentado actualmente con alimentación convencional consumiendo el 80% de los alimentos servidos y brindados en el hogar. Consume una alimentación poco variada ya que no ingiere todos los grupos de alimentos, específicamente presenta bajo consumo de proteínas, carbohidratos, frutas y verduras.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

13.5. FACTORES DE RIESGO EN SALUD Y NUTRICION:
Entre los factores de riesgo identificados se encontró que el niño tiene hábitos de alimentación poco saludables ya que tiene un alto consumo de bebidas azucaradas, dulces y snacks; y bajo consumo de alimentos fuente de proteína, carbohidratos, frutas y verduras, lo cual puede estar interfiriendo en su estado nutricional. Adicionalmente se identificó que presenta consumo de agua no apta para el consumo humano.
13.6. CONCEPTO NUTRICIONAL Y EN SALUD:
A la valoración física se observó que el niño presenta signos físicos asociados a la desnutrición aguda, adicionalmente presenta síntomas asociados a la misma (diarrea y gripe). Recibe la alimentación que se le brinda en el hogar y se consume el 80% de los alimentos servidos. El niño cuenta con la garantía de derechos al día ya que tiene afiliación a salud, vacunación y valoración integral en salud.
14. CONCEPTO INTEGRAL/INTERDISCIPLINARIO FINAL:
Niño de 15 meses de edad con diagnóstico nutricional de desnutrición aguda moderada el cual recibe alimentación convencional; se identifican hábitos alimentarios poco saludables debido a que presenta bajo consumo de alimentos como proteínas, frutas, verduras y carbohidratos y alto consumo de alimentos no saludables como bebidas azucaradas, dulces y snacks. Actualmente no se encuentra en óptimo estado de salud debido a que presenta gripe y diarrea. Además, es un niño que presenta un comportamiento adecuado para su edad, deja ver apego a su madre, se muestra atento al llamado de las personas.
15. COMPROMISOS PARA MEJORA DEL NIÑO/A:

ACCIONES	FECHA	RESPONSABLE
Brindar alimentación saludable al niño, desde lo disponible en el medio.	Permanente	Familia
Asistir oportunamente a los servicios de salud cuando sea necesario.	Permanente	Familia
Realizar acompañamiento y educación a la familia.	Permanente	Equipo interdisciplinario EAS
Realizar activación de ruta con salud.	Abril	Nutricionista dietista
Asistir a las citas médicas agendadas.	Permanente	Familia
Activar ruta con protección y defensoría de familia, en caso de inasistencia a las citas médicas agendadas.	Permanente	Psicosocial
Hacer seguimiento a la garantía de derechos del niño.	Permanente	Auxiliar de enfermería

16. RESPONSABLES DE LA VISITA:	
Nombre: Wendy Shirley Arboleda Lozano	**Nombre:** Apoyo Psicosocial
Perfil profesional: Nutricionista dietista	**Perfil profesional:** Apoyo Psicosocial
Firma: Wendy S. Arboleda L. Nutricionista dietista TP. 1022481116	**Firma:** Apoyo Psicosocial
Nombre: Merlyn Yucely Borja Mena	**Nombre:**
Perfil profesional: Auxiliar de enfermería	**Perfil profesional:**
Firma:	**Firma:**

2928

2927

2924

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

REGISTRO DE NOVEDADES

Fecha: 08 abril 2024
Nombre completo del beneficiario: Caleb Matías Moreno Cabrera
Documento de identidad: 1131205717
Fecha de Nacimiento: 20 junio 2023 **Edad corregida:** 8 meses

Novedad	Descripción del evento	Involucrados	Firma de la beneficiaria o acudiente
Accidentes			
Cambios en el estado de salud	Acompañamiento a cita médica de seguimiento por diagnóstico nutricional de riesgo de desnutrición aguda.	El niño, la familia, médica general EPS, nutricionista dietista EAS, auxiliar de enfermería EAS.	Dellanira C
Cambios en el estado emocional			
Razones de inasistencia y/o llegadas tarde			
Incapacidades			
Administración de medicamentos			
Casos en que los niños y niñas no cuenten con registro civil			
Casos de niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud			
Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales			
Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad			
Fallecimiento			
Maltrato en todas sus formas			

Firma Agente Educativo: Wendy S. Arboleda L.
Wendy S. Arboleda L.
Nutricionista dietista
T.P. 1077481116

2931

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

REGISTRO DE NOVEDADES

Fecha: 13 abril 2024
Nombre completo del beneficiario: Eri Oki Cabrera
Documento de identidad: 1078474447
Fecha de Nacimiento: 16 diciembre 2022 **Edad:** 15 meses

Novedad	Descripción del evento	Involucrados	Firma de la beneficiaria o acudiente
Accidentes			
Cambios en el estado de salud	En la valoración nutricional realizada, el niño se encuentra con diagnóstico nutricional de desnutrición aguda moderada.	El niño, la familia, el sector salud, la EAS.	
Cambios en el estado emocional			
Razones de inasistencia y/o llegadas tarde			
Incapacidades			
Administración de medicamentos			
Casos en que los niños y niñas no cuenten con registro civil			
Casos de niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud			
Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales			
Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad			
Fallecimiento			
Maltrato en todas sus formas			

Firma Agente Educativo: Wendy Stephanie Arboleda Arteaga

Wendy Stephanie Arboleda Arteaga
Nutricionista
T.P. 1077431116

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

2932

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Novedad

El día 13 de abril de 2024, el equipo interdisciplinario de la Fundación Gozo y Esperanza realiza visita domiciliaria para realizar la valoración del estado nutricional y del estado de salud del niño **ERI OKI CABRERA** de 15 meses de edad. Durante la visita se logró evidenciar que el niño se encuentra con diagnóstico nutricional de desnutrición aguda moderada, el cual fue corroborado y confirmado por la nutricionista dietista al tomar las medidas antropométricas. Adicionalmente se logró evidenciar que el niño presenta signos físicos asociados a la desnutrición aguda como: cabello escaso, ojos hundidos, conjuntivas hipocrómicas, palidez generalizada, y delgadez en las extremidades; la madre manifestó que el niño ha estado enfermo presentando diarrea, gripe y tos debido a que tiene "ojo y cuajo" y se encuentra en tratamiento con el médico tradicional de otra comunidad.
Posterior a la entrevista con la madre, se le informó sobre el estado nutricional actual del niño, se le explicó que se realizaría una remisión a la EPS donde se encuentra vinculado el niño para gestionar su atención oportuna y tratamiento adecuado por el diagnóstico nutricional. Adicionalmente se le explicó que, si no se obtenía respuesta de la EPS, se realizará notificación a la Supersalud para velar por el bienestar del niño.
Posteriormente, se le explicó a la madre la importancia de asistir a las citas médicas asignadas por el sector salud, debido a que si se incumple con las mismas se realizará activación de ruta con protección de ICBF y defensoría de familia por negligencia por parte de la familia y vulneración al derecho de la salud y la vida.
Además, se le concienció a la madre sobre la importancia del consumo de todos los grupos de alimentos para contribuir con la recuperación del estado nutricional del niño, y la importancia del consumo del agua hervida e higiene en el hogar para evitar el desarrollo de enfermedades prevalentes que pongan en peligro o en riesgo la salud del niño.

Firma de la beneficiaria o acudiente: Maria Cabrera

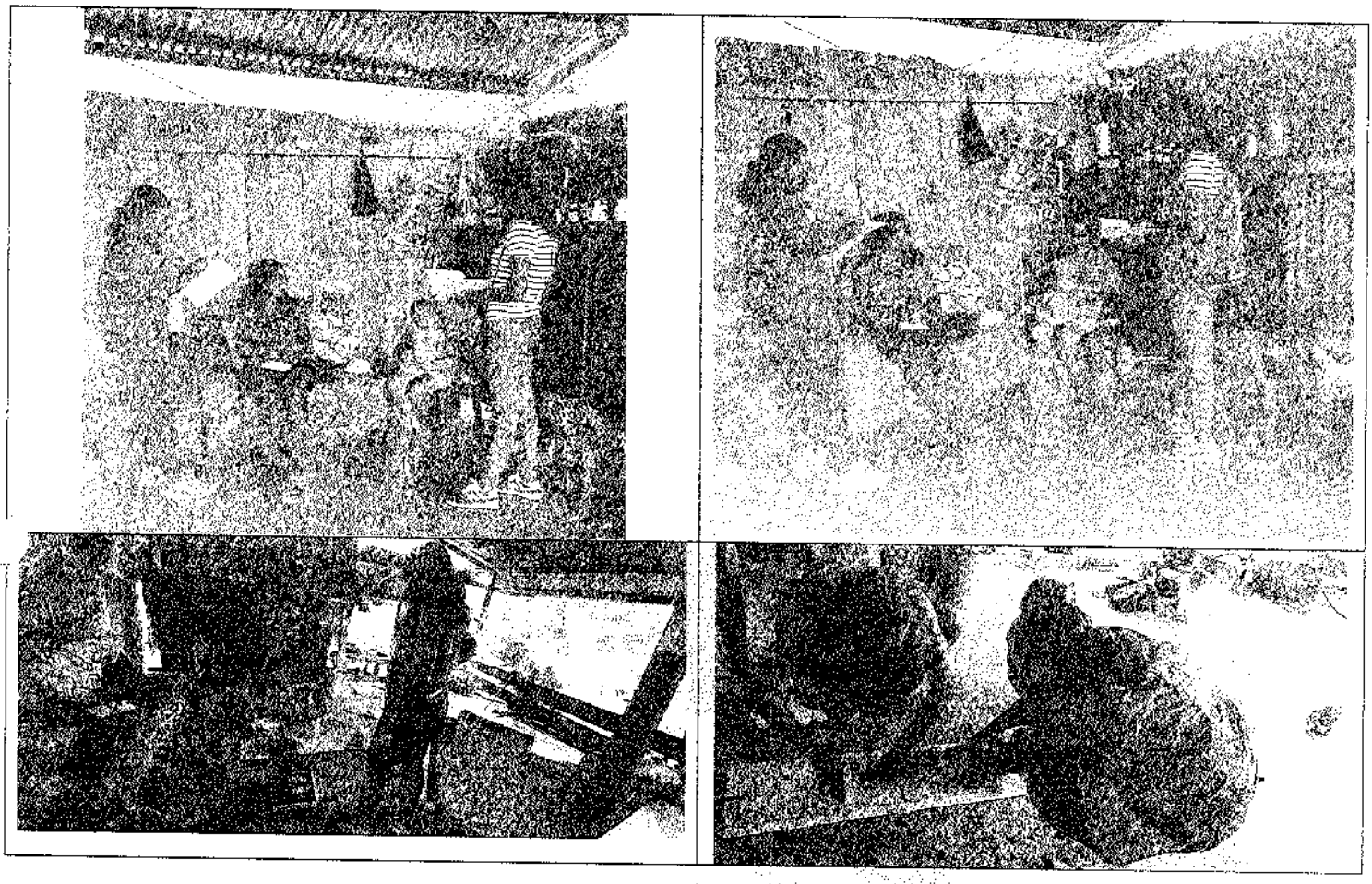
Firma del agente educativo: Wendy Sofia Arboleda L.
Nutricionista dietista
TP. 1077451116

Firma de la auxiliar de enfermería: Madyn Yoely Borja

2933

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

ESTANDAR 17: La unidad de servicio cuenta con el plan de saneamiento básico que contiene los programas de verificación y control

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choco
E-mail: fundacion@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

2934

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:40PM	**FECHA**	**17/04/2024**
LUGAR	Kennedy- Los amigos de Samper		
CONVOCA	Salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Plan de saneamiento básico.		
OBJETIVO	Garantizar un ambiente libre de contaminación en función del bienestar de las personas, realizando actividades de los diferentes programas del PSB.		

AGENDA

1. Saludo inicial y bienvenida.
2. Explicación del tema: Plan de saneamiento básico.
3. Aclaración de dudas e inquietudes.
4. Conclusiones compromisos
5. Cierre.

Durante el mes de abril se realizó la cualificación a las familias sobre el tema de la socialización de plan de saneamiento básico, primero se da un saludo de bienvenida a los asistentes, luego se hace una oración por la profesional de salud y nutrición para dar las gracias a Dios por la vida, la salud y pedirle a el quien sea el guía de esta reunión. De allí realizó una dinámica titulada Zig-Zag esta consistía en colocarse en una fila con su pareja y se tiraban una pelota y el que la dejara caer pagaba penitencia esta dinámica surgió para observar cómo se realiza el trabajo en equipo.
Luego se dio a conocer el tema y los cuidados que se deben tener y las forman en que se hacen los controles de proliferación de plagas mediante el establecimiento de acciones estrategias y métodos químicos y físicos, minimizando el posible riesgo a contraer enfermedades transmitidas por alimentos contaminados. lavado de manos, lavarse las manos puede mantenerlo sano y prevenir la propagación de infecciones respiratorias y diarreicas de una persona a otra.

SANEAMIENTO BASICO:

El "PBS" Plan Saneamiento Básico es el mejoramiento y la preservación de las condiciones sanitarias óptimas de:

- Fuentes y sistemas de abastecimiento de agua para uso y consumo humano.
- Disposición sanitaria de excretas y orina, ya sean en letrinas o sistemas con arrastre hidráulico.
- Manejo sanitario de los residuos sólidos, conocidos como basura.
- Control de la fauna nociva, como ratas, cucarachas, pulgas, etc.
- Mejoramiento de las condiciones sanitarias y limpieza de la vivienda.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundacionesperanza@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

El saneamiento básico se refiere al mejoramiento y mantenimiento según estándares, de las fuentes y sistemas de abastecimiento de agua para uso y consumo humano. Incluye la adecuada disposición de los excrementos y orina en letrinas y baños; el buen manejo de las basuras domiciliarias; el combate de plagas portadoras de enfermedades como ratas, cucarachas y moscas; así como el control de enfermedades (dengue) y zoonosis, o sea de enfermedades que puedan trasmitirse de animales a seres humanos (gripe, rabia y hantavirus). En las medidas que se atiendan estas necesidades, mejoraran los estándares de calidad ambiental y, por ende, la salud de las personas.

Además, se les explica a las familias que los residuos peligrosos biológicos infecciosos (RPB), son aquellas sustancias o materiales que se generan durante las actividades asistenciales de humanos a través de centros de salud, laboratorios clínicos o de investigaciones, centros de enseñanza; que por el contrario de sus componentes puedan representar un riesgo para la salud y el ambiente.

También se consideran residuos biológicos: bacterias, paracitos, virus, hongos, virus oncogénicos y recombinantes como sus toxinas, con el suficiente grado de virulencia y concentración que puedan producir una enfermedad infecciosa en huéspedes susceptibles, presentes en secreciones, fluidos corporales (saliva, sangre, esputo pulmonar) y fluido de bajo riesgo (vomito, materia fecal) que pueden ser tratados como residuos ordinarios; los recipientes desechables que contienen sangre liquida, materiales de curación, empapados, saturados, o goteando sangre.

Así mismo, establecer normas y lineamientos necesarios para la recolección almacenamiento y disposición de los residuos sólidos y líquidos en espacios independientes y específicos, de manera que permitan minimizar la Contaminación y el riesgo en salud.

RECOMENDACIONES:
Dar un adecuado manejo a los desechos teniendo en cuenta los productos contaminados con microorganismos dañinos para la salud.

Especifica el material reciclado en la comunidad (cartón, papel, vidrios etc.) y el destino de los mismos, la comunidad debe contar con un área destinada para el almacenamiento de los residuos.

Las familias desde su punto de vista y participación manifestaron que para la recolección y almacenamiento de las basuras en sus hogares algunos los clasificaban por medio de las bolsas plásticas reciclables y cuando pasa el carro la llevan a él.

Para finalizar se les da las gracias por su participación en la temática y se les recuerda que deben darles un buen uso a las basuras y no arrojarla a los ríos ni a los lagos ni quebradas.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Poner en práctica las observaciones y/ orientación que les dio la profesional de salud y nutrición	Familias	Permanente.
Mantener los lugares de recolección de agua limpios y no arrojar basuras en la calle ni en los ríos, los alimentos deben de estar en un lugar seguro para prevenirlos de vectores y roedores	Familias	Cuando de requiera

2937

Anexo:	Registros fotográficos. Listados de asistencia.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo en salud y nutrición

REGISTRO FOTOGRAFICO

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Actividad: cualificación a las familias acerca del plan de saneamiento básico.
Fecha: 17/04/2024</td><td>Actividad: cualificación a las familias acerca del plan de saneamiento básico.
Fecha: 17/04/2024</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Actividad: cualificación a las familias acerca del plan de saneamiento básico
Fecha: 17/04/2024</td><td>Actividad: cualificación a las familias acerca del plan de saneamiento básico
Fecha: 17/04/2024</td></tr>
</table>

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Plan de Saneamiento Básico

OBJETIVOS: Garantizar un ambiente libre de contaminación en función del bienestar de las Personas, realizar actividades de los diferentes Programas del (P.S.B)

MODALIDAD Familia **LUGAR:** Kennedy

FECHA 17-04-2024 **HORA DE INICIO** 2:40pm **HORA FINAL:** 3:50pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Los Amigos de Sanfe

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YohFer Moreno M	1128273637	YENNIFER Moreno	3127239777	
2	Irene Arce carrillo	1047518466	Hassn Donocian	3222554690	
3	Francis Emir Moreno	1017284254	Karen Diaz	3202013778	Karen Diaz
4	Katterin Yulieth R	1079101569	Adiela Renteri	3128617847	Adiela R
5	Mia Sofia Moya corred	1011418454	Eliana Quiroz	3207756999	Eliana Quiroz
6	Samuel Rodriguez	1077408186	Glady Vizaino	3128877822	glady Visaino
7	Sebastian Montalla	1022172246	Epifania Gonzale	3217437885	EPIFania G
8	Marian Gisell Hoyda	1078104085	[illegible]	3149334568	[illegible]
9	Monica Monet Rios	1078470922	Yamileth Gomez	3225598067	[illegible]
10	Laura Sofia Palacios	1078474822	Karen Palacios	3222893336	Karen Palacios
11	Yarel camilo Arias	1078014544	Nerilsa Romaño	3136786255	nerilsa Romaño
12	Fari Simona Robledo	1078102682	Rosa Mena	3155102249	Rosa Mena
13	Luisa Selene Murillo	1078103735	Luz Marina Murill	3226050341	Luz Marina Murillo
14	Hilary Palacios R	1078100483	Luz Natalia R		Luz Natalia R
15	Adiela Renteria		Adiela R.	3128617044	Adiela R
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy Cuesta

CARGO Apoyo salud y Nutricion

2939

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	02:25 a 03:00 pm		
LUGAR	**TOMAS PEREZ UDS ARCOÍRIS DE AMOR**	**FECHA**	**23/04/2024**
CONVOCA	Apoyo En Salud Y Nutrición		
ACTIVIDAD	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**		
OBJETIVO	Contribuir al desarrollo y cumplimiento del plan de saneamiento básico en las familias de las UDS Arcoíris De Amor para garantizar un ambiente limpio a los niños, niñas y madres en periodo de gestación.		

AGENDA

Saludo y bienvenida
Oración
Desarrollo del tema
Refrigerio

DESARROLLO

El 23 se abril del año en curso el equipo de salud y nutrición realiza actividad de socialización del plan de saneamiento básico el cual es un conjunto de técnicas que permite eliminar higiénicamente residuos sólidos, excretas y aguas residuales, para tener un ambiente limpio y sano, se interactúa con las familias para determinar grado conocimiento sobre la temática del saneamiento básico, algunas participaron y se aprovechó para despejar dudas y hacer claridad sobre el tema.
El saneamiento básico esta formado por 4 pilares importantes que son:
Programa de limpieza y desinfección. b) Programa de desechos sólidos. c) Programa de control de plagas. d) Programa de abastecimiento o suministro de agua potable, de total importancia para tener un ambiente sano, higiénico y libre de contaminación que afectan la salud de la comunidad.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Mantener aseado el hogar	Padres de familia y cuidadores	23/04/2024
Desinfectar los juguetes de los niños periódicamente.	Padres de familia y cuidadores	23/04/2024
No embazar detergentes en frascos diferentes.	Padres de familia y cuidadores	23/04/2024
Anexo:	Evidencia fotográfica	

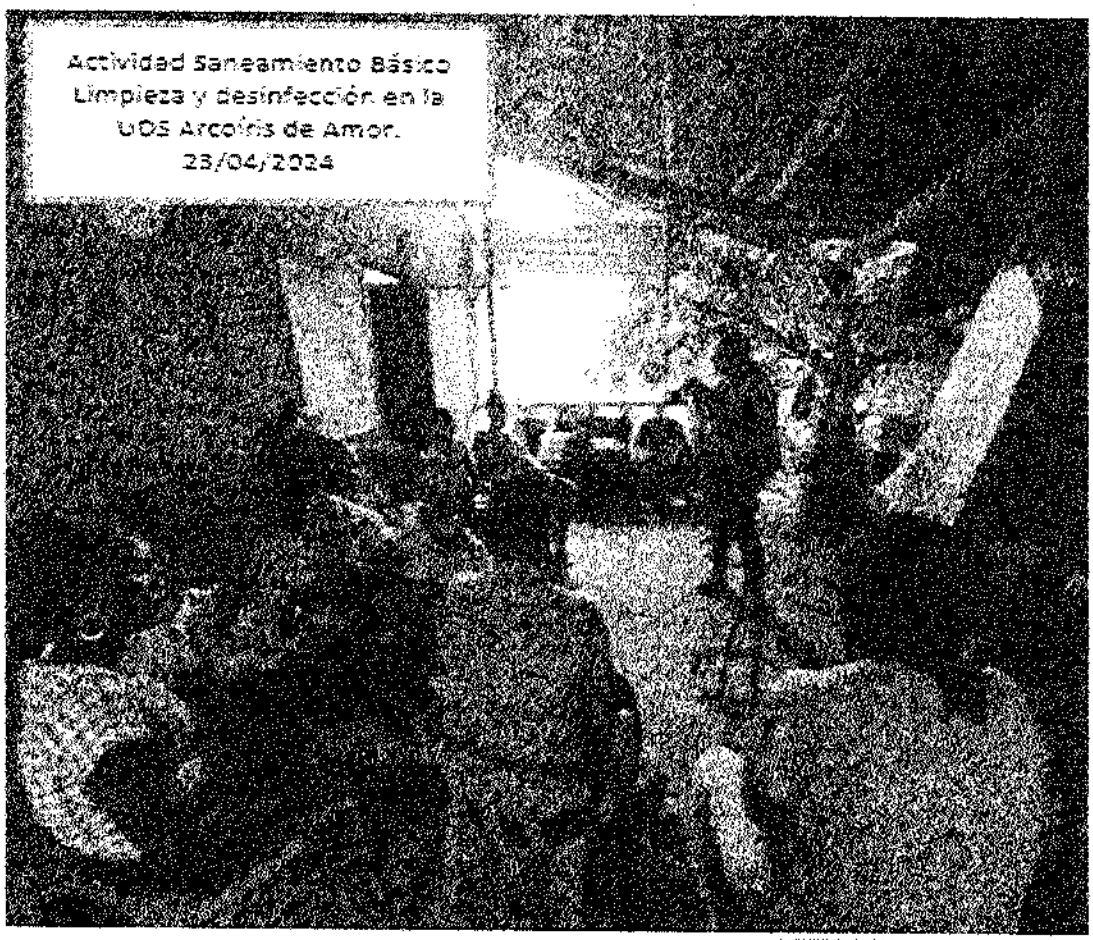
Merlyn yucely Borja M.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Merlyn Yucely Borja Mena
Perfil: Apoyo En Salud Y Nutrición
Celular: 3106060743

2940

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Registro fotográfico



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN Oro & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA Y LAS FAMILIAS

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Limpieza y Desinfección.

OBJETIVOS: Contribuir al desarrollo y cumplimiento de plan de saneamiento básico con las familias de las UDS. Arcoíris de Amor para garantizar un ambiente limpio.

MODALIDAD Familiar **LUGAR:** Barrio Tomas Perez.

FECHA 23/04/2024 **HORA DE INICIO** 02:25 p.m. **HORA FINAL** 03:00 p.m. **UNIDAD DE SERVICIO:** Arcoíris de Amor.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Mayiber Ramirez M	CC-1045138053	Mayiber Ramires	3113832030	Mayiber Ramires
2	Karen Quesada M	CC-1077446853	Karen Quesada	3228431231	Karen Quesada
3	Karen Maturana L	CC-1077461291	Karen Maturana	3183780681	Karen Maturana
4	Rosa Palacios blandon	CC-26274213	Rosa Palacios	3183780681	Rosa Palacios
5	Thiago ismael ramires	RC-1013377635	Saray Ramires	3145698547	Saray Ramires
6	Zaid cordoba chaverra	RC-1031493134	Danna chaverra	3102221790	Danna Chaverra
7	Yennis Marcela M	CC-1077454686	Yenis Marcela	3218668768	Yenis Marcela
8	Samantha Quiroz A	RC-1077488357	Yuliana Quiroz	3204980748	Yuliana Quiroz
9	Wailyn longa cordoba	RC-1077488756	Manuella Cordoba	3114093010	Manuella Cuesta
10	Valeris cuesta borja	RC-1077488975	Stefhany Cuesta	3146240844	Stefany Cordoba
11	Stphefanie Ramires M	RC-1023552713	Camila Ramires	3147327754	Camila Ramires
12	Jarath Gissel serna	RC-1078103713	Karla chaverra	3136698152	Karla chaverra
13	Luis Daniel chaverra M	RC-1078103796	Marianel Serna	3154826168	Migianel Serna
14	IAM STEWARD valoyes	RC-1078104118	Sara valoyes	3206782095	Sara Valoyes
15	Maria salome B G	RC-1078104306	Daniela Garcia	3108912411	Daniela Garcia
16	DANY MECHA ACHITO	CC-1193488374	Dany Mecha Achito	3107374400	Dany Mecha Achito
17	Victoria Hinestroza R	RC-1078471030	Maria hinestroza	3135035337	Maria hinestroza

RESPONSABLE DE LA REUNION: Marlyn Yuleth Borja M.

CARGO Apoyo en Salud y Nutricion

Fundación
Gozo & Esperanza

29n2

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:30PM	**FECHA**	**16/04/2024**
LUGAR	San Vicente- Renacer		
CONVOCA	Salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Plan de saneamiento básico.		
OBJETIVO	Garantizar un ambiente libre de contaminación en función del bienestar de las personas, realizando actividades de los diferentes programas del PSB.		

AGENDA

1. Saludo inicial y bienvenida.
2. Explicación del tema: Plan de saneamiento básico.
3. Aclaración de dudas e inquietudes.
4. Conclusiones compromisos
5. Cierre.

se realiza la socialización de este tema con el fin de Capacitar a las familias, para que promuevan y conozcan el plan de saneamiento básico.
Con las familias se realiza las recolecciones de las basuras en los patios y alrededor de sus casas separándolas de
PLAN DE SANEAMIENTO BASICO
Saneamiento Básico es el mejoramiento y la preservación de las condiciones sanitarias óptimas de: Fuentes y sistemas de abastecimiento de agua para uso y consumo humano. Disposición sanitaria de excrementos y orina, ya sean en letrinas o baños. Manejo sanitario de los residuos sólidos, conocidos como basura.
Limpieza y desinfección. Manejo de residuos. Control integrado de plagas. Abastecimiento de agua potable. Comprende los programas de:
LIMPIEZA: Es el proceso o la operación de eliminación de residuos de alimentos u otras materias extrañas o indeseables.
DESINFECCIÓN: Tratamiento físico - químico o biológico aplicado a las superficies limpias en contacto con el alimento con el fin de destruir las células vegetativas de los microorganismos que pueden ocasionar riesgos para la salud pública y reducir substancialmente el número de otros microorganismos indeseables.
IMPORTANCIA DE LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN: Las prácticas higiénicas se orientan al beneficio de las personas.
•Permite un área de trabajo
•equipos y utensilios aptos para manipular alimentos en el hogar y las empresas.
•Elemento fundamental para el control de plagas.
•Ayuda para que no se contaminen los alimentos y por ende reduce las posibilidades de ETA.
Pasos para realizar una buena limpieza y desinfección:

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoz007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

•Eliminar los desperdicios por medio de un barrido o retiro de residuos. Usar jabón para remover la suciedad. Realizar acción mecánica. Enjuagar con agua para eliminar el jabón y la suciedad.
•Inspeccionar visualmente si se han removido todos los residuos. Lavar los pisos para remover los residuos que caen de las superficies. Desinfectar primero los pisos, luego superficies y equipos (tiempo de contacto 10 minutos). Enjuagar para remover el desinfectante. Eliminar el exceso de humedad.

