CDI COREA

MAYO 2024

3.3. Obligaciones del Componente de Salud y Nutrición: 3.3.1. Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF.

Estándar 8:

1. Reporte cuéntame donde se verifica la existencia del soporte de afiliación de las niñas y los niños al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS)

2. Oficio de articulación con Migración Colombia para el trámite del PPT

3. Registro de novedades con las acciones realizadas con las familias de acuerdo a las orientaciones descritas en el manual operativo de la modalidad institucional versión 7

4. Plan de articulación Interinstitucional donde se evidencia la articulación con el sector salud y Eps

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

ALCALDÍA MUNICIPAL BIENESTAR FAMILIAR
RECIBIDO
Radicado No. 001370
Fecha: 21-05-2024
Hora: 2:15 PM
Folios: 01

El Copey, Cesar, 21 de MAYO de 2024

Doctora:(a)
LISBETH BOLIVAR
Secretaria de Salud Municipal.

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

Asunto: Acompañamiento en el programa de cualificación al talento humano.

La Fundación TEJIDO SOCIAL, a través del convenio, suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, viene ejecutando desde el mes de Febrero del presente año, el Programa Atención Integral a la Primera Infancia-Modalidad Institucional en el municipio de El Copey, dirigido a niños y niñas menores de cinco años. El objetivo del programa implica desarrollar acciones para la garantía y protección de los derechos de los niños y niñas a través de un trabajo unificado e intersectorial, por todo lo anterior y siendo conocedores del compromiso y las acciones que realizan, nos permitimos pedirle que nos dicten unas capacitaciones el talento humano en temas como: ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA INFANCIA COMO, ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS, PRIMEROS AUXILIOS Y SOCIALIZACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, VACUNAS, ODONTOLOGÍA Y VISUAL.

De antemano le agradecemos su atención, y esperamos poder contar con una respuesta escrita ante la presente solicitud.

Cordial saludo,

Atentamente

Agradeciendo su atención.

Atentamente,

Zurelys Perez

Zurelys Leonor Perez Molina
Coordinadora.
Cel. 3184011462
Email:zurelysleonor2024@gmail.com

Neyla Navarro Triana

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

Powered by CamScanner

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

El Copey, Cesar, 21 de Mayo de 2024

HOSPITAL San Roque de El Copey E.S.E - NIT: 800.119.945-1 *Salud para la Gente.*
RECIBIDO
Fecha: 27-05-24
Hora: 2:28pm
Firma: Silvana R.

Doctora:(a)
Hector Vargas Rodriguez
GERENTE E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE.

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

Asunto: Acompañamiento en el programa de cualificación al talento humano.

La Fundacion TEJIDO SOCIAL, a través del convenio, suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, viene ejecutando desde el mes de Febrero del presente año, el Programa Atención Integral a la Primera Infancia-Modalidad Institucional en el municipio de El Copey, dirigido a niños y niñas menores de cinco años. El objetivo del programa implica desarrollar acciones para la garantía y protección de los derechos de los niños y niñas a través de un trabajo unificado e intersectorial, por todo lo anterior y siendo conocedores del compromiso y las acciones que realizan, nos permitimos pedirle que nos dicten unas capacitaciones el talento humano en temas como: ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA INFANCIA COMO, ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS, PRIMEROS AUXILIOS Y SOCIALIZACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, VACUNAS, ODONTOLOGÍA Y VISUAL.
De antemano le agradecemos su atención, y esperamos poder contar con una respuesta escrita ante la presente solicitud.
Cordial saludo,

Atentamente

Agradeciendo su atención.

Atentamente,

Zurelys Perez

Zurelys Leonor Perez Molina
Coordinadora.
Cel. 3184011462
Email:zurelysleonor2024@gmail.com

Neyla Navarro Triana.

