FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO ASISTENCIA PLAN DE FORTALECIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAS

FECHA: 22 de Abril de 2024	UDS: JUGANDO SOY FELIZ	CODIGO DE LA UDS: 2062100123165
TEMA: Importancia de la valoración de crecimiento y desarrollo.		

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE COMPLETO DEL ACUDIENTE	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
1	Maria victoria salcedo	Deiranara de la hoz	Madre	3002347378	
2	Gabriel desús Vega Salcedo	Yuliana Salcedo Acuña	Madre	3044670018	Yuliana Salcedo
3	Adrian David Cotes Perez	Deibys Cotes Amaris	Padre	3016052698	
4	Yeilis daniela laguna Mejia	Eleidys mejia ortiz	madre	3228604178	Eleidys
5	Aaron David Ramirez	Johens Garcia M	Madre	3246	
6	Tyana Karolina Guerrero	Johenys Garcia	madre	313 370	
7	[illegible]	Arquieta Sanchez	madre	314.76123	
8	Maria Jose Calderon	Alejandro Santana	Madre	3125049764	Maria Jose
9	Isaac Lopez	Disnellys Sierra	Madre	3106672691	Disnellys S
10	Carla Diaz Acosta	Angelo Acosta	madre	3242531741	Angelo
11	Samuel David T. H.	Samuel Antonio Tuana	Padre	321 6632864	Samuel
12	Santiago Jesus T. H.	yolimar Hernandez	madre	231 6632864	yolimar
13	Britanny Lucia Gomez M.	Leydy Patricia Morantes	Madre	3205002704	Leydy Morantes
14	Mayte Alejandra Torres A.	Maria Alejandra Atencio	Madre	3052755948	Maria A.
15	Hadd Antonio Perez Marques	Duvaisma Nº Marques Z	Madre	3122332418	
16	Shariham Lucia Olivella	Jhon Jarer Olivella	Padre	3105201410	Jhon Olivella
17	Liliana Paola Jimenez	Liliana Paola Jimenez	madre	3145034461	Liliana Jimenez
18	Nelson Manuel Rovo Amaris	Wendy Caroline Amaris C.	Madre	3233549738	Wendy Amaris
19	Dana Margarita Ovalle prasca	Adriana prasca Guerra	Madre	3244143065	Adriana Prasca
20	Ivannalucia garcia moto	Laura Vanessa moto	madre	3143500455	Laura moto

Copia

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO ASISTENCIA PLAN DE FORTALECIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAS

FECHA:	UDS: JUGANDO SOY FELIZ	CODIGO DE LA UDS: 2062100123165

TEMA:

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE COMPLETO DEL ACUDIENTE	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
1	Danna M. Montalvo Sanchez	Edilma Sanchez S	mama	3045433821	Edilma S.
2	Mael felipe Diaz Solano	Lesly Solano	Mama	3217437282	Lesly S.
3	Isaac Daniel Bolaños	Marcela Solarte	Madre	3148080044	Marcela Solarte
4	Pablo José Cabrera Parra	Tatiana Noriega Pertuz	Madre	3043566758	Tatiana Noriega
5	Luis David Bonilla Lopez	Sara Lucia López	Madre	3206860299	Sara López
6	Laura Acosta	Beatriz Arauto	Madre	3014364187	Beatriz Arauto
7	Yulinis Maria Pomares ortiz	Sipa Gutierrez M.	abuela	3107948868	Sipa Gutierrez
8	Moisés David Daza García	María García	Madre	3014005622	Maria G.
9	Victoria Rubiano Villamizar	Yoleidis villamizar	madre	3008881628	Yoleidis V.
10	Ashley Villanueva Martinez	Viviana Martinez	Madre	3028622337	Viviana
11	Thalia Caraballo vega	Kelli vega	madre	3016304904	Kelli vega
12	Dyangelys Guaniipa	Carlys Navarro	Madre	323 596 0417	Carlys N
13	Alejandra Sofia Pinzón C.	Esperanza Camargo	madre	3205991056	Esperanza C.
14	Brianna Yulieth Olave B	Deily Becerra Hoyos	Madre	3044847497	Deilis Becerra H.
15	Cristian manuel Fontalvo Rincon	Maryoris Del valle Rincon G	madre	3076520460	Maryoris Rincon
16	~~Alida rosa~~				
17	Jaineidi Gonzalez Gonzalez	Alida Rosalba epinayu	Madre	3016086977	Alida Epinayu
18	Briana sofia florez salatar	Dayana salatar sierra	madre	3116128630	Dayana Salatar
19	Flor isabella florez salatar	Dayana salatar sierra	madre	3116128630	Dayana salatar
20	Antonella Abril Caicedo	Deilis Noelly Caicedo V.	Madre	3206672321	Deib Caicedo

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO ASISTENCIA PLAN DE FORTALECIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAS

FECHA:	UDS: JUGANDO SOY FELIZ	CODIGO DE LA UDS: 2062100123165
TEMA:		

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE COMPLETO DEL ACUDIENTE	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
1	Davismar Liñan	Aidymar Santos	Mamá	3177696611	Santos
2	Kianpa cayo	KIMBERLY GONZALEZ	Mamá	3124308781	KIMberly
3	DAVANIS MONTERO	MATHIAS RAMIREZ	MAMA	3023998979	DAVANIS
4	Rafael Montoy	Maria Leona Lopez	Mama	3235781299	Lopez
5	Yoheinis Ruiz	Brito	Mama	3027304306	Yoheinis
6	XAVIER MEJIA	ROSA CANTILLO	MAMA	3045195446	ROSA CANTILLO
7	Angie Celis	Angie Celis	Mamá	3245887376	Angie Celis.
8	Juan Tomas Pumarejo	Desire Calderon	Mama	3147332802	Desire Calderon
9	Mabelis Camacho	Amanda castro	Mama	3026140458	Mabelis
10	Luciana dayd Monroy	Luisina Monroy Bian	Mama	3195976692	Luisana Mon
11	Santiago cote Cuevas	Maria Andrea Cuevas	Mama	3052490363	Maria Cuevas
12	Abigail Sofia Beltran R	Albeiro Beltran A	PAPA	3138531195	Albeiro B
13	Carlos Eduardo Sierra O.	Maria ochoa	Mamá	304 226 1574	Maria ochoa
14	Ivan Camilo Nuñez Peña.	Maria Camila Peña	Mama.	3107034076	Maria Peña.
15	Elianyelis Oñates	Eole Sanz H	Mama	3137987556	Eole Sanz
16	JHoender Silva	Eole Sanz H	abuela	3137787556	Eole Sanz
17	Liliana Sofia	Maria Oviedo	Tita	3244187551	Maria Oviedo
18	Elis Yaona	Denis mercado	madre	3026736643	Denis
19	Maria Lucia Polo ramos	Maria Lucia Polo	madre	3176213607	Maria Angel
20	SANDRY CALDERON SIERRA	SANDRY CALDERON S	madre	3217354495	SANDRY CALDERON

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO ASISTENCIA PLAN DE FORTALECIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAS

FECHA:	UDS: JUGANDO SOY FELIZ	CODIGO DE LA UDS: 2062100123165
TEMA:		

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE COMPLETO DEL ACUDIENTE	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
1	José Belmo Pastor	Mario José Belmo	Padre	3013891912	
2	Jann Andres Torres	Delia cardozo soto	madre	3218258982	
3	José Miguel Araujo	Maudith amaris	Madre	3146908540	
4	Charla Jiredando V	Shirley Velez Diaz	Madre	3136865718	Shirley V.
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

ACTA CUALIFICACIÓN A PADRES DE FAMILIAS		
Lugar: CDI Jugando soy feliz.	**Fecha: abril**	
	Hora inicial	**2:00pm**
	Hora final	**3:00 pm**
Recursos: talento humano, padres de familia, computador, video vean, informáticos, papelería	**Dirigido Por:** **Secretaria de salud – equipo de Salud y Nutrición.**	
Nombre de la capacitación: PREVENCION Y DETENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA.		
Objetivo: Dar a conocer los factores de riesgo y factores protectores para la prevención y reducir la morbimortalidad en la población infantil.		
Temáticas tratadas: 1. Saludo y bienvenida. 2. Presentación del tema. 3. Desarrollo de la socialización. 4. Despedida.		
Desarrollo de las temáticas de Capacitación: En tarde del día 19 de abril de 2024, en articulación con secretaria de salud se realizó la socialización a los padres de los niños y niñas del CDI Jugando Soy Feliz, sobre el tema de enfermedades inmunoprevenibles y prevalentes. Al iniciar se dio una calurosa bienvenida, y se hizo una corta oración. El tema estuvo a cargo a la doctora Carolina Oñate, secretaria de salud municipal, que a través de diapositivas explicó la definición de IRA, que constituye un grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio, causadas por diferentes microorganismos como virus y bacterias, que comienza de forma repentina y duran menos de dos semanas. Es la infección más frecuente en el mundo y representa un importante tema de salud pública en nuestro país. Se clasifican en dos grupos, infecciones de las vías respiratorias superiores e infecciones de las vías respiratorias inferiores. Las infecciones de vías respiratorias superiores incluyen las infecciones que afectan desde la fosa nasal hasta las cuerdas vocales en la laringe, incluyendo los senos paranasales y el oído medio. Las infecciones de vías respiratorias superiores incluyen: • Rinitis (resfriado común).		

- Sinusitis.
- Infecciones del oído.
- Faringitis aguda o faringoamigdalitis.
- Epiglotitis.
- Laringitis

Las infecciones del oído y la faringitis causan infecciones más severas (sordera y fiebre reumática aguda, respectivamente).

Las infecciones de las vías respiratorias inferiores incluyen las infecciones que afectan desde la tráquea y los bronquios hasta los bronquiolos y los alveolos.

Las infecciones respiratorias inferiores más comunes incluyen:

- Bronquiolitis.
- Neumonía.

Las IRAS son las causas más comunes de enfermedad y la mortalidad en niños y niñas menores de cinco años, que promedian de tres a seis episodios de IRAS anualmente, independientemente de donde vivan o de cual sea su situación económica.

Signos de alarma

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

- Aumento en la frecuencia respiratoria o respiración rápida.
- Se le hunden las costillas al respirar.
- Presentan ruidos extraños al respirar o le silva 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.

En adultos:

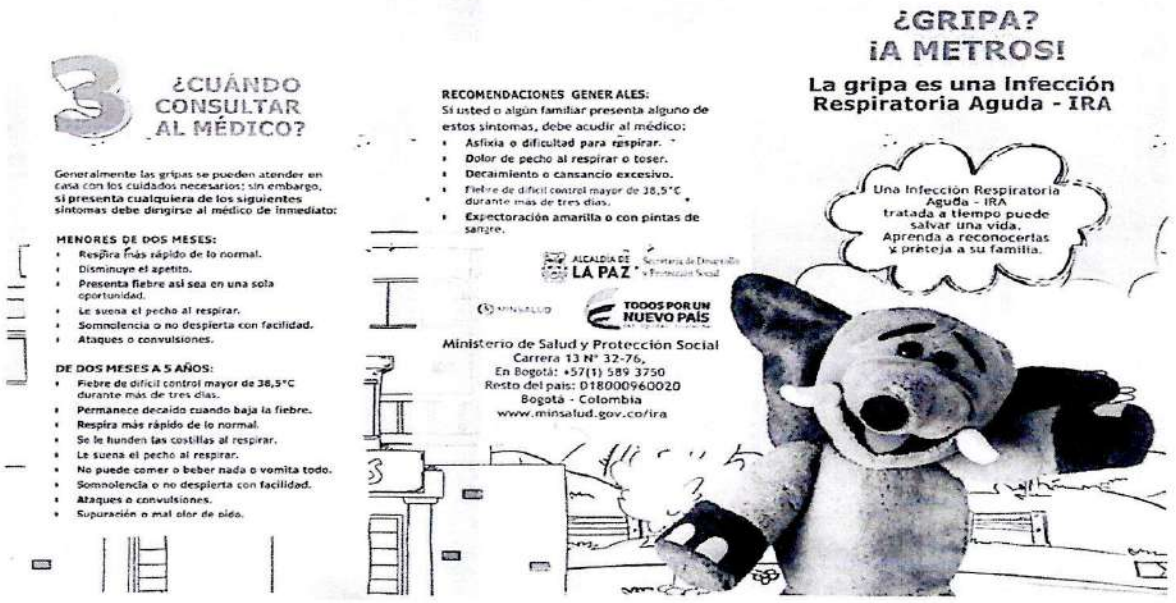
- Asfixia o dificultad para respirar (o incluso sensación de dificultad para respirar).
- Dolor en el pecho al respirar al respirar o toser.
- Decaimiento o cansancio excesivo.
- Fiebre mayor de 38.5 grados centígrados durante más de dos días.

Recomendaciones:

- Al estornudar ponga un pañuelo desechable sobre la nariz o boca al toser o estornudar, bótelo y lávese las manos.
- No suministrar medicamentos, antibióticos o jarabes para la tos a menos que sean formulados por el médico.

- Lávese las manos cuando tenga contacto con secreciones o enfermos con gripa.
- Ventile a diario la casa y la habitación.
- Verifique su esquema de vacunación este completo para la edad.
- La hidratación es la clave para controlar la enfermedad y evitar así mayores riesgos de complicaciones.

Este tema es de gran interés, el cual la doctora interactuó con los padres realizando preguntas y aclarando dudas sobre el tema, además compartió un plegable sobre ¿gripa? ¡a metros! con un contundente mensaje para prevenir la IRA, que tratada a tiempo y puede salvar vidas.





Compromisos		
Actividad	**Responsable**	**Fecha**
Prevenir las IRAS y tratar a tiempo, para proteger la salud y las vidas de los niños y niñas.	Nutricionista dietista Talento humano	Durante el desarrollo del contrato.
Elaborada por: Nelly Jiménez Costero.	 **Firma del Capacitador:**	**Fecha elaboración** 19/04/2024

ANEXOS
REGISTRO FOTOGRÁFICO DE CUALIFICACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE ABRIL 2024.







FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO ASISTENCIA PLAN DE FORTALECIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAS

FECHA: 19 de Abril 2024 | **UDS: JUGANDO SOY FELIZ** | **CODIGO DE LA UDS: 2062100123165**

TEMA: Prevención y detención de las enfermedades prevalentes de la Infancia

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE COMPLETO DEL ACUDIENTE	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
1	Danna M. montalvo sanchez	Edilma Sanchez S	mama	3045433821	Edilma S.
2	Mael felipe Diaz Solano	Lesly Solano	Mama	3217437282	Lesly S.
3	Isaac daniel Bonilla	Marcela Ordaz	Madre	3148080041	Marcela Ordaz
4	Pablo José Cabrera parra	Tatiana Ortega perez	Madre	3043566758	Tatiana ortega
5	Luis David Bonilla López	Sara Lucia López	Madre	3206860299	Sara López
6	Laura Acosta	Beatriz Arauto	Madre	3014364187	Beatriz Arauto
7	Dylanis Maria Pomeo ortiz	Sipa Gutierrez M.	abuela	3107948868	Sipa Gutierrez
8	Moisés David Daza García	María García	Madre	3014005622	María G.
9	Victoria Publiano Villamizar	Yoleidis villamizar.	madre	3008831628	Yoleidis V.
10	Ashley Villanueva Martinez	Viviana Martinez	Madre	3028622337	Viviana.
11	Thalia Caraballo vega	Kelli vega	madre	3016304904	Kelli vega
12	Orangelys Guaniyua	Karlys Navarro	Madre	323 596-0417	Karlys N
13	Alejandra Lucia pirela C.	Esperanza Camargo	madre	3205991056	Esperanza C.
14	Brianna Yulieth olave B	Deilis Becerra Hoyos	Madre	3044847492	Deilis Becerra H.
15	Cristian manuel Fontalvo Rincon	Maryoris Del valle Rincon G	madre	3076520460	Maryoris Rincon
16	~~Alicia rois~~				
17	Jaineidi Gonzalez Gonzalez	Alida Rosalba epinayu	Madre	3016086977	Alida Epinayu
18	Briana sofia flores salatar	Dayana salatar sierra	madre	3116128630	Dayana salatar
19	Flor isabella flores salatar	Dayana salatar sierra	madre	3116128630	Dayana salatar
20	Antonella Abril Calcedo	Deilis Noelly Calcedo V.	Madre	3206672321	Deb Calcedo

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO ASISTENCIA PLAN DE FORTALECIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAS

FECHA:	UDS: JUGANDO SOY FELIZ	CODIGO DE LA UDS: 2062100123165
TEMA:		

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE COMPLETO DEL ACUDIENTE	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
1	Dalismar Liñan	Aidymar Santos	Mama	3177696641	Santos
2	Kanpa cayo	KIMBERLY GONZALEZ	Mama	3124308781	KIMberly
3	DAYANIS MONTEN	MATHIAS RAMIREZ	MAMA	3023998974	DAYANIS
4	Rafael Monroy	Maria Lorena Lopez	Mama	3235781299	LoreLopez
5	Yoheinis Ruiz	Brito	mama	3022304306	Yoheinis
6	XAVIER MEJIA	ROSA CANTILLO	MAMA	3045195946	ROSA CANTILLO
7	Angie Celis	Angie Celis	Mama	3245887376	Angie Celis
8	Juan Tomas Pumarejo	Desire Calderon	Mama	3147332802	Desire Calderon
9	Mabelis camacho	Amanda castro	Mama	3026140458	Mabelis
10	Luciana dayed Monroy	Luisina Monroy Baena	Mama	3195976692	Luisana Mon.
11	Santiago cote Garcia	Maria Andrea Garcia	Mama	3052490363	Maria Garcia
12	Abigail Sofia Pequeño R	Alberto Pequeño A	PAPA	3138531195	Alberto B
13	Carlos Eduardo Siena O.	Maria ochoa	Mama	3042261574	Maria ochoa
14	Ivan Camilo Nuñez Peña	Maria Camila Peña	Mama	3107034076	Maria Peña
15	Elian Yelis Oñates	Egle Sanz H	Mama	3137987556	Egle Sanz
16	Jhoender Silva	Egle Sanz H	abuela	3137787556	Egle Sanz
17	Aitana Sofia	Maria Oviedo	Tia	3244187551	Maria Oviedo
18	Elis Yoana	Denis mercado	madre	3026736643	Denis
19	Ixcira Lucia Polo ramos	Maria Lucia Polo	madre	3176873607	Maria Angel
20	SANDRY CALDERON SIERRA	SANDRY CALDERON S	madre	3217354495	SANDRY CALDERON

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

REGISTRO ASISTENCIA PLAN DE FORTALECIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAS

FECHA:	UDS: JUGANDO SOY FELIZ	CODIGO DE LA UDS: 2062100123165
TEMA:		

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE COMPLETO DEL ACUDIENTE	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
1	José Belmiro Palmar	Mario José Belmiro	Padre	3043891972	
2	Jann Andres Torres	Deluz cardozo soto	madre	3218258982	Deluz cardozo
3	Jose Miguel Araujo	Mauritta amaris	Madre	3146908740	Mauritta
4	Charlo Jiredando V	Shirley Velez Diaz	Madre	3136865718	Shirley V.
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro de Desarrollo Infantil sin Arriendo

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA DE FORMACIÓN CUALIFICACIÓN A PADRES DE FAMILIA	
Lugar: SEDE DEL CDI COREA EL COPEY CESAR	**Fecha:** 23 – 04-2024
	Duración: 2 horas.
Recursos: Planilla de recolección de firmas, Cartelera.	
Nombre de la capacitación: Socialización de las enfermedades Prevalentes en la infancia	
Objetivo: Dar a conocer los síntomas, signos de las enfermedades Prevalentes en la infancia para que los padres y cuidadores sepan cómo actuar en caso de presentarse alguna de estas enfermedades.	
Temáticas tratadas: 1. Cuáles son las enfermedades Prevalentes en la infancia. 2. Recomendaciones de cada una de las enfermedades prevalentes de la infancia. 3. Ruta de servicio de salud en caso de presentarse alguna de estas enfermedades.	
Desarrollo de las temáticas: Se les da la bienvenida, a cada uno de los cuidadores, padres y madres a cargo de los usurios del programa a la hora de salida del servido, se prepara un stand donde se promocionan las enfermedades prevalentes de la infancia y se realiza un juego de unir las preguntas con las respuestas de acuerdo al tema, se les entrega un folleto donde se les explica como ¿Qué es una enfermedad respiratoria aguda y recomendaciones, se socializan cuáles son las enfermedades prevalentes de la infancia y que hacer en caso de presentarse alguna de ellas. 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. En nuestro medio las más frecuentes son las infecciones respiratorias agudas y las gastroenteritis agudas. Las infecciones respiratorias agudas (IRA) se manifiestan con una combinación, en grado variable, de aumento de la mucosidad nasal, tos y dolor de garganta (que puede sospecharse en niños pequeños porque rechazan la ingesta de alimentos). Suelen presentar, además, fiebre al inicio de la enfermedad. La mayoría de estas infecciones en la primera infancia están causadas por virus y remiten espontáneamente sin complicaciones. Aunque el tratamiento es únicamente el de los síntomas, es importante comprobar que la evolución sea la habitual y, en caso de duda, consultar	

por consulta externa o urgencia para descartar complicaciones que necesiten un tratamiento específico.

Compromisos		
Actividad	**Responsable**	**Fecha**
socialización jornada de vacunación.	Nutricionista	ABRIL
Elaborada por: NEYLA NAVARRO TRIANA NUTRICIONISTA DIETISTA	**Firma del Profesional Responsable:** Neyla Navarro Triana.	**Fecha elaboración:** 23 -04-2024

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Desarrollo Infantil en Medio Familiar con Arriendo

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA DE FORMACIÓN CUALIFICACIÓN A PADRES DE FAMILIA	
Lugar: SEDE DEL CDI SAN TORO EL COPEY CESAR	**Fecha:** 24 – 04-2024 **Duración: 2 horas.**
Recursos: Planilla de recolección de firmas, Cartelera, folletos.	
Nombre de la capacitación: Socialización de las enfermedades Prevalentes.	
Objetivo: Dar a conocer a los padres, madres y cuidadores, las enfermedades más frecuentes en los infantes y como evitarlas	
Temáticas tratadas: 1. ¿Qué son las enfermedades prevalentes de la infancia? 2. ¿Cuáles son las enfermedades prevalente en la infancia? 3. Dar a conocer la Estrategia AIEPI	
Desarrollo de las temáticas: • Se le socializa el tema con los padres y cuidadores asistentes a la convocatoria en ese día, se le da la bienvenida, se le invita a que presten mucha atención, donde se les brinda educación en salud, sobre que son las enfermedades Prevalente en la infancia. Durante los primeros años de vida de nuestros hijos, es fácil poder reconocer las enfermedades prevalentes de la infancia más comunes. Se trata de esa etapa que pasan los niños menores desde el nacimiento hasta que cumplen los seis años. Durante este tiempo, es fácil poder reconocer estas afecciones, ya que apenas su sistema inmunológico se está formando y pueden aparecer diferentes afecciones. • Las enfermedades prevalentes en la infancia son aquellas que suelen ser comunes y en este caso hablamos de aquellas que aparecen en nuestros primeros años de vida. Entre estas afecciones tenemos algunas que pueden tratarse fácilmente, pero es importante determinar la gravedad de la enfermedad que acecha a nuestro hijo. A continuación veremos cuáles son las enfermedades prevalentes de la infancia: • Los dolores de garganta, Dolor de oído, Infecciones de orina, Infecciones en la piel, Bronquitis, Bronquiolitis, Dolores, Resfriado común, Sinusitis bacteriana, • La Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) es una estrategia que está basada en el derecho que todo niño y niña tiene de ser atendido con calidad y calidez. • Adopta una mirada de identificación del riesgo, de integración total, respondiendo a las causas principales de morbilidad y mortalidad de niños menores de nuestro país. Esta estrategia nos da la posibilidad de disminuir las muertes evitables y de cambiar la mirada hacia las consultas rutinarias asistencial, a una mirada de tipo preventivo y de promoción de la salud.	

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Desarrollo Infantil en Medio Familiar con Arriendo

BIENESTAR FAMILIAR

Compromisos		
Actividad	**Responsable**	**Fecha**
SEGUNDA TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS.	Nutricionista	MAYO
Elaborada por: NEYLA NAVARRO TRIANA NUTRICIONISTA DIETISTA	**Firma del Profesional Responsable:** Neyla Navarro Triana.	**Fecha elaboración:** 24 -04-2024

ANEXOS FOTOGRÁFICOS





FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

FECHA: 23 ABRIL 2024	HORA: 2 PM	LUGAR:	CDI COREA		
TEMA: ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA INFANCIA					
NOMBRE NIÑO O NIÑA	NOMBRES Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
Emanuel Pulido	Edinson Padilla	84009750	Papa	3116545598	Edinson
Maicol vargas	Ana Miranda	1193155554	mama	3014437456	Ana Miranda
Anallia vargas	Ana Miranda	1193155554	mama	3044437456	Ana Miranda
Jesus vega	Mileide Mendoza	26948399	mama	3016025580	Mileide M
Milleyda Chamorro	Edel Urzaino	1065138797	mama	3145081907	Edel Urzaino
Valentina Hernandez	Anyi Pineo	19992267	mamá	3024018044	Anyi Pineo
Kenner Garcias	Luis Alfuntes.	1042419145	Tio	3041108892	
José Sarmiento	Ercilia Magjarrez	36539957	Abuela		Ercilia. M.
Edith Maria	Deiber Galindo	1081001671	Tio	3144503957	Deiber Galindo
Mariana Coronado	Maria Mendoza	1065138104	Mamá	3246571357	Maria Mendoza
EDRick Brito	Liliana Torres Alfonso	1065130753	Madre	3022331472	Liliana Torres
EVELIN Silva	Dalida Vides	26948672	Madre	3012396882	Dalida
Yuliana T. Vargas.	Nayerlin Maldonado.	1065122322	Mama.	3015767880	Nayerlin
Mikelly Gamarra	JOSEPH GABRIEL	26.948.526	Abuela	3023964436	Mel436
Iand David	Ilse Maria Rodriguez	1003202357	Mamá	3117393560	Ilse Rodriguez
Dano Arevalo	Teddys Ospino Contreras	1065122632	madre.	3045350580	Teddys Ospino
Mariam Correa.	EDWARDO VERGARA	1003194189	Padre.	3003178276	EDWARDO V
Josep Gabriel	Angelly Camarra	1065122254	Tia	3017985477	Angelly Camarra

Idalides.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

FECHA: 23 ABRIL 2024	HORA: 2 PM	LUGAR:	CDI COREA		
TEMA: ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA INFANCIA					
NOMBRE NIÑO O NIÑA	NOMBRES Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
Samuel Barros	Mayalis Martinez	1065.123.675	Mamá	3103791576	Mayalis Martinez
Deivis Jose	Sandra Morales	1062813[illegible]	Mamá	3016338185	Sandra Morales
Rosa marina	Victor Muñive	9276825	PaPa	3146503883	[illegible]
Leonardo palmera	Shirley palmera Devia	1065125071	mama	3016289658	shirley palmera
Luis Duran Alvarez	Johana Lora.	1065128485	mama	3122346888	Johana Lora
[illegible]	[illegible]	1065605[illegible]	Papa	3012832[illegible]	[illegible]
SARA VALENTINA LOPEZ	ESTEFANNY VERGEL	1091664.853	MAMA	3145755273	ESTEFANY VERGEL
ANGELETH DELA CRUZ	DANIEL DELA CRUZ	1065140056	PaPá	3147537436	[illegible]
Mateo Andres Bermudez	Andres Jose Bermudez Molina	1065134560	Papa	3128606809	[illegible]
Isa Shadday Agamez	Yaleinis Rangel Alonso	1003196684	Mamá	3231674911	Yaleinis Rangel
Alana ortiz	Miladis Alonso Reales	26947416	Abuela	3015829[illegible]6	Alonso
Alisson Cervantes	Laura Vanesa Meneses B	1065123316	Mama	3004470042	Laura Meneses
Donna Lucia Garcia H.	Ivan Garcia Muñoz	1063971184	Papá	3014058386	[illegible]
Maria Jose	Mayerlis Lara P.	1065134628	mama	3077448474	Mayerlis
Luis Duran Alvarez	Johana Lora	1065128485	mamer	3122346888	Johana Lora
Emmanuel Palacio	Julian Guzman	1005717487	Papa	3017720685	[illegible]
mariaceleste	Karen mariguanta	1003196361	mama	3147692984	Karen
Dalanis Muñoz	Andrea babilonia	1004357416.	mama	3178517172	Andrea.
Sofia Alana	Julio Capote	28039348	Madre	3016378408	[illegible]

Ana Gonzalez M

ACTA FORMACION A LAS FAMILIAS		
Lugar: CDI	**Fecha: 9 de abril**	
	Hora inicial	**9:30 am**
	Hora final	**11:30pm**
Recursos: cartilla informativa virtual y WhatsApp	**Dirigido Por: Jesús peralta Fonseca**	

Nombre de la capacitación: promoción y prevención sobre las enfermedades prevalentes de la infancia.

Objetivo: Dar a conocer los factores de riesgos y factores protectores para prevención de las EDA -IRA y reducir la morbimortalidad en la población infantil.