DISPOSICIÓN DE LOS RESIDUOS

• Los residuos sólidos deben ser removidos frecuentemente de las áreas de producción y disponerse de manera que se elimine la generación de malos olores, el refugio y alimento de animales y plagas y que no contribuya de otra forma al deterioro ambiental.
• El establecimiento debe disponer de recipientes, locales e instalaciones apropiadas para la recolección y almacenamiento de los residuos sólidos.
• Deberá disponerse de recipientes de material sanitario para el almacenamiento de desperdicios orgánicos debidamente tapados, alejados del lugar donde se preparan los alimentos y deberán ser removidos y lavados frecuentemente.

CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS PLAGA: Todo organismo cuya actividad o su sola presencia afecta en alguna medida a las personas, o sus bienes o a sus propiedades.
INFESTACIÓN: Es la presencia y multiplicación de plagas que pueden contaminar o deteriorar los alimentos o materias primas.
El objetivo del control integrado de plagas es evitar el ingreso e infestación de Roedores.
Moscas.
Insectos (rastreros y voladores).
Artrópodos (cucarachas, arañas).
Aves.
Gorgojo.

PREVENCIÓN EN EL CONTROL DE PLAGAS:

•Evitar acumulación de basuras.
•Alrededores adecuados, sin pastos altos, sin acumulación de objetos en desuso.
•Almacenar adecuadamente: no pegar a la pared ni piso.
•No almacenar alimentos sueltos dentro del casillero.
•No alimentar palomas u otros animales.
•Cumplir con el programa de limpieza y desinfección.
•Instalaciones adecuadas: sin huecos, grietas, etc.
•Uso de Estibas durante el almacenamiento de Materia Prima y producto terminado

PARA TENER EN CUENTA:

•Los equipos y utensilios que se encuentran en el área fumigada, deberán ser lavados y desinfectados antes de ser usados.
•El personal del almacén debe informar inmediatamente al observar la presencia de una plaga para solicitar el servicio de control de fumigación.

ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE: Agua potable: agua que, por reunir los requisitos organolépticos, físicos, químicos y microbiológicos, puede ser consumida por la población humana sin producir efectos adversos a la salud. Agua residual: agua que resulta de los procesos productivos

CONTROLES QUE SE DEBEN REALIZAR:

•Los tanques de almacenamiento agua potable se lavan 2 veces al año.
•Se verifica la concentración de cloro residual en el sitio de salida del agua en las secciones.

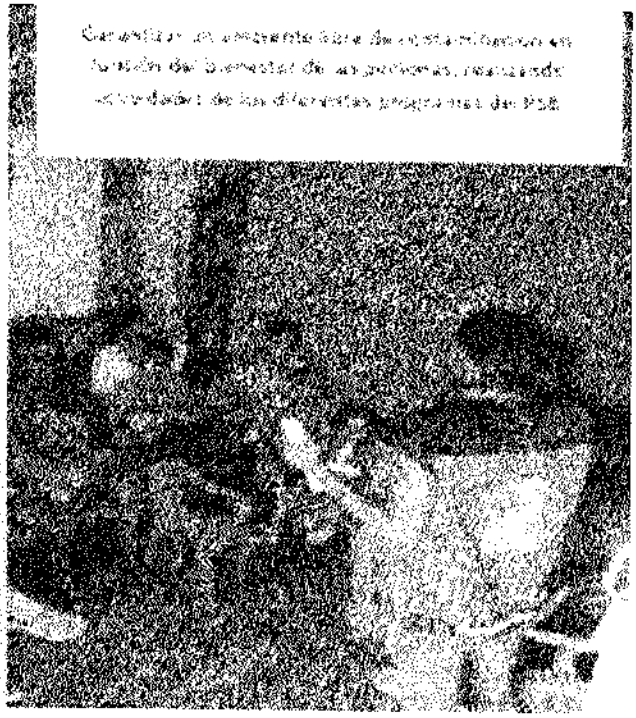
•Se realiza muestreo para verificación de agua potable, analizando el aspecto microbiológico y fisicoquímico con una periodicidad de mínimo 1 vez al año. COMPROMISOS: Por medio de esta actividad las familias entendieron la importancia del plan de saneamiento básico para evitar infecciones. Dado a que ellos manipulan y almacenan en infraestructuras y lugares físicos los complementos de nuestros beneficiarios. Se aclaran las dudas existentes, se establecen compromisos y se da por terminada la reunión.		
COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Poner en práctica lo aprendido en sus hogares.	Familias	Permanente.
Replicar los temas en sus casas para que ellos lo pongan en prácticas.	Familias	Cuando de requiera
Anexo:	Registros fotográficos. Listados de asistencia.	

Sandy Cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Profesional de apoyo en salud y nutrición

REGISTRO FOTOGRAFICO







Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Plan de saneamiento basico

OBJETIVOS: Realizar actividades de los diferentes Programa de Plan de Saneamiento básico.

MODALIDAD Familiar **LUGAR:** San Vicente

FECHA 16-04-2024 **HORA DE INICIO** 2:30Pm **HORA FINAL** 3:20 Pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Renacer 6

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Marley Andrea Cevdo	1077486484	Sandra milena H	3106609672	Sandra Milena H
2	Haryi Yahanny Nuesta	1077484719	Yirleza Palacios	3127800047	Yirleza Palacios
3	Emily Alexa Renteria	1078475013	Estela chami	3205698941	Estela chami
4	Leandri A.c Leisys	1077488272	Leisys cuesta A	3128225713	Leisys cuesta
5	Leisy cuesta Asprilla	1077460417	Leisys cuesta A	3128225713	Leisys cuesta
6	Angie Line Torrez	1077467151	Maria Angelica P	3217489633	Maria Angelica P
7	Ian smith Rivas	1077488911	Luz yaritza Mor	3187143788	Luz Yaritza
8	Moresilda conchuve	1078001911	Moresilda valle	3116608787	Moresilda
9	Jhon Smith Lopez G	1078100319	Floralba Gorrydo	3106886312	Floralba Gorrydo
10	Yoicer Palacios Mena	1078489515	Maria Yorladis M	3102217278	Maria Yorladis M
11	Leini Lorena Gomez	1077451931	Leidy Gomez P	3233835436	Leidy Gomez P
12	Martin echeverry P	1152451411	Maria camila R	3103818096	Maria camila R
13	Karol Liliana Ortiz	1077484719	Luz Imelda copete	3223958472	Luz Imelda copete
14	Samantha Asprilla	1035986665	claudia patricia	3205519901	Claudia Patricia
15	Alessa Pedroza M	1192470196	Fermina Andrea	3205336281	Fermina Andrea
16	Emily Alexa Renteria	1078475013	Estela chami	3205698941	Estela chami
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandra cuesta

CARGO Apoyo Salud y Nutricion

2947

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:40PM	**FECHA**	**11/04/2024**
LUGAR	Playita- Cariñositos 4		
CONVOCA	Salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Plan de saneamiento básico.		
OBJETIVO	Garantizar un ambiente libre de contaminación en función del bienestar de las personas, realizando actividades de los diferentes programas del PSB.		

AGENDA

1. Saludo inicial y bienvenida.
2. Explicación del tema: Plan de saneamiento básico.
3. Aclaración de dudas e inquietudes.
4. Conclusiones compromisos
5. Cierre.

El día 11 del mes de abril se realizó la cualificación a las familias sobre el tema de la socialización de plan de saneamiento básico, primero se da un saludo de bienvenida a los asistentes, luego la profesional de salud y nutrición hace la oración para dar las gracias a Dios por la vida, la salud y pedirle a él que guía esta actividad. De allí organizo una dinámica titulada, pato al agua y patos a tierra, esta consistía en ver la importancia que tiene el agua y la tierra para que no arrojemos las basuras porque más adelante seremos contaminados y perjudicados.
Luego se dio a conocer el tema y los cuidados que se deben tener y las forman en que se hacen los controles de proliferación de plagas mediante el establecimiento de acciones estrategias y métodos químicos y físicos, minimizando el posible riesgo a contraer enfermedades transmitidas por alimentos contaminados. lavado de manos, lavarse las manos puede mantenerlo sano y prevenir la propagación de infecciones respiratorias y diarreicas de una persona a otra.

SANEAMIENTO BASICO:

El "PBS" Plan Saneamiento Básico es el mejoramiento y la preservación de las condiciones sanitarias óptimas de:

1. Limpieza y desinfección,

2. Desechos sólidos,

3. Control de plagas,

4. Abastecimiento o suministro de agua potable.

El saneamiento básico se refiere al mejoramiento y mantenimiento según estándares, de las fuentes y sistemas de abastecimiento de agua para uso y consumo humano. Incluye la adecuada disposición

de los excrementos y orina en letrinas y baños; el buen manejo de las basuras domiciliarias; el combate de plagas portadoras de enfermedades como ratas, cucarachas y moscas; así como el control de enfermedades (dengue) y zoonosis, o sea de enfermedades que puedan trasmitirse de animales a seres humanos (gripe, rabia y hantavirus). En las medidas que se atiendan estas necesidades, mejoraran los estándares de calidad ambiental y, por ende, la salud de las personas.

Además, se les explica a las familias que los residuos peligrosos biológicos infecciosos (RPB), son aquellas sustancias o materiales que se generan durante las actividades asistenciales de humanos a través de centros de salud, laboratorios clínicos o de investigaciones, centros de enseñanza; que por el contrario de sus componentes puedan representar un riesgo para la salud y el ambiente.

También se consideran residuos biológicos: bacterias, paracitos, virus, hongos, virus oncogénicos y recombinantes como sus toxinas, con el suficiente grado de virulencia y concentración que puedan producir una enfermedad infecciosa en huéspedes susceptibles, presentes en secreciones, fluidos corporales (saliva, sangre, esputo pulmonar) y fluido de bajo riesgo (vomito, materia fecal) que pueden ser tratados como residuos ordinarios; los recipientes desechables que contienen sangre liquida, materiales de curación, empapados, saturados, o goteando sangre.

Así mismo, establecer normas y lineamientos necesarios para la recolección almacenamiento y disposición de los residuos sólidos y líquidos en espacios independientes y específicos, de manera que permitan minimizar la Contaminación y el riesgo en salud.

RECOMENDACIONES:
A. Preparar los elementos requeridos para realizar la limpieza y desinfección

Se debe realizar una jornada de aseo general quincenal o depende que tanto necesite el hogar la limpieza. (recurrente) en sus hogares, pisos, superficies, partes altas, unidades de almacenamiento, contenedores y

En conclusión se les da las gracias por su participación en la temática y se les recuerda que deben darles un buen uso a las basuras y no arrojarla a los ríos ni a los lagos ni quebradas.

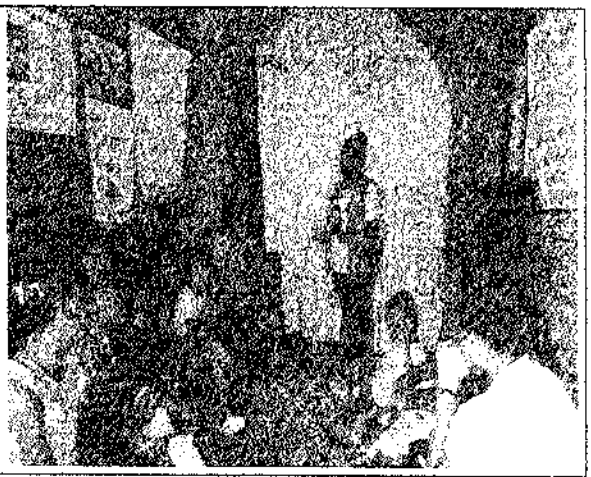
COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Verificar condiciones inseguras en sus hogares y a sus alrededores para prevenir accidentes con los niños y niñas.	Familias	Permanente.
Lavarse las manos bien con agua y jabón después de coger químicos peligrosos.	Familias	Cuando de requiera
Anexo:	Registros fotográficos. Listados de asistencia.	

Sandy Cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo en salud y nutrición

29-19

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Actividad: cualificación a las familias acerca del plan de saneamiento básico. **Fecha:** 11/04/2024	Actividad: cualificación a las familias acerca del plan de saneamiento básico. **Fecha:** 11/04/2024
	
Actividad: cualificación a las familias acerca del plan de saneamiento básico **Fecha:** 11/04/2024	**Actividad**: cualificación a las familias acerca del plan de saneamiento básico **Fecha:** 11/04/2024

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Plan de saneamiento basico

OBJETIVOS: Garantizar un ambiente libre de contaminación en función del bienestar.

MODALIDAD Familiar **LUGAR:** Playita

FECHA 11-04-2024 **HORA DE INICIO** 3:40pm **HORA FINAL** 4:15 Pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Caminositos 4

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Maiyn Andrey Mena	1078473805	Mary Leybys Robledo	3166736645	Mary Robledo
2	Maikell Andres Mena	1078041386	Mary Leybys Robledo	3166736645	Mary Robledo
3	Yeidy Julieth Pereu	1076389293	Yudyveth Rengifo	3141761416	Yudiyetth
4	Sofia		Sandra	3116006997	Sandra
5	Eythan Hadl Palomeque	1066900398	Hazzy Liliana	3108995449	Hazzy Liliana
6	Eythan D Palacios	1066900397	Hazzy Liliana	3108995449	Hazzy Liliana
7	Yaiver Nahomi Moreno	1078617300	Diana Zuñiga	3103260467	Diana C.V
8	Ashly Saray Mosquera	1078927-23565	Anyi Copete	3134195935	Anyi Copete
9	Yeiler Jesus Alcazar		Dixis Paola	3103107324	Paola
10	Kelyan Jared Mercado	1078104519	Kelly Johana	3126239571	Kelly
11	Luz Mariangel Orgulla	1072148794	Angelica Palacios	3146336416	Angelica
12	Mariana Afith Ramirez	1027665667	Karen Juarez	3105060406	Karen Suarez
13	Jasser Andres Palacios		Yurany Palacios	3223233293	Yurany P.
14	Eleisy Viviana Ovalle	1078101741	Deyanira B	3202905391	Deyanira
15	Samuel Palacios	1078103861	Monica Palacios	3217561572	Monica P
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy Cuesta

CARGO Apoyo Salud y Nutricion

2950

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901171647-5

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	03:00 a 03:30 pm		
LUGAR	**La Victoria Idelisa – Esperanza 5**	**FECHA**	**25/04/2024**
CONVOCA	Apoyo En Salud Y Nutrición		
ACTIVIDAD	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA UDS**		
OBJETIVO	Apoyar al desarrollo y cumplimiento del plan de saneamiento básico en las familias de las para garantizar un ambiente limpio a los niños, niñas y madres en periodo de gestación.		

AGENDA

Saludo y bienvenida
Oración
Desarrollo del tema
Refrigerio

DESARROLLO

El 25 se abril del presente año el Equipo De Salud Y Nutrición realiza actividad de socialización del plan de saneamiento básico el cual es un conjunto de técnicas que permite eliminar higiénicamente residuos sólidos, excretas y aguas residuales, para tener un ambiente limpio y sano, se interactúa con las familias para determinar grado conocimiento sobre la temática del saneamiento básico, algunas participaron y se aprovechó para despejar dudas y hacer claridad sobre el tema.
El saneamiento básico está formado por 4 pilares importantes que son:
Programa de limpieza y desinfección. b) Programa de desechos sólidos. c) Programa de control de plagas. d) Programa de abastecimiento o suministro de agua potable, de total importancia para tener un ambiente sano, higiénico y libre de contaminación que afectan la salud de la comunidad.

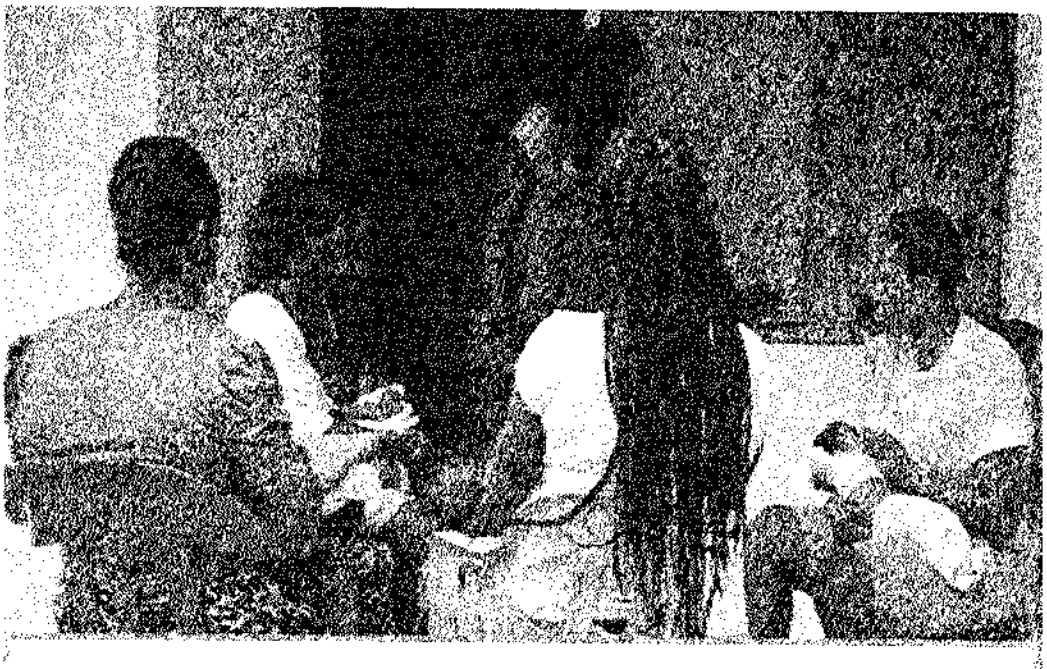
COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Mantener aseado el hogar	Padres de familia y cuidadores	23/04/2024
Desinfectar los juguetes de los niños periódicamente.	Padres de familia y cuidadores	23/04/2024
No embazar detergentes en frascos diferentes.	Padres de familia y cuidadores	23/04/2024
Anexo:	Evidencia fotográfica	

Merlyn Yucely Borja M.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Merlyn Yucely Borja Mena
Perfil: Apoyo En Salud Y Nutrición
Celular: 3106060743

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Registro fotográfico



Actividad
Socialización del plan de saneamiento básico, Limpieza y desinfección en la UDS Idelisa Esperanza
25/04/2024

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozozor@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Limpieza y Desinfección

OBJETIVOS: Apoyar al desarrollo y cumplimiento del plan de saneamiento básico en las familias para garantizar un ambiente limpio a los niños y niñas.

MODALIDAD Familiar **LUGAR:** La Victoria Zona Norte.

FECHA 25/04/2024 **HORA DE INICIO** 03:00 pm **HORA FINAL** 03:30 pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Edelisa - Esperanza.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Lauren Yisel Murillo	1077489814	Laura Mosquera	3108420372	Laura Mosquera
2	Leonor Orfelina Moreno	1010081446	Leonor Moreno	3164881729	Leonor Moreno
3	Julian Yesid Palacios	1078014863	Maria Jessenia Mena	3150342816	Maria Mena
4	Ashly Sahiara Sanchez	1077485087	Cabila Cascorba	3124293560	Cabila Cordoba
5	Sebastian Arvelo Mena	1078103563	Yamileth Lorena P.	3135978016	Yamileth Lorena P
6	Thossuar Ricardo Lopez	1077487769	Yenny Edith M.	3234894784	Yenny Edith Mena
7	Cristal Sareth Palacios	1078472674	Sara Herlinda P.	3114962178	Sara Herlinda
8	Neira Zarco Rojas	1079360759	Maria Bilma Rojas	3165069380	Maria Bilma Rojas
9	Daiver Jose Rojas Mena	1078474833	Maria G. Mena	3122820823	Maria G. Mena
10	Liam Andres Palacios M	1078104879	Sara Palacios	3122706416	Sara Palacios
11	Mariner Andres Palacios	1078473324	Maria cabrera	3212461558	Maria cabrera
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Martha Yuceli Borja Mena

CARGO Apoyo en Salud y Nutrición

383

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	02:30 a 03:00 pm		
LUGAR	**BARRIO NIÑO JESUS MI CASITA ENCANTADA 3**	**FECHA**	**24/04/2024**
CONVOCA	Apoyo en Salud y Nutrición		
ACTIVIDAD	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**		
OBJETIVO	Socializar el plan de saneamiento básico con las familias y cuidadores		

AGENDA

Bienvenida
Oración
Desarrollo del tema
Entrega de refrigerio

DESARROLLO

En el mes abril del año 2024, el equipo salud y nutrición realiza verificación a las UDS mi casita encantada 3, sobre la limpieza y desinfección con el objetivo de garantizar un ambiente adecuado y limpio al igual que el cumplimiento de los protocolos de limpieza y desinfección permanente, de paredes, pisos, puertas, ventanas, sillas, mesas, para garantizar un ambiente limpio y cómodo al momento de la atención a niños, niñas y mujeres en estado de gestación que asisten a nuestros encuentros. Para la realización de las actividades de limpieza y desinfección se utilizaron los siguientes elementos y productos:

- Hipoclorito el 5,25%. - Detergente fab.
- Jabón - Escobas.
- Bolsas de basura - Recogedor de basura - Traperos.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Realizar limpieza y desinfección periódicas en el hogar.	Padres de familia y cuidadores.	24/04/2024
Desinfectar los juguetes con regularidad	Padres de familia y cuidadores.	24/04/2024
Anexo:		

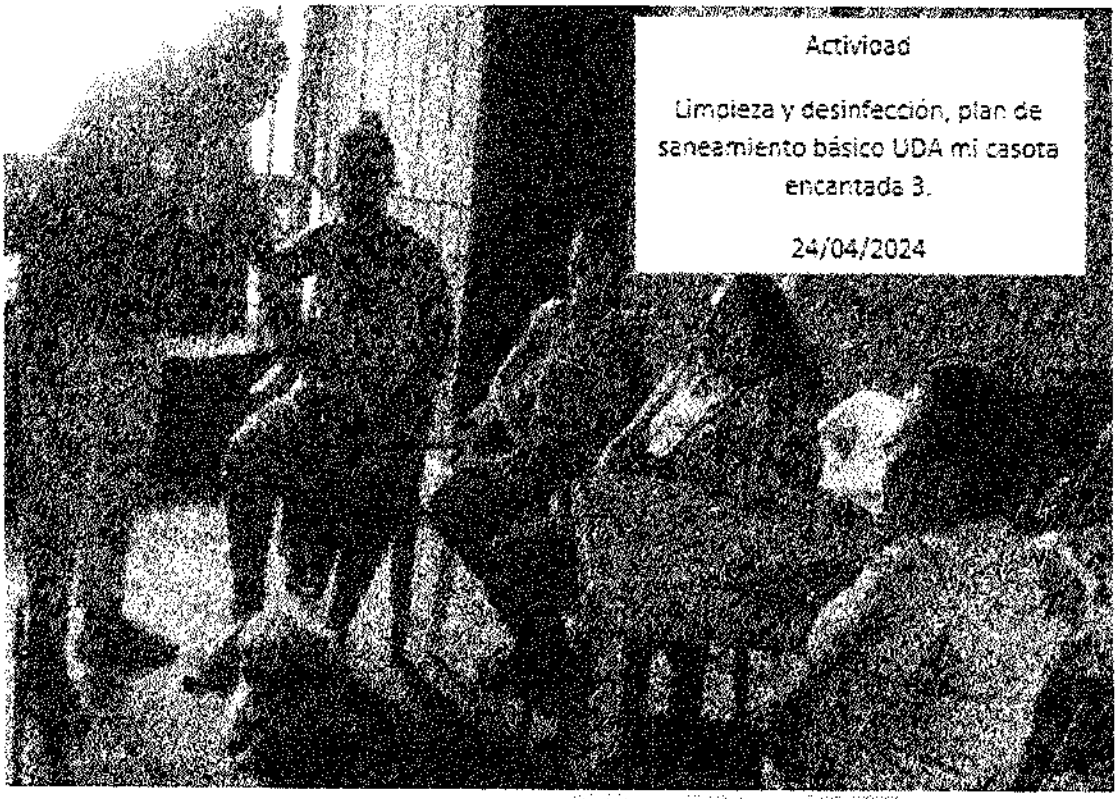
Merlyn Yucely Borja M

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Merlyn Yucely Borja Mena
Perfil: Apoyo En Salud Y Nutrición
Celular: 3106060743

2955

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901171447-8

Registro fotográfico



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozaz007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Limpieza y Desinfección

OBJETIVOS: Socializar en las UDS el Plan de saneamiento Basico con las familias y cuidadores.

MODALIDAD Familiares **LUGAR:** Barrio Niño Jesus.

FECHA 24/04/2024 **HORA DE INICIO** 02:30 **HORA FINAL** 03:00 pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Mi Casita Encantada 3

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yuliana Pinilla A	1078880078	Ana Pinilla	3148830549	Ana Pinilla
2	Julieta Blandon Lopez	1078474816	Yenifer Lopez	3116489515	Yenifer Lopez
3	Samuel Andres Palacios	1023568049	yasira Hernandez	3118071593	Yasira
4	Francisco elias Flores	1078472735	Yessica Carrasquel	3137245356	Yessica Car...
5	Aliah Victoria Martinez	1078104727-2	Yasiris Quejado	3147344125	yasiris quejado
6	Luis Andres cordoba	1078104143	Lucely Vivas	3147129729	Lucely
7	Tamara Hala pichumaca	1078101928	Maria Pichucama	3206936814	Lucely Vivas
8	Camilo ASprilla	1078101988	Yocelina ASprilla	3148305496	Yocelina A
9	Isamar Valeria palacios	1077489126	Thairis Rondon	3113693812	Thairis Rondon
10	Nathan Matia corrales	1077488079	Leidis corrales	3145581893	THAIS RONDON
11	MeGan salome Lozano	1173795586	Aura Milian	3186766821	Aura Milian
12	Carlos Junior Mena	1077489072	Junier chala	3147360082	Yunier
13	Arlyana Victoria serna	1077486325	Guadalupe vidal	3123718989	Guadalupe Vidal
14	Hasly saray Quinty	1077485080	Estefania Perea	3147129729	Estefania P
15	Yanit Alejandra cardona	1074487076	Naylyn castro	3005355461	Naylyn Castro
16	Ostual Valentino serna	1034929625	Isabel Peñeres	3116197686	Isabel P.
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Merlyn Yuccly Borja

CARGO Apoyo en Salud y Nutricion

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:00PM a 3:30 PM		
LUGAR	Zona minera (Los turpiales)	**FECHA**	**02/04/2024**
CONVOCA	**SALUD Y NUTRICION (Tirza córdoba García)**		
ACTIVIDAD	Plan de saneamiento básico (PSB) con familia		
OBJETIVO	Garantizar un ambiente libre de contaminación en función del bienestar de las personas ,realizando actividades de los diferentes programas del PSB		

AGENDA

1. Saludo
2. oración
3. Socialización del tema
4. Objetivo del tema
5. Cierre y despedida

DESARROLLO: La reunión comienza con un saludo de bienvenida a los asistentes luego hacemos un dinámica buenas tardes amiguitos para romper el hielo,

Seguidamente se realizó una oración para poner en manos de Dios la actividad a realizar. luego se les explico el tema y cuál es el objetivo

Luego de esto, expresa el objetivo de la reunión diciendo que todas las entidades que dentro de sus actividades que tengan establecido la manipulación y entrega de alimentos, deben cumplir con unos protocolos conocidos como manual de buenas prácticas de manufactura y el plan de saneamiento básico. para lo cual, se explica la importancia que tiene la adecuada higiene en la manipulación de los alimentos entregados a los beneficiarios.

Acto seguido se explica que es un **plan de saneamiento básico**, diciendo que es un manual escrito que contiene cuatro programas que deben ser desarrollados en todos los servicios de alimentación del país.

Estos programas son: Limpieza y Desinfección, Manejo integral de Residuos Sólidos y líquidos, control de plagas y manejo del agua potable.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Estos cuatro programas garantizaran la total inocuidad de los alimentos ofrecidos, con el fin de prevenir contaminación de los productos que desencadena en una ETAS (Enfermedades Transmitidas por Alimentos).