Temáticas tratadas:

1. Que son las enfermedades prevalentes de la infancia
2. Factores de riesgo y protectores para prevención de la EDA-IRA
3. Rutas de atención
4. Recomendación a seguir en el hogar para el manejo y mejoría de la EDA-IRA

Desarrollo de las temáticas de Capacitación:

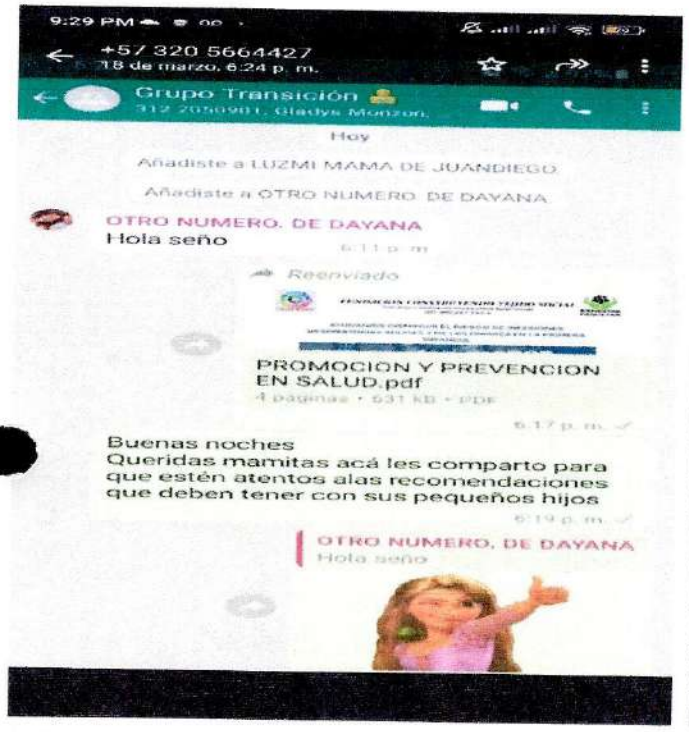
Siendo el día (9) de abril del 2024 se envía por medio del WhatsApp al los padres de familia una cartilla donde se aborda la enfermedades prevalentes de la infancia dando una breve definición de esta y de cuales son, además de que se aborda los factores de riesgo y protectores entre los cuales destacan:

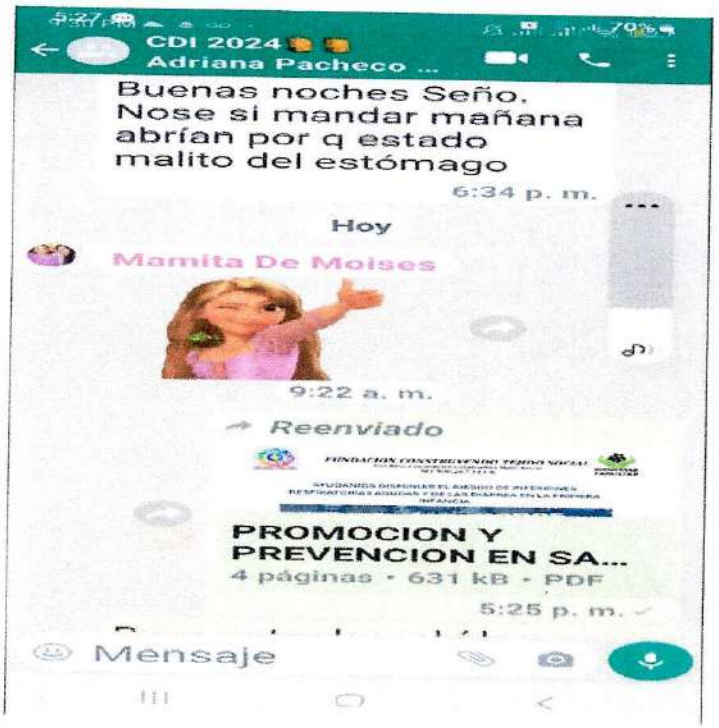
Factores de riesgo

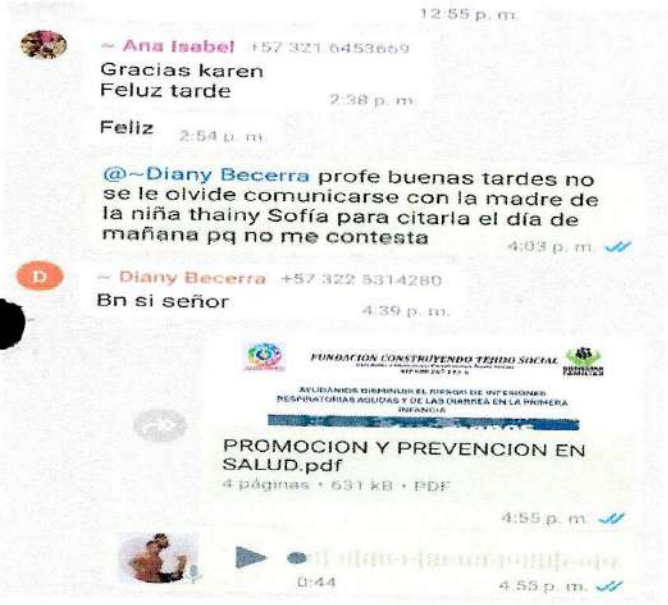
Niño menor de 2 meses
- No lactancia materna o desnutrición
- Carencia de Vitamina A
- Bajo peso al nacer
- Falta de inmunizaciones
- Tiempo frío y/o cambios bruscos de temperatura
- Hacinamiento

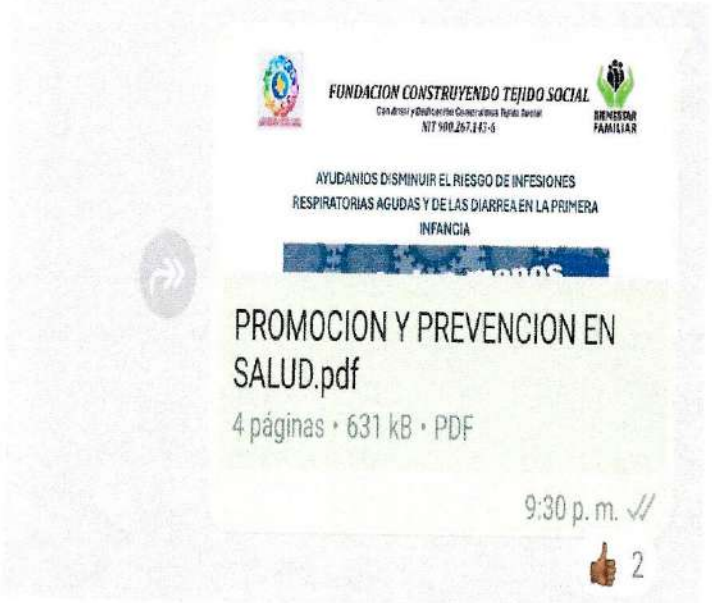
•Conservar los alimentos a temperatura ambiente durante varias horas antes de su consumo.
•No lavarse las manos después de defecar o antes de tocar los alimentos, no desechar correctamente las heces.
•Deficiencias en higiene personal, doméstica y/o ambiental.

Factores protectores.


9:29 PM
+57 320 5664427
18 de marzo, 6:24 p. m.
Grupo Transición
Hoy
Añadiste a LUZMI MAMA DE JUANDIEGO
Añadiste a OTRO NUMERO. DE DAYANA
OTRO NUMERO. DE DAYANA
Hola seño
6:11 p. m.
Reenviado
PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD.pdf
4 páginas • 631 kB • PDF
6:17 p. m.
Buenas noches
Queridas mamitas acá les comparto para que estén atentos alas recomendaciones que deben tener con sus pequeños hijos
6:19 p. m.
OTRO NUMERO. DE DAYANA
Hola seño


CDI 2024
Adriana Pacheco ...
Buenas noches Seño. Nose si mandar mañana abrían por q estado malito del estómago
6:34 p. m.
Hoy
Mamita De Moises
9:22 a. m.
Reenviado
PROMOCION Y PREVENCION EN SA...
4 páginas • 631 kB • PDF
5:25 p. m.
Mensaje


12:55 p. m.
~ Ana Isabel +57 321 6453669
Gracias karen
Feluz tarde
2:38 p. m.
Feliz
2:54 p. m.
@~Diany Becerra profe buenas tardes no se le olvide comunicarse con la madre de la niña thainy Sofía para citarla el día de mañana pq no me contesta
4:03 p. m.
~ Diany Becerra +57 322 5314280
Bn si señor
4:39 p. m.
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
AYUDANOS DISMINUIR EL RIESGO DE INFESIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y DE LAS DIARREA EN LA PRIMERA INFANCIA
PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD.pdf
4 páginas • 631 kB • PDF
4:55 p. m.
0:44
4:55 p. m.


FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6
BIENESTAR FAMILIAR
AYUDANOS DISMINUIR EL RIESGO DE INFESIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y DE LAS DIARREA EN LA PRIMERA INFANCIA
PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD.pdf
4 páginas • 631 kB • PDF
9:30 p. m.
2

Lactancia materna exclusiva durante un mínimo de 6 meses.
- Alimentación complementaria adecuada a partir de los 6 meses
- Inmunizaciones.

También de realizo abordaje de donde se pueden dirigir y numero de atención en caso de que sus hijos presentaran síntomas de EDA-IRA y recomendaciones en el hogar y nutricionales para el manejo ambulatorio de la EDA.

.

Compromisos		
Actividad	**Responsable**	**Fecha**
Las familias se comprometen a seguir las pautas recibidas en la cartilla virtual y de informar frente a un posible de caso de EDA – IRA a la unidad de servicio. malnutrición.	Nutricionista dietista Familias de los niños y niñas de CDI	Durante el desarrollo del contrato.
Elaborada por: Jesús Peralta Fonseca	**Firma del Capacitador:**	**Fecha elaboración** 09/04/2024

EVIDENCIA FOTOGRAFICA.

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro de Desarrollo Infantil sin Arriendo

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA DE FORMACIÓN CUALIFICACIÓN A PADRES DE FAMILIA	
Lugar: SEDE DEL CDI SAN TORO EL COPEY CESAR	**Fecha:** 12 – 04-2024
	Duración: 2 horas.
Recursos: Planilla de recolección de firmas, rota folio, Pendón	
Nombre de la capacitación: CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA.	
Objetivo: PROMOVER LA LACTANCIA MATERNA EN LOS PADRES, MADRES Y CUIDADORES DEL PROGRAMA COMO EL UNICO ALIMENTO EXCLUSIVO HASTA LOS SEIS MESES.	
Temáticas tratadas: 1. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS SEIS MESES. 2. BEBEFICIOS PARA LA MADRE. 3. BENEFICIOS PARA EL HIJO.	
Desarrollo de las temáticas: Se promociona la lactancia materna con un pendón alusivo al tema a todos los padres, madres y cuidadores de los niños y niñas beneficiarios del programa, se programa la actividad para realizarla al final de la jornada cuando los cuidadores lleguen a buscar a sus hijos, se le induce a que se acerquen al stand para realizar la socialización por parte del apoyo en salud y nutrición. Donde se realizaron preguntas, con relación al tema, se escucharon experiencias y se promueve la lactancia materna para todo el núcleo familiar. Estos son los beneficios de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida: la leche materna aporta al bebé las primeras defensas frente a enfermedades infecciosas reduce el riesgo de obesidad y otras enfermedades crónicas en el futuro creación de vínculo afectivo madre-hijo,reducción del riesgo de diabetes tipo 2, cáncer de ovario y cáncer de mama de la mujer, acelera recuperación post parto, ya que genera hormonas asociadas a una mejor calidad del sueño, a pesar de dormir menos horas. Para el bebé, su madre es todo su mundo. "Lactar sobre su pecho le proporcionar un alimento ideal y le defensas frente a infecciones. Las bacterias que hay sobre la piel de la madre y las que suministra a través de la leche contribuirán a la microbiota de su hijo, que se ha ido configurando	

desde el mismo momento del parto" Esta forma de alimentar al bebé tiene, además, otros dos beneficios en clave económica y medioambiental. La primera es que se trata de un alimento sin coste para la madre. El segundo, su nulo impacto en la huella de carbono.

Compromisos		
Actividad	**Responsable**	**Fecha**
socialización de enfermedades prevalente	Nutricionista	ABRIL
Elaborada por: NEYLA NAVARRO TRIANA NUTRICIONISTA DIETISTA	**Firma del Profesional Responsable:** _____	**Fecha elaboración:** 12 -04-2024

EXOS FOTOGRÁFICOS





FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

FECHA: 12 ABRIL 2024	HORA: 2 PM	LUGAR:	CDI SAN TORO

TEMA: BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA EL RECIEN NACIDO Y LA MADRES

NOMBRE NIÑO O NIÑA	NOMBRES Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
Maite camila Torres	Yairis Roa	1720853	Mamo	3106869672	Yairis Roa
Mia Valentina Torres	Yairis Roa	1720853	Mama	3106869672	Yairis Roa
MariaAngel Meza	Maria Alejandra Pallares	1193214818	Mama	3133175672	Maria Pallares
Alexandra D. lacruz	Angi Rangel	1062804128	Mama	3105205975	Angi Rangel
Evelin Padilla	Angel Padilla	1065127724	Papa	3003903281	Angel padilla
Juan Pablo Obando	Maria Ballesteros	1003196822	Mama	3042086448	Maria Ballesteros
Dana Vuelvas	Leyza Gouriyu	27036510	Madre	3001408700	Leyza
David luis Meza	Adriana Peralta.	1065124833	Mama	3234355916	Adriana Peralta
Sebastian Carranza	Andrea Amaya	1043961164	Mama	3045449 82	Andrea A.
Paulina Castro	Ely Gutierrez	26948444	Mama	3014771582	Ely Gutierrez
Samuel serna	Angui Sotelo	1003197382	Madre	3183555233	Angui Sotelo
Isabella Villa.	Kendra Biscaino	1003196380	Mama	3043362 47	Kendra Biscaino
Emily Amador	Diana Gonzalez	1005083869	Madre	3044603170	Diana Gonzalez.
Snaider Escorcia.	Rosa Muralez	1003197874	Mama	3122290085	Rosa Muralez
Ricardo Arzu.	Claudia Arzu	1065128781	Madre	3016103508	Claudia Arzu
Emanuel Otero	Irina Barros	1065129504	Mama	3128559471	Irina Barros
Antonella soto	Lisbeth Conecho	1065130922	Madre	3013147433	Lisbeth conecho
Emilio Andrade	Sara Baston	1003197346	Mama	3002582436	Sara Baston
Keily Diaz	Kelly Narvaez	1003719876	Mama	3107238649	Kelly N.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

FECHA: 12 ABRIL 2024	HORA: 2 PM	LUGAR:	CDI SAN TORO

TEMA: BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA EL RECIEN NACIDO Y LA MADRES

NOMBRE NIÑO O NIÑA	NOMBRES Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
Samara Sofia Lara	Lisbania R. Gomez	1.065136919	Mama	3226134350	Lisbania Gomez
Johan Real	Juan Real	.5135946	Papa	3017061612	Juan Real
Julian castillo Barrios	Natalia Barrios osPino	1063963774	madre	3124181232	Natalia Barrios
Thiago Mendoza	Wilmer Mendoza	1002104400	Tio	3007503016	
Luis David B	Adriana Bravo	1003196322	Mama	3019406811	
Valeri Florez	carmen peña	1003195753	mama	3002520188	Carmen Peña
Eduar Pajaro	Daniela Mercado	1065137923	Mama	3045810331	
Yoinanis Vanessa	yulianis carranza		madre	3001378496	yulianis
Karol tores	Damian carrilo	1063195400	Tia	3229629882	Karol torres
Dayanis osorio	Yoleth paola guzman	1122408636	madre	3226064568	
Mianadith Gutierrez	Alicia Manzur De Alba	1047234702	Madre	3044736	Alicia Manzur
Nayleth Rosado	thiago manuel.	1002116603	madre	3013391166	Nayleth Rosado

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

FECHA: 12 ABRIL 2024	HORA: 2 PM	LUGAR:	CDI SAN TORO		

TEMA: BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA EL RECIEN NACIDO Y LA MADRES

NOMBRE NIÑO O NIÑA	NOMBRES Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
Williammy Pumarejo	Wireidis Douglas A	PPt 4551266	Madre	3244677506	Wireidis Douglas.
Mildreth Herazo	Gabriela Torres Gruesa	1002470075	Madre	3215527809	Mildreth Herazo
Kristal Pides	Yoli Isabel Perez Fca	1193583664447	Madre	3015364447	Yoli Perez.
Dioster Linn Carmona	Aileen Julio Arrieta	1065130611	Madre	3044912081	Aileen Julio
Azael David.	Bersaida Sanchez	1095717528	madre	3206093627	BerSaida.
Elias Rojano	Karen Rivera C	1003198996	Madre	3002197435	Karen R
Andrea Carrillo	Lina Ballesteros Carrillo	1069134204	Madre	3122571377	Lina Ballesteros
Samantha Gallindo	Sandy Suarez Muñoz	1065137288	madre	3003115616	Sandy Suarez
Andrea ortiz V	Dayana ortiz	1065125815		3073480137	Dayana ORTIZ
Samara Campo	Yuisan Rafaela	1065131465	MADRE	3016145805	Yuisan
Abigail Soraca	Kelly Guzmán	1065142098	Madre	3187664890	Kelly Guzmán.
Thalia Vanessa	Wendy Gutiérrez	1003197573	Madre	3147211363	Wendy G.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

FECHA: 12 ABRIL 2024	HORA: 2 PM	LUGAR:	CDI SAN TORO

TEMA: BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA EL RECIEN NACIDO Y LA MADRES

NOMBRE NIÑO O NIÑA	NOMBRES Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
liam lopez	Ivz Ahaya Olivera	1003 797 173	madre	3008813883	Ivz Ahaya
David. Daniel	Rosa Dela Roza	1065133603	madre	3027308212	Rosa.
Valeria guzman	Marolyn cantillo	1003196213	madre	3008266726	Marolyn
Aitana Sofia	Yiseth Cervantes	1065124108	madre	3046090193	Yiseth

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

FECHA: 12 ABRIL 2024	HORA: 2 PM	LUGAR:	CDI SAN TORO

TEMA: BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA EL RECIEN NACIDO Y LA MADRES

NOMBRE NIÑO O NIÑA	NOMBRES Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
Juan pablo reyes	Belkis Barcasnegra	1065122851	madre	3163488854	
Sheyla Marroyo	Arnelvis Marroyo	1143 518 719	madre	3126883021	Arnelvis M
Yuleidis Barrios	gabriela torregrosa	1003197660	madre	3215735058	Yuleidis B
Fairith Guerra	Maria Camacho	41167730	Madre	3113816454	
Juliana S Martinez	Yulibeth Medina P	1065130212	madre	3014692180	yulibeth
Isabella suarez	Yuleidis Ibañez	1003795993	madre	3244367853	Yuleidis Ibañez
Lorayan delarosa	tatiana montes	1065137409	madre	3244002179	tatiana

3.3.4

1. Registro fotográfico de las raciones alimentarias preparadas y entregadas en la cantidad y calidad establecida para cada grupo de edad.
2. Formato registro control de calidad raciones preparadas.

Registro fotográfico de las raciones alimentarias preparadas y entregadas en la cantidad y calidad establecida para cada grupo de edad

CDI Las Margaritas

Abril 2024

REGISTRO FOTOGRAFICO DE LAS PREPARACIONES SUMINISTRADAS EN EL CDI MUNICIPIO MANAURE- CESAR










22/04/2024 11:04











Registro fotográfico de las raciones alimentarias preparadas y entregadas en la cantidad y calidad establecida para cada grupo de edad

CDI 18 De Febrero Sede Villa Aronia

CDIT 18 De Febrero

Abril 2024

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS RACION SERVIDA

















Registro fotográfico de las raciones alimentarias preparadas y entregadas en la cantidad y calidad establecida para cada grupo de edad

CDI Yovanni Soto

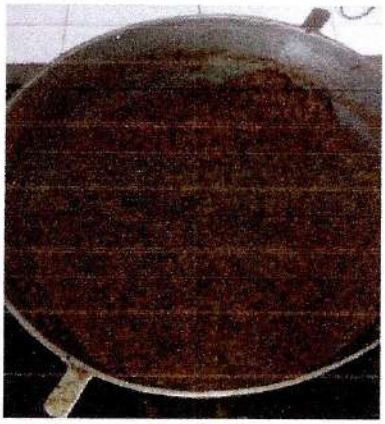
CDI Centro

Abril 2024

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LAS RACIONES ALIMENTARIAS PREPARADAS Y ENTREGADAS EN LA CANTIDAD Y CALIDAD ESTABLECIDA PARA CADA GRUPO DE EDAD - CENTRO DESARROLLO INFANTIL PUEBLO BELLO











FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6







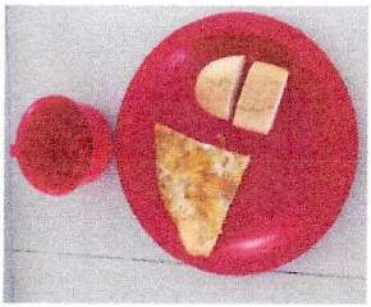

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

REFRIGERIO REFORZADO:

2 a 3 años




FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

4 a 5 años





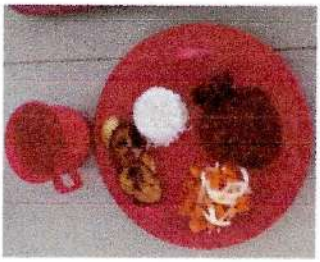


ALMUERZO

2 a 3 años





FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

4 a 5años



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

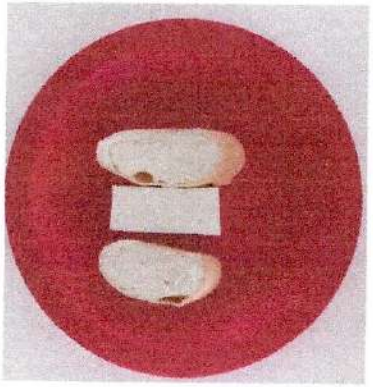
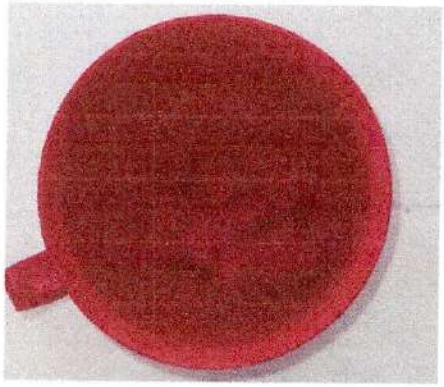
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

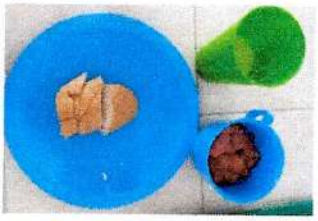
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

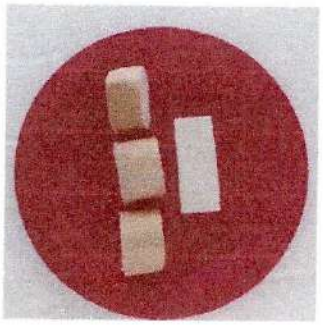
REFRIGERIO DE LA TARDE

2 a 3 años



4- 5 años





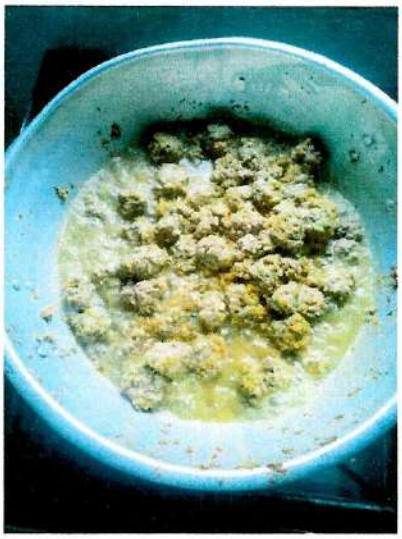

Registro fotográfico de las raciones alimentarias preparadas y entregadas en la cantidad y calidad establecida para cada grupo de edad

CDI Jugando Soy Feliz

Abril 2024

REGISTRO FOTOGRAFICO DE LAS PREPARACIONES SUMINISTRADAS EN LA ALIMENTACION DE LOS USUARIOS VINCULADOS AL SERVICIO.	
	
	





















1.Registro fotográfico de raciones alimentarias preparadas y entregadas en cantidad y calidad establecidas para cada grupo de edad.









Formato registro control de calidad raciones preparadas Abril 2024

REGISTRO DE CONTROL DE CALIDAD
RACIONES PREPARADAS SERVICIO CDI SIN ARRIENDO

Nombre de la EAS: Fundación Construyendo Tejido Social
Numero de Contrato: 20001102024
Nombre de UDS: Las Margaritas
Numero de cupos atendidos: 160
Municipio: Manaure
Profesional Salud y Nutrición responsable: Jesús Ernesto Peralta Fonseca

Fecha	No. de Ciclo	Responsable	Observaciones
Abril 1-5	Ciclo No. 1	Profesional en Salud y Nutrición	Durante el ciclo No. 1, se verifico que las porciones de comida correspondientes al menú estuvieran preparadas de acuerdo a las indicaciones precisas de la minuta estándar y del formato de preparación de alimentos establecida por la Dirección de Nutrición del ICBF. Se llevó a cabo una inspección de las materias primas para asegurar que cumplieran con las especificaciones detalladas en las fichas técnicas de alimentos. Además, se garantizó el cumplimiento de las normas de buenas prácticas de manufactura en todas las etapas, desde la recepción de las materias primas hasta la preparación, el servicio y la distribución de las comidas a los consumidores finales.
Abril 8-12	Ciclo No. 2	Profesional en Salud y Nutrición	Se realizó una inspección visual y sensorial de las porciones de comida para garantizar su calidad y aspecto. Se comprobó que las cantidades de alimentos servidas fueran adecuadas para cada grupo de edad, de acuerdo con las pautas del menú del ciclo. También se anotaron recomendaciones para mejorar tanto el proceso de preparación como la distribución de las raciones.
Abril 15-19	Ciclo No. 3	Profesional en Salud y Nutrición	Se realizo verificación que los alimentos se manipularan de manera higiénica y que los utensilios y superficies en el área de preparación estuvieran limpios de forma adecuada. Se tomaron notas de sugerencias para mejorar la eficacia en la utilización de las materias primas y para aumentar la calidad de las preparaciones, siguiendo las directrices de las buenas prácticas de manufactura.
Abril 22-26	Ciclo No. 4	Profesional en Salud y Nutrición	Durante el ciclo No. 4, se confirmó que las porciones servidas por grupo etario cumplan con la minuta patrón de la modalidad institucional establecida por la Dirección de Nutrición del ICBF. Se llevó a cabo una

			inspección de las prácticas de manufactura en todas las etapas, desde la recepción de las materias primas hasta la preparación, el servicio y la distribución de las comidas a los consumidores finales con el fin de garantizó el cumplimiento de las normas de buenas prácticas de manufactura.
Abril 29-30	Ciclo No. 1	Profesional en Salud y Nutrición	Durante el ciclo No. 1, se confirmó que las porciones de comida correspondientes al menú estuvieran preparadas siguiendo las indicaciones precisas de la minuta estándar establecida por la Dirección de Nutrición del ICBF. Se llevó a cabo una inspección de las materias primas para asegurar que cumplieran con las especificaciones detalladas en las fichas técnicas de alimentos. Además, se garantizó el cumplimiento de las normas de buenas prácticas de manufactura en todas las etapas, desde la recepción de las materias primas hasta la preparación, el servicio y la distribución de las comidas a los consumidores finales.

JESÚS ERNESTO PERALTA FONSECA
T.P COLNUD-6776

REGISTRO DE CONTROL DE CALIDAD
RACIONES PREPARADAS SERVICIO CDI SIN ARRIENDO

Nombre de la EAS: Fundacion Construyendo Tejido Social
Numero de Contrato: 20001102024
Nombre de UDS: Juagando Soy Feliz
Numero de cupos atendidos: 240
Municipio: La Paz
Profesional Salud y Nutrición responsable: Nelly Rosmira Jiménez Costero

Fecha	No. de Ciclo	Responsable	Observaciones
Abril 13-17	Ciclo No. 1	Profesional en Salud y Nutrición	Durante el periodo correspondiente al ciclo No. 1 se verificó que las raciones alimentarias del ciclo menú estén preparadas de acuerdo con las especificaciones de la minuta patrón establecida por la Dirección de Nutrición del ICBF. Se inspeccionaron las materias primas y se constató su conformidad con las fichas técnicas de alimentos. Se cumplió con las buenas prácticas de manufactura durante los procesos de recibo de materia prima, preparación, servido y distribución al consumidor final.
Abril 13-17	Ciclo No. 2	Profesional en Salud y Nutrición	Durante el ciclo No. 2, se aseguró que las porciones de alimentos del menú estuvieran preparadas siguiendo las indicaciones detalladas en la minuta estándar proporcionada por la Dirección de Nutrición del ICBF. Se llevó a cabo una inspección de las materias primas utilizadas, verificando que cumplieran con las especificaciones detalladas en las fichas técnicas de alimentos. Además, se garantizó el cumplimiento de las buenas prácticas de manufactura en todas las etapas del proceso, desde la recepción de las materias primas hasta la preparación, el servicio y la distribución de los alimentos al consumidor final.
Abril 22-26	Ciclo No. 3	Profesional en Salud y Nutrición	Se realizó una inspección visual y sensorial de las porciones de alimentos para garantizar su calidad y aspecto. Se corroboró que las cantidades de alimentos servidas fueran adecuadas para cada grupo de edad, de acuerdo con lo especificado en el menú del ciclo correspondiente. Además, se tomaron notas de posibles mejoras tanto en el proceso de preparación como en la distribución de las porciones, con el objetivo de optimizar el servicio.

Abril 29-30	Ciclo No. 4	Profesional en Salud y Nutrición	Se examinó el cumplimiento de las normas de higiene en la manipulación de alimentos y la limpieza adecuada de los utensilios y superficies en el área de preparación. Se tomaron notas de sugerencias para optimizar el uso de las materias primas y mejorar la calidad de las preparaciones, siguiendo las directrices de las buenas prácticas de manufactura.

Nelly Jimenez Costero

NELLY ROSMIRA JIMENEZ COSTERO
T.P 1151P

REGISTRO DE CONTROL DE CALIDAD
RACIONES PREPARADAS SERVICIO CDI SIN ARRIENDO

Nombre de la EAS: Fundación Construyendo Tejido Social
Numero de Contrato: 20001102024
Nombre de UDS: Centro
Numero de cupos atendidos: 120
Municipio: Pueblo Bello
Profesional Salud y Nutrición responsable: Danna Alejandra Rojas Serna

Fecha	No. de Ciclo	Responsable	Observaciones
Abril 1-5	Ciclo No. 1	Profesional en Salud y Nutrición	Durante el ciclo No. 1, se confirmó que las porciones de comida correspondientes al menú estuvieran preparadas siguiendo las indicaciones precisas de la minuta estándar establecida por la Dirección de Nutrición del ICBF. Se llevó a cabo una inspección de las materias primas para asegurar que cumplieran con las especificaciones detalladas en las fichas técnicas de alimentos. Además, se garantizó el cumplimiento de las normas de buenas prácticas de manufactura en todas las etapas, desde la recepción de las materias primas hasta la preparación, el servicio y la distribución de las comidas a los consumidores finales.
Abril 8-12	Ciclo No. 2	Profesional en Salud y Nutrición	Se realizó una inspección visual y sensorial de las porciones de comida para garantizar su calidad y aspecto. Se comprobó que las cantidades de alimentos servidas fueran adecuadas para cada grupo de edad, de acuerdo con las pautas del menú del ciclo. También se anotaron recomendaciones para mejorar tanto el proceso de preparación como la distribución de las raciones.
Abril 15-19	Ciclo No. 3	Profesional en Salud y Nutrición	Se verificó que los alimentos se manipularan de manera higiénica y que los utensilios y superficies en el área de preparación estuvieran limpios de forma adecuada. Se tomaron notas de sugerencias para mejorar la eficacia en la utilización de las materias primas y para aumentar la calidad de las preparaciones, siguiendo las directrices de las buenas prácticas de manufactura.
Abril 22-26	Ciclo No. 4	Profesional en Salud y Nutrición	Durante el ciclo No. 4, se confirmó que las porciones servidas por grupo etario cumplan con la minuta patrón de la modalidad institucional establecida por la Dirección de Nutrición del ICBF. Se llevó a cabo una inspección de las prácticas de manufactura en

			todas las etapas, desde la recepción de las materias primas hasta la preparación, el servicio y la distribución de las comidas a los consumidores finales con el fin de garantizó el cumplimiento de las normas de buenas prácticas de manufactura.
Abril 29-30	Ciclo No. 1	Profesional en Salud y Nutrición	Durante el ciclo No. 1, se confirmó que las porciones de comida correspondientes al menú estuvieran preparadas siguiendo las indicaciones precisas de la minuta estándar establecida por la Dirección de Nutrición del ICBF. Se llevó a cabo una inspección de las materias primas para asegurar que cumplieran con las especificaciones detalladas en las fichas técnicas de alimentos. Además, se garantizó el cumplimiento de las normas de buenas prácticas de manufactura en todas las etapas, desde la recepción de las materias primas hasta la preparación, el servicio y la distribución de las comidas a los consumidores finales.