Se explica inicialmente el programa de limpieza y desinfección, diciendo que contiene un glosario donde aparecen términos asociados al tema, se usa como ejemplo la Aspersión, donde la nutricionista explica que se refiere a la técnica que utiliza un

Aspersor o atomizador con solución desinfectante (agua e hipoclorito) para atomizar el ambiente pues este también se desinfecta. Además, el programa cuenta con una caracterización donde se plasma todo lo que se debe limpiar y desinfectar dentro del punto de atención. Dentro de esta caracterización se explica paso a paso como se realizan los procedimientos, quien es el responsable, que materiales se utilizan y con qué frecuencia. Finalmente, el programa tiene un formato llamado formato de limpieza y desinfección donde se registran diariamente las actividades realizadas.

El programa de manejo integral de residuos sólidos y líquidos, contempla igualmente un glosario, una caracterización donde se identifican los puntos donde están ubicadas las canecas, cuantas hay y cuando recolectarlas. Además, que hacer en caso de que no pase el carro de la basura.

El programa de control de plagas establece, un glosario, caracterización, cronograma de fumigaciones, control de plagas y ubicación de angeos.

Por último, el programa de manejo del agua habla sobre la recolección y almacenamiento del agua.

MANUAL DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM)

Con relación al manual de BPM, se explicó que se trata de aquel que establece todo lo relacionado a la fabricación de preparaciones, y que este se encuentra dividido en procedimientos, que incluyen desde el recibo hasta el despacho.

Dado lo anterior, se procede a explicar que todo aquel que este en contacto con el alimento desde su cosecha hasta el servido es un manipulador de alimentos y por ende debe poner en práctica el manual de BPM. Los procedimientos contenidos en el manual son: Recibo, Almacenamiento, transporte y Despacho.

Cada uno de ellos contiene un paso a paso de las actividades que se realizan en cada proceso, por ejemplo: al momento del recibo de los alimentos del proveedor, es necesario ubicar una mesa para evitar el contacto con el piso. Además, de la calidad de los alimentos, puesto que se debe devolver todo lo que no cumpla con las especificaciones técnicas propias del alimento y fechas de vencimiento.

2959

Finalmente se indaga sobre dudas en la socialización en los manuales y los asistentes manifiestan estar familiarizadas con los temas, añaden que les parece interesante recordar dichos conceptos con el fin de aclarar dudas. Se da por terminada la capacitación a las 3:30 pm

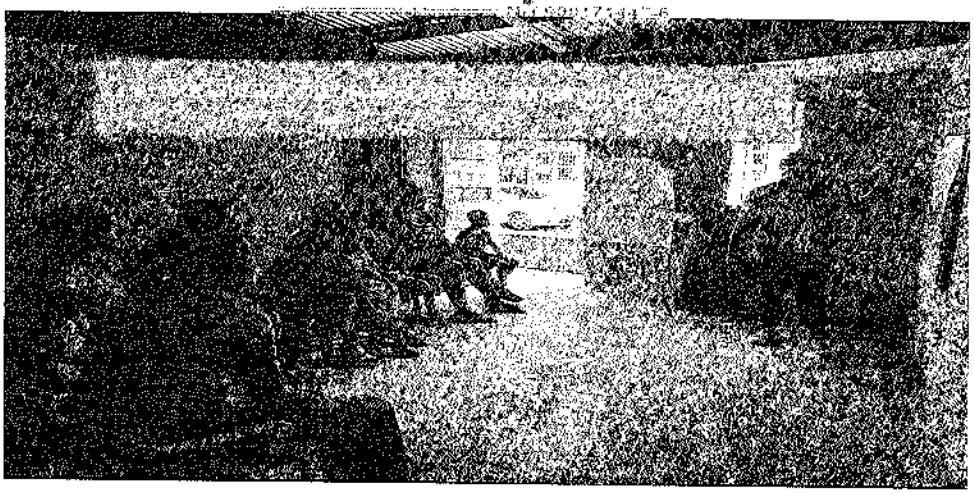
COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Poner en práctica lo aprendido en sus hogares	Familias	Permanente
Tener claro que es limpiar y que es desinfecta	Familias	PERMANENTE
Habituar un buen lavado de manos antes y des pues de cada actividad	familias	PERMANENTE
Anexo:	Registro fotográfico	
	Listado de asistencia	

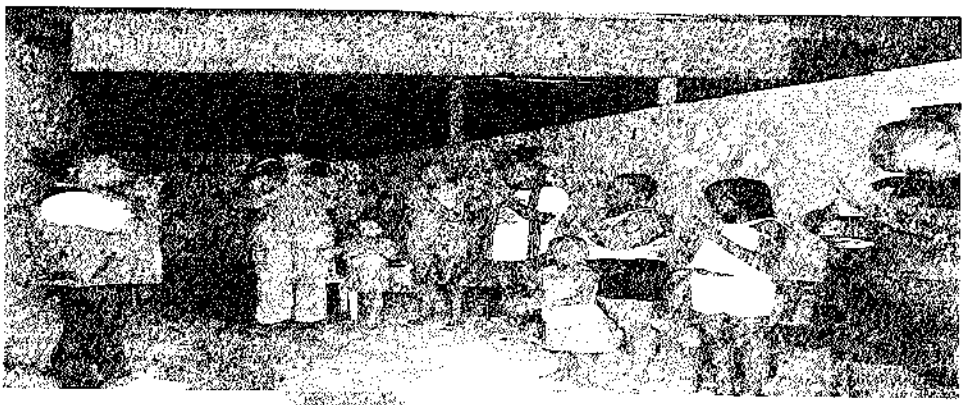
Irma Cordoba

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo:
Perfil:
Celular

REGISTRO FOTOGRAFICO

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza





Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoazoo7@hocmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	1	2	2023

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA ADA

ACTIVIDAD: Plan de Senca Alimentario

OBJETIVO: Garantizar un Ambiente libre de Contaminación Enfermedades Del bienestar de los preescolares Realizando actividades de los DF.

MODALIDAD: Familiar **LUGAR:** Zona Rinera

FECHA: 02-04-2024 **HORA DE INICIO** 3:Pm **HORA FINAL** 5:30 **UNIDAD DE SERVICIO** Zona R.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JUAN JOSE MARTINEZ CUETS	1023994127 [illegible]	NURY NERLIN CUESTA PALACIOS	3106508949	Nury S
2	BASTIAN ALEXANDER BERMUDEZ LONDOÑO	1077489819 [illegible]	NICOL BERMUDEZ LONDOÑO	3206358944	N. Co[illegible]
3	ALIX YULIETHARCE MARTINEZ	1077489401 [illegible]	MILENA MARTINEZ RENTERIA	3218343504	Milena Martinez
4	NAOZ YUTHIELPALACIOS MENA	1078104970 [illegible]	YUSELY MENA IBARGUEN	3206838239	
5	EMERITHMAREY TAPIA RENGIFO	1078105036	KAIDIURYS TAPIA RENGIFO	3136282538	
6	YERLYN THALIANAHURTADO ASPRILLA	1078105257	YISSA CLARENA ASPRILLA MENA	3128629022	Yissa Asprilla
7	ENNY YINETH PINO SALAS	1036662078	ENNY YINETH PINO SALAS	3113687024	
8	DARLIN OSIRIS ROBLEDO PALACIOS	1077441045	DARLIN OSIRIS ROBLEDO PALACIOS	3148253967	Darlin Robledo
9	YIRLEZA HINESTROZA MURILLO	1077446653	YIRLEZA HINESTROZA MURILLO	3208453071	
10	YISEL STEPHANNY MOSQUERA RAMIREZ	1077451202	YISEL STEPHANNY MOSQUERA RAMIREZ	3126823349	
11	YUSURY TATIANA TORRES PEREA	1077645336	YASSURI TATIANA TORRES PEREA	3104516398	Yasuri Tatiana Torres
12	JACKELIN CABEZAS	1080833613	JACKELIN CABEZAS	3218027487	Jackeline Cabezas
13	YANCY YOLANNY CESTA CORDOBA	1077424110	YANCY YOLANNY CUESTA CORDOBA		

RESPONSABLE DE LA REUNION: Yineer Cordoba

CARGO Apoyo en SST N

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA FAMILIAS

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	1	2	2023

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA esperanza 6

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
11	JADE AYNARA CORDOBA MOSQUERA	1077489928	ALBERTA CORDOBA GARCIA	3135402274	Alberta
12	MAILYN ADHARA PEREA RAMIREZ	1078105237	LUCY ZULEIDY RAMIREZ MOSQUERA	3108224465	
13	ISAAC JOAD MOSQUERA BENITEZ	1078475043	YOBANA BENITEZ BENITEZ	3217361665	
14	NAYDELIN URREGO RENTERIA	1078475050	NAYERLIN RENTERIA MONTOYA	3216447145	
15	BASTIAN SNEIDER GAMBOA MARTINEZ	1077489505	ARACELYS MARTINEZ	3128891210	Aracelys
16	AILEN CELESTE MARTINEZ MARTINEZ	1077489562	YAJANNY MARTINEZ BEJARANO	3206801128	
17	LISSY THALIANA BORJA MARTINEZ	1078104923	JENNIFER MARTINEZ TELLO	3217551856	Jennifer M
18	AYLA NAHID CUESTA RENTERIA	1078474845	LUCY RENTERIA CUESTA	3206146687	Lucy
19	KATERINE CORDOBA DAVILA	1000634408	CATERINE CORDOBA DAVILA	3217360606	
20	KELLY JHOANA SARCO	1001846400	KELLY JOHANA SARCO	3233990615	Kelly Johana
21	ROSA HELENA PALACIOS PALACIOS	1077427013	ROSA HELENA PALACIOS PALACIOS	3216516126	Rosa Helena
22	MARYORU GONZALEZ MUÑOZ	1077436671	MARYORI GONZALEZ MUÑOZ	3206166179	
23	ONIRIS RENTERIA PEREA	1077448512	ONIRIS RENTERIA PEREA	3228115950	
25	MARIA ISABELLA RAMOS ARIAS	1150935940	MARIA ISABELA RAMOS ARIAS	3116933942	
26	OLGA INES ROBLEDO MURILLO	35546198	OLGA INES ROBLEDO MURILLO	3128269271	

RESPONSABLE DE LA REUNION: Tirza Cordoba G

CARGO Apoyo en SYN

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

2953

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:00PM a 3:00 PM		
LUGAR	Terrazas (parte baja)	**FECHA**	**17/04/2024**
CONVOCA	**SALUD Y NUTRICION (Tirza córdoba García)**		
ACTIVIDAD	Plan de saneamiento básico (PSB) con familia		
OBJETIVO	Garantizar un ambiente libre de contaminación en función del bienestar de las personas ,realizando actividades de los diferentes programas del PSB		

AGENDA

1. Saludo
2. oración
3. Socialización del tema
4. Objetivo del tema
5. Cierre y despedida

DESARROLLO: La reunión comienza con un saludo de bienvenida a los asistentes luego hacemos un dinámica buenas tardes amiguitos para romper el hielo,

Seguidamente se realizó una oración para poner en manos de Dios la actividad a realizar. luego se les explico el tema y cuál es el objetivo

Luego de esto, expresa el objetivo de la reunión diciendo que todas las entidades que dentro de sus actividades que tengan establecido la manipulación y entrega de alimentos, deben cumplir con unos protocolos conocidos como manual de buenas prácticas de manufactura y el plan de saneamiento básico. para lo cual, se explica la importancia que tiene la adecuada higiene en la manipulación de los alimentos entregados a los beneficiarios.

Acto seguido se explica que es un **plan de saneamiento básico**, diciendo que es un manual escrito que contiene cuatro programas que deben ser desarrollados en todos los servicios de alimentación del país.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundgozo2020@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Estos programas son: Limpieza y Desinfección, Manejo integral de Residuos Sólidos y líquidos, control de plagas y manejo del agua potable.

Estos cuatro programas garantizaran la total inocuidad de los alimentos ofrecidos, con el fin de prevenir contaminación de los productos que desencadena en una ETAS (Enfermedades Transmitidas por Alimentos).

Se explica inicialmente el programa de limpieza y desinfección, diciendo que contiene un glosario donde aparecen términos asociados al tema, se usa como ejemplo la Aspersión, donde la nutricionista explica que se refiere a la técnica que utiliza un

. aspersor o atomizador con solución desinfectante (agua e hipoclorito) para atomizar el ambiente pues este también se desinfecta. Además, el programa cuenta con una caracterización donde se plasma todo lo que se debe limpiar y desinfectar dentro del punto de atención. Dentro de esta caracterización se explica paso a paso como se realizan los procedimientos, quien es el responsable, que materiales se utilizan y con qué frecuencia. Finalmente, el programa tiene un formato llamado formato de limpieza y desinfección donde se registran diariamente las actividades realizadas.

El programa de manejo integral de residuos sólidos y líquidos, contempla igualmente un glosario, una caracterización donde se identifican los puntos donde están ubicadas las canecas, cuantas hay y cuando recolectarlas. Además, que hacer en caso de que no pase el carro de la basura.

El programa de control de plagas establece, un glosario, caracterización, cronograma de fumigaciones, control de plagas y ubicación de angeos.

Por último, el programa de manejo del agua habla sobre la recolección y almacenamiento del agua.

MANUAL DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM)

Con relación al manual de BPM, se explicó que se trata de aquel que establece todo lo relacionado a la fabricación de preparaciones, y que este se encuentra dividido en procedimientos, que incluyen desde el recibo hasta el despacho.

Dado lo anterior, se procede a explicar que todo aquel que este en contacto con el alimento desde su cosecha hasta el servido es un manipulador de alimentos y por ende debe poner en práctica el manual de BPM. Los procedimientos contenidos en el manual son: Recibo, Almacenamiento, transporte y Despacho.

Cada uno de ellos contiene un paso a paso de las actividades que se realizan en cada proceso, por ejemplo: al momento del recibo de los alimentos del proveedor, es necesario ubicar una mesa para evitar el contacto

con el piso. Además, de la calidad de los alimentos, puesto que se debe devolver todo lo que no cumpla con las especificaciones técnicas propias del alimento y fechas de vencimiento. Finalmente se indaga sobre dudas en la socialización en los manuales y los asistentes manifiestan estar familiarizadas con los temas, añaden que les parece interesante recordar dichos conceptos con el fin de aclarar dudas. Se da por terminada la capacitación a las 3:30 pm.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Poner en práctica lo aprendido en sus hogares	Familias	Permanente
Tener claro que es limpiar y que es desinfecta	Familias	PERMANENTE
Habituar un buen lavado de manos antes y des pues de cada actividad	familias	PERMANENTE
Anexo:	Registro fotográfico	
	Listado de asistencia	

Tirza Cordoba G

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo:
Perfil:
Celular:

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

REGISTRO FOTOGRAFICO







Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozesper07@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Casa de Esperanza

COLOMBIA
VIDA

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
		04	2024

BUZÓN DE SUGERENCIA

UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Encuentro F — SERVICIO

LUGAR: Santo Domingo — HORA FINAL: 3:00 pm — HORA FINAL: 3:00 pm — FECHA: 11-04-2024

ACTIVIDAD: Secretaría Materna

OBJETIVOS: Ofrecer algo de alimentación optima para un estado nutricional Adecuado

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ROL DEL PARTICIPANTE	TELEFONO	FIRMA
1	Juan Jose Martinez	1023994127	Mary M. Cordero P.	3106508949	Mary M. Cuesta
2	Bastian Alexander M.	1077489319	Nicol Bermudez	3006358944	Nicol Bermudez
3	Alix Yoleth Arce H.	1077489401	Shirley Martinez	3126872504	Milena Martinez
4	Nayeth yoleth Pelaez P.	1078104170	Yusely Mena H.	3206828269	Yusely Mena
5	Yulin T. Hurtado Agudelo	1078105257	Yissa C. Agudelo	3128620722	Yissa C Agudelo
6	Yisel Stefany Restrepo R.	1077455207	Yisel Stefany T.	3001576298	Yisel Stefany
7	Durlin onnys Robledo	1077441045	Durlin onnys R.	3142852963	Durlin Onnys
8	Erikelin Cabezas	1030855872	Erikelin Cabezas	3148041867	Erikelin Cabezas
9	Jenny yineth Pino S.	1086662078	Yisa Elizeth As.	3128620722	Yisa Elizeth
10	Yoselly Mena Hernandez	1078104920	Yoselly Hernandez	3206828269	Yoselly Mena
11	Yenny Y. Cuesta Cordo	1077472440	Mayra Cuesta R.	3012855838	Martha Cuesta
12	Shirley Magnolia Hernandez	1077469401	Shirley Martinez	3126872504	Mayra Martinez
13	Yurley Henestroza Murillo	1077446653	Yurley Henestroza	3008155307	Yurley Henestroza
14					
15					
16					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Tirza Cordoba

CARGO: Apoyo en SAN

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	1	2	2023

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
24	SCARLETH SANCHEZ RIVAS	1011416700	SHIRLEY RIVAS PAZ	3214892574	Shirley Rivas
25	NEYTAN GAEL MOSQUERA CORDOBA	1018278060	EDITH NATALIA RIOS CORDOBA	3122533739	Edith
26	MAEL SANTIAGO TORRES PALACIOS	1034929931	SAMMY YULIETH PALACIOS CORDOBA	3216207199	Sammy Y. Palacios
27	YESURY AGUILAR HINESTROZA	1077484613	MARIA CLERINDE AGUILAR PALACIOS	32170660219	
28	LAIM MIGUEL GONZALES LUGO	1077486576	JULIMAR PAOLA GONZALEZ	3138916375	Julimar Gonzalez
29	YOIDER ESMITH PALACIOS CORDOBA	1077488528	SANDRA CORDOBA PALACIOS	3225279660	Sandra Cordoba
30	ALAHIA MENA MURILLO	1077489197	DANYELA YARISSA MURILLO DELGADO	3135061475	Danyela
31	DANNA FRANCHESCA CAICEDO PALCIOS	1078014257	ANA YORLEIDY PALACIOS RODRIGUEZ	3107176672	
32	MIA YOSWANNY TAPIA RENGIFO	1078014418	KAIDIURYS TAPIAS RENGIFO	3136282538	
33	ANGEL DAVID PEREA CUESTA	1078101260	DAMARIS CUESTA MOSQUERA	3225743341	Damaris
34	LIZ HAHIARA VALOYES TORRES	1078103009	BETSY DEL CARMEN MENA	3104516398	Betsy Mena Mena
35	IAM SMITH PEREA CUESTA	1078103993	DAMARIS CUESTA MOSQUERA	3225743341	Damaris
36	LUIS ALBERTO CORDOBA	1078104536	JHOLEISI MORENO MURILLO	3126963124	Jholeisi Moreno

RESPONSABLE DE LA REUNION: Tirsa Cordoba

CARGO Apoyo con S Y N

2969

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	02:00 P.M.		
LUGAR	Manitas mágicas 4	**FECHA**	**23/04/2024**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Socialización del PSB		
OBJETIVO	Dar a conocer a las familias el plan de saneamiento básico en la vigencia 2024		

AGENDA:

Saludo inicial y bienvenida.
Conversatorio y lluvia de ideas
Aclaración de dudas e inquietudes.
Conclusiones compromisos y cierre.

DESARROLLO:

La reunión comienza conforme lo planeado, con un saludo de bienvenida, luego se realiza una oración echa por un padre de familia y se les agradece por estar presentes en cada encuentro.

Luego de esto, expresa el objetivo de la reunión diciendo que todas las entidades que dentro de sus actividades tengan establecido la manipulación y entrega de alimentos, deben cumplir con unos protocolos conocidos como plan de saneamiento básico, para lo cual, se explica la importancia que tiene la adecuada higiene en la manipulación de los alimentos entregados a los beneficiarios.

Acto seguido se explica que es un **plan de saneamiento básico**, diciendo que es un manual escrito que contiene cuatro programas que deben ser desarrollados en todos los servicios de alimentación del país. Estos programas son: Limpieza y Desinfección, Manejo integral de Residuos Sólidos y líquidos, control de plagas y manejo del agua potable.

Estos cuatro programas garantizaran la total inocuidad de los alimentos ofrecidos, con el fin de prevenir contaminación de los productos que desencadenen una ETA (Enfermedades Transmitidas por Alimentos).

Se explica inicialmente el programa de limpieza y desinfección, diciendo que contiene un glosario donde aparecen términos asociados al tema, se usa como ejemplo la Aspersión, donde la nutricionista explica que se refiere a la técnica que utiliza un aspersor o atomizador con solución desinfectante (agua e hipoclorito) para atomizar el ambiente pues este también se desinfecta. Además, el programa cuenta con una caracterización donde se plasma todo lo que se debe limpiar y desinfectar dentro del punto de atención. Dentro de esta caracterización se explica paso a paso como se realizan los procedimientos, quien es el responsable, que materiales se utilizan y con qué frecuencia. Finalmente, el programa tiene un formato llamado formato de limpieza y desinfección donde se registran diariamente las actividades realizadas.

El programa de manejo integral de residuos sólidos y líquidos, contempla igualmente un glosario, una caracterización donde se identifican los puntos donde están ubicadas las canecas, cuantas hay y cuando recolectarlas, además de que hacer en caso de que no pase el carro de la basura.

2990

El programa de control de plagas establece, un glosario, caracterización, cronograma de fumigaciones, desratización y ubicación de angeos.
Por último, el programa de manejo del agua habla sobre la recolección y almacenamiento del agua.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Educar y orientar a los padres de familias sobre la importancia de conocer sobre el plan de saneamiento básico.	Padres de familia y cuidadores.	ABRIL
Seguir educando a los padres de familia en los temas de limpieza y desinfección.	Apoyo en salud y nutrición.	ABRIL
Anexo:		

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo:
Perfil:
Celular:

FUNDACION
Gozo & Esperanza

2921

REGISTRO FOTOGRAFICO



Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozaesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA
VIDA MINISTAS FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	1	2	2023

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socialización de PSB

OBJETIVOS:

presentar y sensibilizar a las familias sobre el Plan de Saneamiento Básico

MODALIDAD	Familia	LUGAR:	Punto de atención

FECHA	23/04/24	HORA DE INICIO	2:00	HORA FINAL	3:30	UNIDAD DE SERVICIO:	

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MEGAN ALANA DIAZ PALACIOS	1077489837	ANDRY PALACIOS ROMAÑA	3104125361	ANDRY PALACIOS R.
2	EILAM SAID SALAS ASPRILLA	1078105006	DANERY F. ASPRILLA P.	3142528755	Danery F. Asprilla
3	HEIDY PAOLA CUESTA ROMAÑA	1003928096	HEIDY PAOLA CUESTA R.	3106355947	heidy paola C. R
4	MARICELA URRUTIA MOSQUERA	1003932890	MARICELA URRUTIA M.	3126325905	Maricela U. M.
5	YENNY YULIETH ROBLEDO P.	1077434195	YENNY YULIETH ROBLED P.	1077434195	YENNY ROBEDO
6	KATHERINE MOYA MENA	1077445103	KATHERINE MOYA MENA	1077445103	Katherine M. M.
7	CHRISTOPHER PALACIOS PALACIOS	1077463765	JAILING JINETH RIVAS TORRES	1077463765	Jailing J. R. Torres
8	ASTRITH JONARA MOSQUERA R.	1077464048	CATLI MAGNELI ASPRILLA BERR	1077464048	Catli M. Aspilla B.
9	NEIYRA PAOLA ROBLEDO M.	1077474015	NEIYRA PAOLA ROBLEDO M.	3148852062	neira P. robledo
10	YULLY MARIA ROBLEDO ROVIRA	1077475597	YULLY MARIA ROBLEDO ROVI	3136810313	Yully maria R. M.
11	ARIADNA SOFIA MARTINEZ ROBLEDO	1027665081	ROGER ANTONIO MARTINEZ C.	3113736530	ROGER A. Martinez C
12	XIOMI ELIANIS MOSQUERA A.	1077486679	ELYS DEL C. AGUALIMPIA M.	3013129151	Elis Agualimpia
13	DUVIER ELIANN MOSQUERA A	1077486680	ELYS DEL C. AGUALIMPIA M.	3013129151	Elis Agualimpia
14	LUIS DANIEL PADILLA MENA	1077486819	LUIS ALBERTO PADILLA BECERR	3052850131	Luis alberto P. B
15	HELEN ZOE PALACIOS MORENO	1077487722	KELLY JHOHANA MORENO PER	3105926148	kelly Jhohana M. P
16	DANNA LUISA PADILLA MENA	1077488522	LUIS ALBERTO PADILLA BECER	3052850131	Luis A. Padilla
17	SARAH ANDREA GEOVO NAVARRO	1077488734	TANIA NAVARRO PITALUA	3206361015	Tania Navarro P.

RESPONSABLE DE LA REUNION: Raquel Gutierrez P.

CARGO Auxiliar de enfermeria

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

2992

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	02:00 P.M.		
LUGAR	Sol naciente 2	**FECHA**	**23/04/2024**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Socialización del PSB		
OBJETIVO	Dar a conocer a las familias el plan de saneamiento básico en la vigencia 2024		

AGENDA:

Saludo inicial y bienvenida.
Conversatorio y lluvia de ideas
Aclaración de dudas e inquietudes.
Conclusiones compromisos y cierre.

DESARROLLO:

La reunión comienza conforme lo planeado, con un saludo de bienvenida, luego se realiza una oración echa por un padre de familia y se les agradece por estar presentes en cada encuentro.

Luego de esto, expresa el objetivo de la reunión diciendo que todas las entidades que dentro de sus actividades tengan establecido la manipulación y entrega de alimentos, deben cumplir con unos protocolos conocidos como plan de saneamiento básico, para lo cual, se explica la importancia que tiene la adecuada higiene en la manipulación de los alimentos entregados a los beneficiarios.

Acto seguido se explica que es un **plan de saneamiento básico**, diciendo que es un manual escrito que contiene cuatro programas que deben ser desarrollados en todos los servicios de alimentación del país. Estos programas son: Limpieza y Desinfección, Manejo integral de Residuos Sólidos y líquidos, control de plagas y manejo del agua potable.

Estos cuatro programas garantizaran la total inocuidad de los alimentos ofrecidos, con el fin de prevenir contaminación de los productos que desencadenen una ETA (Enfermedades Transmitidas por Alimentos).

Se explica inicialmente el programa de limpieza y desinfección, diciendo que contiene un glosario donde aparecen términos asociados al tema, se usa como ejemplo la Aspersión, donde la nutricionista explica que se refiere a la técnica que utiliza un aspersor o atomizador con solución desinfectante (agua e hipoclorito) para atomizar el ambiente pues este también se desinfecta. Además, el programa cuenta con una caracterización donde se plasma todo lo que se debe limpiar y desinfectar dentro del punto de atención. Dentro de esta caracterización se explica paso a paso como se realizan los procedimientos, quien es el responsable, que materiales se utilizan y con qué frecuencia. Finalmente, el programa tiene un formato llamado formato de limpieza y desinfección donde se registran diariamente las actividades realizadas.