Danna Rojas Serna

DANNA ALEJANDRA ROJAS SERNA
T.P MND07366

REGISTRO DE CONTROL DE CALIDAD
RACIONES PREPARADAS SERVICIO CDI SIN ARRIENDO

Nombre de la EAS: Fundación Construyendo Tejido Social
Numero de Contrato: 20001102024
Nombre de UDS: Centro
Numero de cupos atendidos: 120
Municipio: Pueblo Bello
Profesional Salud y Nutrición responsable: Danna Alejandra Rojas Serna

Fecha	No. de Ciclo	Responsable	Observaciones
Abril 1-5	Ciclo No. 1	Profesional en Salud y Nutrición	Durante el ciclo No. 1, se confirmó que las porciones de comida correspondientes al menú estuvieran preparadas siguiendo las indicaciones precisas de la minuta estándar establecida por la Dirección de Nutrición del ICBF. Se llevó a cabo una inspección de las materias primas para asegurar que cumplieran con las especificaciones detalladas en las fichas técnicas de alimentos. Además, se garantizó el cumplimiento de las normas de buenas prácticas de manufactura en todas las etapas, desde la recepción de las materias primas hasta la preparación, el servicio y la distribución de las comidas a los consumidores finales.
Abril 8-12	Ciclo No. 2	Profesional en Salud y Nutrición	Se realizó una inspección visual y sensorial de las porciones de comida para garantizar su calidad y aspecto. Se comprobó que las cantidades de alimentos servidas fueran adecuadas para cada grupo de edad, de acuerdo con las pautas del menú del ciclo. También se anotaron recomendaciones para mejorar tanto el proceso de preparación como la distribución de las raciones.
Abril 15-19	Ciclo No. 3	Profesional en Salud y Nutrición	Se verificó que los alimentos se manipularan de manera higiénica y que los utensilios y superficies en el área de preparación estuvieran limpios de forma adecuada. Se tomaron notas de sugerencias para mejorar la eficacia en la utilización de las materias primas y para aumentar la calidad de las preparaciones, siguiendo las directrices de las buenas prácticas de manufactura.
Abril 22-26	Ciclo No. 4	Profesional en Salud y Nutrición	Durante el ciclo No. 4, se confirmó que las porciones servidas por grupo etario cumplan con la minuta patrón de la modalidad institucional establecida por la Dirección de Nutrición del ICBF. Se llevó a cabo una inspección de las prácticas de manufactura en

			todas las etapas, desde la recepción de las materias primas hasta la preparación, el servicio y la distribución de las comidas a los consumidores finales con el fin de garantizó el cumplimiento de las normas de buenas prácticas de manufactura.
Abril 29-30	Ciclo No. 1	Profesional en Salud y Nutrición	Durante el ciclo No. 1, se confirmó que las porciones de comida correspondientes al menú estuvieran preparadas siguiendo las indicaciones precisas de la minuta estándar establecida por la Dirección de Nutrición del ICBF. Se llevó a cabo una inspección de las materias primas para asegurar que cumplieran con las especificaciones detalladas en las fichas técnicas de alimentos. Además, se garantizó el cumplimiento de las normas de buenas prácticas de manufactura en todas las etapas, desde la recepción de las materias primas hasta la preparación, el servicio y la distribución de las comidas a los consumidores finales.

Danna Rojas Serna

DANNA ALEJANDRA ROJAS SERNA
T.P MND07366

REGISTRO DE CONTROL DE CALIDAD
RACIONES PREPARADAS SERVICIO CDI SIN ARRIENDO

Nombre de la EAS: Fundacion Construyendo Tejido Social
Numero de Contrato: 20001102024
Nombre de UDS: 18 de febrero
Numero de cupos atendidos: 120
Municipio: Bosconia
Profesional Salud y Nutrición responsable: Ever Manuel Cabrera Mercado

Fecha	No. de Ciclo	Responsable	Observaciones
Abril 02-06	Ciclo No. 1	Profesional en Salud y Nutrición	Durante la ejecución del ciclo No. 1, se realizó la revisión de las raciones alimentarias preparadas en el servicio de alimentación de la UDS, asegurándose de que estuvieran en concordancia con el ciclo menú aprobado por el centro zonal para cada grupo de edad. Además, se llevó a cabo la evaluación de las materias primas utilizadas para garantizar su conformidad con las fichas técnicas de alimentos establecidas por el ICBF para cada tipo de alimento.
Abril 08 - 12	Ciclo No. 2	Profesional en Salud y Nutrición	Se realizó una verificación de las cantidades de alimentos servidas para garantizar que las porciones proporcionadas fueran adecuadas según las especificaciones del ciclo menú y los requisitos nutricionales de cada grupo de edad. También se ofrecieron sugerencias sobre la estandarización de las porciones, con la planificación de un taller para este propósito en el mes de abril.
Abril 15-19	Ciclo No. 3	Profesional en Salud y Nutrición	En el transcurso del ciclo No. 3, se verificó el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y se implementaron acciones correctivas en caso de que no se cumplieran los requisitos necesarios. Esto se hizo para asegurar que las porciones de alimentos proporcionadas cumplieran con los estándares establecidos por el ICBF en cuanto a cantidad, calidad y cumplimiento de las normativas de seguridad alimentaria y sanitaria.
Abril 22-26	Ciclo No. 4		En el desarrollo del Ciclo No 4, se hizo la revisión de las raciones servidas preparadas en el servicio de alimentación de la UDS, verificando que estuvieran de acuerdo con el

			ciclo menú aprobado por el centro zonal para cada grupo de edad. De igual manera se evaluaron materias primas utilizadas para las preparaciones garantizando su conformidad con las fichas técnicas establecidas.
ABRIL 29-30	Ciclo No. 1		En la aplicación del ciclo No.1 se tiene en cuenta la importancia del cumplimiento del manual de buenas practicas de manufactura, verificando cada proceso con el fin de mantener la inocuidad y calidad de los alimentos, logrando de esta manera brindar un servicio de calidad a los usuarios del CDI.



EVER MANUEL CABRERA MERCADO
T.P:1063971793

REGISTRO DE CONTROL DE CALIDAD
RACIONES PREPARADAS SERVICIO CDI SIN ARRIENDO

Nombre de la EAS: Fundacion Construyendo Tejido Social
Numero de Contrato: 20001102024
Nombre de UDS: 18 de febrero
Numero de cupos atendidos: 184
Municipio: Bosconia
Profesional Salud y Nutrición responsable: Ever Manuel Cabrera Mercado

Fecha	No. de Ciclo	Responsable	Observaciones
Abril 02-06	Ciclo No. 1	Profesional en Salud y Nutrición	Durante la ejecución del ciclo No. 1, se realizó la revisión de las raciones alimentarias preparadas en el servicio de alimentación de la UDS, asegurándose de que estuvieran en concordancia con el ciclo menú aprobado por el centro zonal para cada grupo de edad. Además, se llevó a cabo la evaluación de las materias primas utilizadas para garantizar su conformidad con las fichas técnicas de alimentos establecidas por el ICBF para cada tipo de alimento.
Abril 08 - 12	Ciclo No. 2	Profesional en Salud y Nutrición	Se realizó una verificación de las cantidades de alimentos servidas para garantizar que las porciones proporcionadas fueran adecuadas según las especificaciones del ciclo menú y los requisitos nutricionales de cada grupo de edad. También se ofrecieron sugerencias sobre la estandarización de las porciones, con la planificación de un taller para este propósito en el mes de abril.
Abril 15-19	Ciclo No. 3	Profesional en Salud y Nutrición	En el transcurso del ciclo No. 3, se verificó el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y se implementaron acciones correctivas en caso de que no se cumplieran los requisitos necesarios. Esto se hizo para asegurar que las porciones de alimentos proporcionadas cumplieran con los estándares establecidos por el ICBF en cuanto a cantidad, calidad y cumplimiento de las normativas de seguridad alimentaria y sanitaria.
Abril 22-26	Ciclo No. 4		En el desarrollo del Ciclo No 4, se hizo la revisión de las raciones servidas preparadas en el servicio de alimentación de la UDS, verificando que estuvieran de acuerdo con el

			ciclo menú aprobado por el centro zonal para cada grupo de edad. De igual manera se evaluaron materias primas utilizadas para las preparaciones garantizando su conformidad con las fichas técnicas establecidas.
ABRIL 29-30	Ciclo No. 1		En la aplicación del ciclo No.1 se tiene en cuenta la importancia del cumplimiento del manual de buenas practicas de manufactura, verificando cada proceso con el fin de mantener la inocuidad y calidad de los alimentos, logrando de esta manera brindar un servicio de calidad a los usuarios del CDI.



EVER MANUEL CABRERA MERCADO
T.P:1063971793

REGISTRO DE CONTROL DE CALIDAD
RACIONES PREPARADAS SERVICIO CDI SIN ARRIENDO

Nombre de la EAS: Fundacion Construyendo Tejido Social
Numero de Contrato: 20001102024
Nombre de UDS: Corea
Numero de cupos atendidos: 80
Municipio: El Copey
Profesional Salud y Nutrición responsable: Neyla Emilia Navarro Triana

Fecha	No. de Ciclo	Responsable	Observaciones
Abril 1-5	Ciclo No. 1	Profesional en Salud y Nutrición	Durante el ciclo No. 1, se llevó a cabo la verificación de las acciones realizadas durante el recibo, almacenamiento, preparación, servido y distribución de manera que las raciones alimentarias del ciclo menú se ajusten a lo establecido por el ICBF. Así mismo se constató que las cantidades de alimentos servidas sean adecuadas para cada grupo de edad.
Abril 8-12	Ciclo No. 2	Profesional en Salud y Nutrición	Se realizó una verificación de las raciones alimentarias con el fin de asegurar su calidad y presentación. Se verificó que las cantidades de alimentos servidas fueran apropiadas para cada grupo de edad, según lo establecido en el ciclo menú. Se brindaron recomendaciones para mejorar el proceso de preparación y entrega de las raciones.
Abril 15-19	Ciclo No. 3	Profesional en Salud y Nutrición	Se comprobó la implementación de las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y se tomaron medidas correctivas en caso de que no se cumplieran las condiciones requeridas, asegurando que las porciones alimenticias entregadas cumplieran con los estándares establecidos por el ICBF en términos de cantidad, calidad y observancia de las regulaciones sanitarias y de seguridad alimentaria.
Abril 22-26	Ciclo No. 4	Profesional en Salud y Nutrición	Se comprobó la implementación de las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y se tomaron medidas correctivas en caso de que no se cumplieran las condiciones requeridas, asegurando que las porciones alimenticias entregadas cumplieran con los estándares establecidos por el ICBF en términos de cantidad, calidad y observancia de las regulaciones sanitarias y de seguridad alimentaria.

REGISTRO DE CONTROL DE CALIDAD
RACIONES PREPARADAS SERVICIO CDI SIN ARRIENDO

Nombre de la EAS: Fundacion Construyendo Tejido Social
Numero de Contrato: 20001102024
Nombre de UDS: San Toro
Numero de cupos atendidos: 100
Municipio: El Copey
Profesional Salud y Nutrición responsable: Neyla Emilia Navarro Triana

Fecha	No. de Ciclo	Responsable	Observaciones
Abril 1-5	Ciclo No. 1	Profesional en Salud y Nutrición	Durante el ciclo No. 1, se llevó a cabo la verificación de las acciones realizadas durante el recibo, almacenamiento, preparación, servido y distribución de manera que las raciones alimentarias del ciclo menú se ajusten a lo establecido por el ICBF. Así mismo se constató que las cantidades de alimentos servidas sean adecuadas para cada grupo de edad.
Abril 8-12	Ciclo No. 2	Profesional en Salud y Nutrición	Se realizó una verificación de las raciones alimentarias con el fin de asegurar su calidad y presentación. Se verificó que las cantidades de alimentos servidas fueran apropiadas para cada grupo de edad, según lo establecido en el ciclo menú. Se brindaron recomendaciones para mejorar el proceso de preparación y entrega de las raciones.
Abril 15-19	Ciclo No. 3	Profesional en Salud y Nutrición	Se comprobó la implementación de las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y se tomaron medidas correctivas en caso de que no se cumplieran las condiciones requeridas, asegurando que las porciones alimenticias entregadas cumplieran con los estándares establecidos por el ICBF en términos de cantidad, calidad y observancia de las regulaciones sanitarias y de seguridad alimentaria.
Abril 22-26	Ciclo No. 4	Profesional en Salud y Nutrición	Se comprobó la implementación de las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y se tomaron medidas correctivas en caso de que no se cumplieran las condiciones requeridas, asegurando que las porciones alimenticias entregadas cumplieran con los estándares establecidos por el ICBF en términos de cantidad, calidad y observancia de las regulaciones sanitarias y de seguridad alimentaria.

Abril 29-30	Ciclo No. 4	Profesional en Salud y Nutrición	Se comprobó la implementación de las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y se tomaron medidas correctivas en caso de que no se cumplieran las condiciones requeridas, Asegurando que las porciones alimenticias entregadas cumplieran con los estándares establecidos por el ICBF en términos de cantidad, calidad y observancia de las regulaciones sanitarias y de seguridad alimentaria.

Neyla Navarro Triana.

NEYLA EMILIA NAVARRO TRIANA
T.P 0328.

3.3.6

1. Cronograma de acciones de educación alimentaria y nutricional
2. Soporte de realización de las actividades, encuestas dirigidas a niñas, niños, talento humano, padres de familia y cuidadores
3. Informe cualitativo y cuantitativo de los resultados de las encuestas

Cronograma de acciones de educación alimentaria y nutricional

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

CRONOGRAMA DEL PLAN DE ACCIONES DE EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

CONTRATO N°200001102024

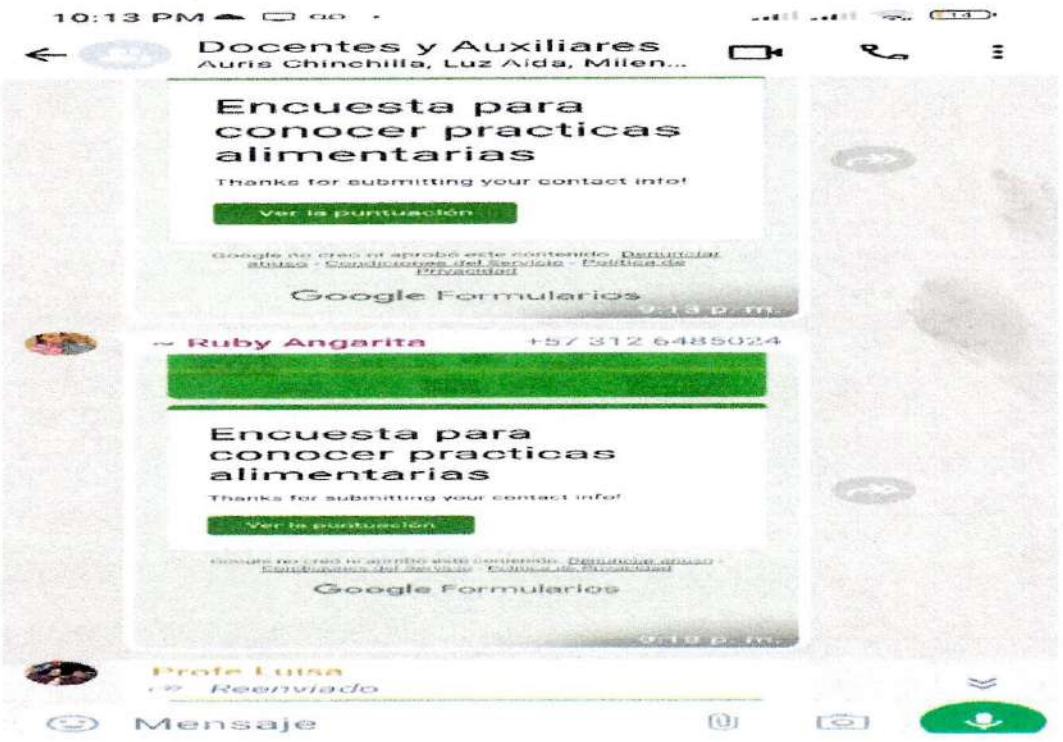
MES	ACTIVIDAD	METODOLOGIA	RESPONSABLE
ABRIL	Realización de encuestas y aplicación de la misma.	Encuesta digital, la cual se enviará a los grupos de WhatsApp conformado por el talento humano, padres de familia y/o cuidadores de los beneficiarios.	Apoyo en salud y nutrición
MAYO	Diseño de programas, materiales educativos y organización de talleres.	Los profesionales en salud realizaran una reunión por medio de Meet, donde establearan el diseño de programas, materiales y talleres.	Apoyo en salud y nutrición
JULIO	Realización de talleres y charlas informativas para padres y cuidadores, creación de materiales educativos.	Infografías, folletos educativos.	Apoyo en salud y nutrición

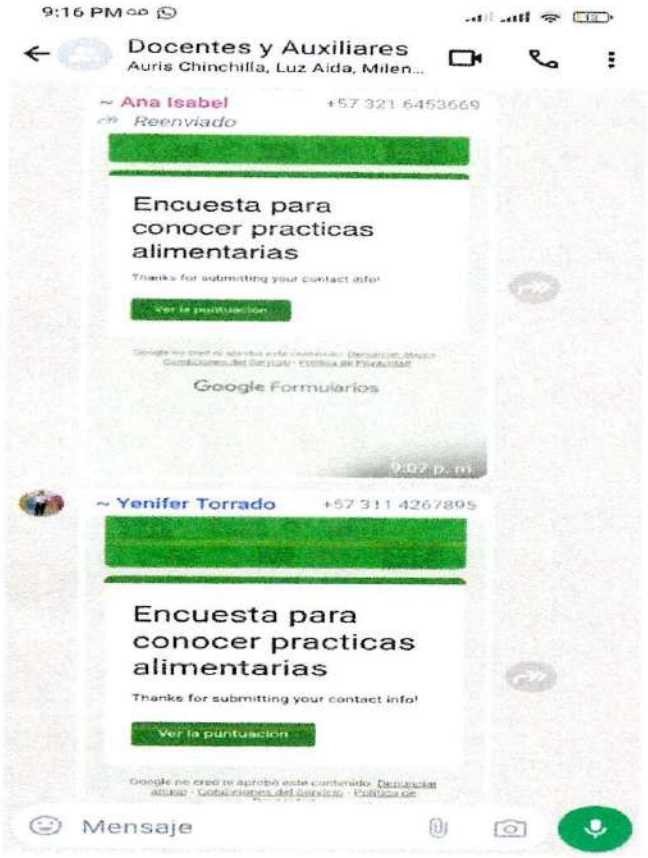
Soporte de realización de las actividades, encuestas dirigidas a niñas, niños, talento humano, padres de familia y cuidadores

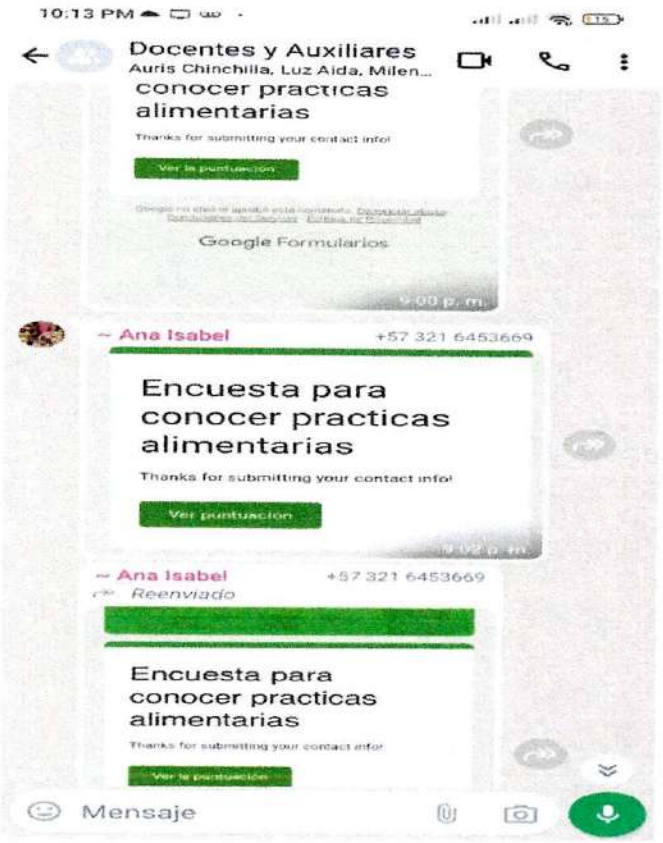
Evidencia fotográfica de encuestas de seguridad alimentaria del CDI Las Margaritas – Manaure.

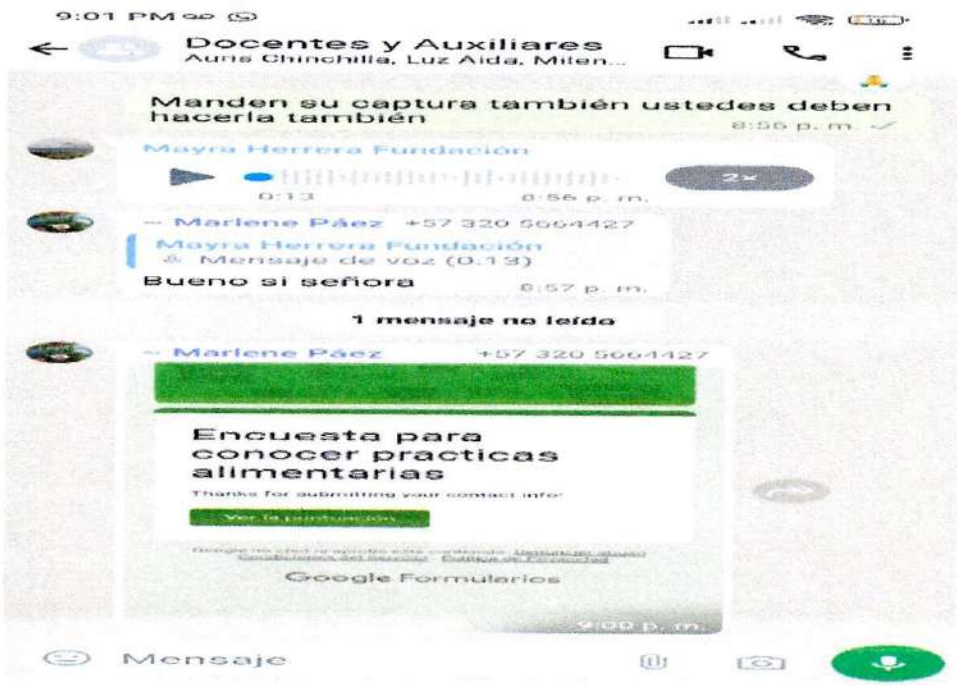







9:16 PM
Docentes y Auxiliares
Auris Chinchilla, Luz Aida, Milen...
~ Ana Isabel
+57 321 6453669
Reenviado
Encuesta para conocer practicas alimentarias
Thanks for submitting your contact info!
Ver la puntuación
Google Formularios
9:02 p. m.
~ Yenifer Torrado
+57 311 4267895
Encuesta para conocer practicas alimentarias
Thanks for submitting your contact info!
Ver la puntuación
Mensaje


10:13 PM
Docentes y Auxiliares
Auris Chinchilla, Luz Aida, Milen...
conocer practicas alimentarias
Thanks for submitting your contact info!
Ver la puntuación
Google Formularios
9:00 p. m.
~ Ana Isabel
+57 321 6453669
Encuesta para conocer practicas alimentarias
Thanks for submitting your contact info!
Ver puntuación
~ Ana Isabel
+57 321 6453669
Reenviado
Encuesta para conocer practicas alimentarias
Thanks for submitting your contact info!
Ver la puntuación
Mensaje


9:01 PM
Docentes y Auxiliares
Auris Chinchilla, Luz Aida, Milen...
Manden su captura también ustedes deben hacerla también
8:56 p. m.
Mayra Herrera Fundacion
0:13
8:56 p. m.
2x
~ Marlene Páez
+57 320 5664427
Mayra Herrera Fundación
Mensaje de voz (0:13)
Bueno si señora
8:57 p. m.
1 mensaje no leída
~ Marlene Páez
+57 320 5664427
Encuesta para conocer practicas alimentarias
Thanks for submitting your contact info!
Ver la puntuación
Google Formularios
9:00 p. m.
Mensaje

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

REGISTRO FOTOGRAFICO ENCUESTA DIRIGIDAS A NIÑAS, NIÑOS, TALENTO HUMANO, PADRES DE FAMILIA Y/O CUIDADORES SOBRE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN EL MUNICIPIODE PUEBLO BELLO







FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR





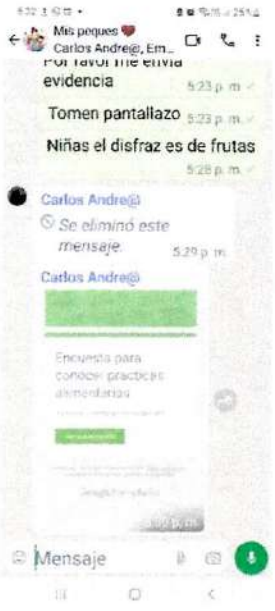






EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ENCUESTA PRACTICAS ALIMENTARIAS.

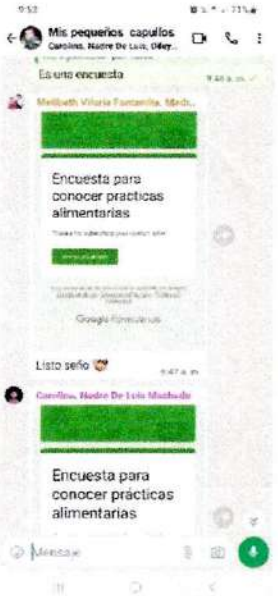


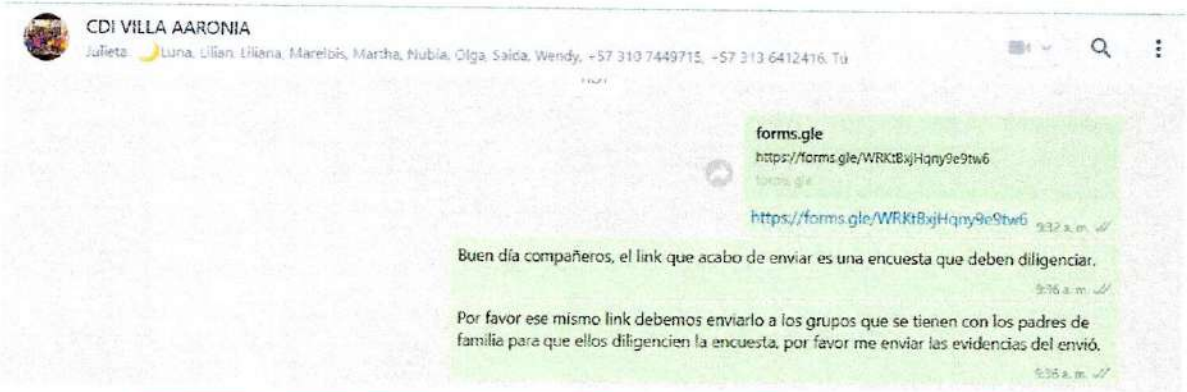


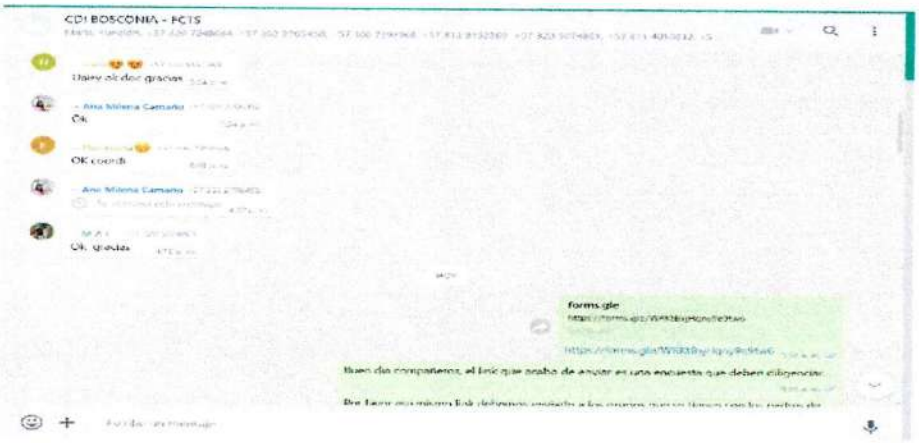









CDI VILLA AARONIA
forms.gle
https://forms.gle/WRKtBxjHqny9e9tw6
https://forms.gle/WRKtBxjHqny9e9tw6
Buen día compañeros, el link que acabo de enviar es una encuesta que deben diligenciar.
Por favor ese mismo link debemos enviarlo a los grupos que se tienen con los padres de familia para que ellos diligencien la encuesta, por favor me enviar las evidencias del envió.


CDI BOSCONIA - FCTS


Mis niños del CDI
Abuela De Mateos,
Mamá De Samuel Urdaneta
Se eliminó este mensaje.
Mamá De Samuel Urdaneta
Eliminaste este mensaje como admin.
Con la sudadera
Mamá De Samuel Urdaneta
Se eliminó este mensaje.
Reenviado
forms.gle
https://forms.gle/WRKtBxjHqny9e9tw6
Mensaje

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ENCUESTA NIÑOS Y NIÑAS.