El programa de manejo integral de residuos sólidos y líquidos, contempla igualmente un glosario, una caracterización donde se identifican los puntos donde están ubicadas las canecas, cuantas hay y cuando recolectarlas, además de que hacer en caso de que no pase el carro de la basura.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozesperanza@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

El programa de control de plagas establece, un glosario, caracterización, cronograma de fumigaciones, desratización y ubicación de angeos. Por último, el programa de manejo del agua habla sobre la recolección y almacenamiento del agua.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Educar y orientar a los padres de familias sobre la importancia de conocer sobre el plan de saneamiento básico.	Padres de familia y cuidadores.	ABRIL
Seguir educando a los padres de familia en los temas de limpieza y desinfección.	Apoyo en salud y nutrición.	ABRIL
Anexo:		

Raquel Cta P.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo:
Perfil: AUX. Enfermería
Celular: 3128903822

FUNDACION
Gozo & Esperanza

REGISTRO FOTOGRAFICO





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Versión 3

Fecha

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
12	KEITHLYN JIRETH PADILLA IBARGUEN	1034931685	YENIFER ALEXANDRA IBARGUEN CUESTA	3147437851	Yenifer A.I. Cuesta
13	MARIA JOSE HINESTROZA RIOS	1076338453	WESLY MILENA RIOS MORENO	3108824843	Wesly Milena Rios M
14	EILYN ZAHIRETH RIVAS PEREZ	1077487333	EVELYN VANESSA PEREZ BLANDON	3135720650	Everlyn V. Perez B
15	MILYN YOENIS MURILLO MARMOLEJO	1077488720	LUZ MARMOLEJO	3219042560	Luz MARMOLEJO
16	NEIDER DAVID ROBLEDO SERNA	1077488831	FELICIANA SERNA CUESTA	3164940549	Feliciana serna Cuesta
17	MARIAN DANETH PALACIOS QUEJADA	1078014635	MARGGY NATALIA QUEJADA CORDOBA	3137828978	Marggy N.Q.C
18	KEYLER ZAITH PALACIOS IBARGUEN	1078100149	ARIST JHON PALACIOS SANCHEZ	3136417800	Arist Jhon palacios S
19	AINHARA YUSETH MENA COPETE	1078100509	HEIDY YULENNY COPETE GONZALEZ	3113146868	Heidy Y. Copete G.
20	HANNA ISABELLA HINESTROZA C.	1078101791	KEYSI LORENA CORDOBA CHAVERRA	3218339052	Keisi Lorena C.Chav
21	YOSELIN ANDREA MORENO M.	1078102140	DORIS MOSQUERA MOSQUERA	3218339052	Doris Mosquera M
22	NEPONO CONCHAVE MACHUCA	1078104599	MARYTH YESENIA RAMIREZ MOSQUERA	3112508097	Maryth Y. Ramirez M
23	LIAN ANDRES SERNA RAMIREZ	1078118460	BISMAR CONCHAVE DOGIRAMA	3157745378	Bismar Concheve D.
24	SAMUEL PALACIOS BENITEZ	1078118531	MARYTH YESENIA RAMIREZ MOSQUERA	3104251428	Maryth Y. Ramirez M
25	YANIER STIVEN MORENO GUEVARA	1078118550	JOSE MILCIADDDES MORENO MARTINEZ	3104251428	Jose M. Moreno M.
26	YASMAR IZAN PALOMEQUE P.	1078118578	INGRIS MARCELAS PALACIOS CHAVERRA	3126378464	INGRIS M. P. CHAVERRA

RESPONSABLE DE LA REUNION: Raquel Gutierrez P.

CARGO Auxiliar de enfermeria

Fundación
Gozo & Esperanza
NIT 901[illegible]

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	02:00 P.M.		
LUGAR	Huellitas p4	**FECHA**	**10/04/2024**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Socialización del PSB		
OBJETIVO	Dar a conocer a las familias el plan de saneamiento básico en la vigencia 2024		

AGENDA:

Saludo inicial y bienvenida.
Conversatorio y lluvia de ideas
Aclaración de dudas e inquietudes.
Conclusiones compromisos y cierre.

DESARROLLO:

La reunión comienza conforme lo planeado, con un saludo de bienvenida, luego se realiza una oración echa por un padre de familia y se les agradece por estar presentes en cada encuentro.

Luego de esto, expresa el objetivo de la reunión diciendo que todas las entidades que dentro de sus actividades tengan establecido la manipulación y entrega de alimentos, deben cumplir con unos protocolos conocidos como plan de saneamiento básico, para lo cual, se explica la importancia que tiene la adecuada higiene en la manipulación de los alimentos entregados a los beneficiarios.

Acto seguido se explica que es un **plan de saneamiento básico**, diciendo que es un manual escrito que contiene cuatro programas que deben ser desarrollados en todos los servicios de alimentación del país. Estos programas son: Limpieza y Desinfección, Manejo integral de Residuos Sólidos y líquidos, control de plagas y manejo del agua potable.

Estos cuatro programas garantizaran la total inocuidad de los alimentos ofrecidos, con el fin de prevenir contaminación de los productos que desencadenen una ETA (Enfermedades Transmitidas por Alimentos).

Se explica inicialmente el programa de limpieza y desinfección, diciendo que contiene un glosario donde aparecen términos asociados al tema, se usa como ejemplo la Aspersión, donde la nutricionista explica que se refiere a la técnica que utiliza un aspersor o atomizador con solución desinfectante (agua e hipoclorito) para atomizar el ambiente pues este también se desinfecta. Además, el programa cuenta con una caracterización donde se plasma todo lo que se debe limpiar y desinfectar dentro del punto de atención. Dentro de esta caracterización se explica paso a paso como se realizan los procedimientos, quien es el responsable, que materiales se utilizan y con qué frecuencia. Finalmente, el programa tiene un formato llamado formato de limpieza y desinfección donde se registran diariamente las actividades realizadas.

El programa de manejo integral de residuos sólidos y líquidos, contempla igualmente un glosario, una caracterización donde se identifican los puntos donde están ubicadas las canecas, cuantas hay y cuando recolectarlas, además de que hacer en caso de que no pase el carro de la basura.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: [illegible]@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

El programa de control de plagas establece, un glosario, caracterización, cronograma de fumigaciones, desratización y ubicación de angeos.
Por último, el programa de manejo del agua habla sobre la recolección y almacenamiento del agua.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Educar y orientar a los padres de familias sobre la importancia de conocer sobre el plan de saneamiento básico.	Padres de familia y cuidadores.	ABRIL
Seguir educando a los padres de familia en los temas de limpieza y desinfección.	Apoyo en salud y nutrición.	ABRIL
Anexo:		

Raquel Gutierrez P.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo:
Perfil:
Celular:



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoresper@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Versión 3 | Fecha

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
27	ISMAEL MENA TUNAY	1078118638	YAMILETH TUNAY DUMAZA	3128536621	Yamileth TUNAY D
28	RONALD ALEXANDER MOSQUERA H.	1078118659	ROSANA HINESTROZA PALACIOS	3108221665	Rosana Hinestroza P
29	LIANNY GONZALES PEDROZA	1078471398	RITA PEDROZA SANTOS	3224462372	RITA PEDROZA RAMIRE
30	ALIX YALEANA LUCUMI MENA	1078472382	YAMERLIN MENA RAMIREZ	3146591227	Yamerlin Mena Ramirez
31	KEINY YISETH CORDOBA CUESTA	1078473394	YAMERLIN MENA RAMIREZ	3214115340	Yamerlin Mena Ramirez
32	ADHARA SOFIA BEJARANO PALOMEQUE	1078474344	YADIRA PALOMEQUE PALACIOS	3133214926	Yadira palomeque P
33	DORIANA MECHA MOYA	1079360509	DORIS MOYA MACHUCA	3107033993	Doris M Machuca
34	IVANNA MESA AGUILAR	1109577647	EVELYN ANDREA SERNA BEJARANO	3135088378	Evelyn A Serna B
35	ALANNA LUCIA MENA SERNA	1152473583	EVELYN ANDREA SERNA BEJARANO	3163215197	Evelyn A Serna B
36	FRANCIS ENITH LONDOÑO CORREA	1078118409	ANGELA ENITH CORREA	3186727866	ANGELA ENITH CORREA
37	ALFIESTHER HINESTROSA RIVAS	1077441759	ALFIESTHER HINESTROZA RIVAS	3136417800	ALFIESTHER H RIVAS
38	BELSIT FERNANDA AGUILAR URIBE	1143993879	BELSIT FERNANDA AGUILAR URIBE	3137952424	Belsit F. A. Uribe

RESPONSABLE DE LA REUNION: Raquel Gutierrez P.

CARGO Auxiliar de enfermeria

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901174476

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	11:40am a 11:45am		
LUGAR	Mi Cielo hermoso 6 (Horizonte)	**FECHA**	9/04/2024
CONVOCA	Mariela pino Moreno (Salud y nutrición)		
ACTIVIDAD	Socializar a los padres y cuidadores sobre el plan de saneamiento básico		
OBJETIVO	Dar a conocer a los padres de familias. Madres gestante, lactantes sobre todo lo referente a saneamiento básico y que lo puedan aplicar esos conocimientos en sus hogares		

AGENDA

1. Saludo de Bienvenida
2. Oración
3. Socialización
4. Apreciaciones, pregunta y respuestas
5. Recomendaciones y compromiso

DESARROLLO:

El día 9 abril del presente año se les dio una cordial bienvenida y un caluroso saludo a todo los aquí presente,

Una usuaria realiza la oración agradeciéndole a Dios por todo los presente y la salud de cada uno de ellos.

Posteriormente se inicia la socialización del **PLAN DE SANEAMIENTO BASICO** se les explica cada uno de los 4 programa que lo componen (desechos sólidos, limpieza y desinfección , control de plagas y vectores y suministro o abastecimiento de agua),
La estrategia de saneamiento permite conocer las alternativas más comunes para la identificación y solución de los problemas de saneamiento.
En las comunidades rurales de difícil acceso. Ya que esto condiciona un manejo inadecuado de agua y alimento y una disposición incorrecta de los residuos sólido y excreta.
En el saneamiento básico significa trabajar en la convención de la salud de la población y juega un papel muy importante en prevención de las enfermedades diarreicas cuyo origen está vinculado con deficiencia en la limpieza de las comunidades.

SANEAMIENTO BASICO

Es el conjunto de técnicas que permiten eliminar higiénicamente residuos sólidos, excretas y aguas residuales, para tener un ambiente límpido y sano.
Es el mejoramiento y la preservación de las sanitarias optimas de ;

1. fuentes y sistema de abastecimiento de agua para uso y consumo de humano.
2. . disposición sanitaria de excrementos y orina ya sean en letrina o baños
3. manejo sanitarios de los residuos sólidos. Conocidos como basura
4. control de la fauna nociva ,como ratas, cucarachas,pulpas.etc
5. mejoramiento de las condiciones sanitarias y limpiezas de las viviendas

En los lugares donde el agua se obtiene de fuente de abastecimiento desprotegidas, tales como pozo, manantiales, ríos y arroyos, existe la posibilidad de que en ellas se depositen polvo, basuras, o excremento de humano y de animales lo que contamina y por lo que es necesario usar algún método de desinfección.
Cuando en un pozo desprotegido se depositan basura o se presenta escurrimiento provocado por la lluvia, el agua se encuentra contaminada.
Almacenamiento seguro significa mantener el agua desinfectada en un recipiente con tapa

¿Que son las aguas residuales?

Son aguas sucias generadas por la higiene personal y de las viviendas (inodoro, lavaderos lavamanos, duchas lavaplatos tinas aseo de los animales, entre otros), preparaciones de los alimento, y por procesos productos, entre otro.

EL OBJETIVO DE LA DESINFECCION DEL AGUA es la destrucción de los diversos microbios presentes en ellas y que transmiten enfermedades al ser humanos.

HAY DISTINTAS FORMAS DE DESINFECTAR EL AGUA

A. con cloro (blanqueador al 2% de cloro actico, para lavar ropa), aplica dos gotas de blanqueador por cada litro de agua. Deje reposar 30 minutos y el agua está lista para beber.
B. Con yodo, aplique dos gotas por litro y déjela reposar 20 min. Antes de beberla.
Este procedimiento no es recomendable para desinfectar el agua en grandes cantidades, sino únicamente para el agua que se bebe en un día.
C. Con planta coloidal, aplique una gota por líquido y deje reposar 20 minutos antes de beber.
El uso del cloro, yodo o planta coloidal son métodos seguros `para desinfectar el agua. Sin embargo, es importante recordar algunos aspectos.
D. Utilice recipiente limpios y con tapas.
E. Sirva adecuadamente el agua (no utilice cucharones o recipientes

Al final de la jornada se realizaron pregunta de acuerdo a la temática. Cada uno respondió de acuerdo al conocimiento que tenía. De acuerdo a lo menciono .sea aclararon dudas,

RECOMENDACIONES:

Indicar a las familias beneficiarias del grupo de atención la importancia de las buenas prácticas de manufacturas y aseo

Insistirles en la implementación y/o fortalecimiento de las buenas prácticas de manufactura en sus hogares y en la comunidad.

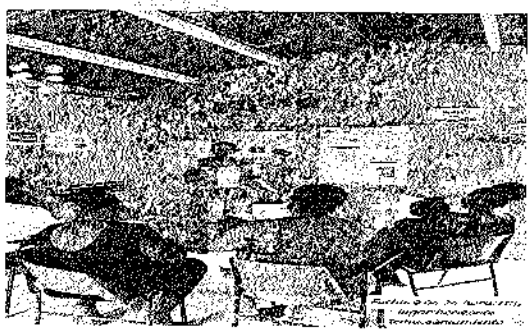
a) Se debe de tener cuidado con la contaminación causada por la manos , cucharones o tazas sucias ,
b) Utilice recipientes pequeños en donde el a

Después de lluvias de ideas damos por terminada la capacitación siendo las 4;15pm

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Se comprometen a tener los lugares de recolección de agua limpios, tomar agua hervida.	Padres y cuidadores	Permanente
Tener una buena disposición de las basuras, tener los hogares limpios para evitar la proliferación de roedores	Padres y cuidadores	Permanente
Anexo:	Evidencia fotográfica y listados de asistencia	

EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE SANEAMIENTO BASICO





Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Mariela pino moreno
Perfil: Aux Mariela pino moreno
Celular: 3126794001

yeseria Acosta

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	1	2	2023

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socializar a los padres y cuidadores sobre el plan de saneamiento basico

OBJETIVOS: dar a conocer a los padres de familia, Madres gestante, lactantes sobre todo lo referente a saneamiento básico y que lo puedan aplicar esos conocimientos en sus hogares

MODALIDAD	familiar	LUGAR: Horizonte	
FECHA 09 - 04 - 2024	HORA DE INICIO 11:40 am	HORA FINAL 11:45 am	UNIDAD DE SERVICIO: Mi cielito hermoso

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YIRES SARAY MURILLO MENA	1078104903	ANA TERESA MENA CUESTA	3225549417	
2	KEDRIC YAHEL CORDOBA M	1077489418	CATERINE MACHADO GUEVARA	3132129060	Caterine Machado
3	LIA GABRIELA RENTERIA BECHARA	1000087159	YISETH DEL CARMEN BECHARA R	3126794001	
4	SAORI KURI PALACIOS	1077488941	MERLIN YANET PALACIOS P.	3148365887	Merlin P. P.
5	ELY DAVID FIGUEROA RODRIGUEZ	10781004568	EMHELETH ALANA MOSQUERA G	3137161260	
6	MEHELETH ALANA MOSQUERA G	1078104606	CLAUDIA YULEINY MOSQUERA	3166896531	Claudia mosquera
7	MAIARA ANDREA RENTERIA ORDOÑEZ	1077489024	ADIANA RENTERIA ORDOÑEZ	3212179658	x Yolens Granados
8	JAMAL JAIR MEJIA HINESTROZA	10781004673	SAMIRA HINESTROZA ALLIN	3117198619	Samira
9	JHOSELIN DAHIA RIVAS ROA	1078104686	ANYI PAOLA ROA MURILLO	3147333883	
10	ELY JHOANDRA PARRA CUESTA	1078474681	UENIYOHANA CUESTA JARAMILL	3213170832	Yeseny Cuesta Jaramillo
11	ANYELY VALDERRAMA CABRERA	1077489437	MARIA ALEXANDRA CABRERA	3121280611	
12	CARMEN CECILIA CORDOBA MENA	1003914368	CARMEN CECILIA CORDOBA MEN	3137982241	
13	KATTY YULIETH BECERRA B	1003927798	KATTY YULIETH BECERRA BECERRA	3208111831	x Katty Becerra B.
14	IVONNE KARINA SERNA LARGACHA	1077471835	IOVONNE KARINA LARGACHA	3103996788	
15	MERLYN Y. PALACIOS PALACIOS	1077479501	MERLIN PALACIOS PALACIOS	3117922418	x Merlin Palacios
16	XIOMARA EUGENIA HERNANDEZ	1020436892	XIOMARA EUGENIA HERNANDEZ	3126081932	
17	EDITH PABUENA ALVAREZ	1077430273	EDITH PABUENA ALVAREZ	3126631032	Edith P.

RESPONSABLE DE LA REUNION: Marleny Ruiz M.

CARGO Apoyo Salud y Nutricion

2955

FUNDACION
Cozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:00PM a 4:00 PM		
LUGAR	SANTO DOMINGO	**FECHA**	**03/04/2024**
CONVOCA	**SALUD Y NUTRICION (Tirza córdoba García)**		
ACTIVIDAD	Plan de saneamiento básico (PSB) con familia		
OBJETIVO	Garantizar un ambiente libre de contaminación en función del bienestar de las personas ,realizando actividades de los diferentes programas del PSB		

AGENDA

1. Saludo
2. oración
3. Socialización del tema
4. Objetivo del tema
5. Cierre y despedida

DESARROLLO: La reunión comienza con un saludo de bienvenida a los asistentes luego hacemos un dinámica buenas tardes amiguitos, para romper el hielo,

Seguidamente se realizó una oración para poner en manos de Dios la actividad a realizar. luego se les explico el tema y cuál es el objetivo

Luego de esto, expresa el objetivo de la reunión diciendo que todas las entidades que dentro de sus actividades que tengan establecido la manipulación y entrega de alimentos, deben cumplir con unos protocolos conocidos como manual de buenas prácticas de manufactura y el plan de saneamiento básico. para lo cual, se explica la importancia que tiene la adecuada higiene en la manipulación de los alimentos entregados a los beneficiarios.

Acto seguido se explica que es un plan de saneamiento básico, diciendo que es un manual escrito que contiene cuatro programas que deben ser desarrollados en todos los servicios de alimentación del país.

Estos programas son: Limpieza y Desinfección, Manejo integral de Residuos Sólidos y líquidos, control de plagas y manejo del agua potable.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundacozoesp07@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Estos cuatro programas garantizaran la total inocuidad de los alimentos ofrecidos, con el fin de prevenir contaminación de los productos que desencadena en una ETAS (Enfermedades Transmitidas por Alimentos).

Se explica inicialmente el programa de limpieza y desinfección, diciendo que contiene un glosario donde aparecen términos asociados al tema, se usa como ejemplo la Aspersión, donde la nutricionista explica que se refiere a la técnica que utiliza un

Aspersor o atomizador con solución desinfectante (agua e hipoclorito) para atomizar el ambiente pues este también se desinfecta. Además, el programa cuenta con una caracterización donde se plasma todo lo que se debe limpiar y desinfectar dentro del punto de atención. Dentro de esta caracterización se explica paso a paso como se realizan los procedimientos, quien es el responsable, que materiales se utilizan y con qué frecuencia. Finalmente, el programa tiene un formato llamado formato de limpieza y desinfección donde se registran diariamente las actividades realizadas.

El programa de manejo integral de residuos sólidos y líquidos, contempla igualmente un glosario, una caracterización donde se identifican los puntos donde están ubicadas las canecas, cuantas hay y cuando recolectarlas. Además, que hacer en caso de que no pase el carro de la basura.

El programa de control de plagas establece, un glosario, caracterización, cronograma de fumigaciones, control de plagas y ubicación de angeos.

Por último, el programa de manejo del agua habla sobre la recolección y almacenamiento del agua.

El plan de saneamiento básico es muy parecido al anual de buenas prácticas de manufactura **(BPM)**

Pero cada uno tiene unas funciones diferentes

Con relación al manual de BPM, se explicó que se trata de aquel que establece todo lo relacionado a la fabricación de preparaciones, y que este se encuentra dividido en procedimientos, que incluyen desde el recibo hasta el despacho.

Dado lo anterior, se procede a explicar que todo aquel que este en contacto con el alimento desde su cosecha hasta el servido es un manipulador de alimentos y por ende debe poner en práctica el manual de BPM. Los procedimientos contenidos en el manual son: Recibo, Almacenamiento, transporte y Despacho.

Cada uno de ellos contiene un paso a paso de las actividades que se realizan en cada proceso, por ejemplo: al momento del recibo de los alimentos del proveedor, es necesario ubicar una mesa para evitar el contacto con el piso. Además, de la calidad de los alimentos, puesto que se debe devolver todo lo que no cumpla con las especificaciones técnicas propias del alimento y fechas de vencimiento.

Finalmente se indaga sobre dudas en la socialización en los manuales y los asistentes manifiestan estar familiarizadas con los temas, añaden que les parece interesante recordar dichos conceptos con el fin de aclarar dudas. Se da por terminada la capacitación a las 3:30 pm

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Poner en práctica lo aprendido en sus hogares	Familias	Permanente
Tener claro que es limpiar y que es desinfecta	Familias	PERMANENTE
Habituar un buen lavado de manos antes y des pues de cada actividad	familias	PERMANENTE
Anexo:	Registro fotográfico	
	Listado de asistencia	

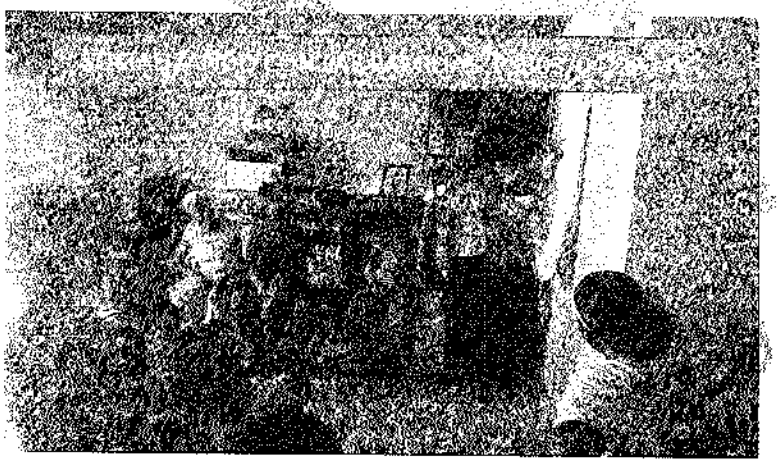
Tirza Cordoba G.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo:
Perfil:
Celular

REGISTRO FOTOGRAFICO

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza





Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundezazoo@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	1	2	2023

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA ADA

ACTVIDAD: Plan de Seguimiento basico

OBJETIVO: Garantizar un Ambiente Intra de Confianza entre Padres con del buen trato hacia los Personas

MODALIDAD: Familiar **LUGAR:** Santo Domingo

FECHA: 3-4-2024 **HORA DE INICIO** 3:PM **HORA FINAL** 4:PM **UNIDAD DE SERVICIO** U Central 507

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JUAN JOSE MARTINEZ CUETS	1023994127 [illegible]	NURY NERLIN CUESTA PALACIOS	3106508949	Nury's
2	BASTIAN ALEXANDER BERMUDEZ LONDOÑO	1077489319 [illegible]	NICOL BERMUDEZ LONDOÑO	3206358944	Nicol Bermudez
3	ALIX YULIETHARCE MARTINEZ	1077489401 [illegible]	MILENA MARTINEZ RENTERIA	3218343504	Milena Martinez
4	NAOZ YUTHIELPALACIOS MENA	1078104970 [illegible]	YUSELY MENA IBARGUEN	3206838239	
5	EMERITHMAREY TAPIA RENGIFO	1078105036	KAIDIURYS TAPIA RENGIFO	3136282538	
6	YEILYN THALIANAHURTADO ASPRILLA	1078105257	YISSA CLARENA ASPRILLA MENA	3128629022	Yissa Asprilla
7	ENNY YINETH PINO SALAS	1036662078	ENNY YINETH PINO SALAS	3113687024	
8	DARLIN OSIRIS ROBLEDO PALACIOS	1077441045	DARLIN OSIRIS ROBLEDO PALACIOS	3148253967	Darlin Robledo
9	YIRLEZA HINESTROZA MURILLO	1077446653	YIRLEZA HINESTROZA MURILLO	3208453071	
10	YISEL STEPHANNY MOSQUERA RAMIREZ	1077451202	YISEL STEPHANNY MOSQUERA RAMIREZ	3126823349	
11	YUSURY TATIANA TORRES PEREA	1077645336	YASSURI TATIANA TORRES PEREA	3104516398	Yasuri Tatiana Torres
12	JACKELIN CABEZAS	1080833613	JACKELIN CABEZAS	3218027487	Jackeline Cabezas
13	YANCY YOLANNY CESTA CORDOBA	1077424110	YANCY YOLANNY CUESTA CORDOBA		

RESPONSABLE DE LA REUNION: [illegible]

CARGO Apoyo en S y N

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA PRIMERA INFANCIA

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	1	2	2023

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
13	OSWALL YASSIR MURILOOS PALCIOS	1078472400	ADRIANA PALACIOS MORENO	3105385406	Adriana P.
14	JOSELIN SARIANNY CHAVERRA IBARGUEN	1078473773	SULIA MARIA IBARGUEN MENA	3206452059	Sulia M.
15	EMY LAUREN MOSQUERA ANDRADE	1078474388	LAURA CRISTINA ANDRADE CORDOBA	3116446279	Laura Andrade
16	MARIA JOSE OBREGON CUESTA	1078922631	YULEISY CUESTACORDOBA	3213940765	Yuleisy
17	JAREL AHINARA MOSQUERA CUESTA	1078923368	YUDY CUESTA PALACIOS	3122623728	Yudy
18	GRYLIN ARIADNA OREJUELA VALENCIA	1144000736	DARLIN VALENCIA	3148600163	Darlin V.
19	ISAAC MATEO SANCHEZ PEREA	1078104069	JANA YISETH PEREA MOSQUERA	3233252766	Jana Perea
20	KALETH MATIAS MARTINEZ	1022165443	ARGENIS MARTINEZ MORENO	3106039889	Argenis Martinez
21	YASNURIS DARELYS MOSQUERA ROVIRA	1078471099	JAZMIN ROVIRA AROYO	3107964854	Jazmin Rovira Aroyo
22	GABRIEL STIVEN CAICEDO CAICEDO	1078471283	DALIS MARIA CAICEDO RENTERIA	3135928948	Dalis Maria C.
23	YIRIAN LISBETH CORDOBA SALAS	1042735103	EVERILDY ROMAÑA HURTADO	3207378203	Everildy H.

RESPONSABLE DE LA REUNION:

CARGO

Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:05PM a 2:45PM		
LUGAR	Soñadores pasis3 Las 1500(ciudadela mía)	FECHA	09/04/2024
CONVOCA	Lucy Yaneth Aguilar Palacios Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Socializar a los padres y cuidadores sobre el plan de saneamiento básico		
OBJETIVO	Dar a conocer a los padres de familias. Madres gestante, lactantes sobre todo lo referente a saneamiento básico y que lo puedan aplicar esos conocimientos en sus hogares		

AGENDA

1. Saludo de Bienvenida
2. Oración
3. Socialización
4. Apreciaciones, pregunta y respuestas
5. Recomendaciones y compromiso

DESARROLLO:

El día 11 abril del presente año se les dio una cordial saludo a todo los presente,

La docente Marien hace la oración agradeciéndole a Dios por todo los presente y la salud de cada uno de ellos.

Posteriormente se inicia la socialización del **PLAN DE SANEAMIENTO BASICO** se les explica cada uno de los 4 programa que lo componen (desechos sólidos, limpieza y desinfección , control de plagas y vectores y suministro o abastecimiento de agua),
La estrategia de saneamiento permite conocer las alternativas más comunes para la identificación y solución de los problemas de saneamiento.
Se le explica a los niños que siempre dé deben lavar las manos para evitar muchas enfermedades que podemos adquirir si no se lavan las manos x q traen muchas bacterias y no las vemos. Y q debemos lavar las manos con mucho jabón y agua.
Ya que esto condiciona un manejo inadecuado de agua y alimento y una disposición incorrecta de los residuos sólido y excreta.
En el saneamiento básico significa trabajar en la convención de la salud de la población y juega un papel muy importante en prevención de las enfermedades diarreicas cuyo origen está vinculado con deficiencia en la limpieza de las comunidades.

SANEAMIENTO BASICO

Es el conjunto de técnicas que permiten eliminar higiénicamente residuos sólidos, excretas y aguas residuales, para tener un ambiente límpido y sano.
Es el mejoramiento y la preservación de las sanitarias optimas de ;

1. fuentes y sistema de abastecimiento de agua para uso y consumo de humano.
2. . disposición sanitaria de excrementos y orina ya sean en letrina o baños
3. manejo sanitarios de los residuos sólidos. Conocidos como basura
4. control de la fauna nociva ,como ratas, cucarachas,pulpas.etc
5. mejoramiento de las condiciones sanitarias y limpiezas de las viviendas

En los lugares donde el agua se obtiene de fuente de abastecimiento desprotegidas, tales como pozo, manantiales, ríos y arroyos, existe la posibilidad de que en ellas se depositen polvo, basuras, o excremento de humano y de animales lo que contamina y por lo que es necesaric usar algún método de desinfección.
Cuando en un pozo desprotegido se depositan basura o se presenta escurrimiento provocado por la lluvia, el agua se encuentra contaminada.
Almacenamiento seguro significa mantener el agua desinfectada en un recipiente con tapa

¿Que son las aguas residuales?