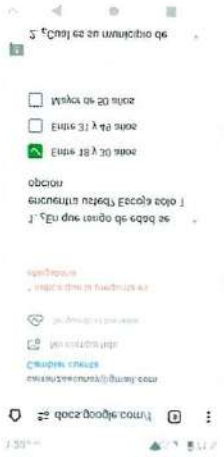










EVIDENCIAS DE PANTALLAZP DE LA ENCUESAT ENVIADA A TRAVES DE MENSAJERIA INSTANTANEA WHATSAPP	
	
	

1. Formato de cronograma de actividades de seguridad alimentaria y nutricional.

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

CRONOGRAMA DEL PLAN ACCIONES DE EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

CONTRATO N°200001102024

MES	ACTIVIDAD	METODOLOGIA	RESPONSABLE
ABRIL	Realización de encuestas y aplicación de la misma.	Encuesta digital, la cual se enviará a los grupos de WhatsApp conformado por el talento humano, padres de familia y/o cuidadores de los beneficiarios.	Apoyo en salud y nutrición
MAYO	Diseño de programas, materiales educativos y organización de talleres.	Los profesionales en salud realizaran una reunión por medio de Meet, donde establearan el diseño de programas, materiales y talleres.	Apoyo en salud y nutrición
JULIO	Realización de talleres y charlas informativas para padres y cuidadores, creación de materiales educativos.	Infografías, folletos educativos.	Apoyo en salud y nutrición

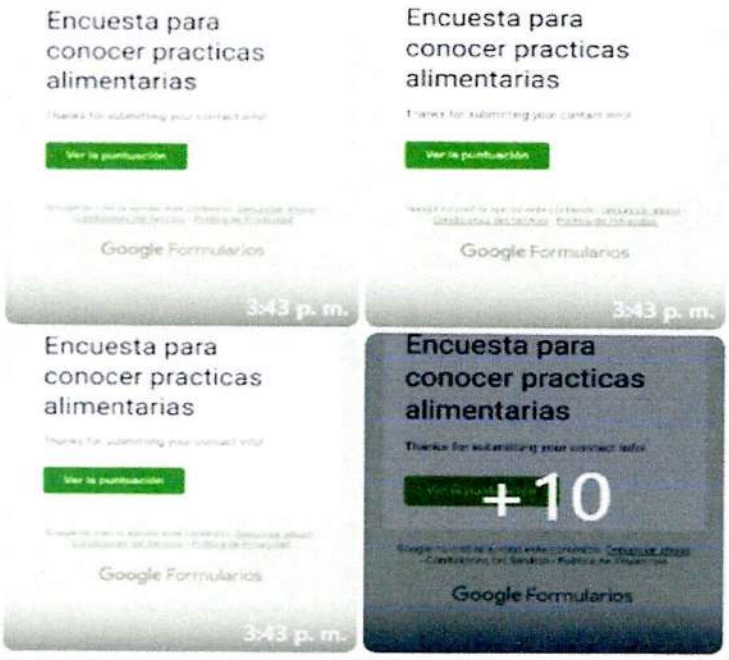
2. Soporte de realización de encuestas dirigidas a niñas, niños, talento humano, padres de familia y cuidadores.





Marta Alfaro

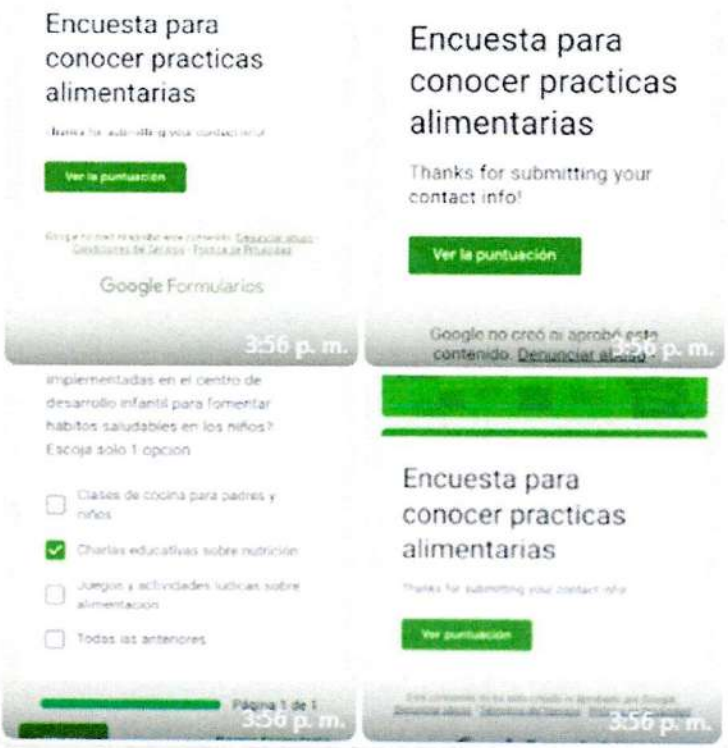
Reenviado





~ Karen Martinez +57 310 3566780

Reenviado



Informe cualitativo y cuantitativo de los resultados de las encuestas

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

INFORME DE ACTIVIDADES EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
CONTRATO No 20001102024
Abril 2024

Objetivo:

El objetivo del presente informe es la descripción cualitativa y cuantitativa resultante de la aplicación de las encuestas fue recopilar información relevante sobre los hábitos alimentarios, el conocimiento nutricional y las prácticas relacionadas con la alimentación y la nutrición de los niños y sus familias en el contexto de la educación inicial. Esto nos permitirá identificar áreas de oportunidad y diseñar estrategias específicas de educación alimentaria y nutricional que promuevan hábitos saludables y contribuyan al bienestar de los niños y sus familias. Estas encuestas fueron aplicadas a los padres de familia o cuidadores y talento humano de Los Centro De Desarrollo Infantil ubicados en los municipios de Manaure, La Paz, Pueblo Bello, Bosconia y El Copey en el mes de abril.

Metodología:

1. **Diseño de la Encuesta:** Elaborar una encuesta que aborde aspectos clave relacionados con la alimentación y la nutrición en la educación inicial, incluyendo preguntas sobre hábitos alimentarios, consumo de alimentos, conocimientos nutricionales, acceso a alimentos saludables y prácticas de preparación y manejo de alimentos.
2. **Adaptación para WhatsApp:** Diseñar la encuesta en un formato compatible con WhatsApp, utilizando herramientas como formularios en línea o aplicaciones de encuestas que permitan enviar y recibir respuestas a través de este medio de comunicación.
3. **Difusión y Recolección de Datos:** Enviar el enlace de la encuesta a los padres, cuidadores y personal de los centros de educación inicial a través de grupos de WhatsApp o mensajes directos. Promover la participación y asegurar la confidencialidad de las respuestas.
4. **Análisis de Datos:** Analizar los datos recopilados de las encuestas para identificar patrones, tendencias y áreas de oportunidad en relación con los hábitos alimentarios y nutricionales de la población objetivo.

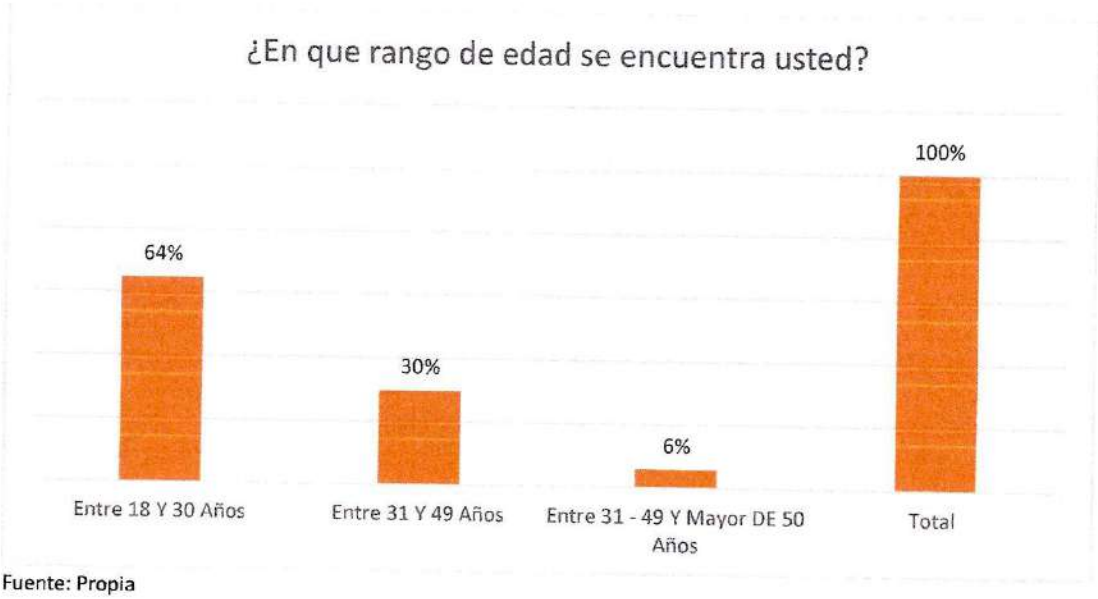
Resultados:

Cuadro No. 1

¿En qué rango de edad se encuentra usted?		
Variable	**No. Total, respuestas**	**Porcentaje Total**
Entre 18 Y 30 Años	347	64%
Entre 31 Y 49 Años	160	30%
Entre 31 - 49 Y Mayor DE 50 Años	31	6%
Total	**538**	**100%**

Fuente: Propia

Gráfica No. 1



Fuente: Propia

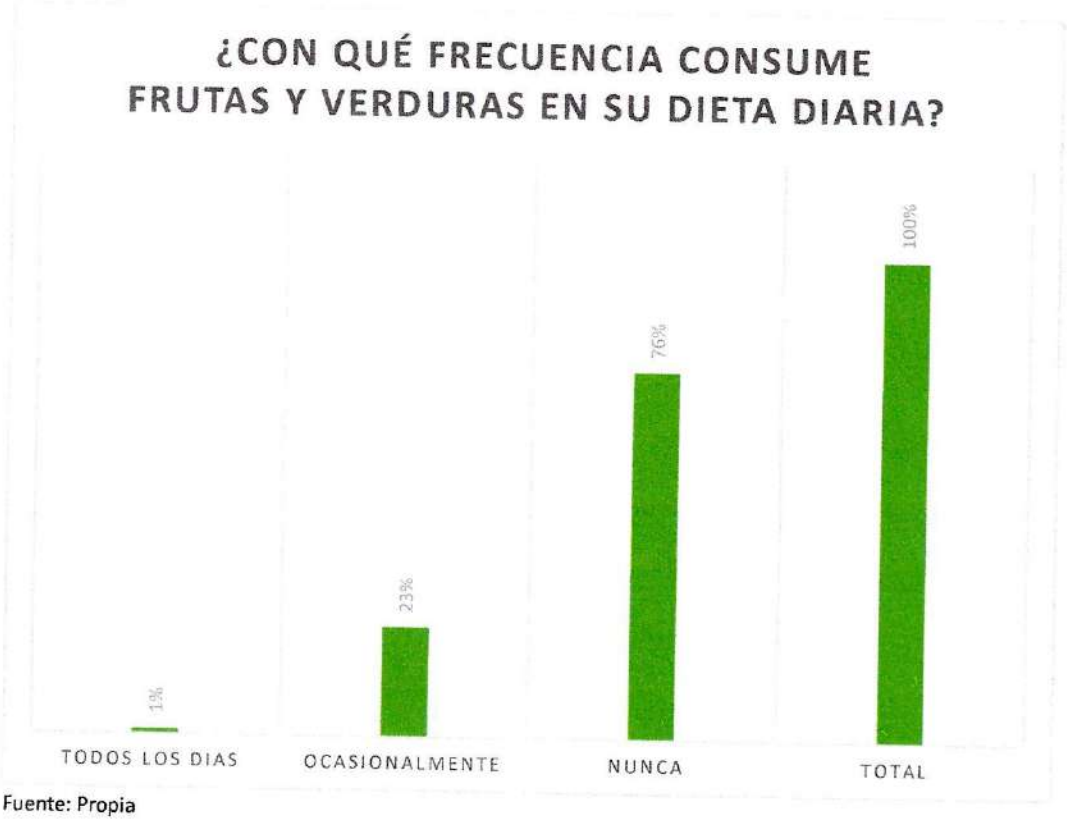
Como se puede observar en la gráfica anterior la mayor parte de la población encuestada se encuentra en el grupo de edad entre 18 y 30 años con un 64% y mayores a 31 años en adelante con un 36% lo cual denota que la mayor parte de nuestra población de estudio se encuentra en la etapa de la juventud y adultez según la clasificación del ciclo de la vida del ministerio de salud y protección social.

Cuadro No. 2

¿Con qué frecuencia consume frutas y verduras en su dieta diaria?		
Variable	**No. Total, respuestas**	**Porcentaje Total**
Todos los Días	5	1%
Ocasionalmente	122	23%
Nunca	411	76%
Total	**538**	**100%**

Fuente: Propia

Gráfica No. 2



Fuente: Propia

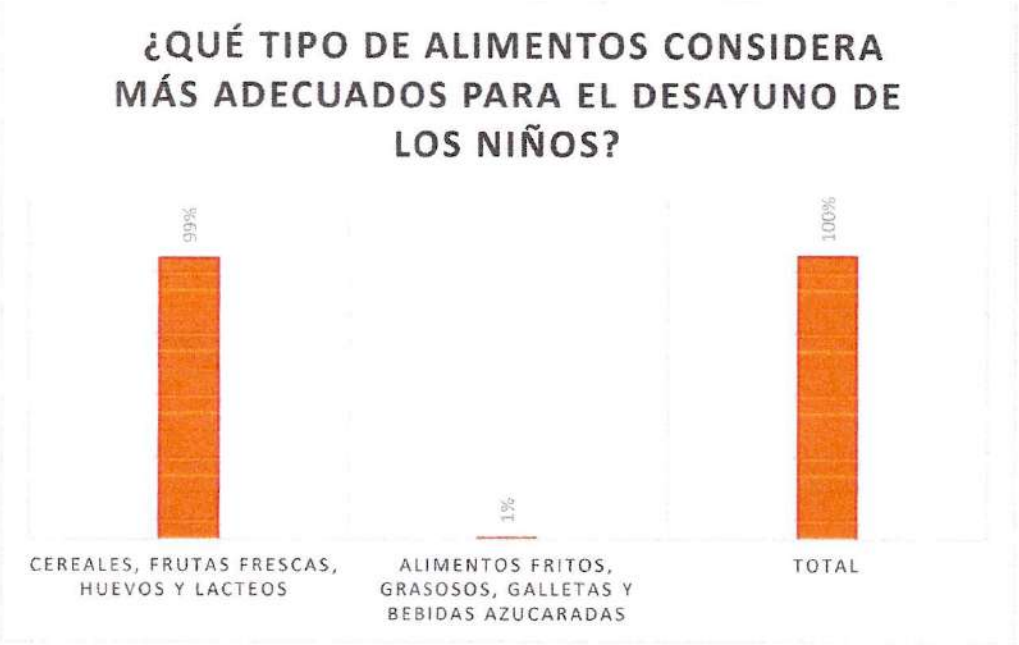
La gráfica anteriormente mostrada nos permite inferir que la mayor parte de la población encuestada no consumen nuca frutas y verduras en su dieta diaria la cual podría darse por diversas razones; la principal podría ser por no contar con acceso o disponibilidad de estos alimentos los cuales influyen en la inseguridad alimentaria.

Cuadro No. 3

¿Qué tipo de alimentos considera más adecuados para el desayuno de los niños?		
Variable	**No. Total, respuestas**	**Porcentaje Total**
Cereales, frutas frescas, Huevos y Lácteos	534	99%
Alimentos Fritos, Grasosos, Galletas y Bebidas Azucaradas	4	1%
Total	**538**	**100%**

Fuente: Propia

Gráfica No 3



Fuente: Propia

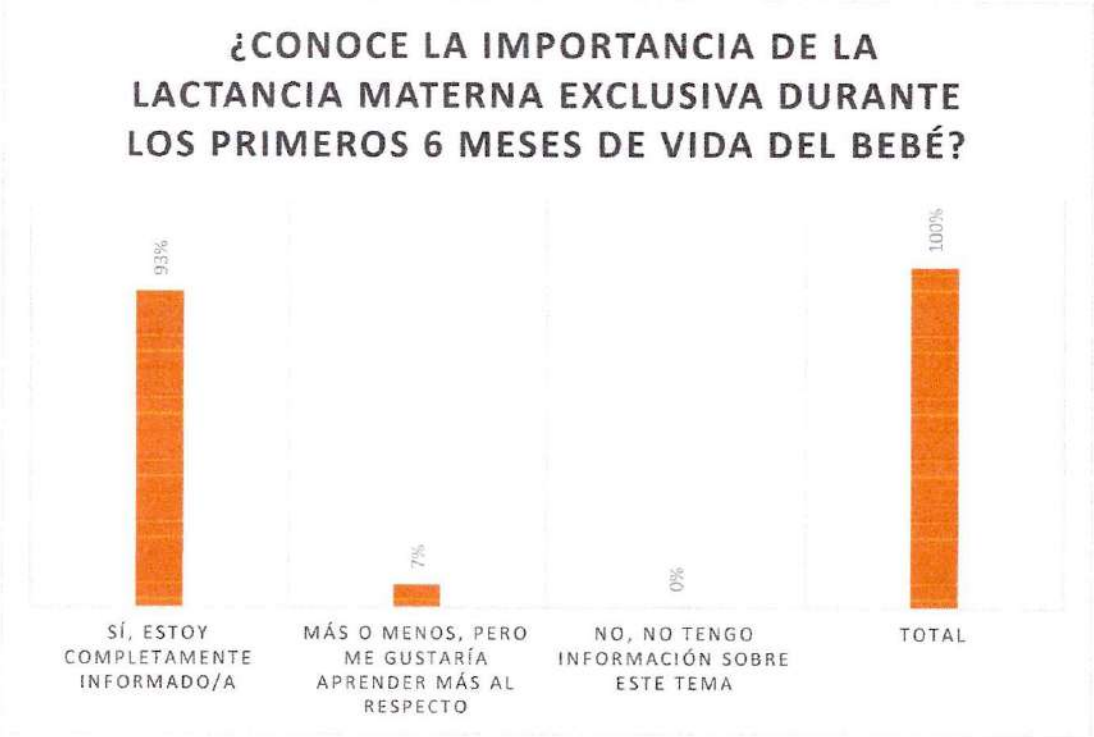
Como se observa en la gráfica el 99% de la población tiene conocimiento que es un desayuno saludable para el consumo de los niños(a), lo que podría deberse a las distintas formaciones a las familias realizadas en los CDI haciendo hincapié en la alimentación saludable de los niños y niñas en la primera infancia.

Cuadro No. 4

¿Conoce la importancia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida del bebé?		
Variable	**No. Total, respuestas**	**Porcentaje Total**
93%	500	93%
Más o menos, pero me gustaría aprender más al respecto	36	7%
No, no tengo información sobre este tema	2	0%
Total	**538**	**100%**

Fuente: Propia

Gráfica No 4



Fuente: Propia

Como se puede observar en la gráfica anterior que el 93% de la población encuestadas tiene conocimiento de la importancia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros

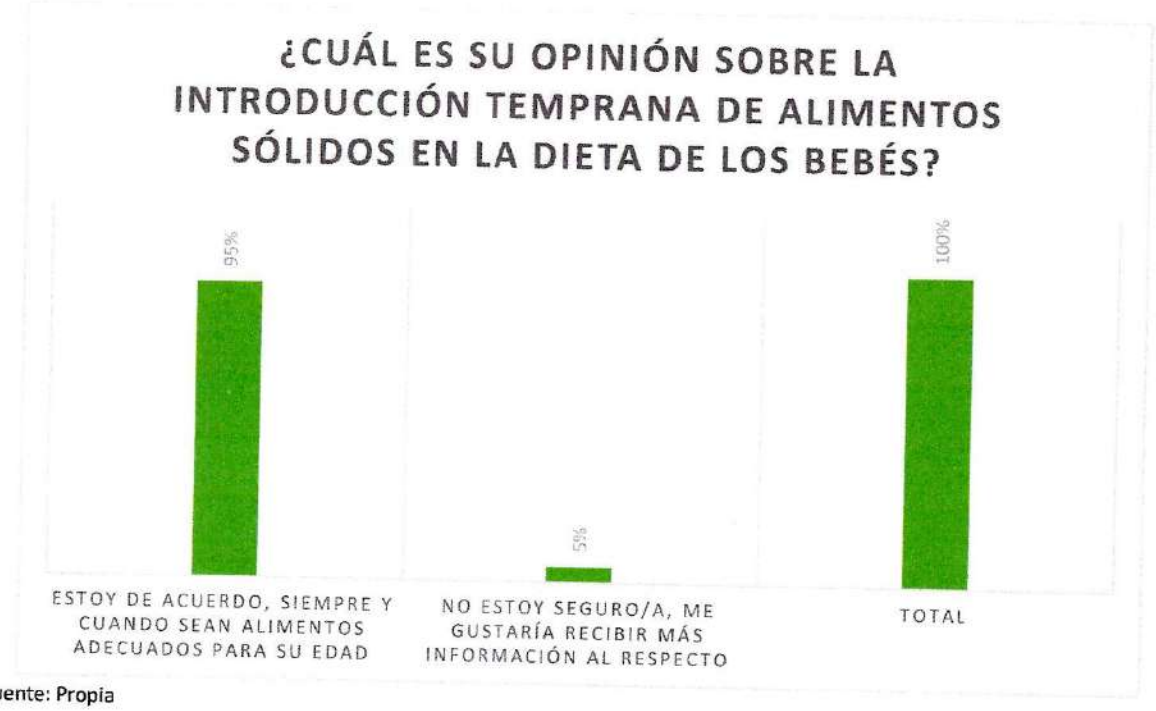
meses, solo el 7% más o menos conoce la importancia cabe resaltar que los mismo le gustaría aprender sobre la importancia de Lactancia Materna.

Cuadro No. 5

¿Cuál es su opinión sobre la introducción temprana de alimentos sólidos en la dieta de los bebés?		
Variable	**No. Total, respuestas**	**Porcentaje Total**
Estoy de acuerdo, siempre y cuando sean alimentos adecuados para su edad	511	95%
No estoy seguro/a, me gustaría recibir más información al respecto	27	5%
Total	**538**	**100%**

Fuente: Propia

Gráfico No 5



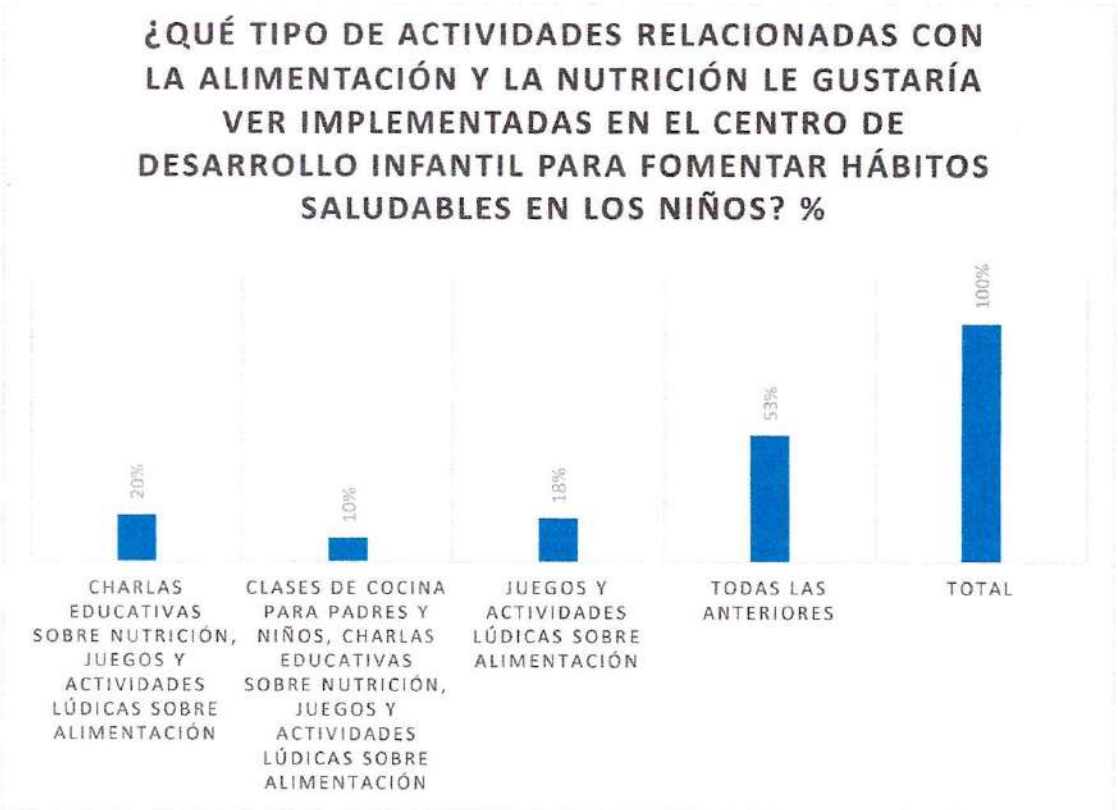
Fuente: Propia

La grafica anterior nos muestra que el 95% de la población encuestada esta de acuerdo con la introducción de alimentos solidos de forma temprana siempre y cuando esta vaya de acuerdo a la edad del niño, la cual debe hacerse de forma paulatina después de los 6 meses de vida (inicio de alimentación complementaria).

Cuadro No. 6

¿Qué tipo de actividades relacionadas con la alimentación y la nutrición le gustaría ver implementadas en el centro de desarrollo infantil para fomentar hábitos saludables en los niños?		
Variable	**No. Total, respuestas**	**Porcentaje Total**
Charlas educativas sobre nutrición, Juegos y actividades lúdicas sobre alimentación	105	20%
Clases de cocina para padres y niños, Charlas educativas sobre nutrición, Juegos y actividades lúdicas sobre alimentación	53	10%
Juegos y actividades lúdicas sobre alimentación	97	18%
Todas las anteriores	283	53%
Total	538	100%

Fuente: Propia



Fuente: Propia

En esta grafica de puede evidenciar que el 53% de la población encuestadas prefieren todas las actividades relacionadas con la alimentación y la nutrición con el fin de fomentar hábitos saludables en los niños y niñas del Centro Desarrollo Infantil, el 20% prefieren charlas educativas sobre nutrición, Juegos y actividades lúdicas sobre alimentación, 18% Juegos y actividades lúdicas sobre alimentación y 10% clases de cocina para padres y niños, Charlas educativas sobre nutrición, Juegos y actividades lúdicas sobre alimentación.

Conclusiones para la Toma de Decisiones:

1. Identificar necesidades prioritarias: Identificar las principales necesidades y áreas de oportunidad en términos de educación alimentaria y nutricional en la población de educación inicial.
2. Diseño de estrategias específicas: Utilizar los resultados de las encuestas para diseñar estrategias específicas de educación alimentaria y nutricional que aborden las necesidades identificadas y promuevan hábitos alimentarios saludables.
3. Personalización de intervenciones: Adaptar las intervenciones educativas según las características y necesidades específicas de cada grupo de niños y sus familias, considerando factores como el contexto socioeconómico, cultural y geográfico.
4. Evaluación y seguimiento: Establecer mecanismos de evaluación y seguimiento para monitorear el impacto de las intervenciones implementadas y realizar ajustes según sea necesario para garantizar su efectividad a largo plazo.

Informe Cualitativo de Encuesta sobre Alimentos Saludables en niñas y niños que asisten al servicio CDI Sin Arriendo Institucional

Objetivo:

El objetivo de la encuesta fue recopilar información cualitativa sobre las percepciones, preferencias y conocimientos de los niños y niñas en relación con los alimentos saludables, la leche materna y el ejercicio físico, mediante actividades lúdicas con imágenes representativas.

Resultados:
Imagen 1: Frutas y Verduras

- Todos los niños identificaron correctamente las frutas y verduras en la imagen.

- La mayoría expresó que les gusta comer frutas y verduras.
- Las frutas más mencionadas como favoritas fueron la patilla, banano, pera y manzana.
- Respecto a las verduras, manifestaron que todas les gustan, las más preferidas fueron el pepino, tomate y la zanahoria.

Imagen 2: Desayuno Saludable

- La mayoría de los niños expresaron preferir un desayuno saludable para comenzar bien el día.
- Las razones más mencionadas fueron que les da energía para jugar y aprender, y les hace sentir bien fuertes.

Imagen 3: Leche Materna

- La mayoría de los niños mostraron conocimiento sobre el consumo de la leche materna para los bebés.
- Las respuestas incluyeron que la leche materna es para los bebes.

Imagen 4: Comida Chatarra

- Los niños identificaron fácilmente la comida chatarra en la imagen.
- Algunos niños mencionaron que comen comida chatarra ocasionalmente como perro caliente y hamburguesas.

Imagen 5: Ejercicio

- Los niños compartieron una variedad de actividades físicas que les gusta hacer para mantenerse saludables, incluyendo saltar, correr.
- Expresaron que hacer ejercicio es importante para mantenerse fuertes, activos y felices.

Conclusiones:

Los niños mostraron un buen conocimiento y una actitud positiva hacia los alimentos saludables, la leche materna y el ejercicio físico. Se destacan las preferencias por las frutas y verduras, así como el interés en mantener un desayuno saludable y realizar actividades

físicas para mantenerse activos. Además, se evidenció una conciencia sobre los riesgos asociados con el consumo frecuente de comida chatarra.

Toma de Decisiones:

Basándonos en los resultados de la encuesta, se recomienda:

- Reforzar la promoción de hábitos alimentarios saludables, incluyendo el consumo regular de frutas, verduras y un desayuno equilibrado.
- Continuar educando sobre la importancia de la leche materna y fomentar la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida.
- Promover la práctica regular de actividades físicas entre los niños para promover un estilo de vida activo y saludable.
- Desarrollar intervenciones educativas adicionales dirigidas a concienciar sobre los riesgos de la comida chatarra y fomentar alternativas más saludables.

Este informe cualitativo proporciona una visión detallada de las percepciones y actitudes de los niños hacia la alimentación saludable, la leche materna y el ejercicio físico, y ofrece recomendaciones para futuras acciones educativas.

3.3.7

Soporte de la respuesta de la solicitud del concepto sanitario ante la solicitud trámite autoridad sanitaria competente

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CIUDAD Manaure. FECHA 30 04 2024 ACTA N° 5301304/0741666

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Restaurante ☐ Cafetería ☐ Panadería ☐ Frutería ☐
Comidas rápidas ☐ Comedores ☐ Cual: ICBF

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD Secretaria de Salud Dptal.