Son aguas sucias generadas por la higiene personal y de las viviendas (inodoro, lavaderos lavamanos, duchas lavaplatos tinas aseo de los animales, entre otros), preparaciones de los alimento, y por procesos productos, entre otro.

EL OBJETIVO DE LA DESINFECCiON DEL AGUA es la destrucción de los diversos microbios presentes en ellas y que transmiten enfermedades al ser humanos.

HAY DISTINTAS FORMAS DE DESINFECTAR EL AGUA

A. con cloro (blanqueador al 2% de cloro actico, para lavar ropa), aplica dos gotas de blanqueador por cada litro de agua. Deje reposar 30 minutos y el agua está lista para beber.
B. Con yodo, aplique dos gotas por litro y déjela reposar 20 min. Antes de beberla.
   Este procedimiento no es recomendable para desinfectar el agua en grandes cantidades, sino únicamente para el agua que se bebe en un día.
C. Con planta coloidal, aplique una gota por líquido y deje reposar 20 minutos antes de beber.
   El uso del cloro, yodo o planta coloidal son métodos seguros `para desinfectar el agua. Sin embargo, es importante recordar algunos aspectos.
D. Utilice recipiente limpios y con tapas.
E. Sirva adecuadamente el agua (no utilice cucharones o recipientes

Al final de la jornada se realizaron pregunta de acuerdo a la temática. Cada uno respondió de acuerdo al conocimiento que tenía. De acuerdo a lo menciono .sea aclararon dudas,

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: [illegible]@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 4 | Fecha

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIAS

ACTIVIDAD: Plan de Saneamiento Básico

OBJETIVOS: dar a conocer a los padres de familia, madres gestantes, lactantes sobre todo información de saneamiento básico y por lo general algunos consejos

MODALIDAD: Familiar | LUGAR: Cuadra Mia (1500)

FECHA 09/04/2024 | HORA DE INICIO 2:45pm | HORA FINAL 2:45pm | UNIDAD DE SERVICIO: Sonadora piso 3

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	AARON SANTIAGO MOYA ORTIZ	1078104770	YISELA ORTIZ CORDOBA	3123708852	Yiseta Cord
2	ADEC JULIETHA RENTERIA LOZANO	1034928821	JULIA CAROLINA LOZANO COSSIO	3127571403	Julia Lozano
3	ALICE TERESSY PALACIOS VIVAS	1078100874	CAROL YINETH VIVAS GUERRERO	3147970778	Carol Vivas
4	ANA MARIA BLANDON PALACIOS	1078101025	MARIA YINETH PALACIOS DIEGO	3117893855	M. Yineth P
5	ANNY VERONICA MORENO AYALA	1078471686	DAMARIS AYALA CORDOBA	3145384406	Damaris Ayala
6	ARLENIS PARRA MOSQUERA	1192767640	ARLENIS PARRA MOSQUERA	3112657165	Arlenis Parra
7	MAIKEL ELIAN CORDOBA PADILLA	1078104640	LEIDYS JOHANA PADILLA GAMBOA	1077448083	Leidy Padilla
8	CRISTOPHER ROMAÑA SALAS	1078105087	ANA DELFA SALAS ARROLLO	3147488800	Ana Salas
9	CRISTIAN JOSUE CAMACHO SIRA	1066566	NOHELI CAROLINA SIRA CRESPO	312294710	Noheli Sira
10	DAMIAN ALEJANDRO CAMACARO	1078103101	GENESIS CAROLINA SARMIENTO RODRIGUEZ	3147252263	Genesis Sarm
11	EDIER YECID MENA ASPRILLA	1077489235	DIANA PATRICIA ASPRILLA MARTINEZ	3145424328	Diana Patri
12	EDUIN DAVID RENTERIA RENTERIA	1078014618	DISNEY RENTERIA CORDOBA	3118174410	Disney R.
13	EILAM ZABDIEL LARGACHA MOSQUER	1077488107	MARIE OLISNEY MOSQUERA MOSQUERA	3123620457	Marie Olisney
14	EITHAN DAVID GUERRERO MENA	1023993053	AILY LILIANA MENA BLANDON	3006790873	Aily Mena
15	EMILY JULISSA OREJUELA CORDOBA	1077487332	SANDRA PAOLA CORDOBA MOSQUERA	3212446914	Sandra Cord
16	ETHAN RAFAEL URBINA TAPIA	1066302968	YEINY ESTHER TAPIA GONZALEZ	3148513255	Yeiny Tapia
17	FRANCO THIRSOM BAILARIN CHAITO	1077486098	ASTRITH CHAITO CALIXTO	3213406201	Astrith Chaito

RESPONSABLE DE LA REUNION: Jay Ojeda

CARGO Apoyo en Salud

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios

Versión 4 | Fecha

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIAS

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
18	FRANIO BAILARIN CHAITO	1077487856	ASTRITH CHAITO CALIXTO	3213406201	
19	GENESIS SOFIA PALACIOS MURILLO	1077487972	MARYURY MURILLO MORENO	3122532118	
20	GENESIS THALIANA CORDOBA VALOYE	1078104053	YESICA VALOYES BONILLA	3113138703	
21	HELBY YOSUETH MARTINEZ TABORDA	1013381214	ASTRID VIVIANA MARTINEZ TABORDA	3147048395	
22	IAN SANTIAGO RENTERIA CORDOBA	1078472874	YIRLEAN YANETH CORDOBA BRAHAN	3148302646	
23	IAN SMITH MORENO MORENO	1078014262	KAREN VANESSA MORENO MORENO	3206877321	
24	ILIAM MARIANA MOSQUERA TORRES	1078103460	JHONY MOSQUERA	3218512537	
25	JAYDI SOFIA RUIZ CUESTA	1085725443	HILDA YISETH RUIZ MOSQUERA	3136263028	
26	JEIFER SMITH MACHADO AGUALIMPIA	1078103362	JHULISSA AGUALIMPIA MURILLO	3145596415	
27	JHOAN MAEL RENTERIA RODRIGUEZ	1078104622	MABEL RODRIGUEZ VALENCIA	3205568903	
28	JOSE ANGEL RESTREPO VILLALBA	1078103229	JHON SEBASTIAN RESTREPO VELEZ	3203305393	
29	KAREN YISETH MENA ASPRILLA	1078456140	KAREN YISETH MENA ASPRILLA	3206183216	
30	KEIVER JOSUE MURILLO HINESTROZA	1078014737	KARINA MURILLO HINESTROZA	3127495500	
31	KILIAN DAVED PALACIOS HURTADO	1077488638	DIANA PATRICIA HURTADO HURTADO	3148303916	
32	LIAM JOEL HINESTROZA PALACIOS	1078100769	ERNECIS HINESTROZA PALACIOS	3142651481	
33	LIDIS ALBERTA MOSQUERA MORENO	1003929055	LIDIS ALBERTA MOSQUERA MORENO	3205723196	
34	LUZ MERY SERNA RAMIREZ	1077440828	LUZ MERY SERNA RAMIREZ	3126371161	

RESPONSABLE DE LA REUNION: Luz Alfaro

CARGO Apoyo en Salud

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:05PM a 2:40PM		
LUGAR	Caminos de esperanza 1 Niño Jesús	**FECHA**	**17/04/2024**
CONVOCA	Lucy Yaneth Aguilar Palacios Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Socializar a los padres y cuidadores sobre el plan de saneamiento básico		
OBJETIVO	Dar a conocer a los padres de familias. Madres gestante, lactantes sobre todo lo referente a saneamiento básico y que lo puedan aplicar esos conocimientos en sus hogares		

AGENDA

1. Saludo de Bienvenida
2. Oración
3. Socialización
4. Apreciaciones, pregunta y respuestas
5. Recomendaciones y compromiso

DESARROLLO:

El día 17 del mes de Abril en la unidad de servicio con un saludo de bienvenida, donde las enfermeras se presentan ante las familias y acompañantes como líder del componente de salud y nutrición.

Luego de esto, expresa el objetivo de la reunión diciendo que todas las entidades que dentro de sus actividades tengan establecido la manipulación y entrega de alimentos, deben cumplir con unos protocolos conocidos como manual de buenas prácticas de manufactura y el plan de saneamiento básico, para lo cual, se explica la importancia que tiene la adecuada higiene en la manipulación de los alimentos entregados a los beneficiarios.

Acto seguido se explica que es un plan de saneamiento básico, diciendo que es un manual escrito que contiene cuatro programas que deben ser desarrollados en todos los servicios de alimentación del país. Estos programas son: Limpieza y Desinfección, Manejo integral de Residuos Sólidos y líquidos, control de plagas y manejo del agua potable.

Estos cuatro programas garantizaran la total inocuidad de los alimentos ofrecidos, con el fin de prevenir contaminación de los productos que desencadenen una ETAS (Enfermedades Transmitidas por Alimentos).

Se explica inicialmente el programa de limpieza y desinfección, diciendo que contiene un glosario donde aparecen términos asociados al tema, se usa como ejemplo la Aspersión, donde la nutricionista explica que se refiere a la técnica que utiliza un aspersor o atomizador con solución desinfectante (agua e hipoclorito) para atomizar el ambiente pues este también se desinfecta. Además, el programa cuenta con una caracterización donde se plasma todo lo que se debe limpiar y desinfectar dentro del punto de atención. Dentro de esta caracterización se explica paso a paso

como se realizan los procedimientos, quien es el responsable, que materiales se utilizan y con qué frecuencia. Finalmente, el programa tiene un formato llamado formato de limpieza y desinfección donde se registran diariamente las actividades realizadas.

El programa de manejo integral de residuos sólidos y líquidos, contempla igualmente un glosario, una caracterización donde se identifican los puntos donde están ubicadas las canecas, cuantas hay y cuando recolectarlas, además de que hacer en caso de que no pase el carro de la basura.
El programa de control de plagas estabiece, un glosario, caracterización, cronograma de fumigaciones, desratización y ubicación de angeos.

4. Por último, el programa de manejo del agua habla sobre la recolección y almacenamiento del agua.

Finalmente se indaga sobre dudas en la socialización en los manuales y los asistentes manifiestan estar familiarizadas con los temas, además añaden que les parece interesante recordar dichos conceptos con el fin de aclarar dudas.

Se da por terminada la capacitación a las 3:30 pm.
Almacenamiento seguro significa mantener el agua desinfectada en un recipiente con tapa

RECOMENDACIONES:

Indicar a las familias beneficiarias del grupo de atención la importancia de las buenas prácticas de manufacturas y aseo

Insistirles en la implementación y/o fortalecimiento de las buenas prácticas de manufactura en sus hogares y en la comunidad.

a) Se debe de tener cuidado con la contaminación causada por la manos , cucharones o tazas sucias ,
b) Utilice recipientes pequeños en donde el a

Siendo las 02;40 pm se da por terminada la formación los niños quedaron muy contentos por lo aprendido.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Adopción de mejores prácticas de higiene en el proceso de almacenamiento, distribución y entrega de los alimentos listos para el consumo (refrigerios) y las RPP en casa.	EAS - talento humano de la UDS - Padres de familia y/o Cuidadores	Durante la ejecución del contrato
Poner en práctica lo aprendido en sus hogares	Familias	Permanente

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
18	MARIA MAYERLIN ASPRILLA	1078460029	MARIA MAYERLIN ASPRILLA	3122055885	
19	ROSSY DANESSA SERNA	1077432048	ROSSY DANESSA SERNA	3234923032	
20	MAIKER SMITH GARRIDO	1078105097	SANDRA MILLENA RENTERIA R	3226375278	
21	YUMAISI SARELI CARRASQUILLA	1078105099	JULIA YURLEEIDYS VALENCIA M	3116204902	
22	DENZEL YARET CORDOBA	1078474847	DANNY YULITH MURILLO MINOT	3107374400	
23	DANNA SOFIA GONZALEZ	1078472744	YESSICA MENA PALOMEQUE	3218821499	
24	EIMY NATALIA QUEJADA	1077485440	YANISETH PALACIOS MURILLO	3217599372	
25	FRANCIS ADIEL INCEL	1040891835	LILIAN YENITH ASPRILLA CUESTA	3136854310	
26	YOSSER YARIEL VIVAS	1078104802	YORLENIS ANTONIA ASPRILLA	3123272008	
27	SAYI ORIANNY CHAVERRA	1233351320	SALLY MOSQUERA CAICEDO	3105118904	
28	MARA SOFIA MARMOLEJO	1078471422	JHON ALEX MARMOLEJO	3215728438	
29	GENESSIS ALAIA RENTERIA	1077489208	YESICA MOSQUERA SANCHEZ	3126950529	
30	SAIRY LISETH MORALES	1078102424	ANA MIRLEY MORALES	3108433375	
31	KEYLIN NAYELI MOSQUERA	1077489761	ANGIE PAOLA RENTERIA CORDOB	3122468730	
32	KYLIAM CALET MARZOLA	1078104778	TATIANA MARCELA MORENO	3104392421	
33	MARIANGEL CUESTA MOSQUERA	1078104736	MARITZA MOSQUERA MORENO	3217085218	
34	JARRINSON MOSQUERA PALACIO	1078104413	MARTHA YULIANA PALLACIOS C	3148691120	

RESPONSABLE DE LA REUNION: Jenny Agudelo

CARGO Apoyo en Salud y nutrn.

ESTANDAR 18, documenta las buenas prácticas de manufactura BPM.Aplica las buenas practica de manufactura en el almacenamiento de alimento Aplica las buenas prácticas de manufactura en la preparación de los alimentos. Aplica las buenas prácticas de manufactura en el servido y distribución de los alimentos. El personal manipulador de alimentos aplica buenas prácticas de manufactura.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundacionzoe@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	1:25pm a 2:45pm		
LUGAR	Huellita de esperanza p6 (Villa España)	**FECHA**	4/04/24
CONVOCA	**Mariela Pino Moreno** (Salud y Nutrición)		
ACTIVIDAD	MANUAL DE BUENAS PRACTICAS (BPM)		
OBJETIVO	Socializar , describir o exponer que son los manuales de buenas prácticas, a que oficios aplican definiendo el alcance o qué tipo de buenas prácticas se consideran atendido a su grado de cumplimiento a las familias, madres gestante, y lactante la importancia del manual de buenas prácticas de manufactura (BPM)		

AGENDA

1. Bienvenida
2. Oración
3. Socialización de tema
4. Evaluación
5. Recomendaciones y compromiso

DESARROLLO:

El día 4 abril del presente año se les dio la bienvenida a los usuarias con un caluroso saludo de bienvenida al programa,

Posteriormente se inicia con la oración dándole gracias a Dios por la salud y la vida de los aquí presentes,

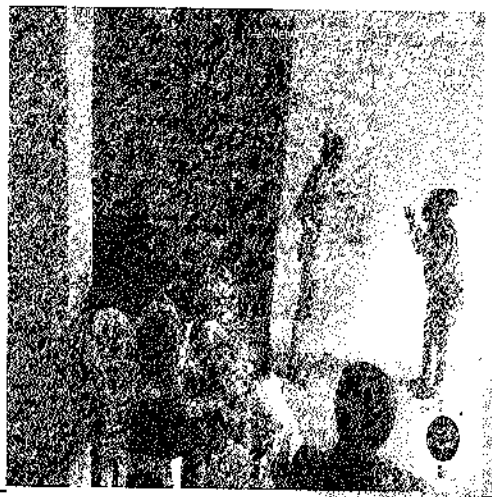
La líder de salud y nutrición realizo la charla por medio de cartelera, se les indico la forma correcta de cómo utilizar **el manual de buenas prácticas de manufactura**. Esta se realizó ya que ellos fueran multiplicadores de la información a las familias y madres gestantes y lactantes por el desconocimiento y la falta de orientación no conoce la forma adecuada del mismo. Las buenas prácticas de manufactura (**BPM**), son las formas establecidas oficialmente que actualmente regulan a las plantas procesadoras de alimentos en particular, en cuanto a los procedimientos de fabricación, limpieza y desinfección, la higiene personal, la manipulación, los controles, registros., almacenamientos, que garantizan calidad y seguridad alimentaria

Bacteria: es la causa más común de entoxicamento alimentación este tipo de gérmenes crece rápido cuando lo dejamos en **la zona de peligro bacteria son organismos vivos y requieren condiciones diferentes para sobrevivir y multiplicar,**

Virus: los virus también pueden causar enfermedades alimenticias; HEPATITIS A se propaga por un virus .alguien puede tener un Virus y no saberlo. Cuando un trabajador de servicio de alimentos tiene una infección de un Virus y no se lava bien las manos después de usar el baño, el virus pasa a los alimentos que el trabajador toque. Por eso el código de salud requiere que los trabajadores de

ellos garantizaron una buena limpieza en su hogar para evitar el cruce de contaminación	Padres y cuidadores	Permanente
Anexo:	Registro fotográfico y listado de asistencia	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL (BPM)







Mariela Pino

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Mariela pino moreno
Perfil: Aux enfermera
Celular: 3126794001

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
18	IKER ANDRES DE DIEGO MARTINEZ	1078104706	YENNY DE DIEGO MARTINE	3117028293	Yenny D Diego
19	JESUS DAVID CORDOBA LARGACHA	1078104659	KATERIN YURLENY HINEST	3122803408	
20	YOSIMAR BACORIZO ZARCO	1078104513	ABRAHAM SANAPI SAUSA	3223571686	Abrahan Sanapi
21	NEILIN ADELIS MENA MESA	1078474791	EVERNY MESA MENA	3118817985	Everny San
22	NEBIKER JADRIEL MENA MESA	1078474792	EVERNY MESA MENA	3118817985	Everny mesa
23	LEANDRO ARIAS RENTERIA	1034932477	LICETH DOLORES RENTERI	3126794001	Liceth Dolores
24	EILAN DAIR MURILLO SAUSEDO	1077488612	MERLYN SAUCEDO RENTEI	3107463785	Merlyn Saucedo
25	NAIRA ISELA VALOYES CORDOBA	1077488504	YURI ESTHER CORDOBA M	3136533482 : 3127878293	
26	ENYELL ALEXANDRA BLANCO OROBIO	1077488154	SAMIRA HINESTROZA ALLIN	3218154869	Samira Hinestroza
27	ASHYN DAHARA MOSQUERA MOSQUERA	1077487783	LEYDY YOANHA MOSQUER	3148936750 : 4148323269	
28	HERRY ZAITH CORDOBA ARBOLEDA	1077488093	KAREN YULIETH ARBOLEDA	3116956901	Karen y. Arboleda
29	LANA MONTSERRAT RENTERIA PALACIO	1013030492	DAISY PALACIOS GONZALE	3126794001	
30	EMMANUEL DOMINGUEZ CORDOBA	1078104243	KELY JHOANA CUESTA PAL	3218741245	Kely Jhoana C.
31	FRAILYN YULIETH RAMIREZ CUESTA	1078474424	YESENIA CUESTA MENA	3223571686	
32	BREIDER ANDRES SANTOS CACERES	1077487438	CLARITZA CACERES MOSQ	3235148463	Claritza caceres
33	YOSUAR ROMAÑA VALOYES	1078102746	ANGIE KARINA VALOYES SA	3147238518	
34	MAEL JHUNNIOR MOSQUERA VALENCIA	1078104214	ADELA VALENCIA VALENCI	3222271946	Adela Valencia
35	EIKER SNEYDER PEREA PEREA	1078104132	EUCARIS PEREA CHALA	3146444541	
36	YIAN DARELL ARROYO PINO	1078103415	EFIGENIA ARROYO PINO	3128328016 : 3145675657	Efigenia Arroyo
37	KARLA VIVIAN VALENCIA MOSQUERA	1078103021	VIVIAN LORENA MOSQUER	3105406561	Vivian Lorena M.

RESPONSABLE DE LA REUNION: Manuela Pino

CARGO Apoyo salud y nutricion

FUNDACION
Gozo & Esperanza
NIT 900172447-8

COLOMBIA VIDA PROGRAMA FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	1	2	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Manual de buenas Practicas (BPM)

OBJETIVOS: Socializar, describir o exponer que son los manuales de buenas practicas, a que oficios aplican definiendo el alcance de que tipo de buenas practicas se consideran atendido a su grado de complimento en las familias: magres gestantes y lactantes la importancia del manual de buenas practicas de manufactura (BPM)

MODALIDAD: familiar **LUGAR:** 2:45 pm - Villa esperanza

FECHA 04 - 04 - 2024 **HORA DE INICIO** 1:25 pm **HORA FINAL** 2:45 pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Hogaritas de esperanza pb

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Arlus Cuesta Tenorio	1077481420	Arlus Cuesta	3114261047	Arlus Cuesta
2					
3	Tesoro Kalil Garcia	1078174898	Carmen Garcia	3206480773	Carmen Garcia
4	Wendy Yulieth Perea P.	1077930251	Wendy Yulieth Perea	3147358860	Wendy Perea
5	Eilan David Murillo S.		Edinson Murillo T.	3117946418	Edinson Murillo
6	Elias Alexander valoyes R.		Yurley valoyes R.	3207430309	Yurley valoyes R.
7	Magdalena Paternina		Magdalena P V	3104787549	Magdalena P V
8	Jhosuren Gael Murillo	1077485096	Arlus	3122428409	Arlus
9	Lizeth Yurley Murillo	1077484005	Arlus	3122428409	Arlus Lizeth
10	Karen yulieth Mena P.	1129527006	Karen yulieth	3145676057	Karen Yulieth
11	Breyder Andres Santos		Dartza Caceres	3105237906	dartza
12	Ashlyn Damara Mosquera	1077487783	Leidy Mosquera	3148936750	Leidy
13	Yian Darell Lemos Ar	1193098947	Efigenia	3105976368	Efigenia
14	Enyell alexandra Idrobo O	1077 488 154	Samira	3218594869	Samira
15	Dilmar Sofi Palacios		Lina marcela	3113313219	Lina
16	Dallyn Stiven Valencia	4	Lina Marcela	3147508203	Lina marcela
17	Dever YOVANNY M		Magdalena Palacios	3104787549	Magdalena Palacios

RESPONSABLE DE LA REUNION: Manuela Pmu

CARGO Apoyo Social y Nutricion

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:00 PM a 3:00 PM		
LUGAR	ZONAMINERA (Los turpiales)	**FECHA**	**24/04/2024**
CONVOCA	**SALUD Y NUTRICION. (TIRZA córdoba García)**		
ACTIVIDAD	Buenas prácticas de manufacturas (BPM)		
OBJETIVO	Asegurar la producción de alimentos seguros en las condiciones favorables		

AGENDA
saludo
Oración,
Objetivo del tema
Socialización del tema
cierre

DESARROLLO

El día 24/04/2024 se inicia la reunió con un saludo de bienvenida a las familias presentes por parte de la suscrita

Luego hago pregunto quién quiere hacer una oración como ninguno dice nada procedo hacerla yo les pido que nos dispónganos para realizar la oración para dale gracias al todo poderoso por un di Mas de vida, por la salud, por los alimentos que nos da a diario oct.

Luego les digo cual es el tema que vamos a tratar y cuál es el objetivo les pregunte que saben sobre las buenas prácticas de manufactura y a que hacen referencia?

La señora (YISE STEFANY) dice que para ella son todas las acciones de higiene que se debe tener a la hora de prepararlos alimentos.

Luego yo les pregunto que si alguien tiene otra idea como nadie dice nada yo les digo que lo que la señora Johana dijo es cierto pero que también interfieren otros factores para una buenas prácticas de manufactura como son la producción de los alimentos, el trasporte , el almacenamiento la preparación el servido , para evitar riesgos de contaminación e intoxicaciones las contaminaciones pueden ser químicas humanas también les dije que la higiene no es solo con los alimentos también es con el manipulador de los alimentos ,o sea quien los prepara el área donde se preparan para

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	1	2	2023

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA ADA

ACTVIDAD: Buenas Practicas de Manufactura

OBJETIVO: Asegurar la Producción de Alimentos Seguros en condiciones favorable

MODALIDAD: Taller **LUGAR:** Torres Herrera

FECHA: 24-04-2024 **HORA DE INICIO** **HORA FINAL** **UNIDAD DE SERVICIO**

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JUAN JOSE MARTINEZ CUETS	1023994127 [illegible]	NURY NERLIN CUESTA PALACIOS	3106508949	
2	BASTIAN ALEXANDER BERMUDEZ LONDOÑO	1077489319 [illegible]	NICOL BERMUDEZ LONDOÑO	3206358944	
3	ALIX YULIETHARCE MARTINEZ	1077489401 [illegible]	MILENA MARTINEZ RENTERIA	3218343504	
4	NAOZ YUTHIELPALACIOS MENA	1078104970 [illegible]	YUSELY MENA IBARGUEN	3206838239	
5	EMERITHMAREY TAPIA RENGIFO	1078105036	KAIDIURYS TAPIA RENGIFO	3136282538	
6	YEILYN THALIANAHURTADO ASPRILLA	1078105257	YISSA CLARENA ASPRILLA MENA	3128629022	
7	ENNY YINETH PINO SALAS	1036662078	ENNY YINETH PINO SALAS	3113687024	
8	DARLIN OSIRIS ROBLEDO PALACIOS	1077441045	DARLIN OSIRIS ROBLEDO PALACIOS	3148253967	
9	YIRLEZA HINESTROZA MURILLO	1077446653	YIRLEZA HINESTROZA MURILLO	3208453071	
10	YISEL STEPHANNY MOSQUERA RAMIREZ	1077451202	YISEL STEPHANNY MOSQUERA RAMIREZ	3126823349	
11	YUSURY TATIANA TORRES PEREA	1077645336	YASSURI TATIANA TORRES PEREA	3104516398	
12	JACKELIN CABEZAS	1080833613	JACKELIN CABEZAS	3218027487	
13	YANCY YOLANNY CESTA CORDOBA	1077424110	YANCY YOLANNY CUESTA CORDOBA		

RESPONSABLE DE LA REUNION: Tirzen Cordoba

CARGO Apoyo SyN

FUNDACION
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	1	2	2023

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
13	OSWALL YASSIR MURILOOS PALCIOS	1078472400	ADRIANA PALACIOS MORENO	3105385406	Adriana P.
14	JOSELIN SARIANNY CHAVERRA IBARGUEN	1078473773	SULIA MARIA IBARGUEN MENA	3206452059	Sulia M.
15	EMY LAUREN MOSQUERA ANDRADE	1078474388	LAURA CRISTINA ANDRADE CORDOBA	3116446279	Laura Andrade
16	MARIA JOSE OBREGON CUESTA	1078922631	YULEISY CUESTACORDOBA	3213940765	1/12/154
17	JAREL AHINARA MOSQUERA CUESTA	1078923368	YUDY CUESTA PALACIOS	3122623728	Yudy
18	GRYLIN ARIADNA OREJUELA VALENCIA	1144000736	DARLIN VALENCIA	3148600163	Darlin V.
19	ISAAC MATEO SANCHEZ PEREA	1078104069	JANA YISETH PEREA MOSQUERA	3233252766	Jana Perea
20	KALETH MATIAS MARTINEZ	1022165443	ARGENIS MARTINEZ MORENO	3106039889	
21	YASNURIS DARELYS MOSQUERA ROVIRA	1078471099	JAZMIN ROVIRA AROYO	3107964854	
22	GABRIEL STIVEN CAICEDO CAICEDO	1078471283	DALIS MARIA CAICEDO RENTERIA	3135928948	Dalis Maria
23	YIRIAN LISBETH CORDOBA SALAS	1042735103	EVERILDY ROMAÑA HURTADO	3207378203	Everildy H

RESPONSABLE DE LA REUNION: Yiran Cordoba

CARGO Apoyo SyN

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	1	2	2023

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
24	SCARLETH SANCHEZ RIVAS	1011416700	SHIRLEY RIVAS PAZ	3214892574	Shirley Rivas
25	NEYTAN GAEL MOSQUERA CORDOBA	1018278060	EDITH NATALIA RIOS CORDOBA	3122533739	EDITH
26	MAEL SANTIAGO TORRES PALACIOS	1034929931	SAMMY YULIETH PALACIOS CORDOBA	3216207199	Sammy Y. Palacios
27	YESURY AGUILAR HINESTROZA	1077484613	MARIA CLERINDE AGUILAR PALACIOS	32170660219	
28	LAIM MIGUEL GONZALES LUGO	1077486576	JULIMAR PAOLA GONZALEZ	3138916375	Julimar Gonzales
29	YOIDER ESMITH PALACIOS CORDOBA	1077488528	SANDRA CORDOBA PALACIOS	3225279660	SandraCordoba
30	ALAHIA MENA MURILLO	1077489197	DANYELA YARISSA MURILLO DELGADO	3135061475	Danyela
31	DANNA FRANCHESCA CAICEDO PALCIOS	1078014257	ANA YORLEIDY PALACIOS RODRIGUEZ	3107176672	
32	MIA YOSWANNY TAPIA RENGIFO	1078014418	KAIDIURYS TAPIAS RENGIFO	3136282538	
33	ANGEL DAVID PEREA CUESTA	1078101260	DAMARIS CUESTA MOSQUERA	3225743341	Damaris
34	LIZ HAHIARA VALOYES TORRES	1078103009	BETSY DEL CARMEN MENA	3104516398	Betsy Mena Ibarra
35	IAM SMITH PEREA CUESTA	1078103993	DAMARIS CUESTA MOSQUERA	3225743341	Damaris
36	LUIS ALBERTO CORDOBA	1078104536	JHOLEISI MORENO MURILLO	3126963124	Jholeisi Moreno

RESPONSABLE DE LA REUNION: Irene Cordoba

CARGO Apoyo en SAN

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:00 PM a 4:00 PM		
LUGAR	B/ terrazas (Parte baja)	**FECHA**	**18 /04/2024**
CONVOCA	**SALUD Y NUTRICION. (TIRZA córdoba García)**		
ACTIVIDAD	Buenas prácticas de manufacturas (BPM)		
OBJETIVO	Asegurar la producción de alimentos seguros en las condiciones favorables		

AGENDA
saludo
Oración,
Objetivo del tema
Socialización del tema
cierre

DESARROLLO

El día 18/04/2024 se inicia la reunió con un saludo de bienvenida a las familias presentes por parte de la suscrita

Luego hago pregunto quién quiere hacer una oración como ninguno dice nada procedo hacerla yo les pido que nos dispónganos para realizar la oración para dale gracias al todo poderoso por un di Mas de vida, por la salud, por los alimentos que nos da a diario oct.

Luego les digo cual es el tema que vamos a tratar y cuál es el objetivo les pregunte que saben sobre las buenas prácticas de manufactura y a que hacen referencia?

La señora (YOHANA MOSQUERA) dice que para ella son todas las acciones de higiene que se debe tener a la hora de prepararlos alimentos.

Luego yo les pregunto que si alguien tiene otra idea como nadie dice nada yo les digo que lo que la señora Johana dijo es cierto pero que también interfieren otros factores para una buenas prácticas de manufactura como son la producción de los alimentos, el trasporte , el almacenamiento la preparación el servido , para evitar riesgos de contaminación e intoxicaciones las contaminaciones pueden ser químicas humanas también les dije que la higiene no es solo con los alimentos también es con el manipulador de los alimentos ,o sea quien los prepara el área donde se preparan para

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundgozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

que sean seguros que se debe cumplir con unos protocolos según la empresa o según que se debe tener para la conservación tanto de lo el tras porte

Existen un manual de buenas prácticas de manufacturas cuyo objetivó es dar instrucciones prácticas y principios generales que se deben tener en cuenta durante la recepción, almacenamiento y distribución de los alimentos y se hace énfasis en que estas recomendaciones deben ser tenidas en cuenta también en nuestra casa.

Se explica que al realizar la manipulación de los alimentos se deben tener en cuenta algunos factores de manejos como la sanidad alimentaria que hace referencia al estado en que se encuentran el alimento, se deben colocar en estivas ,no colocarlos en el suelo para evitar una contaminación o en fermedades patógenas ya que se deben mantener sanos y frescos se observan siempre antes de preparar o con sumir por ejemplo en el caso de los enlatados y empacados fecha de vencimiento de estos para cerciorarnos de que sean apto para el consumo humano,

- El otro factor de manejo es el control sanitario, el cual tiene que ver con la higiene de los mismo,
- El aseo de los utensilios y del sitio de almacenamiento y a si mismo también nuestra higiene personal a la hora de realizar la manipulación y sedan recomendaciones como el lavado de las manos el uso de corro y tapabocas acciones que se deben ser realizadas en nuestra unidad de servicio durante la entrega de los paquetes nutricionales.
- Para terminar la señora Deyanira manifiesta que esa conversación le pareció muy importante dan aportes y seda respuesta a las dudas e inquietudes que se presentan y se concluyen resaltando la importancia de tener en cuenta todas estas recomendaciones para evitar cualquier tipo de contaminación que pueda poner en riesgo la salud de los niños y niñas y madres gestante del programa las familias presentes se mostraron satisfechas y conforme con la conversación

También les explique que existen tres tipos de alimentos los de menor riesgo los de riesgo medio y los alto riesgo

Las enfermedades trasmitidas por los alimentos (ETA) son uno de los problemas de salud pública que se presentan con más frecuencia en la vida cotidiana de la población. Los peligros causales de las (ETA)pueden prevenir de las diferentes etapas que existen a lo largo de la cadena alimenticia desde la producción primaria hasta la mesa. independiente del origen de la

contaminación, una vez que este alimento llegue al consumidor puede ocurrir un impacto en la salud y un severo daño económico a los establecimientos dedicados a su preparación y venta. Ambos

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios				
Versión 3	Fecha	18	04	2023

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Buenas practicas de Alimentación

OBJETIVOS: Asegurar la producion de alimentos seguros entregan Dietas Favorables

MODALIDAD	Familiar	**LUGAR:** 4:pm	Espescuela 6

FECHA 18-04-2024 **HORA DE INICIO** **HORA FINAL** **UNIDAD DE SERVICIO:**

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
27	LIANA SOFIA LOZANO SERNA	1077487643	MONICA PATRICIA SERNA CORDOBA	3137215185	Monica P.S
28	AIDY YALENA CORDOBA CORDOBA	1077488096	FAIDY YISETH CORDOBA CORDOBA	3218255694	Faidy y.c.c
29	ANA MARIA RENTERIA PALCIOS	1077488261	SHIRLEY PALACIOS PALACIOS	3218669124	
30	ELIHAN JOSUE MURILLO MARTINEZ	1077488290	YISE MELISA MARTINEZ VALOYES	3135957169	Yiseth melisa m.v
31	ELIX AINARA RAGA RODRIGUEZ	1077488560	LEIDA LUZ RODRIGUEZ RENTERIA	3135321349	Leida Luz R.R.
33	ROINER DAVID COPETE PALACIOS	1078102150	ANGELA YORLEIDY PALACIOS QUINTO	3137932638	
34	JHON ANGEL RIOS LOZANO	1078103272	KEIBY ROSA LOZANO MARTINEZ	3205937694	Keibi Rosa lozano
35	KLEIBER ALEX HERNANDEZ PALACIOS	1078103928	GENNY JOHANA PALACIOS MANYOMA	3238138526	Genny Johana p.m.
36	MARIANA PEREZ LEMUS	1078103937	DUBY LEIDYS LEMUS ROMAÑA	3116616792	
37	DEREK DAVID MOSQUERA TORRES	1078104366	SANDY KATERINE MOSQUERA TORREZ	3104404504	Sandy K. Mosquera
38	JHULIAN ANDRES SALAS PALACIOS	1078473697	LEVIS SALAS ESTACIO	3205709639	Levis Salas
39	LUKAS SAMIR NAGLES PEREA	1078474438	LUZ DARY PEREA OSORNO	3127823277	.
40	JUNIOR ANDRES CABRERA PALOMEQUE	1088363023	CINDY PAOLA PALOMEQUE PEREA	3122818061	
41					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Tercer Corredor 6

CARGO Apoyo en Salud y nutricion

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	1	2	2023

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA esperanza 6

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
11	JADE AYNARA CORDOBA MOSQUERA	1077489928	ALBERTA CORDOBA GARCIA	3135402274	Alberta
12	MAILYN ADHARA PEREA RAMIREZ	1078105237	LUCY ZULEIDY RAMIREZ MOSQUERA	3108224465	Lucy Z. R.
13	ISAAC JOAD MOSQUERA BENITEZ	1078475043	YOBANA BENITEZ BENITEZ	3217361665	Nayerlin
14	NAYDELIN URREGO RENTERIA	1078475050	NAYERLIN RENTERIA MONTOYA	3216447145	
15	BASTIAN SNEIDER GAMBOA MARTINEZ	1077489505	ARACELYS MARTINEZ	3128891210	Aracelys
16	AILEN CELESTE MARTINEZ MARTINEZ	1077489562	YAJANNY MARTINEZ BEJARANO	3206801128	
17	LISSY THALIANA BORJA MARTINEZ	1078104923	JENNIFER MARTINEZ TELLO	3217551856	Jennifer M
18	AYLA NAHID CUESTA RENTERIA	1078474845	LUCY RENTERIA CUESTA	3206146687	Lucy
19	KATERINE CORDOBA DAVILA	1000694408	CATERINE CORDOBA DAVILA	3217360606	
20	KELLY JHOANA SARCO	1001846400	KELLY JOHANA SARCO	3233990615	Kelly Johana Sarco
21	ROSA HELENA PALACIOS PALACIOS	1077427013	ROSA HELENA PALACIOS PALACIOS	3216516126	Rosa Helena
22	MARYORU GONZALEZ MUÑOZ	1077486671	MARYORI GONZALEZ MUÑOZ	3206166179	
23	ONIRIS RENTERIA PEREA	1077448512	ONIRIS RENTERIA PEREA	3228115950	
25	MARIA ISABELLA RAMOS ARIAS	1150935940	MARIA ISABELA RAMOS ARIAS	3116933942	
26	OLGA INES ROBLEDO MURILLO	35546198	OLGA INES ROBLEDO MURILLO	3128269271	

RESPONSABLE DE LA REUNION: Tirzea Cordoba

CARGO Apoyo en SYN

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

3002

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:00 PM a 3:00 PM		
LUGAR	SANTODOMINGO	**FECHA**	**23/04/2024**
CONVOCA	**SALUD Y NUTRICION. (TIRZA córdoba García)**		
ACTIVIDAD	Buenas prácticas de manufacturas (BPM)		
OBJETIVO	Asegurar la producción de alimentos seguros en las condiciones favorables		

AGENDA
saludo
Oración,
Objetivo del tema
Socialización del tema
cierre

DESARROLLO

El día 23/04/2024 se inicia la reunió con un saludo de bienvenida a las familias presentes por parte de la suscrita

Luego hago pregunto quién quiere hacer una oración como ninguno dice nada procedo hacerla yo les pido que nos dispónganos para realizar la oración para dale gracias al todo poderoso por un di Mas de vida, por la salud, por los alimentos que nos da a diario oct.

Luego les digo cual es el tema que vamos a tratar y cuál es el objetivo les pregunte que saben sobre las buenas prácticas de manufactura y a que hacen referencia?

La señora (MARÍA MILENA) dice que para ella son todas las acciones de higiene que se debe tener a la hora de prepararlos alimentos.

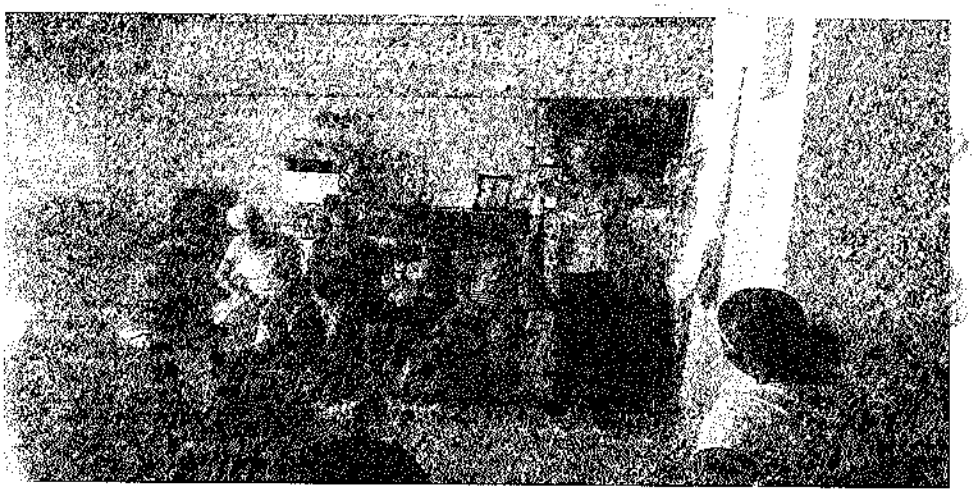
Luego yo les pregunto que si alguien tiene otra idea como nadie dice nada yo les digo que lo que la señora Johana dijo es cierto pero que también interfieren otros factores para una buenas prácticas de manufactura como son la producción de los alimentos, el trasporte , el almacenamiento la preparación el servido , para evitar riesgos de contaminación e intoxicaciones las contaminaciones pueden ser químicas humanas también les dije que la higiene no es solo con los alimentos también es con el manipulador de los alimentos ,o sea quien los prepara el área donde se preparan para

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundacionzoez@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Tirza Cordoba
Firma quien realiza el acta
Nombre Completo:
Perfil:
Celular:





Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios		
Versión 3	Fecha	23 / 04 / 2023

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Buenas practicas de Manufactura

OBJETIVOS: Asegurar la producción de Alimentos seguros con Dictamenes favorables

MODALIDAD	Familiar	LUGAR:	Santo Domingo

FECHA	25-04-2024	HORA DE INICIO	HORA FINAL	4:PM	UNIDAD DE SERVICIO:	Hogar Hermy

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
27	LIANA SOFIA LOZANO SERNA	1077487643	MONICA PATRICIA SERNA CORDOBA	3137215185	Florencia PS
28	AIDY YALENA CORDOBA CORDOBA	1077488096	FAIDY YISETH CORDOBA CORDOBA	3218255694	Faidy Y. Cor
29	ANA MARIA RENTERIA PALCIOS	1077488261	SHIRLEY PALACIOS PALACIOS	3218669124	
30	ELIHAN JOSUE MURILLO MARTINEZ	1077488290	YISE MELISA MARTINEZ VALOYES	3135957169	Yiseth melisa
31	ELIX AINARA RAGA RODRIGUEZ	1077488560	LEIDA LUZ RODRIGUEZ RENTERIA	3135321349	Leidi Luz R. R.
33	ROINER DAVID COPETE PALACIOS	1078102150	ANGELA YORLEIDY PALACIOS QUINTO	3137932638	
34	JHON ANGEL RIOS LOZANO	1078103272	KEIBY ROSA LOZANO MARTINEZ	3205937694	Keiby Rosa Lozano
35	KLEIBER ALEX HERNANDEZ PALACIOS	1078103928	GENNY JOHANA PALACIOS MANYOMA	3238138526	Genny Johana P.M.
36	MARIANA PEREZ LEMUS	1078103937	DUBY LEIDYS LEMUS ROMAÑA	3116616792	
37	DEREK DAVID MOSQUERA TORRES	1078104366	SANDY KATERINE MOSQUERA TORREZ	3104404504	Sandy K. Mosquera
38	JHULIAN ANDRES SALAS PALACIOS	1078473697	LEVIS SALAS ESTACIO	3205709639	Levis Salas
39	LUKAS SAMIR NAGLES PEREA	1078474438	LUZ DARY PEREA OSORNO	3127823277	
40	JUNIOR ANDRES CABRERA PALOMEQUE	1088363023	CINDY PAOLA PALOMEQUE PEREA	3122818061	
41					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Mireia Cordoba

CARGO Aux Enfermeria

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
DIOCESIS DE QUIBDO
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT 818 000937-3

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 3	Fecha		
	24	4	2024

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
18	Juan J. Martinez Cesto	1072994177	Nory K. Cesta Palacios	3106508949	Nory M cest
19	Jhonier Soffa Perea S.	1077118743	Monica P. Bonga C.	3104567321	Monica
20	Aide Yufrena Cordoba C.	1077482096	Faidy J. Cordoba C.	3218255694	Faidy Y cordoba
21	Ana Maria Renteria P.	1077488261	Shirley palacios P.	3186691274	shirley palacio
22	Efian Josue Mosquera M.	1077488298	Yiset Melisa Martinez	3185957168	Yiset Melisa
23	Elix Amaria Rivera R.	1077488560	Aida Luz Rodriguez	3135321349	Aida Luz Rodrigu
24	Reinner David Copete P.	1078102150	Angela yorlandy palacio	3183932638	Angela Yorlandy
25	Shen Angel Rios Perea	1078106272	Keiby Rosa Perea	3205937694	Keiby Rosa
26	Kleber Alex Hernandez	1078103928	Genny Johana Palacios	3238138526	Genny Johana
27	Mariana Perez Ramos	1078103829	Davi Leidy Ramos Romaña	3116616797	Davi Leidy Ramos
28	Decker David Hoffeca	1078104366	Sandy Katerine Hoff.	3104404504	sandy katerine
29	Sirian Andres Salas P.	1078473697	Nevis Salas	3205709639	LAVIS Sala
30	Lukas Samir Negles	1078474488	Luz Dany Perea C	3127853277	Luz Dany P
31	Junior Andres Cabrera	1088363023	Cindy paola palacios	3172818661	Cindy
32					
33					
34					
35					
36					
37					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Tirca Cordoba

CARGO Apoyo en SyN

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	02:00 P.M.		
LUGAR	Huellitas p4	**FECHA**	**16/ 04/ 2024**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Socialización de BPM		
OBJETIVO	Dar a conocer a las familias el manual del BPM en la vigencia 2024		

AGENDA

Saludo inicial y bienvenida.
Conversatorio y lluvia de ideas
Aclaración de dudas e inquietudes.
Conclusiones compromisos y cierre.

DESARROLLO:

La reunión comienza conforme lo planeado, con un saludo de bienvenida, se procede a realizar la oración echa por un padre de familia.

Luego de esto, se expresa el objetivo de la reunión diciendo que todas las entidades que dentro de sus actividades tengan establecido la manipulación y entrega de alimentos, deben cumplir con unos protocolos conocidos como manual de buenas prácticas de manufactura para lo cual, se explica la importancia que tiene la adecuada higiene en la manipulación de los alimentos entregados a los beneficiarios.

MANUAL DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM)

Con relación al manual de BPM se les explicó que se trata de aquel que establece todo lo relacionado a la fabricación de preparaciones, y que este se encuentra dividido en procedimientos, que incluyen desde el recibo hasta el despacho.

Dado lo anterior se procede a explicar que todo aquel que este en contacto con el alimento desde su cosecha hasta el servido es un manipulador de alimentos y por ende debe poner en práctica el manual de BPM.

Los procedimientos contenidos en el manual son: Recibo, Almacenamiento, transporte y Despacho.

Cada uno de ellos contiene un paso a paso de las actividades que se realizan en cada proceso, por ejemplo: al momento del recibo de los alimentos del proveedor, es necesario ubicar una mesa para evitar el contacto con el piso, además de la calidad de los alimentos, puesto que se debe devolver todo lo que no cumpla con las especificaciones técnicas propias del alimento y fechas de vencimiento.

Finalmente se indaga sobre dudas en la socialización en los manuales y los asistentes manifiestan estar familiarizadas con los temas, además añaden que les parece interesante recordar dichos conceptos con el fin de aclarar dudas.

3029

FUNDACION
Gozo & Esperanza
NIT 900171427-6

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Poner en práctica lo aprendido en sus hogares.	Padres de familias y cuidadores.	ABRIL
Seguir educando y orientando a los padres de familias y cuidadores.	Apoyo en salud y nutrición	ABRIL
Anexo:		

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo:
Perfil:
Celular:

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

303

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

REGISTRO FOTOGRAFICO





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundagozaesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

YENCY

Asociación Gozo & Esperanza		Versión 3	COLOMBIA VIDA FAMILIAR Fecha: 2023

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: socialización del BPM

OBJETIVOS:

orientar y capacitar a las familias sobre el plan de buenas practicas manufactura

MODALIDAD Familia **LUGAR:** Punto de encuentra

FECHA 16/04/24 **HORA DE INICIO** 2:00 **HORA FINAL** 3:30 **UNIDAD DE SERVICIO:**

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YEIDER ESTEBAN GARCIA PALACIOS	1078105096	MARIA RUVENA PALACIOS MORENO	3146907218	Maria R. palacios M
2	AURA YOBANA QUENDAMBU C.	1004201960	AURA YOBANA QUENDAMBU CORTEZ	3135088378	aura Y. Quendambu.c
3	MAGALY PALACIOS QUEJADA	1077424896	MAGALY PALACIOS QUEJADA	3104566529	magali Palacios q
4	AMARILEZ PEREA RENTERIA	1077435622	AMARILEZ PEREA RENTERIA	3106476470	Amarilez Perea R
5	CLAUDIA MARCELA VALENCIA B.	1077435793	CLAUDIA MARCELA VALENCIA BEJARANO	3202205737	Claudia Marcela V. B.
6	MARLY MARIA SILVA LOPEZ	1077435793	MARLY MARIA SILVA LOPEZ	3116787341	Marly M. Silva Lopez
7	YARLE YURFARY CASTRO PALACIOS	1078117785	YARLE YURFARY CASTRO PALACIOS	3126126167	Yarle Jurfary Castro p
8	DIANA TAPI TAPI	1078917624	DIANA TAPI TAPI	3122029929	Diana Tapi Tapi
9	YANIA AMPARO MARTINEZ MORENO	35899984	ANA LUISA ROBLEDO PALACIOS	3104726191	Ana luisa Robledo p
10	EMMANUEL JOSE MURILLO PAREJO	1013154761	VERA PAREJO MEZA	3206322549	vera Parejo Meza
11	LIAM JOSUE CHALA PALACIOS	1013373609	YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS	3233453063	Yency Astris L. Riva

RESPONSABLE DE LA REUNION: Raquel Gutierrez P.

CARGO Auxiliar de enfermeria

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	03:40 a 04:15		
LUGAR	**TOMAS PEREZ UDS ARCOÍRIS DE AMOR**	**FECHA**	**02/04/2024**
CONVOCA	Apoyo En Salud Y Nutrición		
ACTIVIDAD	**BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA BPM**		
OBJETIVO	Socializar las buenas prácticas de manufactura con las familias en las UDS para prevenir enfermedades.		

AGENDA

Saludo y bienvenida
Oración
Desarrollo del tema
Refrigerio
Agradecimientos

DESARROLLO

El equipo de apoyo en salud y nutrición realizo socialización de BPM el día 02/04/2022 en la uds Arcoíris De Amor con el objetivo de disminuir los riesgos frente a la manipulación de los alimentos que van a ser consumidos por la familia, ya que puede ocurrir una contaminación por alimentos y a grabar la salud de la familia, es importante resaltar que el (BPM) son un conjunto de principios básicos cuyo objetivo es garantizar que los productos se fabriquen en condiciones sanitarias adecuadas y se disminuyan los riesgos inherentes en la producción y distribución, de igual manera se debe estar pendiente de no interrumpir la cadena de frio, mirar la calidad del producto antes de su consumo.

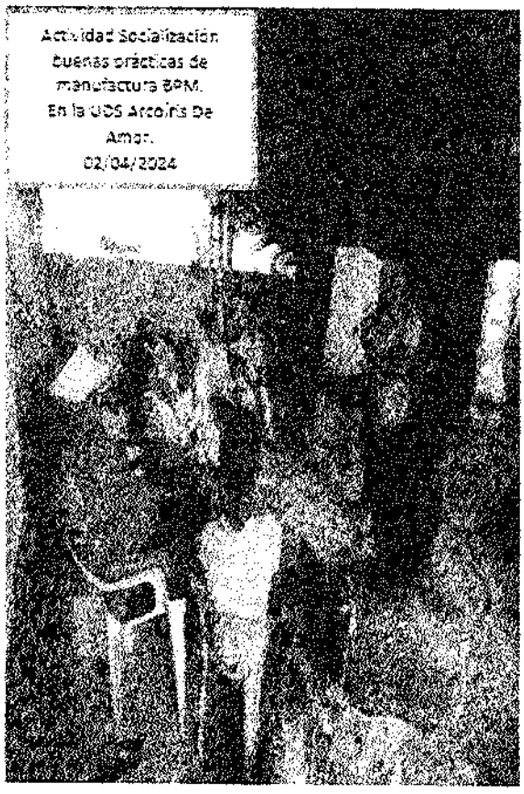
COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Disminuir riesgo contaminación cruzada	Padres de familia y cuidadores	02/04/2022
Verificar fecha de vencimientos de los productos.	Padres de familia y cuidadores	02/04/2022
Anexo:	Evidencia fotográfica	

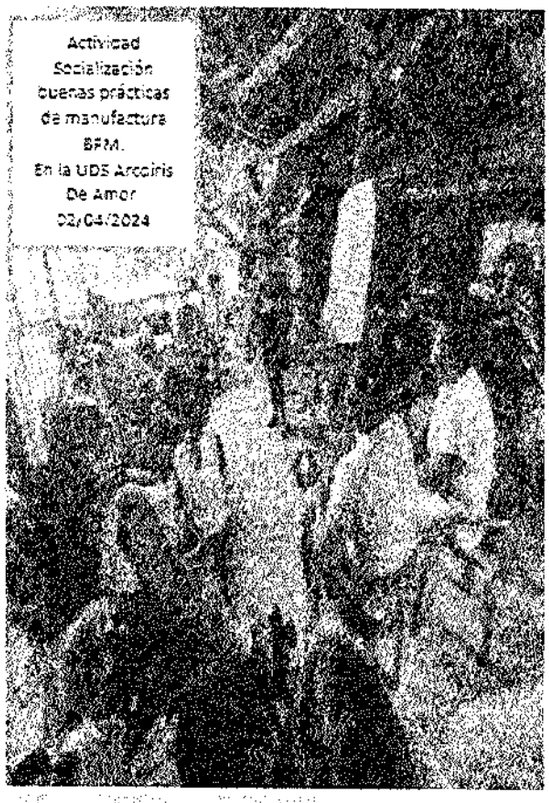
Merlyn Yucely Borja M

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Merlyn Yucely Borja Mena
Perfil: Apoyo En Salud Y Nutrición
Celular: 3106060743

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901113427-6

Registro fotográfico





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungoza.cor@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

3032

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

HORA	03:40 a 04:10pm		
LUGAR	**BARRIO NIÑO JESUS MI CASITA ENCANTADA 3**	**FECHA**	**04/04/2024**
CONVOCA	Apoyo en Salud y Nutrición		
ACTIVIDAD	**SOCIALIZAR LAS BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURAS BPM**		
OBJETIVO	Dar a conocer las BPM para generar confianza en las familias sobre las practicas favorables para la producción de alimentos.		