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL Asociacion Hogares comunitarios mixtos publico privado
*CÉDULA / NIT 900.767.143-6 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN 1644390076714 3-6
*NOMBRE COMERCIAL CDI las Manaures
*DIRECCIÓN Cll 12 C # 17-24 MATRICULA MERCANTIL
*DEPARTAMENTO Cesar *MUNICIPIO Manaure
Barrio [X] Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserío ☐ UPZ ☐
Otro ☐ Cual: Nuevo Milenio
TELÉFONOS 302 276 37 34 FAX
CORREO ELECTRÓNICO construyendomayra2020@gmail.com
NOMBRE DEL PROPIETARIO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. [✓] C.E. [/] NIT ☐ Número de documento
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Maria concepcion Gonzales Calvo
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. ☐ C.E. ☐ NIT [X] *Número de documento 900 767 143-6
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN Cll 12 C # 17-24
*DEPARTAMENTO Cesar. *MUNICIPIO Manaure.
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO 7:00am-3:00pm L-V *NÚMERO DE TRABAJADORES 3

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	17 05 2022	FAVORABLE		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	98 %
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO		Especifique:			

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	**Localización y diseño.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.5.; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)*	(2)			11 11 C
1.2	**Condiciones de pisos y paredes.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)*	(2)			11 b 11 C

Scanned with ACE Scanner

1.3	**Techos, iluminación y ventilación.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)*	2			C
1.4	**Instalaciones sanitarias.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8, Numeral 8.1, 8.2, 8.3, 8.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)*	4	2	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta
2	**EQUIPOS Y UTENSILIOS**	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**
2.1	**Condiciones de equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)*	5		0	C
2.2	**Superficies de contacto con el alimento.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 6, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 6 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)*	7	3,5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
3	**PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS**	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**
3.1	**Estado de salud.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)*	7		0	C
3.2	**Reconocimiento médico.** *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	2		0	C
3.3	**Prácticas higiénicas.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)*	7	3,5	0	C
3.4	**Educación y capacitación.** *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	4	2	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta
4	**REQUISITOS HIGIENICOS**	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**
4.1	**Control de materias primas e insumos.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 52. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)*	5	2,5	0	C

Scanned with ACE Scanner

4.1	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013 Artículo 15 Numeral 7, Artículo 18 Numeral 7, Artículo 33 Numeral 4, Artículo 35 Numeral 8)	9			C
4.2	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979 Artículo 259 423 Resolución 2674/2013 Artículo 15 Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5)	7			C
4.3	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 15 Numeral 5 y 6 Artículo 33 Numeral 9)	4			NA C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta
5	**SANEAMIENTO**	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 5 Resolución 2115 de 2007, Artículo 9)	7			C
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10)	4			C
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3 Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7 Artículo 18, Numeral 11)	4			C
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013, Artículo 26, Numeral 3)	9			C
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5 Artículo 26 Numeral 1)	7			C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10 Resolución 2674/2013 Artículo 26)	2			C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	RANGO DE CUMPLIMIENTO	
100%	FAVORABLE		
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO		
	DESFAVORABLE		

Scanned with ACE Scanner

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cuál

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 30 del mes de Oct del año 2024 en la Ciudad de Manaure.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA

FIRMA: Katlin Morán	FIRMA:
NOMBRE: Katlin Morán	NOMBRE:
CÉDULA: 1.067.715.612	CEDULA:
CARGO: Reg: Alimento	CARGO:
INSTITUCIÓN: Sec. Salud. Dptal	INSTITUCIÓN:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Jesús Ernesto Pereira Fonseca	NOMBRE: Mayra Teresa Herrera.
CÉDULA: 1192767050	CÉDULA: 1065599258
CARGO: Nutricionista	CARGO: Coordinadora pedagogica

Scanned with ACE Scanner

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CIUDAD: BOSCONIA FECHA: 23/04/2024 ACTA N°: S.S.A.SA 6535

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Restaurante ☐ Cafetería ☐ Panadería ☐ Frutería ☐ Comidas rápidas ☐ Comedores ☑ Cuál: CDI

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL CESAR

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

*CÉDULA / NIT: 900267436 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 20060900267436

*NOMBRE COMERCIAL: CDI 12 DE FEBRERO SEDE VILLA ALEGRIA

*DIRECCIÓN: Calle 23 # 14 - 125 MATRICULA MERCANTIL:

*DEPARTAMENTO: CESAR *MUNICIPIO: BOSCONIA

Barrio ☑ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserío ☐ UPZ ☐ Otro ☐ Cuál: VILLALONIA

TELÉFONOS: 3215215450 FAX:

CORREO ELECTRÓNICO: CDIBOSCONIA12defebrero@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: MARIA CONCEPCION GONZALEZ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ Número de documento: 26747700

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MARIA CONCEPCION GONZALEZ DE GALINDO

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. ☑ C.E. ☐ NIT ☐ *Número de documento: 26742700

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Calle 23 # 14 - 125

*DEPARTAMENTO: CESAR *MUNICIPIO: BOSCONIA

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: L - V *NÚMERO DE TRABAJADORES: 3

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN				% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	
	20 día 04 mes/año 2022	FAVORABLE			100%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	X	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO		Especifique:			

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	**Localización y diseño.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6.; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 5 y 7. Artículo 33, Numeral 8)*	(2)	1	0	C
1.2	**Condiciones de pisos y paredes.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)*	(2)	1	0	C
1.3	**Techos, iluminación y ventilación.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)*	(2)	1	0	

	...iones sanitarias. *...solución 2674/2013, Artículo ..., Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)*	4	2	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			10	La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta
2	**EQUIPOS Y UTENSILIOS**	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	**Condiciones de equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)*	5	2,5	0	C
2.2	**Superficies de contacto con el alimento.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)*	7	3,5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
3	**PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS**	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	**Estado de salud.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)*	7	3,5	0	C
3.2	**Reconocimiento médico.** *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	2	1	0	C
3.3	**Prácticas higiénicas.** (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	7	3,5	0	C
3.4	**Educación y capacitación.** *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	4	2	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			20	La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta
4	**REQUISITOS HIGIENICOS**	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	**Control de materias primas e insumos.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)*	5	2,5	0	
4.2	**Prevención de la contaminación cruzada.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 15, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)*	9		0	C
4.3	**Manejo de temperaturas.** *(Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)*	7	3,5	0	

	...iones de ...canamiento. *(Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)*	4	2	0		
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			25	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	NA C
5	**SANEAMIENTO**	A	AR	I	**HALLAZGOS**	
5.1	**Suministro y calidad de agua potable.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4. Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)*	7	3,5	0		C
5.2	**Residuos líquidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)*	4	2	0		C
5.3	**Residuos sólidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)*	4	2	0		C
5.4	**Control integral de plagas.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)*	9		0		C
5.5	**Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)*	7	3,5	0		C
5.6	**Soportes documentales de saneamiento.** *(Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)*	2	1	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			33	La calificación del bloque corresponde al 33% del total del acta	

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis [X] el concepto sanitario a emitir		NIVEL DE CUMPLIMIENTO
100	X	FAVORABLE	90-100%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%
		DESFAVORABLE	< 59,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si | No | Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

establecimiento:

La inspección por la secretaria de salud fue de manera clara, Respetuosa, y orientadora frente a cada area.

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 23 del mes de 04 del año 2024 en la Ciudad de BOSCONIA.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA.	
FIRMA: Armando Araujo C	FIRMA:
NOMBRE: Armando Araujo C	NOMBRE:
CÉDULA: 77168389 V/pr	CÉDULA:
CARGO: Prof. Alimentos	CARGO:
INSTITUCIÓN: S.S.D.C	INSTITUCIÓN:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: Wendy Carolina Marcio B	FIRMA:
NOMBRE: Wendy Carolina Mario B.	NOMBRE: Ever Cabrera Mercado
CÉDULA: 1.065.605.197	CÉDULA: 1063971793
CARGO: Coordinadora Pedagogica.	CARGO: Apoyo Salud y Nutricion

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS

invima

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CIUDAD: BOSCONIA FECHA: 23 / 4 / 2024 ACTA N°: SSD-SA-6536

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Restaurante ☐ Cafeteria ☐ Panaderia ☐ Fruteria ☐ Comidas rápidas ☐ Comedores ☐ Cuál: CDI

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL CESAR

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: CDI 7 18 DE FEBRERO

*CÉDULA / NIT: 900267743 - 6 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 20060901267743

*NOMBRE COMERCIAL: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

*DIRECCIÓN: calle 30 # 23A - 42 MATRICULA MERCANTIL:

*DEPARTAMENTO: CESAR *MUNICIPIO: BOSCONIA

Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐

Otro ☐ Cuál: 18 DE FEBRERO

TELÉFONOS: 3115623797 FAX:

CORREO ELECTRÓNICO: cdibosconia18defebrero@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: YUNEIRY CRIADO AZUANJO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: CC ☒ CE ☐ NIT ☐ Número de documento: 1094573975

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MARIA CONCEPCION GONZALEZ DE G.

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: CC ☒ CE ☐ NIT ☐ *Número de documento: 26712700

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CESAR CALK 30 # 23A - 42

*DEPARTAMENTO: CESAR *MUNICIPIO: BOSCONIA

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: L - V *NÚMERO DE TRABAJADORES: 5

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	25 dia / 04 mes / 2019	FAVORABLE		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	95 %
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	X	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO		Especifique:			

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	**Localización y diseño.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6.; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)*	(2)	1	0	C
1.2	**Condiciones de pisos y paredes.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2 Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)*	(2)	1	0	C
1.3	**Techos, iluminación y ventilación.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8 Artículo 33, Numeral 4.)*	2	(1)	0	SE EVIDENCIA ILUMINARIA DEFECTUOSA EN AREA DE ALMACENAMIENTO Y TECHO SIN PROTECCION EN AREA DE PROCESO

1.4	**Instalaciones sanitarias.** *(Resolución 2674/2013. Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4, Artículo 32. Numeral 9 y 11.)*	4	2	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			9	La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

	2 EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	**Condiciones de equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3 Artículo 34.)*	5	2,5	0	C
2.2	**Superficies de contacto con el alimento.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10 Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012, 834 y 835 de 2013)*	7	3,5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

	3 PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	**Estado de salud.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)*	7	3,5	0	C
3.2	**Reconocimiento médico.** *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	2	1	0	C
3.3	**Prácticas higiénicas.** (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	7	3,5	0	C
3.4	**Educación y capacitación.** *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	4	2	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			20	La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta

	4 REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	**Control de materias primas e insumos.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012, 834 y 835 de 2013.)*	5	2,5	0	
4.2	**Prevención de la contaminación cruzada.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)*	9		0	C
4.3	**Manejo de temperaturas.** *(Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425 Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)*	7	3,5	0	

4.4	**ndiciones de almacenamiento.** *(Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)*	(4)	2	0	NA C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			25	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	**Suministro y calidad de agua potable.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4. Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)*	(7)	3,5	0	C
5.2	**Residuos líquidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)*	(4)	2	0	C
5.3	**Residuos sólidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 5, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)*	(4)	2	0	C
5.4	**Control integral de plagas.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)*	(9)		0	C
5.5	**Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)*	(7)	3,5	0	C
5.6	**Soportes documentales de saneamiento.** *(Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)*	(2)	1	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			33	La calificación del bloque corresponde al 33% del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir		NIVEL DE CUMPLIMIENTO
99	X	FAVORABLE	90-100%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%
		DESFAVORABLE	< 59,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si | No | Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

SUBSANAR ITEMS 1.3

del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 23 del mes de 4 del año 2024 en la Ciudad de Bojacá (Cund).

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA: Armando Arroyo C	FIRMA:
NOMBRE: Armando Arroyo C	NOMBRE:
CÉDULA: 7716288 VR	CÉDULA:
CARGO: Prof. Alimentos	CARGO:
INSTITUCIÓN: S.S.I.D.C	INSTITUCIÓN:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: Everlandia P.	FIRMA:
NOMBRE: Everlandia P.	NOMBRE: Ever Cabrera Mercado
CÉDULA: 1094573975	CÉDULA: 1063471793
CARGO: coordinadora.	CARGO: Apoyo salud y nutrición

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS

CIUDAD La Paz | FECHA 29/04/2024 | ACTA N° 5050 LL 3113

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Restaurante [X] Cafeteria [ ] Panaderia [ ] Fruteria [ ] Comidas rápidas [ ] Comedores [ ] Cuál C.D.I

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD Secretaria de Salud Departamental

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL Fundacion Construyendo Estado Social

*CÉDULA / NIT 900267143-6 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN 6219900267143

*NOMBRE COMERCIAL C.D.I Jugando Soy Feliz

*DIRECCIÓN Calle 1N # 52-05 | MATRICULA MERCANTIL

*DEPARTAMENTO Cesar | *MUNICIPIO La Paz

Barrio [X] Vereda [ ] Comuna [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserío [ ] UPZ [ ] Otro [ ] Cuál: Las Francisco

TELÉFONOS 316 242 22 09 | FAX

CORREO ELECTRÓNICO Cdifundalapaz@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO Maria C Gonzalez

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [X] Número de documento 900267143-6

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Maria C Gonzalez

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [X] *Número de documento 900267143-6

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN Calle 1 # 52-05

*DEPARTAMENTO Cesar | *MUNICIPIO La Paz

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO L-V | *NÚMERO DE TRABAJADORES 5

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN		FAVORABLE		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
	Preventiva	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO		Especifique:			

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	**Localización y diseño.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2. 1.3, 2.1, 2,3 y 2.6,; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)*	(2)	1	0	/ / / C
1.2	**Condiciones de pisos y paredes.** *(Resolución 2674/2013, Artículo*	2	(1)	0	Se evidencia humedad en pared en zona de preparacion y Bodega

1.3	**Techos, iluminación y ventilación.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)*	(2)	1	0	C
1.4	**Instalaciones sanitarias.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)*	(4)	2	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			9	La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta
2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	**Condiciones de equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)*	(5)	2.5	0	C
2.2	**Superficies de contacto con el alimento.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)*	(7)	3.5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	**Estado de salud.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)*	(7)	3.5	0	C
3.2	**Reconocimiento médico.** *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	(2)	1	0	C
3.3	**Prácticas higiénicas.** (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	(7)	3.5	0	C
3.4	**Educación y capacitación.** *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	(4)	2	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			20	La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta
4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	**Control de materias primas e insumos.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5 ; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143*	(5)	2.5	0	

4.2	**Prevención de la contaminación cruzada.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)*	9			C
4.3	**Manejo de temperaturas.** *(Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425, Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)*	7	3.5	0	C
4.4	**Condiciones de almacenamiento.** *(Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)*	4	2	0	NA C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			25	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta
5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	**Suministro y calidad de agua potable.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4. Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)*	7	3.5	0	C
5.2	**Residuos líquidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)*	4	2	0	C
5.3	**Residuos sólidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)*	4	2	0	C
5.4	**Control integral de plagas.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 26, Numeral 3.)*	9			C
5.5	**Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)*	7	3.5	0	C
5.6	**Soportes documentales de saneamiento.** *(Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)*	2	1	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			33	La calificación del bloque corresponde al 33% del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir	NIVEL DE CUMPLIMIENTO
99.0%	X FAVORABLE	90-100%
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%
	DESFAVORABLE	< 59,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 29 del mes de 04 del año 2024 en la Ciudad de La Paz.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA: Edwson Ulla G	FIRMA:
NOMBRE: Edwson Ulla G	NOMBRE:
CÉDULA: 77-0211398	CÉDULA:
CARGO: REF: Asmitor	CARGO:
INSTITUCIÓN: S-S.D-C	INSTITUCIÓN:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: Nelly Jiménez Costero	FIRMA: Hellens Fernández
NOMBRE: Nelly Jiménez Costero	NOMBRE: Hellens Fernández Villalba
CÉDULA: 60.263.509	CÉDULA: 1065829297
CARGO: Nutricionista Dietista.	CARGO: Psicologa

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

Pueblo Bello , 11 de Abril del 2024

ALCALDÍA MUNICIPAL
PUEBLO BELLO
Recibí: Hiriam Municipio
Fecha: 11/04/2024
Nº 02
hora 9:58am

Señores
SECRETARIA DE SALUD
Pueblo Bello-Cesar

ASUNTO: SOLICITUD DEL CONCEPTO HIGIENICO SANITARIO

Atento saludo,

Como bien saben, la Fundación Construyendo Tejido Social es una entidad sin ánimo de lucro, quien, celebra el contrato de aportes número 20001102024, con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para la ejecución del programa de Cero a Siempre modalidad Institucional prestando el servicio Centro de Desarrollo Infantil. Con asignación de 275 cupos ubicados en el sector del Municipio de Pueblo Bello, con un equipo interdisciplinario idóneo conformado por Coordinador, Apoyo Psicosocial, y un Profesional de Salud y Nutrición, Agentes Educativos y Auxiliares Pedagógicos.

A través del presente solicito ante su dependencia de manera formal la visita de inspección para obtener el **CONCEPTO HIGIENICO SANITARIO** del Centro de Desarrollo Infantil Pueblo Bello, Sede Centro, Yovanni Soto.

NOMBRE UNIDAD DE ATENCION	DIRECCION
Centro de Desarrollo Infantil Pueblo Bello, Sede Centro.	Barrio, Las Flores.
Centro de Desarrollo Infantil Pueblo Bello, Sede Yovanni Soto.	Barrio, Yovanni Soto.

Agradecemos de antemano su oportuna respuesta,

Cordialmente,

Danna Rojas Serna

DANNA ROJAS SERNA
Apoyo en Salud y Nutrición
nddannarojas@gmail.com
3224006028

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

El Copey, Cesar, 9 de Abril de 2024

ALCALDIA MUNICIPAL EL COPEY CESAR
RECIBIDO
Radicado No. 001047
Fecha: 09-04-2024 8:15 AM
Firma

Doctora:(a)
Lisbeth Bolívar Vergara
Secretaria de Salud Municipal.

Referencia: Programa Atención Integral para la Primera Infancia Modalidad Institucional CDI SAN TORO Y CDI COREA .

Asunto: Inspección Sanitaria

Cordial Saludo;

El programa de atención integral a la primera infancia modalidad institucional CDI SAN TORO, que se encuentra ubicado en el barrio San Toro, CALLE 21 # 21 – 40 en el CDI COREA ubicado en CALLE 4 # 14 A Barrio Corea , en el Copey – Cesar, cuenta con 180 usuarios en las edades de 2 a 5 años de edad, donde se le brindan tres tiempos de comidas, para la cual se requiere la inspección sanitaria a las instalaciones del servicio de alimentación y comedor para poder brindar mejor el servicio a nuestros usuarios de primera infancia y a su vez el emitir el concepto sanitario de esta inspección por el ente en cargado de realizarlo.

Atentamente

Agradeciendo su atención.

Atentamente,

Zurelys Perez M

Zurelys Leonor Perez Molina
Coordinadora.
Cel. 3184011462
Email:zurelisleonor2024@gmail.com

Neyla Navarro Triana.

Neyla Navarro Triana
Profesional de Apoyo en Salud y Nutrición
Cel. 3172801531
Email: neylanavarro10@gmail.com

ALCALDÍA
DE EL COPEY

El Copey-Cesar, 16 de abril de 2024

Doctora
Zurelys Leonor Pérez Molina
COORDINADORA FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
zurelysleonor2024@gmail.com
E. S. D

ASUNTO: RESPUESTA A SOLICITUD DE INSPECCIÓN SANITARIA

Cordial saludo,

Agradecemos su interés en la promoción de la salud y el bienestar de la comunidad, así como su solicitud de inspección sanitaria para las instalaciones de la Fundación Construyendo Tejido Social.

Queremos informarle que, según la normativa vigente, y las competencias establecidas en la Ley 715 de 2001, la Secretaría de Salud Municipal no es el ente encargado de llevar a cabo visitas de inspección, ni emitir conceptos sanitarios. Sin embargo, es importante informar por este medio que realizamos la recepción y gestión de los documentos necesarios para la coordinación de estas visitas por parte de la entidad Secretaria de Salud Departamental.

Los documentos que se requieren para emitir la solicitud del concepto sanitario son los siguientes:

1. Solicitud por escrito
2. Fotocopia del certificado de Cámara de Comercio
3. Fotocopia de la cédula del representante legal
4. Fotocopia del RUT del establecimiento o del representante legal
5. Fotocopia del certificado de uso del suelo ante la Secretaría de Planeación Municipal
6. Fotocopia del pago de impuestos y/o inscripción ante la Secretaría de Hacienda Municipal

Una vez, recibidos y verificados estos documentos, procederemos a gestionar la visita de inspección con la autoridad sanitaria correspondiente para garantizar el cumplimiento de los requisitos y normativas establecidas.

Sin otro particular,

LISBETH BOLIVRA VERGARA
Secretaria de Salud

JENIFER ANDRADE BARRERA
Subsecretaria de salud Pública

3.3.8

1. Reporte ICBF General por toma usuarios nuevos
2. Reporte ICBF General por toma usuarios con seguimiento nutricional
3. F11.MO12.PP Formato de Captura de datos antropométricos niñas y niños Versión 4
4. Acta de Socialización de resultados de la clasificación antropométrica a padres, familia y/o cuidadores.
5. Acta de socialización de resultados de la clasificación antropométrica al talento humano

Reporte ICBF General

por toma usuarios nuevos

mes de abril

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio	Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad	Nombre Unidad	Nombre del Servicio
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Pueblo Bello	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2057000123819	CDI YOVANNI SOTO	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Pueblo Bello	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2057000123819	CDI YOVANNI SOTO	CDI SIN ARRIENDO -
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	La Paz	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2062100123165	CDI JUGANDO SOY FELIZ	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Bosconia	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2006000032073	CDIT 18 DE FEBRERO	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	El Copey	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2023800103050	UDS COREA	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Bosconia	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2006000032073	CDIT 18 DE FEBRERO	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Bosconia	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2006000121975	CDI 18 DE FEBRERO SEDE VILLA ARONIA	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Manaure	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2044300121932	CDI LAS MARGARITAS	CDI SIN ARRIENDO -
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Manaure	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2044300121932	CDI LAS MARGARITAS	CDI SIN ARRIENDO -
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Manaure	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2044300121932	CDI LAS MARGARITAS	CDI SIN ARRIENDO -
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Manaure	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2044300121932	CDI LAS MARGARITAS	CDI SIN ARRIENDO -
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Manaure	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2044300121932	CDI LAS MARGARITAS	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Manaure	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2044300121932	CDI LAS MARGARITAS	CDI SIN ARRIENDO -
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	La Paz	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2062100123165	CDI JUGANDO SOY FELIZ	CDI SIN ARRIENDO -
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	La Paz	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2062100123165	CDI JUGANDO SOY FELIZ	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Bosconia	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2006000121975	CDI 18 DE FEBRERO SEDE VILLA ARONIA	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Bosconia	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2006000032073	CDIT 18 DE FEBRERO	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Pueblo Bello	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2057000078942	CDI CENTRO	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Bosconia	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2006000121975	CDI 18 DE FEBRERO SEDE VILLA ARONIA	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Bosconia	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2006000121975	CDI 18 DE FEBRERO SEDE VILLA ARONIA	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Pueblo Bello	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2057000123819	CDI YOVANNI SOTO	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Bosconia	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2006000121975	CDI 18 DE FEBRERO SEDE VILLA ARONIA	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	El Copey	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	202381114456	SAN TORO	CDI SIN ARRIENDO -
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	El Copey	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	202381114456	SAN TORO	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	El Copey	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2023800103050	UDS COREA	CDI SIN ARRIENDO -
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Manaure	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2044300121932	CDI LAS MARGARITAS	CDI SIN ARRIENDO -
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Manaure	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2044300121932	CDI LAS MARGARITAS	CDI SIN ARRIENDO -
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Manaure	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2044300121932	CDI LAS MARGARITAS	CDI SIN ARRIENDO -
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	Manaure	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2044300121932	CDI LAS MARGARITAS	CDI SIN ARRIENDO -
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	La Paz	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	2062100123165	CDI JUGANDO SOY FELIZ	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario	Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	Pais de Nacimiento	Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nutricional	Municipio Residencia	E M
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL	1063602485	LOPEZ	BAYONA	ROBER	ANDRES	Hombre	Colombia	23/03/2020	18/04/2024	22/04/2024	Pueblo Bello	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5	REGISTRO CIVIL	1063603965	SANCHEZ	CORDOBA	SALOME		Mujer	Colombia	24/01/2022	18/04/2024	22/04/2024	Pueblo Bello	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL	1067821405	ROMO	AMARIS	NELSON	MANUEL	Hombre	Colombia	22/01/2022	15/04/2024	22/04/2024	La Paz	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL	1063975796	GALLO	MORA	RENATA		Mujer	Colombia	02/11/2020	16/04/2024	18/04/2024	Bosconia	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL	1065142701	OCHOA	MARTINEZ	DAMIAN	ANDRES	Hombre	Colombia	20/08/2021	09/04/2024	18/04/2024	El Copey	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL	1063976105	OSPINO	CRUZ	NEYSIX	IZABELLA	Mujer	Colombia	07/02/2021	16/04/2024	16/04/2024	Bosconia	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL	1063976798	SERRANO	CORZO	DILAN	SAMUEL	Hombre	Colombia	22/08/2021	08/04/2024	16/04/2024	Bosconia	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5	REGISTRO CIVIL	1065207306	CRESPO	BARRRO	THIAGO	AXEL	Hombre	Colombia	13/04/2021	15/04/2024	16/04/2024	Manaure	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5	REGISTRO CIVIL	1065207357	TRILLOS	SIERRA	YONATAN	ANDRES	Hombre	Colombia	19/04/2021	15/04/2024	16/04/2024	Manaure	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5	REGISTRO CIVIL	1065207501	BASTIDAS	GUERRERO	SAMUEL	DAVID	Hombre	Colombia	22/03/2022	15/04/2024	16/04/2024	Manaure	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5	REGISTRO CIVIL	1066305392	RANGEL	ACUÑA	STIVEN	DAVID	Hombre	Colombia	04/07/2020	01/04/2024	16/04/2024	Manaure	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL	1119720568	ORTIZ	MARTINEZ	SANTIAGO		Hombre	Colombia	31/05/2021	15/04/2024	16/04/2024	Manaure	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5	REGISTRO CIVIL	1244479197	URDANET	ORTIZ	CARMEN	SANDRITH	Mujer	Colombia	24/01/2022	15/04/2024	16/04/2024	Manaure	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5	REGISTRO CIVIL	1067821174	MUEGUES	BENJUMEA	JOSE	JAVIER	Hombre	Colombia	07/10/2021	01/04/2024	15/04/2024	La Paz	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL	1067822266	PEREZ	MARQUEZ	HAROLD	ANTONIO	Hombre	Colombia	14/02/2021	01/04/2024	15/04/2024	La Paz	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL	1063975166	YANCE	VERGARA	KILLIAM	DE JESUS	Hombre	Colombia	15/01/2020	09/04/2024	11/04/2024	Bosconia	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL	1063975734	CANTILLO	FERRER	LUISA	CAROLINA	Mujer	Colombia	21/05/2020	01/04/2024	11/04/2024	Bosconia	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL	1063603373	DAZA	JIMENEZ	DILAN	JHAZIEL	Hombre	Colombia	05/08/2021	01/04/2024	10/04/2024	Pueblo Bello	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL	1063976069	ACUÑA	DEDE	GERONIMO		Hombre	Colombia	31/01/2021	08/04/2024	10/04/2024	Bosconia	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL	1064125951	ACOSTA	JACOME	LUCIA	ARIADNA	Mujer	Colombia	08/10/2020	09/04/2024	10/04/2024	Bosconia	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL	1066900171	RUIZ	CARVAJAL	JERONIMO		Hombre	Colombia	28/07/2021	01/04/2024	10/04/2024	Pueblo Bello	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL	1102395819	HERNANDEZ	MACHADO	LUIS	BELTRAN	Hombre	Colombia	14/07/2021	10/04/2024	10/04/2024	Bosconia	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5	REGISTRO CIVIL	1065142157	LARA	GAMEZ	XAMARA	SOFIA	Mujer	Colombia	24/08/2020	08/04/2024	09/04/2024	El Copey	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL	1065142597	PEÑA	CORONADO	ALAN	DAVID	Hombre	Colombia	17/05/2021	08/04/2024	09/04/2024	El Copey	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5	REGISTRO CIVIL	1065142742	DIAZ	TORRES	LUIS	CAMILO	Hombre	Colombia	22/08/2021	08/04/2024	09/04/2024	El Copey	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5	REGISTRO CIVIL	1065207103	DE LA	BOTELLO	THAILETH	SOFIA	Mujer	Colombia	13/10/2019	01/04/2024	08/04/2024	Manaure	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5	REGISTRO CIVIL	1065207228	QUINTERO	MARTINEZ	YEILIN	VALENTINA	Mujer	Colombia	01/12/2020	01/04/2024	08/04/2024	Manaure	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5	REGISTRO CIVIL	1065207427	VASQUEZ	MARTINEZ	VIOLET	SOFIA	Mujer	Colombia	17/11/2021	01/04/2024	08/04/2024	Manaure	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5	REGISTRO CIVIL	1065207440	MORALES	ROSADO	ANGIE	MELISSA	Mujer	Colombia	29/11/2021	01/04/2024	08/04/2024	Manaure	
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL	1065679601	COTES	PEREZ	ADRIAN	DAVID	Hombre	Colombia	13/02/2022	01/04/2024	08/04/2024	La Paz	

Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad	Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total	Grupo Étnico	Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Toma Mensual	Peso	Talla	ZScore Talla Edad	ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	FU
Grupo2	N	3	12	INDÍGENA	ARHUACO DE LA SIERRA NEVADA	N	4	13,4	94,5	-2.22	-1.65	-0.49	-0.25	
Grupo2	N	3	12	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO		N	4	12,4	86	-0.65	0.21	0.70	0.83	
Grupo2	N	6	17	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES		N	4	12,4	85	-1.42	-0.23	0.74	0.96	
Grupo2	N	4	18	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES		N	4	15,9	101	0.56	0.49	0.27	0.20	
Grupo2	N	6	18	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES		N	4	10,9	86,4	-1.98	-1.90	-1.22	-0.96	
Grupo2	N	4	16	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES		N	4	13,4	94,5	-0.53	-0.49	-0.30	-0.27	
Grupo2	N	4	12	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES		N	4	12,1	89	-1.21	-1.00	-0.56	-0.38	
Grupo2	N	6	18	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO		N	4	11	85	-3.00	-2.22	-0.73	-0.30	
Grupo2	N	6	18	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO		N	4	15,2	96,5	0.13	0.49	0.64	0.57	
Grupo2	N	6	18	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO		N	4	11,1	81,5	-2.04	-0.91	0.25	0.56	
Grupo2	N	6	18	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO		N	4	14,8	104,3	0.60	-0.58	-1.41	-1.53	
Grupo2	N	6	12	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES		N	4	13,9	88	-1.95	-0.11	1.38	1.70	
Grupo2	N	8	12	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO		N	4	11	84	-1.20	-0.74	-0.15	-0.02	
Grupo2	N	6	20	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO		N	4	13,6	92,5	0.11	0.16	0.12	0.09	
Grupo2	N	6	17	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES		N	4	12,8	93	-1.15	-1.12	-0.75	-0.62	
Grupo2	N	4	18	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES		N	4	14,8	96,8	-1.89	-1.00	0.25	0.39	
Grupo2	N	4	16	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES		N	4	13,5	96,4	-1.30	-1.19	-0.61	-0.56	
Grupo2	N	1	7	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES		N	4	16,5	95	0.43	1.56	1.93	1.86	
Grupo2	N	4	18	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES		N	4	15,4	99	0.38	0.37	0.25	0.14	
Grupo2	N	4	20	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES		N	4	14,2	93,3	-1.42	-0.40	0.59	0.71	
Grupo2	N	3	12	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES		N	4	14	91,4	-0.64	0.16	0.71	0.81	
Grupo2	N	4	15	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES		N	4	11,7	89	-1.40	-1.40	-0.98	-0.78	
Grupo2	N	6	24	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO		N	4	14	94,5	-1.33	-0.64	0.19	0.27	
Grupo2	N	6	18	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES		N	4	12,3	86,3	-2.46	-1.16	0.31	0.68	
Grupo2	N	6	18	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO		N	4	13,2	91,5	-0.45	-0.24	-0.04	0.02	
Grupo2	N	6	18	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO		N	4	15,4	97,5	-1.90	-0.75	0.63	0.62	
Grupo2	N	6	18	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO		N	4	13,2	86,8	-2.78	-0.80	1.19	1.47	
Grupo2	N	6	18	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO		N	4	11	82,9	-1.95	-1.00	0.12	0.33	
Grupo2	N	6	18	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO		N	4	11,2	85,6	-1.08	-0.80	-0.34	-0.22	
Grupo2	N	6	19	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES		N	4	10,2	83,2	-1.72	-1.77	-1.20	-1.04	