AGENDA
Saludo
Oración
Socialización del tema
Participación
Refrigerio
Cierre de la actividad

DESARROLLO

El equipo de salud y nutrición realiza reunión con padres de familia y cuidadores sobre las buenas prácticas de manufactura BPM para garantizar la calidad en la alimentación consumidos por las familias, es importante resalta que las BPM Conjunto de medidas de higiene aplicadas en la cadena o proceso de elaboración y distribución de alimentos, destinadas a asegurar su calidad sanitaria e inocuidad. Las BPM se formulan en forma escrita para su aplicación.
Es importante que las familias lo tengan en cuenta y los padres de familia y cuidadores para evitar un sin número de enfermedades.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Verifica fecha de vencimiento de los productos antes de su consumo.	Padres de familia y cuidadores	04/04/2024
Prevenir contaminaciones cruzadas.	Padres de familia y cuidadores	04/04/2024
Conservar cadena de frio a los alimentos que lo requieren.	Padres de familia y cuidadores	04/04/2024
Anexo:		

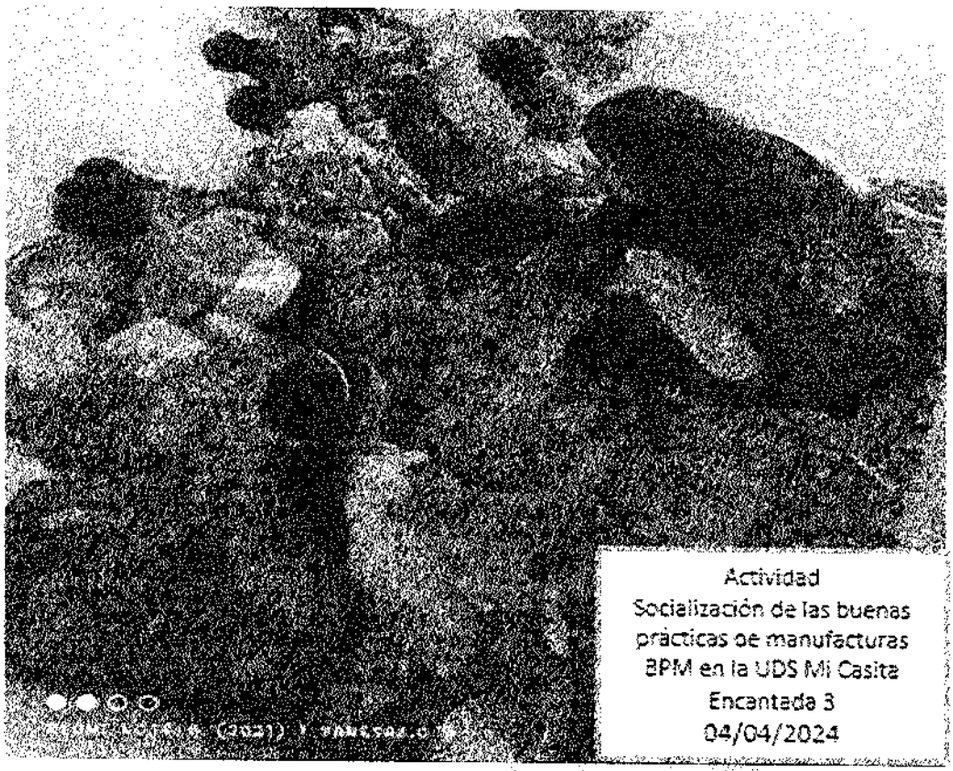
Merlyn Yucely Borja M.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Merlyn Yucely Borja Mena
Perfil: Apoyo En Salud Y Nutrición
Celular: 3106060743

3035

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901171447-6

Registro fotográfico



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdò - Chocò
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACION
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socializar las buenas Practicas de Manufactura "BPM".

OBJETIVOS: Dar a conocer las BPM para generar confianza en las familias sobre las Practicas favorables para la produccion de Alimentos.

MODALIDAD Familiar **LUGAR:** Barrio Niño Jesús

FECHA 04/04/2024 **HORA DE INICIO** 03:40 pm **HORA FINAL** : 04:10 Pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Mi casita Encantada 3

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Ostual Valentino Serna	703492.9625	Isabel PeÑeres	3116197686	Isabel P.
2	YANIZ Alejandra cardona	7074487076	MaylyN castro	3005355461	Mayly Castro
3	Hasly saray Quinto	7077485080	Estefania Perea	3147129729	Estefania P
4	Arlyana Victoria Serna	7072486325	Guadalupe Vidal	3123718989	Guadalupe Vidal
5	carlos Junior Mena	7072488072	Junior chala	3147360052	Yunior
6	MEGAN salome lozano	1113795586	Aura Milian	3186766821	Aura milian
7	Nathan Matos corrale	7077488878	Leidis corrales	3145558183	Leidis Corrales
8	Isamar Valeria palacios	7072489126	Thairis Rondon	3113693812	Thairis Rondo
9	Camilo ASprilla	7078101998	Yocelina ASprilla	3148305496	Yocelina A
10	Tamara Valeria Pichamaca	7078101978	Maria Pichucama	3206936814	Maria
11	Luis Andres Cordoba	7078104143	Lucely Vivas	3147129729	Lucely Vivas
12	Aliah Victoria Martinez	7078109272	Yasiris Quejado	3147344125	Yasiris quejado
13	Francisco Elias Flores	Francis Elio	Yessica carrascal	3137245356	YESSICA Carra
14	Samuel Andres Palacios	7023568049	Yasira Hernandez	3118071593	YASIRA
15	Julieta Blandon Lopez	7078074816	Yenifer Lopez	3116491515	Yenifer Lopez
16	Yuliana Pinilla A	7078890078	Ana Pinilla	3148305496	Ana Pinilla
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Marlyn Lucely Borja

CARGO Apoyo en salud y Nutrición

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 838017144-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:30 a 03:10 pm		
LUGAR	**La Victoria Idelisa - Esperanza 5**	**FECHA**	**03/04/2024**
CONVOCA	Apoyo En Salud Y Nutrición		
ACTIVIDAD	**SOCIALIZACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA "BPM"**		
OBJETIVO	Dar a conocer a las familias las buenas prácticas de manufactura para la prevención de enfermedades.		

AGENDA

Saludo
Oración
Desarrollo del tema
Refrigerio

DESARROLLO

El 3 de abril del 2024 el equipo salud y nutrición, realiza charla de capacitación a padres de familia y cuidadores de la UDS La Victoria Idelisa - Esperanza 5 , sobre las buenas prácticas de higiene en la manipulación de los diferentes alimentos para el consumo de las niños, niñas y madres en periodo de gestación, ya que es de gran importancia porque se pueden evitar intoxicaciones por alimentos, la contaminación cruzada e ingesta de bacteria a la hora del consumo de algunos nutrientes, tratando al máximo la disminución de los riesgos y con ello a prevenir las enfermedades e infecciones.

Además, se socializaron las diferentes fuentes de contaminación, el espacio o instalaciones físicas donde con frecuencia se manipulan los alimentos en el hogar, la conservación de los alimentos, desinfección y control de calidad al igual que las recomendaciones precisas para la elaboración de los alimentos.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Apropiarse de buenas medidas higiénico sanitarias.	Padres de familia y cuidadores	**03/04/2024**
Conservar los alimentos según su condición y composición.	Padres de familia y cuidadores	**03/04/2024**

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Fijarse en la calidad del producto que se va a consumir.	Padres de familia y cuidadores	**03/04/2024**
Anexo:	Evidencia fotográfica	

Merlyn yucely Borja

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Merlyn Yucely Borja Mena
Perfil: Apoyo En Salud Y Nutrición
Celular: 3106060743

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozesp07@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Registro fotográfico



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundacionGOZO@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Socialización de las Buenas Practicas de Manufactura

OBJETIVOS: Dar a conocer a las Familias las buenas practicas de manufacturas "BPM"

MODALIDAD	Familias	LUGAR:	Barrio La Victoria

FECHA 03/04/2024		HORA DE INICIO 02:30 pm	HORA FINAL 03:10 Pm	UNIDAD DE SERVICIO: Edelisa - Esperanza	
N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Liliana Marisol Moreno	1077488740	Andres felipe Moreno	3135481269	Andres Felipe M.
2	Ashlyn Yesseth Murillo Palacios	1077484272	Maritza Palacios M.	3113273625	Maritza Palacios
3	Heilyn Sofia Quinto Mosquera	1078014598	Carmenza Mosquera	3226637528	Carmenza Mosquera
4	Aylan Joel Gonzalez U.	1078014752	Sair Yulieth Urrutia	3217307379	Sair Yuliath U.
5	Emily Sarah Cordoba Q.	1078100947	Sandra Marcela Ales	3202303940	Sandra mercado O.
6	Alixa Sofia Gonzalez P.	1078101230	Yamileth Palacios	3122091863	Yamileth Palacios
7	Sebastian Agudelo M.	1078103563	Sharo Mena Mena	3135978016	Sharo mena
8	Nelber Rojas Ibamia	1078103566	Sol Maria Ibamia	3216386950	Sol maria Ibamia
9	Brian Santiago Angola M.	1078103179	Yirlesa Cuesta M.	3108222870	Yirlesa Cuesta M.
10	Cesar David Mosquera B.	1078104345	Yenny Ruiz Mosquera	3145404816	Yenny Ruiz
11	Liam Andres Palacios M.	1078104879	Yenila Moreno C.	3127206916	Yanila moreno
12	Crishen Sareth Palacios P.	1078047261	Sara Herlinda P.	3119962178	Sara hastindo P.
13	Maikel Andres Palacios S.	1078047324	Mercedes Palacios	3212461558	Mercedes Palacios
14	Eri Oki Cabrera	1078047447	Mara Herlinde abe	3122053351	Maria hastinde
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Alertys Yucely Bonilla Mena

CARGO Apoyo en Salud y Nutricion

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:10PM		
LUGAR	Kennedy- Los amigas de Samper	**FECHA**	**4/04/2024**
CONVOCA	Salud y nutrición.		
ACTIVIDAD	Socialización de BPM.		
OBJETIVO	Socializar el manual de Buenas Prácticas de Manufactura con las familias.		

AGENDA

1. Saludo inicial y bienvenida.
2. Explicación del tema: socialización de BPM.
3. Aclaración de dudas e inquietudes.
4. Conclusiones compromisos
5. Cierre.

Siendo las 3:10pm se da inicio a la temática correspondiente al mes de abril, cualificación a las familias para fortalecer los conocimientos acerca del tema del BPM. Por medio de una reunión donde se estuvo bien establecer un saludo de bienvenida a las los participantes, también se hace una oración para agradecer al todo poderoso por la oportunidad de la vida y que nos siga bendiciendo. Se realiza una pequeña dinámica para que la actividad no se hiciera tan monótona y fuera más práctica. Luego se realizan preguntas sobre que entienden por las buenas prácticas de manufacturas (BPM), el cual fueron muy exceptivas con sus respuestas y se le aumenta también, constituye en el funcionamiento sanitario bajo el cual toda entidad relacionada con el procesamiento y el manejo de alimentos debe operar asegurando que, hasta la más sencilla de las operaciones a lo largo del proceso de manufactura de un alimento, se realice bajo condiciones que contribuyan al objetivo último de calidad e innocuidad del producto. Gracias a lo integral de su enfoque y aplicación, en prácticamente todas las áreas de una empresa o entidad, las BPM son: en sí misma un sistema de control de calidad y de seguridad a través de la eliminación y/o reproducción de riesgo de contaminación de un producto.

Desinfección: es el tratamiento fisicoquímico o biológico aplicado en la superficie limpia en contactos con el alimento con el fin de destruir las células vegetativas de los microorganismos que pueden ocasionar riesgo para la salud pública y reducir sustantivamente el número de otros micronutrientes indeseables, sin que dicho tratamiento afecte adversamente la calidad e iniquidad del alimento.

Limpieza: es el proceso o la operación de eliminación de residuos de alimentos u otras materias extrañas o indeseable

Manipulación: es todo objeto que intervienen directamente en forma permanente u ocasional en actividades de fabricación, procesamiento, preparación, envase, almacenamiento transporte y expendio de alimentos.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Chocó
E-mail: fundgozoesperanza@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Aseo personal: bañarse diariamente con agua y jabón dejando limpios; cabeza, axilas, cuello, zonas genitales y rodillas.

Antes de comer lavarse bien las manos. Después de cualquier comida lavarse las manos y dientes.

Mantener siempre las uñas y orejas limpias. La ropa debe mantenerse limpia y sin manchas.

Las buenas prácticas de manufactura, son principios básicos y prácticas generales de higiene personal, aseo y desinfección Son los procesos y procedimientos de higiene y manipulación, que son requisitos básicos e indispensables para controlar las condiciones operacionales dentro de un establecimiento, tendientes a facilitar la elaboración de alimentos inocuos, y para participar en un mercado competitivo. De modo general se puede decir que son recomendaciones que involucra a los tres vértices de la pirámide de la producción de alimentos: las instalaciones donde se efectúa el proceso, el personal implicado y el alimento. La implementación de las buenas prácticas es una herramienta básica para la obtención de alimentos seguros para el consumo humano. Su diseño debe permitir la separación entre material "sucio" y material "limpio". La separación no significa la existencia de paredes u otras barreras físicas; sino la simple distancia puede considerarse una separación. Como material sucio debe incluirse toda materia prima no preparada, lavada o cocinada, los platos y cubiertos usados, los paños usados en la limpieza de superficies y manos. Puede considerarse como "limpia" toda operación efectuada con los alimentos que posteriormente no recibirá ningún tratamiento o proceso capaz de destruir los microorganismos presentes sobre o dentro de ellos, por lo que deberán estar separadas las áreas frías de las calientes, las húmedas de las secas y las limpias de las sucias. Antes de tocar o comer cualquier alimento se debe lavar las manos con agua y jabón adecuadamente. De esta forma se evitará ingerir los microorganismos y la suciedad de las manos que, aunque es posible que no se vea, está presente y así ingresa al tubo digestivo, pudiendo producir trastornos digestivos.

Se da fin a esta actividad no sin antes agradecer por su participación y se les recuerda poner el tema en práctica

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Poner en prácticas las recomendaciones dadas por la profesional de salud y nutrición	Familias	Permanente.
Mantener una buena limpieza en sus hogares y alrededor para prevenir contaminación	Familias	Cuando de requiera
Anexo:	Registros fotográficos. Listados de asistencia.	

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Profesional de apoyo salud y nutrición

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

REGISTRO FOTOGRAFICO.

	
Actividad: cualificación a las familias sobre BPM. **Fecha: 4/04/2024**	**Actividad: Cualificación a las familias sobre BPM.** **Fecha: 4/04/2024**
	
Actividad: Cualificación a las familias sobre BPM. **Fecha: 4/04/2024**	**Actividad: Cualificación a las familias sobre BPM.** **Fecha: 4/04/2024**

Dirección: Carrera 2 # 25 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Goza & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socializacion de BPM

OBJETIVOS: Socializar el Manual de buenas Practicas de Manufactura con Las Familias

MODALIDAD Familia **LUGAR:** Kennedy

FECHA 04 - 04 - 2024 **HORA DE INICIO** 3.10 Pm **HORA FINAL** 4:0 Pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Los amigos de Somper

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Irene Arce Camilo	1047518466	HASSEN DONOCIAN	3222556690	HASSEN DONOCIAN
2	Yhonfer Moreno M	1128730632	YENNIFER MORENO	3122397 7.	YENNIFER MORENO
3	Francis Emir Moreno	1017-284254	Karen Dias	2020137 7-8	Karen Dias
4	Katheron yulieth Rentor	1078101569	Adiela R	3128617047	Adiela R
5	Adiela Reuteria		Adiela R	3128617047	Adiela R
6	Mia Sofia moya conde	1011418454	Andrea J	3137894531	Andrea J
7	Samuel Rodriguez	1077488186	Eliana Duroz	3207756999	Eliana Duroz
8	Sebastia Montoya	1022177246	Gladys Viscaino	3218877 7832	Gladys V
9	Melanan Gisell Varela	1078101085	Epifania Gonzalez	3217437885	EPIFANIA G
10	Monica Manel Rios	1078470922.	Yamileth Gomez	3225598067	YAMILETH G
11	Laura Sofia Palacios	1078474822	Karen Palacios	3222893336	Karen Palacios
12	Yared camilo Arias R	1078014544	Nerisa Romana	3136706255	R. C N
13	Kari Jimena Robledo	1078102682	Rosa Meny	3155102249	Rosa Meny
14	Luisa selena Murillo	1078103735	Luz Marina Murillo	3226050341	Luz Marina Murillo
15	Hilary Palacios R	1078100483	Luz Natalia Rete		Luz NATALIA R.
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sindy Cuesta

CARGO Apoyo Salud y Nutricion

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-0

2025

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:30PM	**FECHA**	**24/04/2024**
LUGAR	San Vicente- Renacer 6		
CONVOCA	Salud y nutrición.		
ACTIVIDAD	Socialización de BPM.		
OBJETIVO	Socializar el manual de Buenas Prácticas de Manufactura con las familias.		

AGENDA

1. Saludo inicial y bienvenida.
2. Explicación del tema: socialización de BPM.
3. Aclaración de dudas e inquietudes.
4. Conclusiones compromisos
5. Cierre.

Se da inicio a la orientación frente al proceso de fortalecimiento a las familias mediante el conocimiento del tema del BPM, el cual se desarrolló en el mes de abril con las familias por medio de una reunión donde se estuvo bien establecer un saludo de bienvenida a las presentes, al igual que una oración para encomendar esta actividad al todo poderoso y expresar su agradecimiento por darnos un día mas de vida. También se dio a conocer una reflexión para que las familias tomen conciencia del procedimiento de manufactura. Y se desarrolla la temática de buenas prácticas de manufacturas (BPM), que constituye el funcionamiento sanitario bajo el cual toda entidad relacionada con el procesamiento y el manejo de alimentos debe operar asegurando que, hasta la más sencilla de las operaciones a lo largo del proceso de manufactura de un alimento, se realice bajo condiciones que contribuyan al objetivo último de calidad e innocuidad del producto. Gracias a lo integral de su enfoque y aplicación, en prácticamente todas las áreas de una empresa o entidad, las BPM son: en sí misma un sistema de control de calidad y de seguridad a través de la eliminación y/o reproducción de riesgo de contaminación de un producto.

Desinfección: es el tratamiento fisicoquímico o biológico aplicado en la superficie limpia en contactos con el alimento con el fin de destruir las células vegetativas de los microorganismos que pueden ocasionar riesgo para la salud pública y reducir sustantivamente el número de otros micronutrientes indeseables, sin que dicho tratamiento afecte adversamente la calidad e iniquidad del alimento.

Limpieza: es el proceso o la operación de eliminación de residuos de alimentos u otras materias extrañas o indeseable

Manipulación: es todo objeto que intervienen directamente en forma permanente u ocasional en actividades de fabricación, procesamiento, preparación, envase, almacenamiento transporte y expendio de alimentos.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Chocó
E-mail: fundacionge07@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Aseo personal: bañarse diariamente con agua y jabón dejando limpios; cabeza, axilas, cuello, zonas genitales y rodillas.

Antes de comer lavarse bien las manos.

Después de cualquier comida lavarse las manos y dientes.

Mantener siempre las uñas y orejas limpias.

La ropa debe mantenerse limpia y sin manchas.

BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA

Son principios básicos y prácticas generales de higiene personal, aseo y desinfección Son los procesos y procedimientos de higiene y manipulación, que son requisitos básicos e indispensables para controlar las condiciones operacionales dentro de un establecimiento, tendientes a facilitar la elaboración de alimentos inocuos, y para participar en un mercado competitivo. De modo general se puede decir que son recomendaciones que involucra a los tres vértices de la pirámide de la producción de alimentos: las instalaciones donde se efectúa el proceso, el personal implicado y el alimento. La implementación de las buenas prácticas es una herramienta básica para la obtención de alimentos seguros para el consumo humano. Su diseño debe permitir la separación entre material "sucio" y material "limpio". La separación no significa la existencia de paredes u otras barreras físicas; sino la simple distancia puede considerarse una separación. Como material sucio debe incluirse toda materia prima no preparada, lavada o cocinada, los platos y cubiertos usados, los paños usados en la limpieza de superficies y manos. Puede considerarse como "limpia" toda operación efectuada con los alimentos que posteriormente no recibirá ningún tratamiento o proceso capaz de destruir los microorganismos presentes sobre o dentro de ellos, por lo que deberán estar separadas las áreas frías de las calientes, las húmedas de las secas y las limpias de las sucias. Antes de tocar o comer cualquier alimento se debe lavar las manos con agua y jabón adecuadamente. De esta forma se evitará ingerir los microorganismos y la suciedad de las manos que, aunque es posible que no se vea, está presente y así ingresa al tubo digestivo, pudiendo producir trastornos digestivos.

También se realizó jornada de limpieza en la unidad se servicio con los participantes.

Para finalizar se les agradece por su participación y se les recuerda poner el tema en práctica

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Poner en prácticas las recomendaciones dadas por la profesional de salud y nutrición	Familias	Permanente.
Mantener una buena limpieza en sus hogares y alrededor para prevenir contaminación	Familias	Cuando de requiera
Anexo:	Registros fotográficos. Listados de asistencia.	

Sandy cuesta

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901171447-6

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Profesional de apoyo salud y nutrición

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Actividad: cualificación a las familias sobre BPM. **Fecha: 24/04/2024**	**Actividad: Cualificación a las familias sobre BPM.** **Fecha: 24/04/2024**
	
Actividad: Cualificación a las familias sobre BPM. **Fecha: 24/04/2024**	**Actividad: Cualificación a las familias sobre BPM.** **Fecha: 24/04/2024**

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozaesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA
VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socializacion de BPM

OBJETIVOS: Socializar el manual de buena Prácticas de manufactura con las Familias

MODALIDAD Familiar **LUGAR:** SanVicente

FECHA 24-09-2024 **HORA DE INICIO** 2:30 Pm **HORA FINAL** 3:15 Pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Renacer 6

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	HarVi Yahanny Mazo	1077484719	Yirleza Palacios	3122088042	Yirleza Palacios
2	LeAndri A.c Leissis	1077688277	Leisys Cuesta-A	3128225713	Leisys cuesta A
3	Leisys cuesta Asprilla	1077460417	Leisys Cuesta A	3128225713	Leisys Cuesta A
4	Angie Line Torres Pala	1077467151	MARIA ANGELICA P.C	3217488633	. Maria Angelica P.C
5	Ian Smith Rivas	1077488911	Luz Yaritza moren	3187143728	Luz Yaritza M
6	Noresilda conchave	1078001911	Noresilda conchave	3116608782	. Noresilda
7	Juan Smith Lopez C	1078100319	Floralba Garrido	3063863172	Floralba Garrido
8	Yoicer Palacios Mena	1078489515	Maria Yoicelis M.A	3107217278	Maria Yoicelis M
9	Leyli Lorena Gomez	1077451831	Leyli Gomez P	3233835436	. Leyli Gomez P
10	Martin echeverria Palacios	1152451411	Maria camila Ram	3103818096	maria camila R
11	Marlen Pabla Ceuda	1077486484	Sandra Milena H	3106609672	Sandra Milena H
12	Karol Liliana Ortiz	1077484719	Luz Imelda cortes	3223956422	Luz Imelda Cortes
13	Samanta ASPrilla	1035986665	Claudia Patricia	3205519901	. Claudia Patricia
14	Kilary Akemy Arboleda	1078474878	Kelly Lorena M	3147456216	Kelly Lorena
15	Emily Alexa Renteria	1078475013	Estela Chima	3205698941	. Estela Chima
16	Alesson Pedroza M	1192470196	Fermina Andrea M	3205334281	
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy Cuesta

CARGO Apoyo Salud y Nutrición

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900174176-6

3049

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:40PM	**FECHA**	**25/04/2024**
LUGAR	Playita- Cariñositos 4		
CONVOCA	Salud y nutrición.		
ACTIVIDAD	Socialización de BPM.		
OBJETIVO	Socializar el manual de Buenas Prácticas de Manufactura con las familias.		

AGENDA

1. Saludo inicial y bienvenida.
2. Explicación del tema: socialización de BPM.
3. Aclaración de dudas e inquietudes.
4. Conclusiones compromisos
5. Cierre.

Para el mes de abril del año en curso, en la unidad de servicios cariñositos 4 se socializa a las familias lo referente a las buenas prácticas de manufacturas. Se inició con un saludo de bienvenida a los asistentes, al igual que una oración para encomendar esta actividad al todo poderoso y expresar su gratitud por darnos un día mas de vida. También se hizo una dinámica para romper el hielo y que los participantes no solo sea estar sentados escuchando las charla y esta consistía en llamar a las personas por el nombre de una fruta, el cual el que se le olvidará su fruta pagaba penitencia y el que ganara se le obsequiaba un dulce terminada la dinámica, se desarrolla la temática de buenas prácticas de manufacturas (BPM), que constituye el funcionamiento sanitario bajo el cual toda entidad relacionada con el procesamiento y el manejo de alimentos debe operar asegurando que, hasta la más sencilla de las operaciones a lo largo del proceso de manufactura de un alimento, se realice bajo condiciones que contribuyan al objetivo último de calidad e innocuidad del producto. Gracias a lo integral de su enfoque y aplicación, en prácticamente todas las áreas de una empresa o entidad, las BPM son: en sí misma un sistema de control de calidad y de seguridad a través de la eliminación y/o reproducción de riesgo de contaminación de un producto.

Además, se les explica que desinfección; es el tratamiento fisicoquímico o biológico aplicado en la superficie limpia en contactos con el alimento con el fin de destruir las células vegetativas de los microorganismos que pueden ocasionar riesgo para la salud pública y reducir sustantivamente el número de otros micronutrientes indeseables, sin que dicho tratamiento afecte adversamente la calidad e iniquidad del alimento.

Que de igual manera todos estos procesos se deben tratar con la una limpieza para el proceso o la operación de eliminación de residuos de alimentos u otras materias extrañas o indeseable

Manipulación: es todo objeto que intervienen directamente en forma permanente u ocasional en actividades de fabricación, procesamiento, preparación, envase, almacenamiento transporte y expendio de alimentos.

Aseo personal: bañarse diariamente con agua y jabón dejando limpios; cabeza, axilas, cuello, zonas genitales y rodillas.

Antes de comer lavarse bien las manos.

Después de cualquier comida lavarse las manos y dientes.

Mantener siempre las uñas y orejas limpias.

La ropa debe mantenerse limpia y sin manchas.

Las buenas prácticas de manufacturas; Son principios básicos y prácticas generales de higiene personal, aseo y desinfección Son los procesos y procedimientos de higiene y manipulación, que son requisitos básicos e indispensables para controlar las condiciones operacionales dentro de un establecimiento, tendientes a facilitar la elaboración de alimentos inocuos, y para participar en un mercado competitivo. De modo general se puede decir que son recomendaciones que involucra a los tres vértices de la pirámide de la producción de alimentos: las instalaciones donde se efectúa el proceso, el personal implicado y el alimento. La implementación de las buenas prácticas es una herramienta básica para la obtención de alimentos seguros para el consumo humano. Su diseño debe permitir la separación entre material "sucio" y material "limpio". La separación no significa la existencia de paredes u otras barreras físicas; sino la simple distancia puede considerarse una separación. Como material sucio debe incluirse toda materia prima no preparada, lavada o cocinada, los platos y cubiertos usados, los paños usados en la limpieza de superficies y manos. Puede considerarse como "limpia" toda operación efectuada con los alimentos que posteriormente no recibirá ningún tratamiento o proceso capaz de destruir los microorganismos presentes sobre o dentro de ellos, por lo que deberán estar separadas las áreas frías de las calientes, las húmedas de las secas y las limpias de las sucias. Antes de tocar o comer cualquier alimento se debe lavar las manos con agua y jabón adecuadamente. De esta forma se evitará ingerir los microorganismos y la suciedad de las manos que, aunque es posible que no se vea, está presente y así ingresa al tubo digestivo, pudiendo producir trastornos digestivos.

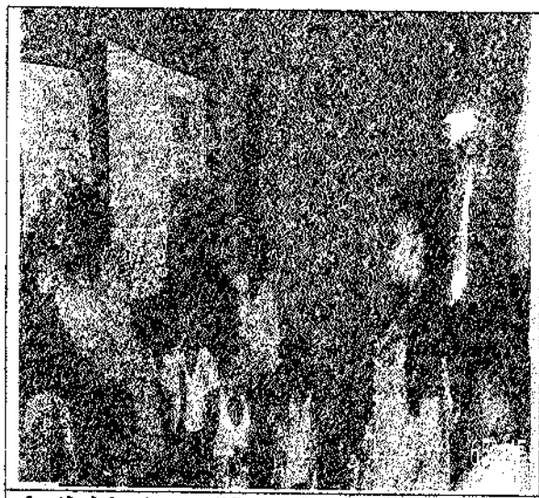
Finalmente se dio por terminada la actividad y se les agradeció a las familias por su asistencia donde les un feliz y bendecida semana.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Realizar separación de los residuos sólidos para prevenir contaminación.	Familias	Permanente.
Desinfectar los alimentos que van a consumir con abundante agua.	Familias	Cuando de requiera
Anexo:	Registros fotográficos. Listados de asistencia.	

sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Profesional de apoyo salud y nutrición

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Actividad: cualificación a las familias sobre BPM. **Fecha:** 25/04/2024	Actividad: Cualificación a las familias sobre BPM. **Fecha:** 25/04/2024
	
Actividad: Cualificación a las familias sobre BPM. **Fecha:** 25/04/2024	**Actividad:** Cualificación a las familias sobre BPM. **Fecha:** 25/04/2024

Fundación
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA Primera Infancia

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socializacion de BPM

OBJETIVOS: Socializar el manual de buenas Prácticas de Manufactura con las Familias

MODALIDAD Familiar **LUGAR:** Playitas

FECHA 25-04-2024 **HORA DE INICIO** 3.40 Pm **HORA FINAL** 4:28 Pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Carinositos 4

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Samuel Palacios	1078103861	Monica	3217561572	Monica.
2	Mailyn ANdrea MenaR	1078473805	Mary Leybys Robledo	3106736645	Mary Robledo
3	Maikel Andres MENa R.	1078014386	Mary Leybys Robledo	3106736645	Mary Robledo
4	Yeidy Yulieth Perea	1076389293	Yudyueth Renteria	3147-41416	Yudiveth
5	Sofia lozano	1020243183	Sandra	3116006997	Sandra
6	Eytha Hael Palomeque	1066900378	Harry Liliana	3108995449	Harry Liliana
7	Maythan D. Palomeque	1066900397	Harry Liliana	3108995449	Harry Liliana
8	Layren Nahomi Moreno	1078471300	Diana zuniga	3103260467	Diana zuñiga
9	Ashly Saray Mosquera	1018272365	Anyi copete	3134195955	dinis Paola
10	Yeiler Jesus Alvarez	1078472702	DNis Paola	3103767321	Anyi Copete
11	Kelyam Jared Mendoza	1078104579	Kelly Yajaira	3126239571	Kelli Yasaira
12	Liz Mariangel Orfuela	1077489943	Angelica Palacio	3146333416	Angelica
13	Mariana Pristrabal	1027665667	Karen Suarez	3105060406	Karen Suares
14	Josser Andres Palacio	1077485117	Yurany Palacios	3022373293	Yurany
15	Eleisy Viviana Dumaria	1078101741	Deyanira Palacios	3202705391	Deyanira
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy cuesta

CARGO Apoyo en Salud y Nutricion

FUNDACIÓN
Brote de Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	02:00 P.M.		
LUGAR	Sol naciente 2	**FECHA**	**24/ 04/ 2024**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Socialización de BPM		
OBJETIVO	Dar a conocer a las familias el manual del BPM en la vigencia 2024		

AGENDA

Saludo inicial y bienvenida.
Conversatorio y lluvia de ideas
Aclaración de dudas e inquietudes.
Conclusiones compromisos y cierre.