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla	Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion	¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	25/04/2024 17:42:50	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	25/04/2024 17:45:02	AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	22/04/2024 12:28:35	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	23/04/2024 16:06:49	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda	Adecuado para la edad	21/04/2024 8:24:25	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	23/04/2024 16:08:57	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	25/04/2024 11:22:04	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Retraso en talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	25/04/2024 12:06:24	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	22/04/2024 18:49:16	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	22/04/2024 18:57:30	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda	Riesgo para la delgadez	25/04/2024 12:08:32	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso	Riesgo de Sobrepeso	22/04/2024 18:55:00	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	22/04/2024 18:52:16	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	18/04/2024 7:54:55	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	15/04/2024 15:46:13	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	28/04/2024 9:34:48	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	24/04/2024 9:28:11	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso	Riesgo de Sobrepeso	25/04/2024 10:51:50	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	23/04/2024 15:58:39	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	25/04/2024 11:42:43	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	25/04/2024 17:40:21	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	23/04/2024 16:02:27	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	13/04/2024 15:32:35	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	13/04/2024 15:30:13	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	13/04/2024 15:36:37	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	12/04/2024 18:27:04	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso	Riesgo de Sobrepeso	28/04/2024 16:13:35	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	28/04/2024 16:10:12	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla	Adecuado para la edad	16/04/2024 12:15:16	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda	Riesgo para la delgadez	15/04/2024 15:43:39	AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?	¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo	Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención	Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutic Lista para el Consumo – FTLC?
ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CESAR Y LA GUAJIRA DUSAKAWI	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición Aguda	No Tiene Desnutrición Aguda
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición	No Tiene Desnutrición
SSS CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO	S	SI	SI	0	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición Aguda	NO
ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD-CM	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición Aguda	No Tiene Desnutrición Aguda
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición Aguda	No Tiene Desnutrición Aguda
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición Aguda	No Tiene Desnutrición Aguda
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición Aguda	No Tiene Desnutrición Aguda
LA NUEVA EPS S.A.	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición	No Tiene Desnutrición
LA NUEVA EPS S.A.	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición	No Tiene Desnutrición
LA NUEVA EPS S.A.	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición	No Tiene Desnutrición
LA NUEVA EPS S.A.	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición	No Tiene Desnutrición
SSS CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición Aguda	No Tiene Desnutrición Aguda
CAFESALUD E.P.S. S.A.	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición	No Tiene Desnutrición
LA NUEVA EPS S.A.	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición	NO
LA NUEVA EPS S.A.	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición Aguda	NO
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición Aguda	No Tiene Desnutrición Aguda
NUEVA EPS S.A. -CM	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición Aguda	No Tiene Desnutrición Aguda
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición Aguda	No Tiene Desnutrición Aguda
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición Aguda	No Tiene Desnutrición Aguda
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición Aguda	No Tiene Desnutrición Aguda
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición Aguda	No Tiene Desnutrición Aguda
NUEVA EPS S.A. -CM	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición Aguda	No Tiene Desnutrición Aguda
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición	No Tiene Desnutrición
ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD	S	SI	SI	0	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición Aguda	No Tiene Desnutrición Aguda
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición	No Tiene Desnutrición
LA NUEVA EPS S.A.	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición	No Tiene Desnutrición
LA NUEVA EPS S.A.	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	SI	No Tiene Desnutrición	No Tiene Desnutrición
LA NUEVA EPS S.A.	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición	No Tiene Desnutrición
LA NUEVA EPS S.A.	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición	No Tiene Desnutrición
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	No Tiene Desnutrición Aguda	NO

Reporte ICBF General por toma usuarios con seguimiento nutricional Abril 2024

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio	Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad	Nombre Unidad	Nombre del Servicio	Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario	Numero Documento Beneficiario	Pri Ape Benef
20001102024	Cesar	CZ VALLEDUPAR 1	El Copey	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO	2023800103050	UDS COREA	CDI SIN ARRIENDO INSTITUCIONAL	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11	REGISTRO CIVIL	1065142384	MADAR

Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento	Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nutricional	Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad	Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total	Grupo Étnico	Ubica Perte
MORALES	DEIVIS	JOSE	Hombre	Colombia	11/02/2021	04/03/2024	25/04/2024	El Copey	38	Grupo2	N	6	18	NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES	

Toma Mensual	Peso	Talla	ZScore Talla Edad	ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag	Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla	Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
4	10,8	89,7	-2.08	-2.58	-2.20	-1.87	0	Retraso en talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Desnutricion Aguda Moderada	Riesgo para la delgadez	28/04/2024 15:13:31

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?	Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?	¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo	Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuantos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención	Talle inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S	SI	SI	1	VINCULADO	1	NO	SI	SI

Regional Contrato	Número Contrato	Código Unidad Servicio	Servicio UDS	Nombre Unidad Servicio	Tipo Beneficiario	Tipo Documento	Número Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Cesar	20001102024	2023800103050	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL	UDS COREA	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL	1065142384	DEIVIS	JOSE	MADARIAGA	MORALES
Cesar	20001102024	2023800103050	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL	UDS COREA	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL	1065142384	DEIVIS	JOSE	MADARIAGA	MORALES
Cesar	20001102024	2023800103050	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL	UDS COREA	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL	1065142384	DEIVIS	JOSE	MADARIAGA	MORALES
Cesar	20001102024	2023800103050	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL	UDS COREA	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL	1065142384	DEIVIS	JOSE	MADARIAGA	MORALES

Fecha Nacimiento	Sexo	Municipio Residencia	Edad En Años	Edad En Meses	Edad En Días	Peso	Talla	Toma	Fecha Valoración Nuricional	ZScore Peso Edad	ZScore Talla Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Estado Talla Edad	Estado Peso Edad
11/02/2021	Hombre	El Copey	3	1	0	10,1	89,5	20241	13/03/2024	-3.02	-1.93	-3.04	-2.74	Riesgo de baja talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL
11/02/2021	Hombre	El Copey	3	1	14	10,2	89,5	20241	27/03/2024	-2.97	-1.99	-2.91	-2.59	Riesgo de baja talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL
11/02/2021	Hombre	El Copey	3	2	0	10,3	89,5	20242	12/04/2024	-2.94	-2.07	-2.78	-2.45	Retraso en talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL
11/02/2021	Hombre	El Copey	3	2	12	10,8	89,7	20242	25/04/2024	-2.58	-2.08	-2.20	-1.87	Retraso en talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL

Estado Peso Talla	Estado IMC	Flag	SGSSS	Carné Vacunación Al Dia	Controles Crecimiento y Desarrollo	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?	Número de toma del beneficiario frente a la atención	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
Desnutricion aguda severa	Delgadez	0	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO	S	1	S	1	SI	SI
Desnutricion Aguda Moderada	Delgadez	0	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO	S	1	S	2	SI	SI
Desnutricion Aguda Moderada	Delgadez	0	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO	S	1	S	3	SI	SI
Desnutricion Aguda Moderada	Riesgo para la delgadez	0	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO	S	1	S	4	SI	SI

F11.MO12.PP Formato de Captura de datos antropométricos niñas y niños Versión 4

Abril 2024

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO 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: FUNDACIÓN CONTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI LAS MARGARITAS

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): INSTITUCIONAL

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN ARRIENDO INSTITUCIONAL

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS

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	1065207357	YONATAN ANDRES	TRILLOS SIERRA	Hombre	19/04/2021	15/04/2024						16/04/2024	15,2	96,5												
2	1065207501	SAMUEL DAVID	BASTIDAS GUERRERO	Hombre	22/03/2022	15/04/2024						16/04/2024	11,1	81,5												
3	1119720568	SANTIAGO	ORTIZ MARTINEZ	Hombre	31/05/2021	15/04/2024						16/04/2024	13,9	88												
4	1244479197	CARMEN SANDRITH	URDANETA ORTIZ	Mujer	24/01/2022	15/04/2024						16/04/2024	11	84												
5	1065207103	THAILETH SOFIA	DE LA CRUZ BOTELLO	Mujer	13/10/2019	01/04/2024						08/04/2024	15,4	97,5												
6	1065207440	ANGIE MELISSA	MORALES ROSADO	Mujer	29/11/2021	01/04/2024						08/04/2024	11,2	85,6												
7	1065207469	MARIA ISABEL	VILLAFAÑE ORTIZ	Mujer	02/01/2021	01/04/2024						08/04/2024	14,5	97												
8	1065207306	THIAGO AXEL	CRESPO BARRRO	Hombre	13/04/2021	15/04/2024						16/04/2024	11	85												
9	1066305392	STIVEN DAVID	RANGEL ACUÑA	Hombre	04/07/2020	01/04/2024						16/04/2024	14,6	104												
10	1065207427	VIOLET SOFIA	VASQUEZ MARTINEZ	Mujer	17/11/2021	01/04/2024						08/04/2024	11	82,9												
11	1065207228	YEILIN VALENTINA	QUINTERO MARTINEZ	Mujer	01/12/2020	01/04/2024						08/04/2024	13,2	86,3												
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. JESÚS PERALTA FONSECA 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.MO12.PP	11/5/2018
		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 CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): INSTITUCIONAL

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : CDI COREA

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI COREA

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	1005142701	DAMIAN ANDRES	OCHOA MARTINEZ	M	20/8/2021	8/4/2024	10/4/2024	12.9	86.4																
2	1005142742	LUIS CAMILO	DIAZ TORREZ	M	22/8/2021	8/4/2024	8/4/2024	13.2	91.5																
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																									

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: Nyla Navarro F. 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.MO12.PP	11/5/2018
		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 CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): INSTITUCIONAL

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : CDI SAN TORO

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI SAN TORO

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	1065142157	XAMARA SOFIA	LARA GAMEZ	F	24/8/2020	8/4/2024	8/4/2024	14	94.5																
2	1065142597	ALAN DAVID	PEÑA CORONADO	M	17/5/2021	8/4/2024	8/4/2024	12.3	86.3																
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																									

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: Kayla Navarro | 2 | 3 | 4

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
CUALQUIER COPIA IMPRESA 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.MO12.PP	11/5/2018
		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 CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): INSTITUCIONAL

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : CDI COREA

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: ANA LUCIA GONZALEZ MARTINEZ

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	1065142364	DEIVIS JOSE	MADARRIAGA MORALES	M	11/2/2021	4/3/2021	13/3/2024	10.1	89.5			27/6/2024	10.2	89.5			12/9/2024	10.3	89.5			19/4/2024	10.8	89.7		
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																										

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: Nyla Navarro 2. 3. 4.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Consultar copia controlada en el documento a encontrarse en la carpeta COPIA CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F11.MD12.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: CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL, SEDE YUVANNI BOTO

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): INSTITUCIONAL

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)					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	1068900171	JERONIMO	RUIZ CARVAJAL	HOMBRE	28/07/2021	1/04/2024	10/04/2024	14	89.5																
2	1063602485	ROBER ANDRES	LOPEZ BAYONA	HOMBRE	23/03/2020	18/04/2024	22/04/2024	13.4	94.5																
3	1063603966	SALOME	SANCHEZ CORDOBA	MUJER	24/01/2022	18/04/2024	22/04/2024	12.4	86																
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. DAYANA ROJAS SERNA 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.MO12.PP	23/03/2017
		VERSIÓN 3	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 CONSTRUYENYO TEJIDO SOCIAL

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIOUNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI 18 DE FEBRERO

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): CDI SIN ARRIENDO

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN ARRIENDO INSTITUCIONAL

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: NIÑOS NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS

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	1063975796	RENATA	GALLO MORA	MUJER	02/11/2020	16/04/2024						18/04/2024	15,9	101												
2	1063976105	NEYSIX	OSPINO CRUZ	MUJER	07/02/2021	16/04/2024						16/04/2024	13,4	94,5												
3	1063975734	LUIS CAROLINA	CANTILLO FERRER	MUJER	21/05/2020	01/04/2024						11/04/2024	13,5	96,4												
4	1064557396	EDER ALFONSO	MEJIA HERNANDEZ	HOMBRE	21/04/2021	19/04/2024						24/04/2024	13,5	92,5												
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 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!

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F11.MO12.PP	23/03/2017
		VERSIÓN 3	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 CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI 18 DE FEBRERO SEDE VILLA ARONIA

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): MODALIDAD INSTITUCIONAL

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN ARRIENDO INSTITUCIONAL

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: NIÑAS Y NIÑOS MEORES DE CINCO AÑOS

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	1063976798	DILAN SAMUEL	SERRANO CORZO	Hombre	22/08/2021	08/04/2024						16/04/2024	12,1	89												
2	1063976069	GERONIMO	ACUÑA DEDE	Hombre	31/01/2021	08/04/2024						10/04/2024	15,4	99												
3	1064125951	LUCIANA ARIADNA	ACOSTA JACOME	Mujer	8/10/2020	09/04/2024						10/04/2024	14,2	93,3												
4	1102395819	LUIS	HERNANDEZ MACHADO	Hombre	14/07/2021	10/04/2024						10/04/2024	11,7	89												
5	1063975166	KYLLIAM DE JESUS	YANCE VERGARA	Hombre	15/01/2020	09/04/2024						11/04/2024	14,8	96,8												
6	1063975906	ABDIEL DAVID	MONTES RIVERA	Hombre	21/11/2020	04/03/2024	05/03/2024					24/004/2024	13,9	92,6												
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!

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	P11.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: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: JUGANDO SOY FELIZ

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): INSTITUCIONAL

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : INSTITUCIONAL

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL JUGANDO SOY FELIZ

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	1065679616	ADRIAN DAVID	COTES PEREZ	HOMBRE	13/02/2022	2/04/2024	8/04/2024	10,2	83,2																
2	1067821405	NELSON MANUEL	ROMO AMARIS	HOMBRE	22/01/2022	15/04/2024	22/04/2024	12,4	85																
3	1067821174	JOSE JAVIER	MUEGUES BENJUMEA	HOMBRE	7/10/2021	2/04/2024	15/04/2024	13,6	92,5																
4	1067822269	HAROL ANTONIO	PEREZ MARQUEZ	HOMBRE	14/02/2021	2/04/2024	15/04/2024	12,8	93																
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: NELLY JIMENEZ COTERO 2. 3. 4.

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

Actas de Socialización de resultados de la clasificación antropométrica a padres, familia y/o cuidadores

Abril 2024

ACTA FORMACION A LAS FAMILIAS		
Lugar: CDI	**Fecha: 23 de abril**	
	Hora inicial	**9:30 am**
	Hora final	**11:00pm**
Recursos: Proyector viobeeam, diapositivas y videos	**Dirigido Por: Jesús peralta Fonseca**	
Nombre de la capacitación: Socialización de los resultados de la primera toma antropométrica y de los usuarios nuevos del mes de abril		
Objetivo: exponer los resultados de la primera toma antropométrica y de los usuarios nuevos del mes de abril y las acciones realizadas por la uds en los casos de malnutrición para mejorar su estado nutricional.		
Temáticas tratadas: 1. Resultados de las tomas antropométricas 2. Acciones realizadas por la uds en los casos de malnutrición		
Desarrollo de las temáticas de Capacitación: Siendo el día (23) de abril del 2024 se socializo los resultados de las tomas antropométricas del mes de marzo y de los usuarios nuevos en abril, exponiendo el número de casos encontrados con malnutrición y se informa a las familias el seguimiento y acciones realizadas por la uds entre esos punto se informó que se realizó reunión con el talento humano para dar pauta y recomendaciones para mejorar el estado nutricional de los niños y niñas con desnutrición por déficit y se les informo de las medidas que se van a tomar en estos casos de manera interna en el CDI entre las cueles se nombraron. *Aumento de la porción de bienestarina en el refrigerio reforzado (dependiendo al grupo etario que pertenezca el niño o niña) * Los niños y niñas con malnutrición por déficit recibirán un tiempo adicional de bienestarina en el CDI; más en los caso en los que los niños y niñas no ingieran un tiempo de comida por cualquier motivo. * Se les informa a docentes y auxiliares que la alimentación de los niños y niñas en el CDI debe comenzar principalmente por la proteína (carenes, huevo, queso, pollo etc) suministrada en los tiempos de comida del refrigerio reforzado, almuerzo y refrigerio de la tarde cuando corresponda; debido a la importancia de está en la construcción de masa muscular en los niños que presentan un peso bajo para su talla y por ende una baja composición muscular. * también se abordo con las familias sobre la entrega de la bienestarina realizada en el mes de abril y de cual seria el manejo correcto y sus beneficios nutricionales haciendo énfasis en los casos de malnutrición por déficit.		

Finalmente, las madres también se hicieron participes de la formación preguntando e informando que acciones puede realizar desde el hogar para mejorar el estado nutricional de los niños.

Compromisos		
Actividad	**Responsable**	**Fecha**
Las familias se comprometen a seguir las pautas recibidas en la formación el día de hoy, y por parte de la uds se compromete al monitoreo constante del estado nutricional de los niños con malnutrición.	Nutricionista dietista Familias de los niños y niñas de CDI	Durante el desarrollo del contrato.
Elaborada por: Jesús Peralta Fonseca	**Firma del Capacitador:**	**Fecha elaboración** 23/04/2024

EVIDENCIA FOTOGRAFICA.





FECHA: 23-09-2024 HORA: 9:30am | 11:00am | UNIDAD: CDI

TEMA: Socialización de los Resultados de la primera Toma antropométrica y de los avances mes de Abril

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA	ACUDIENTE Y RELACIÓN CON EL ADOLESCENTE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
Stefani Sepulveda	Jeremias Salcedo	1.003.702.851	Mamá	3227879646	Stefani Sepulveda
Fernanda Baquero	Carolina Arce	1.093.799 693	Mama	3225235479	Carolina Arce
Orian david Avilla	Shirlys Paola vega	1065204369	Mamá	3105012791	Shirlys vega
Ignacio Guevara P	Erika L. piñuela yagual	1065204369	mama	3148396821	Erika Piñuela
Paula Piñuela F	one luis Parra	1065202858	mama	3108766085	anel luis Parra
Alma Jose Florez	Maria Isabel Salas	1007554231	mamá	3224586402	Maria Isabel
Gleidys Avila Nava	Jose Maria Tarrado	1065202964	Mama	3104189929	Gleidys N.
Marina Navarro	Maria Fernanda B.	1065203961	Hermana	3146116696	Maria B.
Isaias Oviedo B.	Rosany Bastillo.	1068202572	Prima	3011052246	Rosany B.
Ollarys Arias	Maria Mendoza	26336723	mama	3225438420	Maria Mendoza
Erica Arias	Maria Mendoza	26 336 723	mama	3225438420	Maria Mendoza
Thiago Cerdo	Dani Sofia +	1073706497	mamá	3124966642	Dani Ubeda.
Wilber Iglesias pto	niña polo cano	49792728	madre	3116310031	niña polo cano
Dalmis Tenes	Alan Daniel Tenes	1065203379	madre	3146419346	Dalmis Tenes
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Lovi Garcia	[illegible]	1064215631	madre	3233670210	[illegible]
[illegible]	[illegible]	1065205176	madre	3112665444	Carol Garcia
[illegible]	[illegible]	1193[illegible]7723	madre	3164638216	[illegible]
[illegible]	[illegible]	1[illegible]7225	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	1065581543	Madre	3234626[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	Madre	3136[illegible]	[illegible]
0944[illegible]5 Sibada	Rafael [illegible]	3923934	Abuelo	3234466806	Rafael
Mileidys Zambrano	Leida Gomez	1214466923	mamá	3207160073	Leida Gomez

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Desarrollo Infantil en modalidad institucional sin Arriendo

BIENESTAR FAMILIAR

23/04 - 2024 9:30 am 11:00 Am CDI

Socialización de los Resultados de la Primera Toma Antropométrica y de Lineamientos varios de mes de Abril

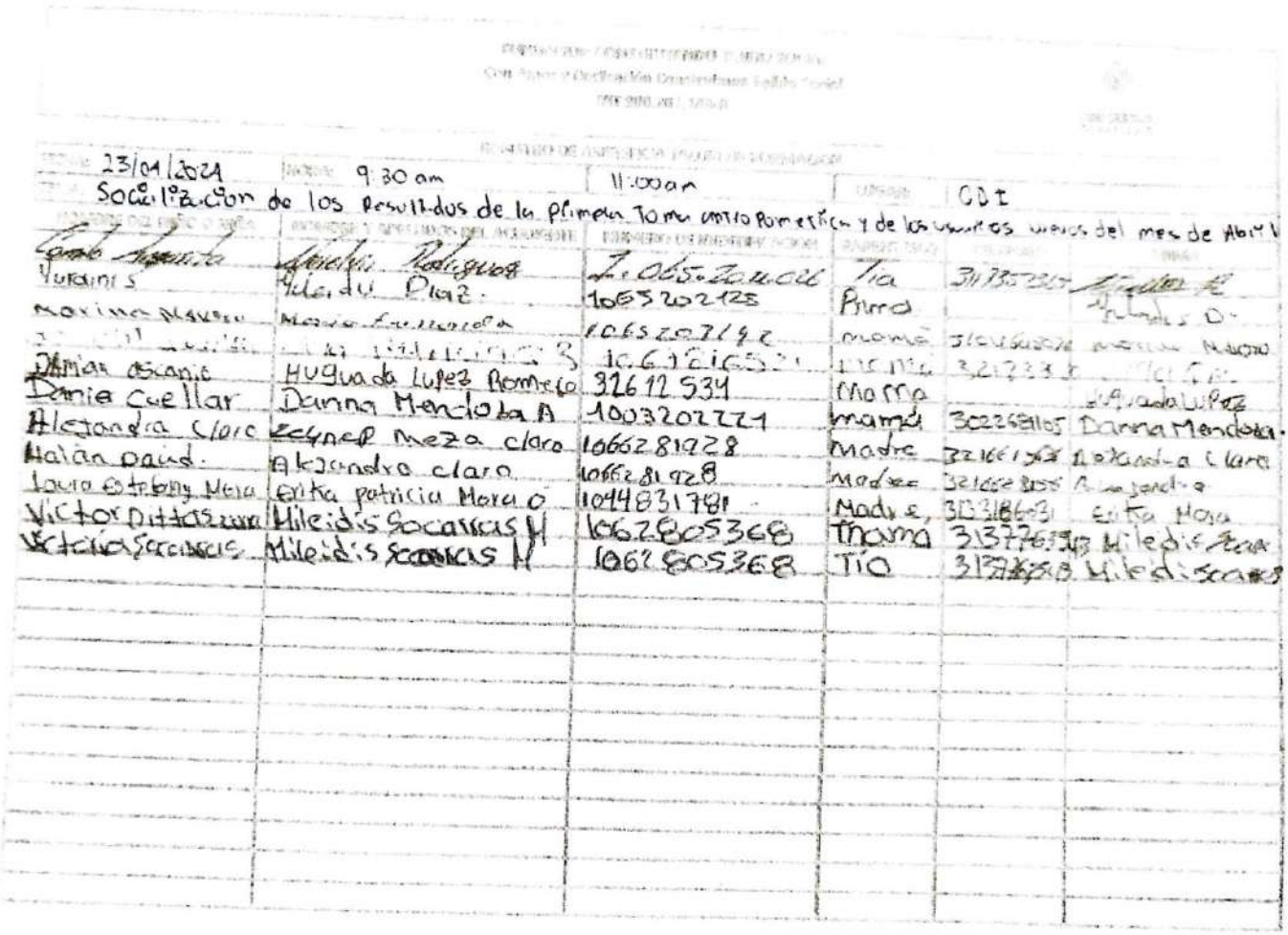
Adrian Carrillo	Erika Rodriguez R.	1065202161
Fernanda peñuela	Yarimar Ortega	1065569969
Andrea C. Rodriguez	Yarimar Ortega	1065569969
Yuranis Ibell	Hafaeles Rodriguez	1065623930
Yuliana Tarazo	Maira alejandra Rangel	1003305181
Yuranis Cardozo	Tatiana Sánchez	1065204905
Sebastian Rodriguez	Luz Yaneth Llanos M.	1061.326.819
Erick Ricardo Solano	Andreina Solano	1003202616
Yulan Rolongueiz	Yaneth Rangel Rubio	1003024530
BRYAN Florez	Zuleidy arevalo	1063.971.892
Thiago Rondon B.	Rosaini Bastidas	1065725252
Emiliano Peña	Paola Quintero	1090550303
Nadia Yuranis	Yuranis Quintero	1065611600
Sara Gonzalez Pena	Yudy Pena M	29.822.167
Samantha Reyes	Irene Gonzalez	26.761.718
Rosa maria	maria cardoza	1065566481
Santiago Ortiz	Rosa Ortiz	1120008345
Samuel Ortiz	Rosa Ortiz	1065603450
Yuranis Vasquez	Yuranis Carrillo	5946.755
Sisley Ortega	Eyuby Perez	1065720569
Thiagarly Balcazar	Juliana Animo Trujillo	1091323.945
Yisell Sarmiento	Yaneth Sarmiento Carrillo	1065204620
Leonardo Nuñez	Yuranis Acosta	1065203283

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Desarrollo Infantil en modalidad institucional sin Arriendo

BIENESTAR FAMILIAR



FECHA 23/01/2024	HORA 9:30 am	11:00 am		CDI	
Socialización de los resultados de la primera Toma antropométrica y de los usuarios nuevos del mes de Abril					
[illegible] Yuranis	[illegible] Mileidis Diaz.	1.065.202.125 1065202125	Tia	3178522617	[illegible]
Maxima [illegible]	Maria [illegible]	1065207192	mama	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	1.067216521	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Damar oscanio	Hugua de Lupez Romero	32612534	Mama		[illegible]
Danie Cuellar	Danna Mendoza A	1003202771	mamá	3022368105	Danna Mendoza.
Alejandra Clare	[illegible] Meza claro	1066281928	Madre	3216619628	Alexandra Claro
Halan David.	Alexandra claro	1066281928	Madre	3216619628	Alexandra
Laura Estefany Mena	erika patricia Mena O	1044831781	Madre	3133186631	Erika Mena
Victor Pittazzo	Mileidis Socarras H	1062805368	Mama	3137769348	Mileidis Soca
Victoria Socarras	Mileidis Socarras H	1062805368	Tia	3137769348	Mileidis Socarras

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Desarrollo Infantil en Medio Familiar con Arriendo

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA DE FORMACIÓN A PADRES DE FAMILIA	
Lugar: SEDE DEL CDI COREA EL COPEY CESAR	**Fecha:** 23– 04 -2024 **Duración: 2 horas.**
Recursos: Planilla de recolección de datos antropométricos y Plan de intervención individual.	
Nombre de la capacitación: Socialización del estado nutricional de los usuarios del programa a las Padres madres y cuidadores.	
Objetivo: Dar a conocer el estado nutricional y de salud de los niños y niñas usuarios del programa.	

Temáticas tratadas:

1. Dar a conocer la clasificación nutricional de cada uno de los usuarios.
2. Se le dio a conocer el plan de intervención individual para los casos de malnutrición.

Desarrollo de las temáticas:

- Se le socializa a cada uno de los padres, madres y cuidadores el estado nutricional de los niños y niñas usuarios del programa, para implementar en los casos de malnutrición el plan de intervención individual que le garantice tener buen estado nutricional y fomentar en los niños y niña la cultura de buenos hábitos de alimentación.
- Se le dio a conocer cuántos casos de desnutrición aguda tenia, sobre peso, obesidad, riesgo de desnutrición aguda, riesgo de sobrepeso y peso adecuado.
- Se les informo que se activó la ruta o a la EPS, en la cual los niños y niñas se encuentran afiliados, secretaria de salud municipal, E.S.E Hospital San Roque, IPS Palma Salud.
- Se les motivo para que velaran por la buena salud y nutrición de los sus hijos e hijas .
- Se les pidió que cualquier anomalía que ellos vean en sus hijos e hijas en salud, notificaran para hacerle el respectivo seguimiento

Compromisos		
Actividad	**Responsable**	**Fecha**
Toma de medidas Antropométricas mes mayo	Nutricionista	Diariamente

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Desarrollo Infantil en Medio Familiar con Arriendo

BIENESTAR FAMILIAR

Elaborada por:	**Firma del Profesional Responsable:**	**Fecha elaboración:**
NEYLA NAVARRO TRIANA NUTRICIONISTA DIETISTA	Neyla Navarro Triana.	24 -04-2024

ANEXOS FOTOGRÁFICOS





FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

FECHA: 24 - 04 - 2024 HORA: 9 am. LUGAR: CDI COREA

TEMA: Socialización del Estado nutricional de los Usuarios que ingresaron mes Abril 2024

NOMBRE NIÑO O NIÑA	NOMBRES Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
Luis Camilo Díaz	Camila andrea torres yanle	1.065.127-214	Madre	3023070297	Camila Torres
Deilis	Carlos Madariaga	72262641	Padre	3042590330	[illegible]
Isaac David Andrade	Osiris Patricia Gonzalez Videz	1.065198053	Madre	3024547778	Osiris Gonzalez.
Xaviera Sofia Lara	Lisbanis Gamez Jimenez	1065.136 919	Madre	3126131430	Lisbani Gamez

ACTA		
Lugar: CDI XVIII DE FEBRERO	**Fecha: 26/04/2024**	
	Hora inicial	**10:00 Am**
	Hora final	**10:30Am**
Recursos: Diapositivas-talento humano-video beam.	**Dirigida Por:** Ever Cabrera	
Nombre de la capacitación: Socialización resultados toma de medidas antropométricas.		
Objetivo: **Dar a conocer resultados obtenidos de la toma de medidas antropométricas a padres de familia niños y niñas ingresados en el mes de abril por la fundación construyendo tejido social.**		
Temáticas tratadas: • TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS		
Con el fin de darle continuidad a los procesos establecidos en el manual operativo de la modalidad, para el mes de abril se realizo toma de medidas antropométricas a niños y niñas ingresados en el mes de abril por la EAS. una vez realizada la toma antropométrica la toma fue carga al sistema de información cuéntame, con el fin de obtener reporte nutricional de los usuarios ingresados. Una vez se obtuvo el reporte se procedió a realizar la socialización a los padres de familia, por lo que se convocó reunión en las instalaciones del CDI; Donde se inicia el orden del día con oración al creador y posterior a esto se socializan las acciones realizadas desde la parte salud y nutrición, donde se enfatizó en los resultados de la toma de medidas antropométricas. Cabe resaltar que los 3 niños ingresados se encuentran en peso adecuado para la talla teniendo en cuenta el resultado del sistema de información cuéntame, una vez se obtiene resultado cuéntame este es socializado a los padres de familia cabe resaltar que aunque no se tienen casos de malnutrición si se inició educación alimentaria y nutricional, enfocada en mantener hábitos de alimentación saludable , esto con el fin de apoyar el proceso que se lleva desde las instalaciones del CDI XVIII DE FEBRERO y poder mantener un peso adecuado para la talla en los usuarios atendidos. Para finalizar se dejan las recomendaciones en cuanto a la temática y se observó a los asistentes satisfechos con la socialización.		
Compromisos		

Fortalecer educación alimentaria y nutricional.		
Tema	**Responsable**	**Fecha**
TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS.	Apoyo en salud y nutrición.	26-04-2024
Elaborada por: Ever Cabrera Mercado	**Firma del Capacitador:**	**Fecha elaboración** 26/04/2024

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER DE FORMACIÓN

FECHA: 26-4-2024 | HORA 10:30 AM | | LUGAR: Una granja

TEMA: Socialización Cuentame

N°	NOMBRE DEL NIÑO / NIÑA	NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
1	JHONY JUNIOR RADA ACOSTA	ERIKA PAOLA ACOSTA CARDOZO	1005469709	MADRE	3006439885	JHONY RADA
2	ADRIAN DAVID DAZA HURTADO	KELLY JOHANA HURTADO JIMENEZ	1003114455	MADRE	3023926879	Kelly Hurtado
3	ELIANIS SOFIA ORTIZ HERRERA	MARTHA CECILIA HERRERA SOTO	1063955754	MADRE	3212043313	Martha H.
4	DAMIAN ALFONSO LOPEZ MARTINEZ	DAILIN LUZ MARTINEZ BARRIOS	1004497416	MADRE	3044840168	Dailyn M.
5	ANDRES MANUEL BUELVAS VILLEGAS	UNA MARCELA VILLEGAS MEDINA	1063969984	MADRE	3008288742	Una Villeg
6	MATIAS DAVID RIOS DIAZ	LUISA ELENA DIAZ CANTILLO	1063950229	MADRE	3207533502	Luisa Diaz
7	JULIAN ESTEBAN MARQUEZ ROMERO	JULIANNA PAOLA MARQUEZ ROMERO	1003378461	MADRE	3106862135	Julianna Marquez
8	DARIEL JOEL MERCADO ROJANO	KARELYS YULIETH ROJANO MERIÑO	1063953731	MADRE	3137181691	Karelys R
9	ANTHONY PADILLA LOAIZA	ANDY PAOLA LOAIZA GUERRA	1193250274	MADRE	3116578501	Andy Loaiza
10	ROMINA NAVARRO VILLEGAS	JOSEFA GREGORIA OROZCO CALDERON	36624132	ABUELA	3135400585	Josefa Oroz
11	ALANNA SOFIA BARRAZA ARMENTA	YISELL CAROLINA ARMENTA GUEVARA	1063947960	MADRE	3216353870	Yisell A.
12	JULIAN DAVID FIGUEROA MEZA	LIZETH PAOLA MEZA PELUFO	1063966988	MADRE	3116874484	Lizeth Meza
13	GABRIELA ISABEL CORTES ZAMBRANO	MARI SOLEDIS SAMBRANO AGUILAR	49597201	MADRE	3124846230	Mary Zambrano
14	DANA CAROLINA GUZMAN BOLAÑO	ALISON CAROLINA BOLAÑO ZABALETA	1063972233	MADRE	3135433415	Alison B
15	YEIDER ANDRES CARO MOSCOTE	LEYDI PAOLA MOSCOTE RANGEL	1006746025	MADRE	3117245753	Leydi Cote
16	LEWIS DAVID CABALLERO MOJICA	GLORIA ESTHER MOJICA PEREA	1063957989	MADRE	3113711859	Gloria Mojica
17	KILIAB LOPEZ CALVO	ANGUIE MARCELA CALVO NUÑEZ	1063969148	MADRE	3003093647	Anguie C.
18	LYAM DAVID PERTUZ MEJIA	GINA MARGARITA MEJIA YANCE	1063955752	MADRE	3147154529	Gina Mejia
19	ISAIAS JOSE CAMARGO PATIÑO	ISABEL PATRICIA PATIÑO RODRIGUEZ	1193264004	MADRE	3242281825	Isabel Pa

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER DE FORMACIÓN

FECHA: 26-4-2024 | HORA 10:00 A M | | LUGAR: Villacarmelo

TEMA: Socialización cartamez

N°	NOMBRE DEL NIÑO / NIÑA	NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
1	LAIREN DAHIAN ZABALETA CARRILLO	ESTEFANIA ZABALETA CARRILLO	1063961684	MADRE	3233861437	Estefanía
2	GERONIMO ACUÑA DEDE	CAROL YULIANA DEDE SIERRA	1193544095	MADRE	3025169594	Carol Dede
3	LIZ ARIHANA CONTRERAS MENDEZ	SILENA YANETH MENDEZ HERAZO	1063950567	MADRE	3028599843	Esther
4	NEIMAR JUNIOR VERGARA JIMENEZ	VIVIANA PAOLA JIMENEZ DIAZ	1004306527	MADRE	3145188301	Vivi Jimenez
5	MATHIAS DAVID ACUÑA AVENDAÑO	SORANYER THAIS AVENDAÑO GONZALEZ	1063974090	MADRE	3122226062	Soranyer
6	JERONIMO BALLESTA LOPEZ	JAZMIN LOPEZ BELTRAN	1063956447	MADRE	3237194324	JAZMIN
7	DILAN JOSE BERNAL LEON	MARYURIS PATRICIA LEON GUERRERO	1063962614	MADRE	3107235051	Maryuris Leon
8	MARIANGEL CANTILLO TABORDA	SANDRA PATRICIA TABORDA CHAMORRO	1063963550	MADRE	3022968356	Sandra Tab
9	FABIO ANDRES DIAZ ANDRADE	MAYRENE ANDREINA ANDRADE SANCHEZ	1065856541	MADRE	3002844169	Mayrene
10	MARIA JOSE PINO NIEVES	DANIELA NIEVES ALVARADO	1001848049	MADRE	3216347591	Daniela
11	SAMARA BARRIOS GOMEZ	LINETH GOMEZ PEREZ	1193383607	MADRE	3235729542	Lineth
12	LUIS MATEO PIMIENTA GOMEZ	LILIBETH GOMEZ PEREZ	1193383606	MADRE	3136560054	Lilibeth
13	VALERIN JOHANA OROZCO PEREZ	LEIDIS JOHANA PEREZ TORRES	1085037391	MADRE	3005997731	Leidis
14	LAURIANIS PAOLA SALINAS GUERRERO	KARINA JUDITH GUERRERO SERNA	1090493548	MADRE	3108315041	Karina Guerrero
15	DYLAN JAVIER FLOREZ BERMUDEZ	YOIS VANESSA BERMUDEZ CASTILLO	1003971828	MADRE	3246448155	Yois Bermudez
16	EHIMIS JOHANA CARRILLO CALVO	LAIDIS MILENA CALVO NUÑEZ	1063951623	MADRE	3114231482	Laidis
17	LUIS MARIO VILLEGAS MEDINA	YANIRIS CECILIA MEDINA AROCA	49595957	MADRE	3194220991	Yaniris M
18	LUISA FERNANDA ANAYA LARIOS	KATERINE JUDITH LARIOS MUGNO	1063964556	MADRE	3027842078	Katerine L
19	CHAIRA MARCELA PALMERA FERNADEZ	LICETH JOHANA PALMERA RODRIGUEZ	1063971640	MADRE	3116863533	Liceth Palmera

Powered by CamScanner

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.287.143-8

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER DE FORMACIÓN

FECHA: 26-04-2024 | HORA 08:00 AM | LUGAR: 17 de Febrero Villa Aronia

TEMA: Socializacion Resultados Cuentame

N°	NOMBRE DEL NIÑO / NIÑA	NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
1	JOEL EMILIO OSPINO	HAROL OSPINO	1194430792	papá	3107085565	HAROL
2	ALFREMYER OSPI	COROMOTO TORRES	6449826	mamá	3216882374	COROMOTO
3	NEYSIX OSPINO	NEVIS CRUZ	1001847867	mama	3045735410	NEVIS CRUZ
4	CARLOS JULIO	OROZCO	85480942	Papa		
5	KEVEN ESCOBAR	EVA HERNANDEZ	1082850555	Mamá	3128555515	EVA HERNANDEZ
6	MARIA MERCADO	SEBASTIAN CASTILLO	1082570087	Mamá	3155445197	MARIA MERCADO.
7	JUAN CARLOS GUERRERO	BELSY ESTRADA	1004281811	mamá		BELSY ESTRADA
8	YAIRETH ARRIETA N	LEONELA NAVARRO	1003115663	mama	3145031597	LEONELA N.
9	GLADYS VALERO	MATIAS CORREA	4544724	abuela		GLADYS. VALERO
10	GLADYS VALERO	MATEO CORREA	4544724	abuela		GLADYS VALERO
11	SEBASTIAN CANCHILA	ANGIE BARROS	1003198696	Mamá.	3122273398	ANGIE BARROS.
12	DULCE TAMAYONA	FAIRUTH MARTINEZ	1065124665	Mamá.	3114777344	FAIRUTH MARTINEZ.
13	VALERIA HADERA	HADERA BASILIO	1063949557	Mama	3106434304	VALERIA HADERA
14	YORGELYS HERNANDEZ	ROBERLYS LOZANO	30489759	mama	3229329	YORGELYS
15	EMMANUEL OSPINO	KELLYS ARIAS.	1.063090455	MAMA.	3234402002	KELLYS ARIAS.

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-8

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER DE FORMACIÓN

FECHA: 26-4-2024 | HORA 18:00 AM | LUGAR: 18 de Febrero Villa Aloma

TEMA: Socializacion Aventamos

N°	NOMBRE DEL NIÑO / NIÑA	NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
1	Saura Yaelis	Shavra castro	1063949893	madre	3012438460	Shavra castro.
2	Isaias Jimenez	Lina Andrade	1063949311	madre	3137276801	Lina andrade
3	Antonella ayala	Kendrys Tapia Bossio	1085045884	madre	3226315162	Kendrys Tapia
4	Loisa mercado	Dubys Mercado	1043122816	mamá	3045615722	Dubys M.
5	Yeleth Sofia Patron	Mery Ospino	1193154324	madre	3046665081	Mery Ospino
8	Maira Alejandra	Luis santiago	1063946844	madre	3017094349	Maira de la cruz
7	Yoiner Ospino	Mariolis ospino	1063949828	madre	3173326957	Mariolis ospino
8	Yurlis Paternina	Yurlis Paternina	49597863	tia	3216828825	Yurlis Paternina
9	Yeiber de la [illegible]	Emiliano Alen	1063944331	Madre	3013826680	[illegible]
10	Bella Reales villamizar	Ana Maria Vergara	39071620	Abuela	3105952220	Ana
11	Everjeas vega Rojas	Yuremis Rodriguez	1001211692	Madre	3117590020	Yuremis Rojas
12	Alisson juliana lizcano	Nancy reyes	1093769995	Madre	3205492693	nancy reyes
13	Mever	Jose Ledesma	19517529	Abuelo		Jose
14	Kataleya	kataleya mercado	1193583611	madre	3114491839	Diosa segura
15	Yefferson	Yefferson	1193583611	madre	3114491839	Diosa segura

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Desarrollo Infantil en modalidad institucional sin Arriendo

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA DE FORMACION PADRES	
Lugar: Centro De Desarrollo Infantil, sede Centro	**Fecha: 22/04/2024** **Duración:** 40 minutos
Recursos: Reporte Cuéntame, Planilla de asistencia.	
Nombre de la capacitación: Socialización de la clasificación antropométrica de los beneficiarios.	
Objetivo: Dar a conocer a los padres de familia o cuidadores los resultados de los diagnósticos nutricional de los beneficiarios arrojados por el aplicativo cuéntame.	
Temáticas tratadas: Clasificación antropométrica de los beneficiarios.	

Desarrollo de la actividad: Para el mes de abril la profesional en salud y nutrición realizó una reunión conjunta con los padres de familia en las instalaciones del Desarrollo Infantil Pueblo Bello, sede Centro donde se socializo el diagnostico nutricional de los niños y niñas que ingresaron al CDI en el mes de abril. Posteriormente, se definen los siguientes conceptos; Una alimentación para ser saludable debe ser variada en alimentos y equilibrada para ayudar a promover la salud y prevenir las enfermedades de nutricionales.



Cuando se habla de una alimentación variada significa que hay que preparar comidas con diferentes tipos de alimentos todos los días en la casa. Cuando se habla de equilibrada significa que en los menús preparados se encuentran el contenido de los nutrientes que el cuerpo necesita para realizar sus funciones vitales.

La primera etapa del desarrollo físico, psíquico y social de la persona es la infancia, y la alimentación es uno de los factores más importantes que determina el crecimiento y desarrollo de las niñas y niños. Las necesidades de los diferentes nutrientes van variando dependiendo del ritmo de crecimiento individual, del grado de maduración de cada organismo, de la actividad física, del sexo y también de la capacidad para utilizar los nutrientes que de los alimentos consumidos durante la infancia.

Es por eso que una alimentación y nutrición correcta durante esta edad permite a la niña y al niño crecer con salud y adquirir una educación alimentario nutricional deben ser los principales objetivos para familias, la malnutrición, tanto por déficit (desnutrición) o por exceso (sobrepeso y obesidad), puede tener resultados indeseados a corto y largo plazo...

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Desarrollo Infantil en modalidad institucional sin Arriendo

BIENESTAR FAMILIAR

Compromisos		
Promover una alimentación saludable en el hogar con el fin de promover la salud y prevenir las enfermedades nutricionales.		
Actividad	**Responsable**	**Fecha**
Socialización de la clasificación antropométrica de los beneficiarios.	Danna Rojas Serna	22 de Abril 2024
Elaborada por: Danna Rojas Serna	**Firma del Profesional Responsable:** Danna Rojas Serna	**Fecha elaboración** 22/04/24

ANEXOS FOTOGRÁFICOS





Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Desarrollo Infantil en modalidad institucional sin Arriendo

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER DE FORMACION

FECHA: 22/04/24 | HORA: 2:00 pm | LUGAR: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL, PUEBLO BELLO SEDE CENTRO

TEMA: Socialización de la clasificación antropometrica de los beneficiarios

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA	NOMBRE Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
Dilan Daza J.	Yubeslly Jimenez	1063906893	madre	3128560826	Yubeslly Jimenez
Salome Sanchez	Maria Olaya	1062549411	madre	3128227669	Maria C.
Ester Lopez	Marielda Bayona	1123902563	madre	3164104591	Marielda B.
Jeronimo Ruiz	(Ana Saraja)	1063908594	madre	3155894415	Ana Cervantes

Actas de Socialización de resultados de la clasificación antropométrica al talento humano

Abril 2024

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional Para la Atención a la Primera Infancia
Centro de Desarrollo Infantil

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA DE FORMACIÓN CUALIFICACIÓN AL TALENTO HUMANO	
Lugar: CDI, Jugando soy feliz, La Paz, Cesar.	**Fecha:** 10/04/2024
	Duración: 3:0pm -3:40 pm
Recursos: Talento humano, impresiones, lapiceros, hojas	
Nombre de la capacitación: Socialización del reporte antropométrico y diagnóstico nutricional de los niños y niñas del CDI Jugando Soy Feliz al talento humano.	
Objetivo: Identificar e informar el estado nutricional de los niños y niñas en la primera toma de medidas antropométricas en el CDI Jugando soy feliz, de La Paz, cesar.	
Temáticas tratadas: • Identificar por grupo del estado nutricional de los niños y niñas. • Enseñar las complicaciones de la clasificación del estado nutricional	
Desarrollo de las temáticas: Siendo las 3:00pm del día 10 de abril de 2024, en las instalaciones del CDI Jugando soy feliz, se realizó la socialización con el talento humano sobre el resultado de la primera toma antropométrica y diagnostico nutricional de los niños y niñas de la institución CDI Jugando soy feliz, para dar inicio se presentó la temática sobre el informe de la primera toma de medidas antropométricas de los niños y niñas de la institución, aclarando que el indicador trazador para los niños y niñas de 0 a 5 años es peso para la talla en el que se clasifica en desnutrición aguda moderada, riesgo de desnutrición aguda, peso adecuado para la talla, riesgo de sobrepeso, sobrepeso y obesidad. con esta información entregada se busca mejorar el estado nutricional de los niños y niñas específicamente para los que presentan riesgo de desnutrición aguda, riesgo de sobrepeso , sobrepeso y obesidad, en el que se indica las consecuencias de estar en los riesgos, que nos traduce en algún tipo de enfermedad, por tal motivo queda un compromiso de corresponsabilidad para ayudar, cooperar en mejorar cada uno de estos estados nutricionales en el que hay falencia por déficit o por exceso de peso para la talla en los niños y niñas de nuestra institución. También este compromiso implica realizar refuerzo en la hora de entrega de alimentación, realizar actividades educativas con los niños y las niñas, padres de familia y llevando un seguimiento mensual para apoyo con el componente nutricional. Se resalto que la población objeto que se encuentra en clasificación con riesgo de desnutrición aguda es mucho más vulnerables ante la enfermedad y la muerte, por regla general asociada a unas condiciones socioeconómicas deficientes, una nutrición y una salud de la madre deficientes, a la recurrencia de enfermedades y/o a una alimentación o unos cuidados no apropiados para los niños. la desnutrición es una de las principales amenazas para la supervivencia, la salud, el crecimiento y el desarrollo de las capacidades de millones de niños, así como para el progreso de un país.	

Un niño que sufre desnutrición se ve afectada su supervivencia, el buen funcionamiento y desarrollo de su cuerpo, sus capacidades cognitivas, intelectuales, el rendimiento escolar y la salud reproductiva, debilitando así la futura productividad en el trabajo.

La desnutrición compromete el futuro y aspecto más importante para el desarrollo de un país: su capital humano, las personas. Al afectar sus conocimientos, sus habilidades y su salud no pueden desarrollar su potencial como miembros productivos de la sociedad.

También observamos la infografía de los signos de alarma para detectar la desnutrición aguda donde las docentes y auxiliares recordaron en mis manos te enseña la clasificación de la desnutrición y signos de la desnutrición aguda



Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional Para la Atención a la Primera Infancia
Centro de Desarrollo Infantil

BIENESTAR FAMILIAR

Compromisos		
Actividad	**Responsable**	**Fecha**
Como corresponsables de la salud de los niños y niñas nuestro compromiso es ser garantes en dar los alimentos de los niños para favorecer la salud y el bienestar para que puedan tener un crecimiento y un desarrollo normal.	Docente- auxiliares pedagógicas- manipuladores- servicio general y equipo interdisciplinario.	10 de abril de 2024
Elaborada por: Nelly Jiménez Costero	**Firma del Profesional Responsable:** Nelly Jiménez Costero	**Fecha elaboración:** 10/04/2024

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional Para la Atención a la Primera Infancia
Centro de Desarrollo Infantil

BIENESTAR FAMILIAR

ANEXOS FOTOGRÁFICOS









FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO

FECHA: 10 de Abril | HORA: 3:00 - 3:40pm | LUGAR: CDI Jugando Soy Feliz.

TEMA: Socialización de Diagnostico nutricional de la 1ra Toma de medidas antropometricas).

NOMBRE	NUMERO DE DOCUMENTO	CARGO	TELEFONO	FIRMA
LOYDA HERRERA LOZANO	49792450	COORDINADORA	3162422209	
HELLENS FERNÁNDEZ VILLALBA	1065829297	PSICOLOGA	3126597368	
NELLY ROSMIRA JIMENEZ CASTRO	60263509	NUTRICIONISTA	3207171526	
MERLIS ESTHER CARRILLO MIELES	36516069	DOCENTE	3215188984	
LUZ MARINA ALTURO PAZ	26870804	DOCENTE	3215937068	
DIANNY ESTHER PEREZ OVIEDO	42482782	DOCENTE	3023802342	
DEYANA GUTIERREZ ACOSTA	26871491	DOCENTE	3043998637	
ADRIANA PAOLA MANJARRES TORRES	36490580	DOCENTE	3013428290	
ENDRIZ CALDERON LOPEZ	167806501	DOCENTE	3003626863	
GEOANETH ATENCIO CABALLERO	1067812245	DOCENTE	3177757189	
INGRIS JOHANA GUTIERREZ MANJARREZ	36517283	DOCENTE	3157937449	
DUBIS ROCIO NAVARROZ ORTEGA	36516833	DOCENTE	3216939266	
KAREN MARGARITA MARTINEZ MORALES	1067812369	DOCENTE	3103566780	
MARTHA ISABEL ALFARO ARAQUE	36516530	DOCENTE	3117795631	
MARIA LUISA BARROS ORTIZ	30061452	DOCENTE	3043552920	
BIURICA PAOLA MEJIA FERNANDEZ	1062396836	AUXILIAR PEDAGOGICO	3156471260	
MARLITH ARAUJO MORA	42403884	AUXILIAR PEDAGOGICO	3126814571	
ZEREIDA DEL ROSARIO MORALES RAMIREZ	36517271	AUXILIAR PEDAGOGICO	3226503628	
ANA CAROLINA MORENO PEREZ	1003377531	AUXILIAR PEDAGOGICO	3017724183	
YOMAIRA PERTUZ JACOME	26668925	AUXILIAR PEDAGOGICO	3137421222	
ARNALDO ANDRES AGUANCHE VEGA	77091811	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	3157737431	
JUAN SEBASTIAN LOPEZ GUERRA	1007182946	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	3022966746	
MARIA ANGELICA PEREZ HERRERA	36617773	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	3157857929	
YARELIN RODRIGUEZ GIL	1067816975	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	3106484923	
NELVIS GUERRERO ROMERO	36517119	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	3234224110	
ANA IBETH GUERRA MEJIA	26871738	SERVICIOS GENERALES	3112588431	
NURIS MARIA JAIME QUINTERO	36517321	SERVICIOS GENERALES	3126016993	
NAYIMI MELGAREJO PAYARES	49759668	SERVICIOS GENERALES	3205231403	

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro de Desarrollo Infantil sin Arriendo

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA DE FORMACIÓN CUALIFICACIÓN AL TALENTO HUMANO	
Lugar: SEDE DEL CDI SANTORO Y CDI COREA EL COPEY CESAR	**Fecha:** 24 – 04-2024
	Duración: 2 horas.
Recursos: Planilla de recolección de datos antropométricos y Plan de intervención individual.	
Nombre de la capacitación: Socialización del estado nutricional de los usuarios que ingresaron en el mes de Abril 2024 al talento humano.	
Objetivo: Dar a conocer el estado nutricional y de salud de los niños y niñas usuarios del programa a las docentes y auxiliares responsable de los procesos.	
Temáticas tratadas: 1. Dar a conocer la clasificación nutricional a las docentes, auxiliares del programa. 2. Se le dio a conocer el plan de intervención individual para los casos de malnutrición.	
Desarrollo de las temáticas: • Se le socializa a cada docente el estado nutricional de los niños y niñas a su cargo, para implementar en los casos de malnutrición el plan de intervención individual que le garantice tener buen estado nutricional y fomentar en los niños y niña la cultura de buenos hábitos de alimentación. • Se le dio a conocer cuántos casos de desnutrición aguda tenia, sobre peso, obesidad, riesgo de desnutrición aguda, riesgo de sobrepeso y peso adecuado. • Se les motivo para que veranan por la buena salud y nutrición de los usuarios. • Se les pidió que cualquier anomalía que ellos vean en sus usuarios con malnutrición debían informarla al apoyo en salud y nutrición inmediatamente.	

Compromisos		
Actividad	**Responsable**	**Fecha**
Toma de medidas Antropométricas mes mayo	Nutricionista	Diariamente
Elaborada por: NEYLA NAVARRO TRIANA NUTRICIONISTA DIETISTA	**Firma del Profesional Responsable:** Neyla Navarro Triana.	**Fecha elaboración:** 24 -04-2024

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro de Desarrollo Infantil sin Arriendo

BIENESTAR FAMILIAR

ANEXOS FOTOGRÁFICOS





FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO

FECHA: 24-04-2024	HORA: 9 am.	LUGAR:	SAN TORO

TEMA: Socialización del Estado Nutricional de los Usuarios que Ingresaron en Abril 2024

NOMBRE	NUMERO DE DOCUMENTO	CARGO	TELEFONO	FIRMA
JEZMARINA ARRIETA E	36594240.	Docente	3156936004	
Ana Gonzalez	39.00317	Docente	3046128492	
Inelsa Sierra Serrano	49737753	Docente	3015274017	Inelsa Sierra
Jenis Barjas	36591920	Docente	3023951299	
Jenifer Contreras	36 594 323	Docente		Jenifer Contreras

ACTA DE FORMACION AL TALENTO HUMANO	
Lugar: Centro De Desarrollo Infantil, sede Centro	**Fecha: 23/04/2024** **Duración:** 40 minutos
Recursos: Reporte Cuéntame, Planilla de asistencia.	
Nombre de la capacitación: Socialización de la clasificación antropométrica de los beneficiarios.	
Objetivo: Dar a conocer al talento Humano los resultados de los diagnósticos nutricional de los beneficiarios arrojados por el aplicativo cuéntame.	
Temáticas tratadas: Clasificación antropométrica de los beneficiarios.	

Desarrollo de la actividad: Para el mes de abril la profesional en salud y nutrición realizó una reunión conjunta con el talento humano en las instalaciones del Desarrollo Infantil Pueblo Bello, sede Centro donde se socializo el diagnostico nutricional de los niños y niñas que ingresaron al CDI en el mes de abril. Posteriormente, se definen los siguientes conceptos; Una alimentación para ser saludable debe ser variada en alimentos y equilibrada para ayudar a promover la salud y prevenir las enfermedades de nutricionales.



Cuando se habla de una alimentación variada significa que hay que preparar comidas con diferentes tipos de alimentos todos los días en la casa. Cuando se habla de equilibrada significa que en los menús preparados se encuentran el contenido de los nutrientes que el cuerpo necesita para realizar sus funciones vitales.

La primera etapa del desarrollo físico, psíquico y social de la persona es la infancia, y la alimentación es uno de los factores más importantes que determina el crecimiento y desarrollo de las niñas y niños. Las necesidades de los diferentes nutrientes van variando dependiendo del ritmo de crecimiento individual, del grado de maduración de cada organismo, de la actividad física, del sexo y también de la capacidad para utilizar los nutrientes que de los alimentos consumidos durante la infancia.

Es por eso que una alimentación y nutrición correcta durante esta edad permite a la niña y al niño crecer con salud y adquirir una educación alimentario nutricional deben ser los principales objetivos para familias, la malnutrición, tanto por déficit (desnutrición) o por exceso (sobrepeso y obesidad), puede tener resultados indeseados a corto y largo plazo...

Compromisos		
Promover una alimentación saludable en el centro de Desarrollo infantil a través de actividades pedagógicas con el fin de promover la salud y prevenir las enfermedades de nutricionales.		
Actividad	**Responsable**	**Fecha**
Socialización de la clasificación antropométrica de los beneficiarios.	Danna Rojas Serna	23 de Abril 2024
Elaborada por: Danna Rojas Serna	**Firma del Profesional Responsable:** Danna Rojas Serna	**Fecha elaboración** 23/04/24

ANEXOS FOTOGRÁFICOS





Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-110-2024**

Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social

Desarrollo Infantil en modalidad institucional sin Arriendo

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

REGISTRO DE ASISTENCIA CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO

FECHA: 23/04/24 HORA: 3:30 pm LUGAR: CDI, sede CENTRO

TEMA: Socialización de la clasificación antropométrica de los beneficiarios.

NOMBRE	NUMERO DE DOCUMENTO	CARGO	TELEFONO	FIRMA
Trinidad Gonzalez C	49777152	A. Educativo	3164394180	Trinidad Gonz
Norelys Pangeau Vidal	49770149	Agente Educativo	3165692894	Norelys Pangeau
Yarledis Menses Bolaños	1063597426	manipuladora de A	3122978444	Yarledis Menses
Neibys Orfine Paverau	1.063.593.944	Manipuladora de A	3188233585	Neibys Orfine
Cruz M. Sierra Cantillo	49786203	Manipuladora de A	3156420723	Cruz M Sierra
[illegible]	49745753	Servicio Gral	3163572825	[illegible]
Haddaine [illegible]	10.099986	Servicio Gral	3185898277	[illegible]
Leidis Ana Duarte C.	49785458	Manipulador. A.	3155529934	Leidis Duarte
Nohemi Tabares Fiayo	1063597648	Manipuladora de A	3177306677	Nohemi Tabares
Yuridey Tahana Ramon R	1091665308	A Educativo	3223764681	Yuridey Ramon
Herminia Caceres B	26952637	A. Educativo	3177173397	Herminia B
Ledys M. Pinzon	1143970102	A. Educativo	3167370724	Ledys Pinzon
Ana M. Cardona Vanegas	1007437936	Aux. General	3183307603	[illegible]
Alba vega R.	49778320	A. Educativo	3256983699	Alba vega
Jesica Patricia Cortes	1062400601	A. Pedagogico	3012805422	[illegible]
Francelina Heraldo Cabeza	32977937	A. Educativo	3175524003	[illegible]
Maria Carolina Sanchez T.	1007252117	Auxiliar pedagogico	3006264176	Maria C Sanchez
Angelica Estrada	1192905027	Auxiliar Pedagogico	3023411998	Angelica Estrada
Maria Belen Vanegas Z	49762649	Auxiliar	3155969073	Maria Belen
Eliut Gutierrez Perez	1143765163	Agente educativo	317 415 7794	Eliut Gutierrez
Blanca Banquez	40279049	Maestra	3187426787	[illegible]
Juana Anes	49748380	Maestra	3187029568	[illegible]
Maribel Yanez C.	49717022	Agente Educativo	317 7333986	Maribel Yanez

ACTA DE GENERALIDADES USUARIOS NUEVOS DEL MES DE ABRIL		
Lugar: CDI	**Fecha: 18 de Abril**	
	Hora inicial	**3:00 pm**
	Hora final	**4:00pm**
Recursos: reporte del cuéntame usuarios nuevos	**Dirigido Por: Jesús peralta Fonseca**	
ASUNTO: socialización de los resultados de la toma antropométrica de los usuarios nuevos del mes de abril.		
Objetivo: Indicar al talento humano cuales son los niños y niñas con malnutrición que se obtuvieron en la antropométrica del mes de abril y que ruta de acción se debe realizar para mejorar en conjunto el estado nutricional de los niños y niñas del CDI.		
Temáticas tratadas: malnutrición, riesgo de desnutrición y riesgo de sobrepeso		
Desarrollo de la actividad: Durante el día 18 de Abril se realizó una reunión conjunta con el talento humano donde se les socializo la toma antropométrica de los usuarios nuevos ingresados en el mes de abril con corte el 15 de abril y se le dieron las mismas recomendaciones que en primera toma en los casos de los niño(a) con malnutrición. Por otro lado, se les realizo recomendaciones para mejorar el estado nutricional de los niños y niñas con R. desnutrición y se les informo de las medidas que se van a tomar en estos casos de manera interna en el CDI entre las cueles se nombraron. *Aumento de la porción de bienestarina en el refrigerio reforzado (dependiendo al grupo etario que pertenezca el niño o niña) * Los niños y niñas con malnutrición por déficit recibirán un tiempo adicional de bienestarina en el CDI; mas en los caso en los que los niños y niñas no ingieran un tiempo de comida por cualquier motivo. * Se les informa a docentes y auxiliares que la alimentación de los niños y niñas en el CDI debe comenzar principalmente por la proteína (carenes, huevo, queso, pollo etc) suministrada en los tiempos de comida del refrigerio reforzado, almuerzo y refrigerio de la tarde cuando corresponda; debido a la importancia de está en la construcción de masa muscular en los niños que presentan un peso bajo para su talla y por ende una baja composición muscular.		

.