DESARROLLO:

La reunión comienza conforme lo planeado, con un saludo de bienvenida, se procede a realizar la oración echa por un padre de familia.

Luego de esto, se expresa el objetivo de la reunión diciendo que todas las entidades que dentro de sus actividades tengan establecido la manipulación y entrega de alimentos, deben cumplir con unos protocolos conocidos como manual de buenas prácticas de manufactura para lo cual, se explica la importancia que tiene la adecuada higiene en la manipulación de los alimentos entregados a los beneficiarios.

MANUAL DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM)

Con relación al manual de BPM se les explicó que se trata de aquel que establece todo lo relacionado a la fabricación de preparaciones, y que este se encuentra dividido en procedimientos, que incluyen desde el recibo hasta el despacho.

Dado lo anterior se procede a explicar que todo aquel que este en contacto con el alimento desde su cosecha hasta el servido es un manipulador de alimentos y por ende debe poner en práctica el manual de BPM.

Los procedimientos contenidos en el manual son: Recibo, Almacenamiento, transporte y Despacho.

Cada uno de ellos contiene un paso a paso de las actividades que se realizan en cada proceso, por ejemplo: al momento del recibo de los alimentos del proveedor, es necesario ubicar una mesa para evitar el contacto con el piso, además de la calidad de los alimentos, puesto que se debe devolver todo lo que no cumpla con las especificaciones técnicas propias del alimento y fechas de vencimiento.

Finalmente se indaga sobre dudas en la socialización en los manuales y los asistentes manifiestan estar familiarizadas con los temas, además añaden que les parece interesante recordar dichos conceptos con el fin de aclarar dudas.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundacionbrote@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACION
Gozo & Esperanza

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Poner en práctica lo aprendido en sus hogares.	Padres de familias y cuidadores.	ABRIL
Seguir educando y orientando a los padres de familias y cuidadores.	Apoyo en salud y nutrición	ABRIL
Anexo:	Registro fotográfico y listado de asistencia	

Raquel Gutiérrez P.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Raquel Gutiérrez P.
Perfil: AUX. Enfermería
Celular: 3128903822

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

REGISTRO FOTOGRAFICO





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 3	Fecha		
	1	2	2023

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
18	JAILEN MARETH GONZALEZ M.	1077489025	YURLEIDY MARTINEZ RENTERI	3145116148	Yurleidy M. Rentería
19	NEITHAN SAMIR CORDOBA MANYOMA	1078014123	DARLIN MANYOMA RAMIREZ	3147049683	darlin manyoma
20	LIANNY DEL M. MATURANA ASPRILLA	1078101197	CATLI MAGNELI ASPRILLA BERRI	3176513722	Catli Magneli A. B
21	MAICOL KARIN BEJARANO PALACIOS	1078101410	KAREN TATIANA PALACIOS MEI	3136450347	Karen Tatiana P. M
22	HAYLER ZAID LUNA CHAVERRA	1078102051	LIESEL ENEYDA CHAVERRA C.	3136184526	Liesel Eneydacha C.
23	SARA MAIRETH RAMIREZ MORENO	1078102089	KIARA YULIZA MORENO ROA	3122519155	Kiara Yuliza M. Roa
24	HASLYN SARAY PALACIOS S.	1078102145	GLEYRA ANA SARMIENTO	3128973139	Gleyra Ana S
25	NEYLIAN SHARIT DIAZ LEMUS	1078102384	YULIZA LEMUS IBARGUEN	3118387011	Yuliza L. Ibarguen
26	JERONIMO ANDRES VALOYES B.	1078102556	STEFANIA BALCAZAR DUEÑAS	3123373261	Stefanía B. D
27	KARLIN EDISA BEJARANO P.	1078103292	KAREN TATIANA PALACIOS M.	3136450347	Karen T. P. M
28	LIAM MATIAS MORENO CORDOBA	1078104403	MAQUENSY MORENO ORTIZ	3205517345	Maquensy M ortiz
29	LIANNY JHOANA CAMPAÑA RIVAS	1078104731	LEIDY RIVAS PALACIOS	3212058761	Leidy Rivas
30	ALHAN DAVID PALACIOS ROMAÑA	1078471066	ELSA MARGERIS ROMAÑA LEMU	3105284528	Elsa M. R L.
31	SARA SOFIA FERIA NAVARRO	1078471186	YESSICA PAOLA NAVARRO BANI	3166131082	Yessica P. N. B
32	EMILY ZOE PINO PALACIOS	1078471521	KEYSSA YISETH PINO PALACIO	3235132255	Keyssa P. N. B
33	DAYIS ZARAY FIGUEROA MATURANA	1078472212	YERITSA YESENIA ROBLEDO Q.	3145113040	Yeritsa Y. R. Q
34	ITMAR YUNIOR MENA ROBLEDO	1078472321	YAISA MIREYA DIAZ MOSQUERA	3143957819	Yaisa Diaz
35	ELY MARTINA SALAMANDRA DIAZ	1078472509	YAISA MIREYA DIAZ MOSQUER	3105788580	Yaisa Mirega O. H
36	DILAN SAMIR PALACIOS PALOMEQUE	1078472558	ASTRITH ZAMIRA PALOMEQUE	3148798709	Yaisa Mirega O. H
37	MARIA JOSE AMPUDIA SANCHEZ	1078473010	YULEIMA AMPUDIA	3216738041	Yuleima Ampudia

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Raquel Gutierrez P

CARGO Auxiliar de enfermería

FUNDACIÓN
Forjando Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	02:00 P.M.		
LUGAR	Manitas mágicas 4	**FECHA**	**04/ 04/ 2024**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición		
ACTIVIDAD	Socialización de BPM		
OBJETIVO	Dar a conocer a las familias el manual del BPM en la vigencia 2024		

AGENDA

Saludo inicial y bienvenida.
Conversatorio y lluvia de ideas
Aclaración de dudas e inquietudes.
Conclusiones compromisos y cierre.

DESARROLLO:

La reunión comienza conforme lo planeado, con un saludo de bienvenida, se procede a realizar la oración echa por un padre de familia.

Luego de esto, se expresa el objetivo de la reunión diciendo que todas las entidades que dentro de sus actividades tengan establecido la manipulación y entrega de alimentos, deben cumplir con unos protocolos conocidos como manual de buenas prácticas de manufactura para lo cual, se explica la importancia que tiene la adecuada higiene en la manipulación de los alimentos entregados a los beneficiarios.

MANUAL DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM)

Con relación al manual de BPM se les explicó que se trata de aquel que establece todo lo relacionado a la fabricación de preparaciones, y que este se encuentra dividido en procedimientos, que incluyen desde el recibo hasta el despacho.

Dado lo anterior se procede a explicar que todo aquel que este en contacto con el alimento desde su cosecha hasta el servido es un manipulador de alimentos y por ende debe poner en práctica el manual de BPM.

Los procedimientos contenidos en el manual son: Recibo, Almacenamiento, transporte y Despacho.

Cada uno de ellos contiene un paso a paso de las actividades que se realizan en cada proceso, por ejemplo: al momento del recibo de los alimentos del proveedor, es necesario ubicar una mesa para evitar el contacto con el piso, además de la calidad de los alimentos, puesto que se debe devolver todo lo que no cumpla con las especificaciones técnicas propias del alimento y fechas de vencimiento.

Finalmente se indaga sobre dudas en la socialización en los manuales y los asistentes manifiestan estar familiarizadas con los temas, además añaden que les parece interesante recordar dichos conceptos con el fin de aclarar dudas.

FUNDACION
Gozo & Esperanza

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Poner en práctica lo aprendido en sus hogares.	Padres de familias y cuidadores.	ABRIL
Seguir educando y orientando a los padres de familias y cuidadores.	Apoyo en salud y nutrición	ABRIL
Anexo:	Registro fotográfico y listado de asistencia	

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo:
Perfil:
Celular:

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozaesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 3	Fecha		
	1	2	2023

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
38	LIANNY YICETH PADILLA ROBLED(	1078474465	ELIANNY YICETH PADILLA R	3122795618	Elianny Y. P. R
39	FAHILI DAHILIN QUINTANA RENGIFO	1078858929	NANCY PATRICIA RENGIFO C.	3158166962	nancy Patricia
40	VALERIA GRACIA TOBON	1234440476	YANETH GRACIAS CORDOBA	3206774047	Yaneth Gracias co
41	CHRISTOPHER PALACIO PALACIOS	1078103292	LUZ NEY PALACIOS RODRIGUE	3206761828	Luz Ney P. R.
42	KENNIA YISELA PINO PALACIOS	1037637776	KENNIA YISELA PINO PALACIOS	3235132255	Kennia yisela Pino
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Raquel Cautiva P.

CARGO Auxiliar de enfermería

FUNDACION
Gozo & Esperanza

COLOMBIA
VIDA

Control De Cambios		
Versión 3	Fecha	
	1	2

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABL
38	ELIANNY YICETH PADILLA ROBLEDO	1078474465	ELIANNY YICETH PADILLA R.	3122795618	
39	FAHILI DAHILIN QUINTANA RENGIFO	1078858929	NANCY PATRICIA RENGIFO C.	3158166962	
40	VALERIA GRACIA TOBON	1234440476	YANETH GRACIAS CORDOBA	3206774047	
41	CHRISTOPHER PALACIO PALACIOS	1078103292	LUZ NEY PALACIOS RODRIGUE	3206761828	
42	KENNIA YISELA PINO PALACIOS	1037637776	KENNIA YISELA PINO PALACIOS	3235132255	
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Raquel Catiny P.

CARGO Aux. Enfermeria

Fundación
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:00pm a 3:30pm		
LUGAR	Camino de esperanza (Reposo)	**FECHA**	**10/04/24**
CONVOCA	**Lucy Yaneth Aguilar** (Salud y Nutrición)		
ACTIVIDAD	MANUAL DE BUENAS PRACTICAS (BPM)		
OBJETIVO	Orientar , a las familias, madres gestante, y lactante la importancia del manual de buenas prácticas de manufactura (BPM)		

AGENDA

1. Bienvenida
2. Oración
3. Socialización de tema
4. Evaluación
5. Recomendaciones y compromiso

DESARROLLO:
El día 10 abril del presente año se les dio la bienvenida a los usuarias con un caluroso saludo de bienvenida al programa,

Posteriormente se inicia con la oración dándole gracias a Dios por la salud y la vida de los aquí presentes,
La líder de salud y nutrición realizo la charla por medio de cartelera, se les indico la forma correcta de cómo utilizar el manual de buenas prácticas de manufactura. Esta se realizó ya que ellos fueran multiplicadores de la información a las familias y madres gestantes y lactantes por el desconocimiento y la falta de orientación no conoce la forma adecuada del mismo. Las buenas prácticas de manufactura (BPM), son las formas establecidas oficialmente que actualmente regulan a las plantas procesadoras de alimentos en particular, en cuanto a los procedimientos de fabricación, limpieza y desinfección, la higiene personal, la manipulación, los controles, registros., almacenamientos, que garantizan calidad y seguridad alimentaria.

APLICACIÓN EN LA INDUSTRIA ALIMENTICIA DE LAS BPM

Las BPM se pueden aplicar en los al rededores de las PPA o en los interiores de la misma. La planta: pisos ,paredes, cielo raso desagües

Alrededores: ubicación .facilidades sanitarias. Equipos: desinfección mantenimiento, calibración,

Almacenes: ubicación interna. Ventilados, e iluminación. Procesos productivo: lógica en los procesos Personal: higiene personal, buenos hábitos de higiene, presentación

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundacionesperanza@gmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

APLICACIÓN EN LA INDUSTRIA ALIMENTICIAS DE LAS BPM: establecimiento, personal, higiene en la elaboración, almacenamiento y transporte de materias prima y productos final, control de procesos en la producción, documentación

B.P.M DE LAS MATERIAS PRIMAS: El depósito debe estar alejado de los productos terminados para evitar contaminación cruzada. Hay que tener en cuenta las condiciones óptimas de almacenamiento. El transporte debe prepararse especialmente teniendo en cuenta los principios higiénicos sanitarios que se consideren establecidos.

B.P.M. APLICACIÓN EN LOS ESTABLECIMIENTOS: No pueden estar ubicado en lugares que se inunden, con peligros de deslave, que contengan olores objetables o algo que afecte la calidad del producto.
Finalmente, la líder de salud y nutrición les reitera a las familias la importancia del manual de buenas prácticas de manufactura con las familias y en sus hogares, para ellos tengan unas buenas higienes en su entorno.
RECOMENDACIONES:

Tener siempre presente las recomendaciones para evitar enfermedades transmitidas por alimentos (ETA)

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Las familias se comprometieron a poner en práctica todo lo escuchada para evitar una contaminación en sus hogares.	Padres y cuidadores	Por definir
La familia se comprometieron hacer masticadores,	Padres y cuidadores	Por definir
ellos garantizaron una buena limpieza en su hogar para evitar el cruce de contaminación	Padres y cuidadores	Por definir
Anexo:	Registro fotográfico y listado de asistencia	

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundacioncocoesperanza@gmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACION
Gozo & Esperanza

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL (BPM)





Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Mariela pino moreno
Perfil: Aux enfermera
Celular: 3126794001B

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoesperanza@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA MINISTAS FAMILIAS

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Manual de buenas practicas (BPM)

OBJETIVOS: Brindar a los padres mayor gestion y cuidado en el manual de buenas practicas de manufactura (BPM)

MODALIDAD Presencial **LUGAR:** Reposo

FECHA 10/04/2024 **HORA DE INICIO** 3 pm **HORA FINAL** 3:30 pm **UNIDAD DE SERVICIO:** comunidad Hogar Zoe

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ANDRES FELIPE PALACIOS	1078014656	OLGA AIDE GIL PINO	3217934035	OLGA AIDE GIL PIN
2	JHOSSELYN ALEJANDRA MURILLO	1078102643	LILIA DEL CARMEN MORENO	3176813630	LILIA DEL CARMEN
3	DEICY SOFIA MOSQUERA	1078101544	MARIA YORLEIDY ALBORNOZ	3117766313	MARIA YORLEIDY
4	HANNA ZARETH PALACIOS	1078100232	INGRIS JHOANA CORDOBA	3215675650	INGRIS JHOANA
5	HENZY ARIANNY BECERRA	1078101932	ZIRIZLEY PALACIOS RIOS	3215675650	ZIRZLEY PALACIOS
6	LIAN ANDRES RIVAS CORREA	1078474896	LEONOR CORREA ALVAREZ	3207289074	LEONOR CORREA
7	MARIA ISABEL MACHADO	1078100412	NEYLLA GUEVARA	3218234428	NEYLLA GUEVARA
8	BALMES AARON MOSQUERA	1078472865	YENNY MARCELA ARIAS	3214324927	YENNY MARCELA
9	KARLA MARIA MENA	1078105243	GLENDA SANCHEZ MARMOLEJO	3214324927	GLENDA SANCHEZ
10	SHARIK YHULLIANA PALACIOS	1013375571	ERIKA GOMEZ CORDOBA	3225107643	ERIKA GOMEZ COR
11	LOREN MILAGROS CUESTA	1036260257	YUSETH LORENA MOSQUERA	3105317214	YUSETH LORENA MOS
12	ALBERTH SANTIAGOGAMBOA M	1078103999	KAREN JULIETH GAMBOA MURIL	3107458536	KAREN JULIETH GAM
13	ANTHONELLA LISETH CONTO	1034929858	ZULEY CRISTINA COCUY	3103592977	ZULEY CRISTINA
14	CARLOS YAEL BLANDON	1078474593	YULISA QUEJADA	3148356767	YULISA QUEJADA
15	JEYCOP ALEXANDER MOSQUERA	1078105084	ANYI DANIELA CORREA	3103592977	ANYI DANIELA COR
16	PAULA ANDREA MURILLO	1003851227	PAULA ANDREA MURILLO	3226262575	PAULA ANDREA
17	YICY LORENA MOSQUERA	1077429217	YICY LORENA MOSQUERA	3148691120	YICY LORENA MOS

RESPONSABLE DE LA REUNION: Jury Arboleda

CARGO Apoyo en salud y nutricion

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios

Versión 4

Fecha: 1 | 3 | 2024

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
18	MARIA MAYERLIN ASPRILLA	1078460029	MARIA MAYERLIN ASPRILLA	3122055885	
19	ROSSY DANESSA SERNA	1077432048	ROSSY DANESSA SERNA	3234923032	
20	MAIKER SMITH GARRIDO	1078105097	SANDRA MILLENA RENTERIA R	3226375278	
21	YUMAISI SARELI CARRASQUILLA	1078105099	JULIA YURLEEIDYS VALENCIA M	3116204902	
22	DENZEL YARET CORDOBA	1078474847	DANNY YULITH MURILLO MINOT	3107374400	
23	DANNA SOFIA GONZALEZ	1078472744	YESSICA MENA PALOMEQUE	3218821499	
24	EIMY NATALIA QUEJADA	1077485440	YANISETH PALACIOS MURILLO	3217599372	
25	FRANCIS ADIEL INCEL	1040891835	LILIAN YENITH ASPRILLA CUESTA	3136854310	
26	YOSSER YARIEL VIVAS	1078104802	YORLENIS ANTONIA ASPRILLA	3123272008	
27	SAYI ORIANNY CHAVERRA	1233351320	SALLY MOSQUERA CAICEDO	3105118904	
28	MARA SOFIA MARMOLEJO	1078471422	JHON ALEX MARMOLEJO	3215728438	
29	GENESSIS ALAIA RENTERIA	1077489208	YESICA MOSQUERA SANCHEZ	3126950529	
30	SAIRY LISETH MORALES	1078102424	ANA MIRLEY MORALES	3108433375	
31	KEYLIN NAYELI MOSQUERA	1077489761	ANGIE PAOLA RENTERIA CORDOB	3122468730	
32	KYLIAM CALET MARZOLA	1078104778	TATIANA MARCELA MORENO	3104392421	
33	MARIANGEL CUESTA MOSQUERA	1078104736	MARITZA MOSQUERA MORENO	3217085218	
34	JARRINSON MOSQUERA PALACIO	1078104413	MARTHA YULIANA PALLACIOS C	3148691120	

RESPONSABLE DE LA REUNION: Eimy Alejandra

CARGO Apoyo en Salud y nutrm

FUNDACION
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:15pm a 3:50pm	**FECHA**	**16/04/24**
LUGAR	Esperanza 1 (Niño Jesús)		
CONVOCA	**Lucy Yaneth Aguilar** (Salud y Nutrición))		
ACTIVIDAD	PLAN DEL MANUAL DE BUENAS PRACTICAS (BPM)		
OBJETIVO	Motivar a las familias, madres gestante, y lactante la importancia del manual de buenas prácticas de manufactura (BPM) con el fin de ayudar al medio ambiente		

AGENDA

1. Bienvenida
2. Oración
3. Socialización de tema
4. Evaluación
5. Recomendaciones y compromiso

DESARROLLO:

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

El día 16 del mes de Abril del año 2024 en el horario de 3:15 se realizó orientación a las familias en el barrio niño Jesús.
Posteriormente se realizó una oración dirigida por la docente donde se le dio gracias a Dios por la vida, salud y todo lo dado.

Se realizó actividad dinámica donde todos participaron la actividad consistió en decir una letra y explicar qué actividad de acuerdo al tema podía hacer con los usuarios.

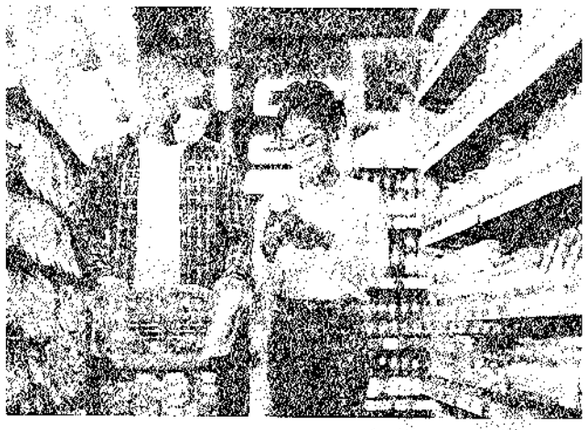
Seguidamente se socializó el tema de lactancia materna donde se compartió lo siguiente:

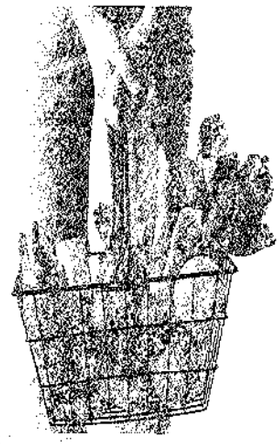
COMPRA DE ALIMENTOS RESOLUCION 2674 DE 2013
La compra es el proceso de adquirir los insumos necesarios para el funcionamiento del establecimiento, en el tiempo justo y de la forma preestablecida bajo los estándares de cantidad, calidad y precio.
Se puede describir como un arte, ya que se requiere talento y conocimiento para juzgar la combinación de color, tamaño y textura de los alimentos.

ASECTOS DE LA COMPRA

- Determinar la necesidad
- Requisitos de calidad y otros factores indispensables para satisfacer esa necesidad
- Búsqueda del producto en el mercado

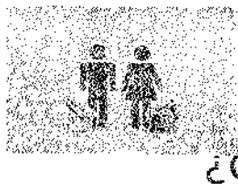
- Negociación entre comprador y vendedor
- Recibo e inspección para aceptar o rechazar el producto
- Evaluación del valor del artículo comprado



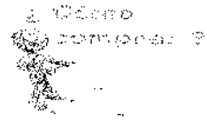


PROCESO DE LA COMPRA ¿QUÉ COMPRAR? ESTÁNDARES DE COMPRA

¿Quien compra?



?como?



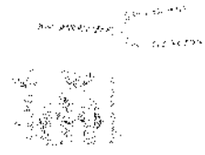
¿Cuando compra?



¿ Donde?



¿Por qué?

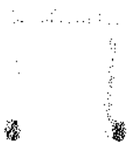


¿QUE COMPRA?

- Adquirir los productos adecuados para el uso que se les pretende dar
- Evaluar las preferencias del usuario
- Desarrollar recetas

- El objetivo de esta nueva normatividad es única la presentación para el uso racional de bolsas plásticas y manejo de residuos.

¿Qué exige la norma? En su artículo 4 establece lo siguiente: adóptese en el territorio nacional, el código de colores para la separación de residuos sólidos en la fuente, así:

Color Residuos aprovechables como plástico, vidrio, metales, multicapa, papel y cartón	Color VERDE Residuos orgánicos aprovechables como restos de comida y desechos agrícolas.	Color NEGRO Residuos no aprovechables como servilletas papeles metalizados, contaminados con comida.
		

actividad donde cada persona socializó lo aprendido durante la jornada y como lo desarrollaría con los usuarios y el material a utilizar.

OBSERVACIONES Y CONCLUSIONE

Se dieron algunas recomendaciones entre las cuales tenemos el lavado de manos frecuente antes y después de realizar alguna manipulación de alimentos, limpieza y desinfección de cada área.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Aprender a distinguir colores para saber ayudar a reciclar		
ellos garantizaron una buena limpieza en su hogar para evitar el cruce de contaminación	Padres y cuidadores	Por definir
Anexo:	Registro fotográfico y listado de asistencia	

FUNDACION
Gozo & Esperanza

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL (BPM)





Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Lucy Yanteh Aguilar
Perfil: Aux enfermera
Celular: 3105041234

	Gozo & Esperanza	COLOMBIA VIDA BIENESTAR FAMILIAR Control De Cambios rsión 4 | Fecha | | 2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIAS

ACTIVIDAD: Día de mamá la gorra pintura (13 pm)

OBJETIVOS: Motivar a la mamá mediante juegos y lecturas la importancia del rol de una madre y mediante (13 pm) con el fin de ayudar en cada hogar

MODALIDAD	Familiar	LUGAR:	Niños Sisa

FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL	UNIDAD DE SERVICIO:
16/04/2024	3:15 pm	3:50 pm	Esperanza 1

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ANDRES GIRALDO LANA	1078102892	LINDA KATERINE LANA MECHA	3234554699	Linda Katerine Lana Mecha
2	ECILDA JOHANA BEJARANO M	1077486188	JOHANA MURILLO	3245050294	Johana Murillo
3	JUAN JOSE CORDOBA SOTO	1078472992	MARIA ISABEL SOTO	3145100965	Maria Isabel Soto
4	GENESIS LAHIA CORDOBA B.	1015198950	JEOHENIS BEJARANO ABADIA	3212561214	Jeohenis Bejarano Abadia
5	JHEAN HARLEY CORDOBA M	1017283986	DIRLEY PATRICIA MARTINEZ	3122959169	Dirley Patricia Martinez
6	YURY CELESTE CUESTA MURILLO	1077489843	ALEYDA MURILLO ARRIAGA	3126591281	Aleyda murillo Arriaga
7	BASTIAN ENRIQUE PEREA MENA	1077487897	BRENDA YANILA MENA ABADIA	3202899466	Brenda Yanila mena A.
8	YIVAN RENGIFO CARDENAS	1078104601	ELENIS CARDENAS CARDENAS	3142767130	Elenis Cardenas Cardenas
9	ADEL ANDRES DONADO M.	1025909214	CARMEN DONADO	3127934317	Carmen Donado
10	JACOBO GALVIZ JIMENEZ	1038421613	CRISTIAN GALVIZ	3207338096	Cristian Galviz
11	ARIANA GISELLA COCHRAN M	1077489049	LEIVY YOHANA	3052777927	Leivy Yohana
12	KEVIN ANDRES DUARTE TRINIDAD	1078105305	ERIKA ADRIANA DUARTE TRINIDA	3144151772	Erika Adriana Duarte T.
13	LINDA SALOME ASPRILLA SALAS	1078474632	LEIDY VIVIANA SALAS SANCHEZ	3105353558	Leidy viviana salas S.
14	HEIDY SAMAY SALAZAR F.	1078014332	JOHANNA JULIETH FERNANDEZ C.	3227219540	Johana Julieth Fernandez
15	LIAN SAMUEL MOSQUERA V.	1077485185	MARTHA SELENIS VALENCIA	3146418856	martha selenis valencia
16	MERLIN ALCANDIA RIVAS SALAS	1077478612	MERLIN ALCANDIA RIVAS S.	3212561214	Merlin Alcandia Rivas S.
17	YUEIDY IBARGUEN RIOS	1075029834	SELINA RIOS HINESTROZA	3108923824	Selina Rios Hinestroza

RESPONSABLE DE LA REUNION: Leidy Ayala

CARGO Apoyo en salud