Compromisos		
Actividad	**Responsable**	**Fecha**
El talento humano se compromete a seguir las pautas dictadas el día de hoy y de reportar cualquier inconveniente que se presenta para llevar a cabo estas.	Nutricionista dietista Talento humano	Durante el desarrollo del contrato.
Elaborada por: Jesús Peralta Fonseca	**Firma del Capacitador:**	**Fecha elaboración** 18/04/2024

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Desarrollo Infantil en modalidad institucional sin Arriendo

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

REGISTRO DE ASISTENCIA CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO

FECHA: 19/04-2024 | HORA: 3:00pm - 4:00pm | LUGAR: CDI

TEMA: Socialización de los Resultados de la toma Antropometrica de usuarios nuevos del mes de Abril

NOMBRE	NUMERO DE DOCUMENTO	CARGO	TELEFONO	FIRMA
Ana Isabel Arregoces S	32.659.486	Agente Educativo	3216433664	Ana Isabel Arregoces
Jennifer Tordecilla R	49755301	Auxiliar pedagogica	3114267895	
Marlene Páez	49755033	Agente educativo	3205660421	
Ana Cecilia Cervantes D	36816120	Agente educativo	3205353285	
Brigyd Cecilia Arzuaga H	42401602	Agente Educativo	3126483330	
Yaira Celis Leal C	60'318.381	Aux. pedag.	3137543829	
Luz yaneth Valencia Perez	49755377	A. Educativo	3145163423	
Elizabeth Arias	26 876 397	Auxiliar pedagogica		
Diahiny Barcenilla	49755413	Agente educativo	3225716191	Diahiny B.
Yessica Isabel Martinez D	42496433	Agente Educativo	3116921651	
Sandra M Jimeno P	49755373	Agente Educativo	3145955870	
Kelly johana rivero toro	1065632612	Manipuladora de A	3245383049	Kelly Rivero
Blanca Liliana Trillos R	1065595972	Manipuladora	3126724115	Blanca Trillos
Ana Acosta M	49.755.805	MANIPULADORA	3145419377	
Luis Chinchilla	1126118058	Servicio Generales	3145455716	
Ali x Acosta M	49755800	Servicio Generales	3135211562	Ali x Acosta

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Desarrollo Infantil en Medio Familiar con Arriendo

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA		
Lugar: CDI XVIII DE FEBRERO SEDE VILLA ARONIA	**Fecha: 26/04/2024**	
	Hora inicial	**10:00 Am**
	Hora final	**10:30Am**
Recursos: Diapositivas-talento humano-video beam.	**Dirigida Por:** Ever Cabrera	
Nombre de la capacitación: Socialización resultados toma de medidas antropométricas.		
Objetivo: **Dar a conocer resultados obtenidos de la toma de medidas antropométricas a padres de familia niños y niñas ingresados en el mes de abril por la fundación construyendo tejido social.**		
Temáticas tratadas: • TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS		
Con el fin de darle continuidad a los procesos establecidos en el manual operativo de la modalidad, para el mes de abril se realizo toma de medidas antropométricas a niños y niñas ingresados en el mes de abril por la EAS. una vez realizada la toma antropométrica la toma fue carga al sistema de información cuéntame, con el fin de obtener reporte nutricional de los usuarios ingresados. Una vez se obtuvo el reporte se procedió a realizar la socialización a los padres de familia, por lo que se convocó reunión en las instalaciones del CDI; Donde se inicia el orden del día con oración al creador y posterior a esto se socializan las acciones realizadas desde la parte salud y nutrición, donde se enfatizó en los resultados de la toma de medidas antropométricas. Cabe resaltar que los 4 niños ingresados se encuentran en peso adecuado para la talla teniendo en cuenta el resultado del sistema de información cuéntame, una vez se obtiene resultado cuéntame este es socializado a los padres de familia cabe resaltar que aunque no se tienen casos de malnutrición si se inició educación alimentaria y nutricional, enfocada en mantener hábitos de alimentación saludable , esto con el fin de apoyar el proceso que se lleva desde las instalaciones del CDI sede villa aronia y poder mantener un peso adecuado para la talla en los usuarios atendidos. Para finalizar se dejan las recomendaciones en cuanto a la temática y se observó a los asistentes satisfechos con la socialización.		
Compromisos		

Fortalecer educación alimentaria y nutricional.		
Tema	**Responsable**	**Fecha**
TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS.	Apoyo en salud y nutrición.	26-04-2024
Elaborada por: Ever Cabrera Mercado	**Firma del Capacitador:**	**Fecha elaboración** 26/04/2024

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER DE FORMACIÓN

FECHA: 26-4-2024 | HORA 10:00 AM | LUGAR: Villa alonso

TEMA: Socialización cuentame

N°	NOMBRE DEL NIÑO / NIÑA	NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
1	SHEILY DALIETH ZORRILLO DE LA CRUZ	MARIA LUISA DE LA CRUZ RIVERA	1063967114	MADRE	3016619781	
2	EMMANUEL DAVID PEREZ LUQUEZ	ELEIDIS PAOLA SALAS GUETTE	1063954418	MADRE	3145564311	
3	MARIA DANIELA MADRID MONTERO	HEIDY PATRICIA MONTERO RAMOS	1063965439	MADRE	3147532390	
4	MATEO JOSE MORENO MARADIAGA	SINDY LUZ MADARIAGA MUÑOZ	1063956966	MADRE	3235929027	
5	EMILIO LOTERO VILORIA	MELIBETH VILORIA FONTANILLA	1065831783	MADRE	3043817388	
6	ANGEL DAVID GONZALEZ DAVILA	SANDY LORENA DAVILA RANGEL	1003114814	MADRE	3234673999	
7	JUAN PABLO VILLA DE AVILA	ENIRIS TATIANA DE AVILA RETAMOZO	1003266835	MADRE	3042084181	
8	ORIANA VANESSA MARTINEZ BARRIOS	JAYSI TATIANA BARRIOS CANTILLO	1064556158	MADRE	3225233538	
9	MAXIMILIANO VILLALOBO POLO	LUISA FERNANDA POLO MONTERO	1193530960	MADRE	3043942193	
10	XANDER JAVIER BUELVAS GARCIA	KATY TATIANA GARCIA CARRANZA	57464901	MADRE	3135911485	
11	MAIRETH LILIANA MENDOZA ARPUSHANA	OMAIRA ARPUSHANA EPIAYU	1124416119	MADRE	3215504582	
12	SAMARA MICHEL GERONIMO CANTILLO	KEIVIS CAROLINA CANTILLO MEDINA	1063966949	MADRE	3242518858	
13	DANNA SOFIA OSORIO BELTRAN	GEOSMITH BELTRAN GARCIA	1063951263	MADRE	3216553894	
14	YAIRETH SOFIA HERNANDEZ CHAVEZ	YURIDIS ESTELA CHAVEZ RANGEL	1063966966	MADRE	3116576712	
15	HADASHA RODRIGUEZ OSPINO	DISLEYNIS OSPINO FLORIAN	1068386040	MADRE	3013400049	
16	MAITE ANTONELLA SEOANES MANJARES	LEIDY PAMELA MANJARRES MANJARREZ	1066002063	MADRE	3113072887	
17	SAMUEL DAVID PABA GUITIAN	KEISSY DE JESUS GUITIAN	5972636	MADRE	3228125252	
18	LUIS BELTRAN HERNANDEZ MACHADO	WILMARY CAROLINA MACHADO MACHADO	29922892	MADRE	3213068941	
19	YALETH SUSANA SANGRONIS ROO	MARIA DE LOS ANGELES SANGRONIS ROO	31243072	MADRE	3221892854	

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.287.143-8

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER DE FORMACIÓN

FECHA: 26-04-2024 | HORA 26-08.00 AM | LUGAR: 18 de Febrero

TEMA: Socialización cuentame

N°	NOMBRE DEL NIÑO / NIÑA	NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
1	Salome martinez	Katerin Gomez	1063583691	Mamá	3216828894	Katerin G.
2	Abraam Padilla	Yarleydis Ramirez		Mamá	3135315519	Yarleydis R
3	Ana Rosa	Brenda Solas	1067811628	MaMa	3126052699	Brenda solas
4	Emanuel arroca	Yudelkis Rincons	1120738161	madre	3215376363	Yudelkis
5	Karen cortina	Rosa Hernandez	1063955149	Madre	3215370263	Rosa
6	Maria cortina	Rosa Hernandez	1063955149	Madre	3215370263	Rosa
7	Xaver Jesus vega	Yuremis Rojas B	1007511692	Madre	3117573500	Yuremis Rojas
8	Samuel Ordaneta	Yanbel Vergara	1.002096846	Madre	3047733488	yanibel
9	Olga Padilla	Olga Mora	1063962592	Madre	3012730393	olga mora
10	Leonardo torres	Vanessa Madera	1193333097	madre	3117729364	Vanessa
11	Valentina Estrada	Valeria Madera	1062949552	Madre	3106434321	Valeria
12						
13						
14						
15						

Powered by CamScanner

Registro de novedades

Abril 2024

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

FECHA	22	04	2024	MUNICIPIO: Planeta Rica	UDS: [illegible]

DATOS DEL BENEFICIARIO (A): Yuraimis Izquierdo Rodriguez **IDENTIFICACIÓN:** 1065[illegible] **EDAD:** 7 años

A continuación, encontrara alguna de las situaciones que se constituyen como novedades o situaciones especiales, marque con una X la que corresponda para el caso:

Accidentes___Cambios en el estado de salud____Cambios en el estado emocional____Inasistencia*____Llegadas tarde*____Incapacidades_____Retiro de la UDS por cualquier motivo*____Calamidad doméstica____

Enfermedades Prevalentes y otras: EDA____IRA____Golpes____Quemaduras____Fiebre___Dolor de Oído___Dolor de cabeza____Vómito____

Enfermedades Inmunoprevenibles:____

Enfermedades Transmitidas por los Alimentos: ____

¿Cuál?_____

Atenciones Priorizadas: Documento de identificación___Carné de Crecimiento y Desarrollo___Control Prenatal____Carné de Vacunas____Afiliación Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS___

Otros documentos: Certificados médicos___Sisbén ___Otro ¿Cuál? _____

DESCRIPCIÓN DEL EVENTO OSITUACIÓN	Se hace registro de novedades a la niña Yuraimis Izquierdo Rodriguez debido a que en la consulta por nutrición el 19-04-2024 fue encontrada con desnutrición proteico calorica moderada por el cual se formula el hospital José Antonio Socarras por medio de la historia clinica y realiza reporte a la nueva eps por parte del hospital: Se le manda soporte nutricional FTLC cada 12 horas por 15 dias. Control de nutrición en 7 dias
INVOLUCRADOS	Nutricionista y Madre
FIRMA DEL PADRE MADRE Y/O CUIDADOR	Yuraimis Rodriguez Quintero
FIRMA Y CARGO DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD	Jesús Peralta fonseca Nutricionista

Scanned with ACE Scanner

ACCIONES REALIZADAS POR LA EAS Y UDS	
ACCIONES DE SEGUIMIENTO DE LA UDS	Se le informa a la madre que debe suministrar la ftic al uds también para el consumo de la niña y suministrarlo antes del refrigerio reforzado.
ACTUACIONES REALIZADAS POR LA FAMILIA	
DOCUMENTOS SOPORTES	
FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD (EN LOS CASOS EN QUE APLIQUE)	
CIERRE DE LA NOVEDAD	

Scanned with ACE Scanner

Manaure/cesar

24/04/2024

ACCIONES DE SEGUMIENTO DE LA UDS.

Se realiza reunión con la nutricionista del hospital José Antonio socarras la cual esta llevando el caso de la niña Yurainis Izquierdo Rodríguez para mayor conocimiento del caso y trabajar en conjunto para la recuperación nutricional del niño donde se entablaron recomendación y acciones que pueden mejorar el estado de salud de la niña.



JESÚS ERNESTO PERALTA FONSECA
Nutricionista Dietista
Componente de salud y nutrición
3002122708

Manaure/cesar

25/04/2024

ACCIONES DE SEGUMIENTO DE LA UDS.

Se realiza citación a la madre de la niña Yuranis Izquierdo para entregar recomendaciones nutricionales y que me realice entrega de la FTLC para los días hábiles del CDI.



JESUS ERNESTO PERALTA FONSECA
Nutricionista Dietista
Componente de salud y nutrición
3002122708

Manaure/cesar

22/04/2024

ACCIONES DE SEGUMIENTO DE LA UDS.

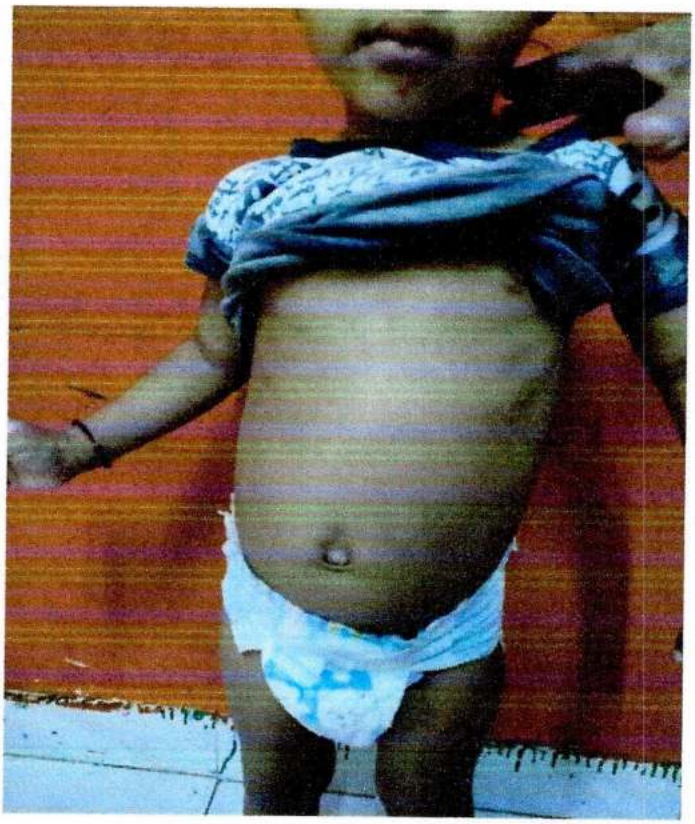
Por parte del componente de salud y nutrición se realizo toma de medidas antropométricas a la niña Yurainis Izquierdo Rodríguez.

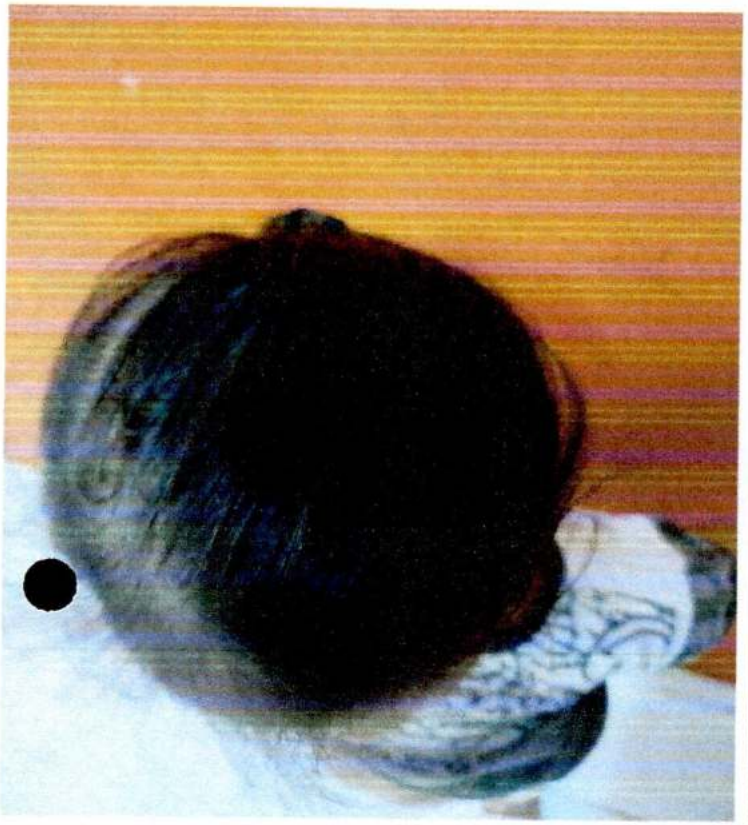
P: 11,4kg T: 87,5cm PB: 14cm p/t: no aplica

En cual no aplica para la clasificación nutricional de casos con desnutrición calórica proteica por el edema que se presenta en esto caso.

Se realizo exploración de los signos físicos, corroborando la evaluación realizada en el hospital encontrando edema en la zona abdominal, costillas visibles, algunos pelos teñidos de color rojo, evidenciando signos desnutrición calórico-proteica moderado.









JESUS ERNESTO PERALTA FONSECA
Nutricionista Dietista
Componente de salud y nutrición
3002122708

Manaure/cesar

26/04/2024

ACCIONES DE SEGUMIENTO DE LA UDS.

Se le suministra la FTLC a la niña Yuranis Iquierdo en el CDI antes de los refrigerios reforzados.



JESUS ERNESTO PERALTA FONSECA
Nutricionista Dietista
Componente de salud y nutrición
3002122708

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro de Desarrollo Infantil-CDI

BIENESTAR FAMILIAR

Formato de Encuentro en el hogar

Municipio: Manaure.

Día	Mes	Año
4	04	2024.

Nombres y Apellidos Completos del usuario:	Documento de Identidad: C.C ☐ R.C ☑ NUIP ☐ C.E ☐ OTRO ☐ No :
Thainy. Sofia. Balcazar	

OBJETIVO DE LA VISITA

Realizar Seguimiento al proceso de ambiente. fisico y protectores de la menor que esta en Desnutrición

DESARROLLO (Breve descripción de la atención brindada)

Durante el desarrollo de la visita estuvo presente el nutricionista, la mamá estuvo atenta y presta a recibir la información.
Se observa un ambiente limpio y sin factores de riesgo que lastimen o atenten contra la integridad de la niña.

CIERRE DE LA ATENCIÓN (Acuerdos y remisiones construidas con la persona en ésta atención)

Se le recomendo que la niña durmiera en su cama y no con el adulto responsable.
También que era importante colocarle una tapa a la alberca con el objetivo de prevenir un accidente con la niña.

Brillint Maria Silva Cf.
FIRMA Y CARGO DEL PROFESIONAL
Psicologa.

NUTRICIONISTA

x Liliana Navarro Trujillo
FIRMA DEL PADRE Y/O CUIDADOR
Liliana Navarro.
Madre.

Manaure/cesar

05/04/2024

ACCIONES DE SEGUMIENTO DE LA UDS.

La madre de la niña Thainny Sofia entrega historia clínica de consulta por nutrición en el hospital José Antonio socarras, donde se es clasificada con riesgo de desnutrición y se le realiza por parte de la nutricionista recomendación y acciones para seguir en el hogar. control dentro de dos meses
Se anexa historia clínica.

JESUS ERNESTO PERALTA FONSECA
Nutricionista Dietista
Componente de salud y nutrición
3002122708

LILIANA ESTHER NAVARRO
Firma de la Madre y/o cuidador

E S E HOSPITAL JOSE ANTONIO SOCARRAS SANCHEZ
NIT.824000462-9
Cra 6 No. 2F-12 Tel 5780514 Manaure - Cesar

HISTORIA CLINICA No. 1065207138

Fecha: 05/04/2024
Hora: 17:57:50

Paciente: THAINNY SOFIA BALCAZAR
Sexo:
Edad:
Entidad/EPS: 100219 MUTUAL SER EPS-S

Identificación: 1065207138
Ingreso No.: 0000396534
Fecha Ingreso: 05/04/2024 10:51:04

DATOS HISTORIA CLINICA DE NUTRICION

Como se Captó la Persona Asesorada? Remitido por la ESE
Poblaciones Diferenciales y de Inclusion: Otro
Poblacion de Inclusion por Oficio: Otro
Victima del conflicto Armado: No
¿Cuales?

ANTECEDENTES PERSONALES

Bajo Peso al Nacer: No | Sobrepeso u Obesidad: No | Diabetes Mellitus: No | Hipotiroidismo: No
Insuficiencia Renal: No | Hipertension Arterial: No | Alteraciones del Desarrollo: No
Otros Cuales?

MEDIDAS ANTROPOMETRICAS

Peso Corporal (Kg):	12.40	Talla (Mts.):	0.97	IMC (Kg/Mt2):	0.00	Perimetro Cefalico:	0.00
Edad Gestacional (Semanas):	0.00	Peso Usual (Kgs):	12.00	Peso Actual (Kgs):	12.40		
Talla GE (Mts.):	0.00	IMC GE (Kg/Mt2):	0.000				

INDICADOR	PUNTO DE CORTE (DE)	DENOMINACION
T/E:	+	talla adecuada a la edad
P/E:		
P/T:	-1.7	riesgo de desnutricion aguda
IMC/E:		
P/C:		
IMC/Edad Gestacional:	0.000	

ALIMENTACION Y NUTRICION

Frecuencia Semanal de Consumo A Todos los Grupos de Edad (0-9)

Cereales, Raices, Tuberculos y Platanos:	6	Hortalizas y Verduras:	2	Frutas:	1		
Carnes, Huevos y Leguminosas:	4	Lacteos y Derivados:	3	Grasas:	0	Azucares:	3

Cuantas Veces al Dia Consume Alimentos? 3 ¿Cuales?
En Que Horario: ¿En los Ultimos 30 Dias, Falto Dinero en el Hogar para Comprar Alimentos? 3
¿En los Ultimos 30 Dias, Disminuyo el No. de Comidas por Dinero para Comprar Alimentos?
¿Consume Comida Preparada Fuera de la Casa? Cual Comida?
¿En que Lugar Consume estos Alimentos? Cual Otro Lugar?
¿Cuantas Veces a la Semana Consume Alimentos Preparados fuera de Casa?
¿Cuales son los Alimentos que Consume Con Mayor Frecuencia fuera de la Casa y el Colegio?
Cual Otro Alimento?

LACTANCIA MATERNA (SOLO NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 1 AÑO)

Actualmente Recibe Lactancia Materna? Cuantas Veces al Dia:

Licenciado a [E.S.E. HOSPITAL JOSE ANTONIO SACARRAS SANCHEZ] NIT [824000462]

Lactancia Durante la Noche: Si la Respuesta es Negativa Señale Porqué?:
Actualmente Recibe Otros Alimentos (Niño(a) 6 Meses)? Cual Alimento Recibe?
El Niño(a) Consume Leche Entera o Formula? En el Dia de Ayer o Anoche el Nino(a) Tomo Biberon?
Ha Tenido Problemas con la Lactancia Materna? Seleccione con Cual:
Recibió Capacitación en Lactancia Materna antes del Nacimiento o Posterior a el?
Recibe Suplementación? Lo Esta Tomando, Cuales?

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Niño(a) Menor de 1 Año: Riesgo DNT Aguda Escolar / Adulto:
Mujer Gestante:
Diagnostico:
CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA Z713
Hallazgos Segun el Diagnostico Nutricional:
paciente pediatrica que ingresa a cita de nutricion para valoracion del estado nutricional de riesgo de desnutricion con talla adecuada . la niña no es de comer muchas carnes , .
r 24: desayuno: come en el cdi hasta el almuerzo en la cena guineo cocido con pollo guisado y agua no le esta dando jugos, solo bienestarian y agua .
solo queria comer salchichicon
Conducta y Recomendaciones Segun el Diagnostico Nutricional:
se realiza educacion nutricional en diet abalanceada adecuada suficiente inocua se promueve plan de alimentacion y se asigna control en 2 meses

Medico Que Atendio: LEIDY JOHANA MARTINEZ ARGOTE
Registro Prof: 1120754506

Manaure/cesar

04/04/2024

ACCIONES DE SEGUMIENTO DE LA UDS.

Se realiza encuentro en el hogar por parte del nutricionista y del apoyo psicosocial a la madre del niña Thainy Sofía, para realizar observación del lugar donde se encuentra viviendo la niña y su familia y evidenciar si se cumples los ejes de seguridad alimentaria. Se pudo observar que en el hogar se encuentra un entorno que favorece a los ejes de la seguridad alimentaria la madre informa que la niña esta consumiendo los 5 tiempos de comidas cundo no asiste al CDI y que cuenta con acceso y disponibilidad a los alimentos.



JESUS ERNESTO PERALTA FONSECA
Nutricionista Dietista
Componente de salud y nutrición
3002122708

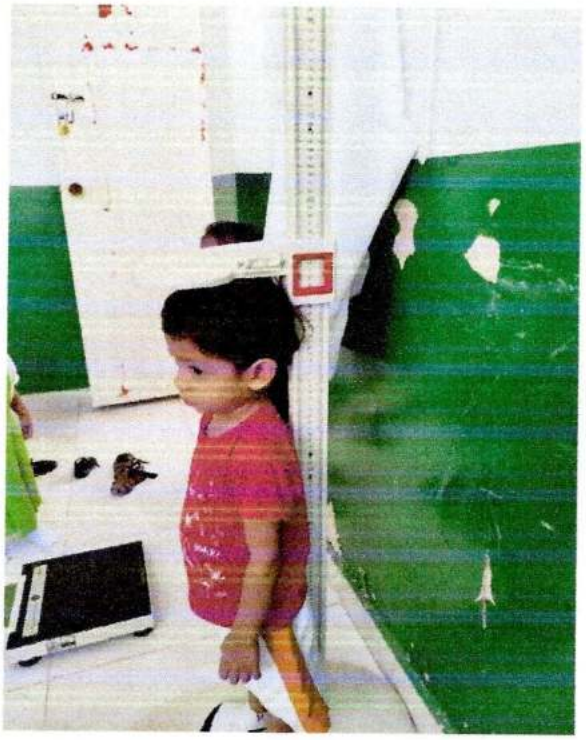
LILIANA ESTHER NAVARRO
Firma de la Madre y/o cuidador

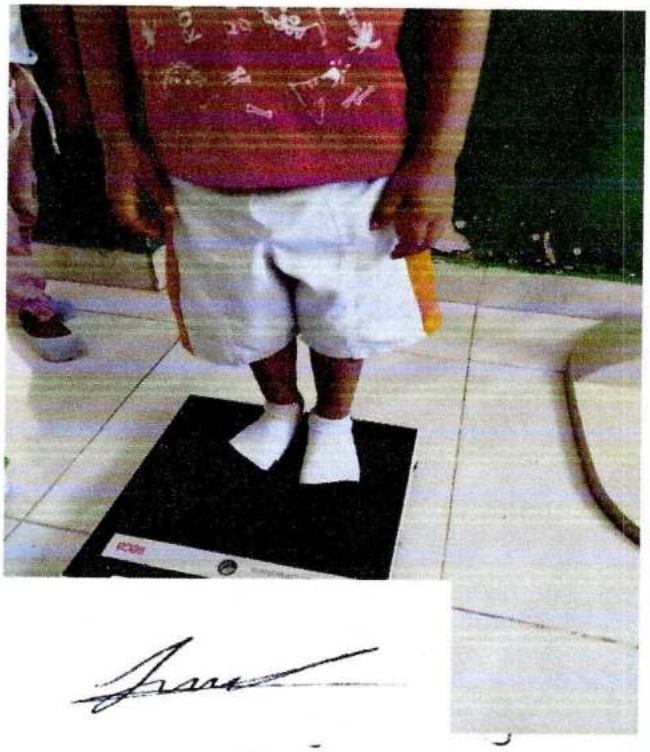
Manaure/cesar

08/04/2024

ACCIONES DE SEGUMIENTO DE LA UDS.

Se realiza seguimiento mensual de la toma de medidas antropométricas del niño Isaac David Angarita, en el cual se obtuvieron los siguientes datos y clasificación nutricional.
P: 11,5kg
T: 91cm
p/t: riesgo de desnutrición aguda moderada





JESUS ERNESTO PERALTA FONSECA RODRIGUEZ
Nutricionista Dietista
Componente de salud y nutrición
3002122708

JEHTSELI DANIELA

Firma de la Madre y/o cuidador

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro de Desarrollo Infantil-CDI

BIENESTAR FAMILIAR

Formato de Encuentro en el hogar

Municipio: Manaure.

Día	Mes	Año
04	04	2024.

Nombres y Apellidos Completos del usuario:	Documento de Identidad:
Isaac David Rodriguez.	C.C ☐ R.C ☑ NUIP ☐ C.E ☐ OTRO ☐ No :

OBJETIVO DE LA VISITA

Realizar seguimiento al ambiente físico y protector del menor en el hogar para ayudar a su estado nutricional.

DESARROLLO (Breve descripción de la atención brindada)

La mamá durante el encuentro estuvo atenta, estuvieron presente la docente, nutricionista y algunos miembros de la familia. (abuela, tia y hermano del menor). no se evidencia un buen higiene en el hogar.

CIERRE DE LA ATENCIÓN (Acuerdos y remisiones construidas con la persona en ésta atención)

Tener un punto de acopio para almacenamiento de las basuras en el hogar. con el fin de evitar enfermedades.

Psi. Ilbt Maria Alonso.
FIRMA Y CARGO DEL PROFESIONAL
Psicologa.

x yetselis rodriguez A.
FIRMA DEL PADRE Y/O CUIDADOR
Yetselys Rodriguez.

Manaure/cesar

4/04/2024

ACCIONES DE SEGUMIENTO DE LA UDS.

Se realiza encuentro en el hogar por parte del nutricionista y del apoyo psicosocial a la madre del niño Isaac Angarita, para realizar observación del lugar donde se encuentra viviendo el niño y su familia y evidenciar si se cumples los ejes de seguridad alimentaria, donde la madres nos informa que no todos los días tienes acceso a los tres tiempos principales de comidas y que hay días donde comen una o dos veces, también cuenta con el apoyo de su madre en el hogar y económicamente.
La madre me realiza entrega de la historia clínica con nutrición y pediatría programada anteriormente para el día 27/03/24, que por inconvenientes económicos fue aplazada para el día 02/03/24 en la cual se hace evidencia tanto por pediatría como por nutrición de que el niño se encuentra en riesgo de desnutrición aguda; por tal motivo por medio de la nueva eps se le manada el complemento alimenticio pediasure dos veces al día además de otros medicamentos que se evidencian en la historia clínica. Se descubre por medio de la historia clínica que el niño presenta anemia por deficiencia de hierro, por lo cual en la CDI se le aumentara la porción los días que corresponda en el menú a viceras y el remante de este será entregado a la madre para que se lo suministre al niño Isaac Angarita en el hogar.



JESUS ERNESTO PERALTA FONSECA
RODRIGUEZ
Nutricionista Dietista
Componente de salud y nutrición

Jethseli Rodriguez Angarita

JEHTSELI DANIELA

Firma de la Madre y/o cuidador

3.4. OBLIGACIONES DEL COMPONENTE PEDAGOGICO:

3.4.1

- Proyecto pedagógico terminado
- Acta socialización a familias del proyecto pedagógico
- Acta jornada pedagógica con fecha 1 de abril de 2024

Proyecto pedagógico

PROYECTO PEDAGOGICO

LA MAGIA Y RIQUEZA DE MI CULTURA AVENTURAS POR EXPLORAR

UDS: PUEBLO BELLO

YOVANNY SOTO – SEDE CENTRO

PRESENTADO POR:

COORDINADOR: KEVIN HERRERA LOZANO

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

PUEBLO BELLO CESAR

2024