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

PLAN DE ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COREA Y EL COPEY CESAR

PLAN DE ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL 2024				
MES APROX.	**ENTIDAD ARTICULADA**	**OBJETIVO DE LA ARTICULACIÓN**	**RESPONSABLE**	**RESULTADOS ESPERADOS**
MARZO	Entidades territoriales Registraduría	Presentar y socializar los servicios de primera infancia de la EA en el municipio. Dar a conocer la estrategia de cero a siempre a los entes territoriales. Buscar apoyo frente a los registros con enmendaduras y la ruta de migración.	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	mantener una comunicación activa con las entidades y participar en las programaciones enfocadas a la garantía de derechos de los niños y las niñas. Poder tener al 100% los registros legibles de los niños y niñas del programa.
	Policía, secretaria de cultura y deporte, gestión social y otras entidades	Buscar acompañamiento para la celebración del día del niño en las		El acompañamiento por parte de las entidades garantes de derechos.

ABRIL	competentes. Comisaria e inspección de policía. Articulación con secretaria de salud municipal. E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE. Secretaria de salud municipal.	sedes. Solicitar apoyo para los posibles casos, así como buscar dar continuidad a los casos que se han venido trabajando. Solicitar inspección sanitaria para los CDI de corea y Santoro. Solicitar acompañamiento para la cualificación del talento humano. Solicitud de jornada de vacunación para usuarios y talento humano, del CDI COREA Y SAN TORO.	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Nutricionista Nutricionista Nutricionista	Dar continuidad a los casos remitidos por el comisario o los casos que se podrían conseguir dentro de la unidad de servicio. Inspección sanitaria y concepto sanitario. Dar cumplimiento al plan de cualificación del talento humano. Realizar jornada de vacunación para que todos los usuarios y talento humano tengan su esquema completo.
	Sisbén	Atención priorizada a familias beneficiarias del programa para afiliación y	EQUIPO	Lograr que nuestras familias beneficiarias accedan a los servicios que presta la entidad.

MAYO		actualización del SISBEN. Solicitar apoyo al hospital	INTERDISCIPLINARIO	
	E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE.	En aras que la E.S.E Hospital San Roque, mismo garantice la atención de los servicios de valoración integral en salud (control de crecimiento y desarrollo) y la aplicación del esquema de vacunación según la edad.		Lograr que 100% nuestros beneficiarios cuenten con la valoración integral en salud (crecimiento y desarrollo) y esquema de vacunación completo según la edad.
	Articulación con secretaria de salud municipal. E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE.	Solicitar acompañamiento para la cualificación del talento humano.	Nutricionista	Dar cumplimiento al plan de cualificación del talento humano.

JUNIO	Familias en Acción Articulaciones con las EPS- IPS- Hospital.	Solicitar información de trámite, fecha de convocatoria y requisitos necesarios para poder acceder a los servicios que presta. Buscando trabajar con las EPS y los hospitales para las jornadas de desparasitación, realizando el apoyo al componente de salud y nutrición.	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO NUTRICIONISTA	Recibir la información para trasmitirla a los usuarios y que estos logren inscribirse al programa para recibir los beneficios. Apoyar y acompañar a los niños, niñas y apoyo en salud en las jornadas y brigadas de salud y desparasitación.
JULIO	Biblioteca, secretaria de educación y cultura, instituciones educativas	Solicitar información y apoyo en busca de facilitar a los niños y niñas la atención priorizada de la	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	Apoyo fortalecer el desarrollo integral de los niños y las niñas.

		lectura.		
JULIO	Secretaria de Educación y Sena	Brindar información sobre cursos y programas	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	Permitir continuar en las familias sus proyectos de vida.

****SUJETO A CAMBIO**

Estándar 10:

1. Reporte cuéntame donde se verifica la asistencia de las niñas, los niños a la consulta de valoración integral en salud (control de crecimiento y desarrollo)
2. Registro de novedades con las acciones realizadas con las familias de acuerdo a las orientaciones descritas en el manual operativo de la modalidad institucional versión 7 sobre la importancia de la asistencia a los controles de crecimiento y desarrollo de acuerdo a la periodicidad establecida
5. Acta, listado de asistencia, evidencias fotográficas del plan de capacitación del talento humano correspondiente al mes de mayo en los temas relacionados con salud oral: correcto cepillado y técnicas adecuadas para prevención de caries

ACTA DE FORMACIÓN CUALIFICACIÓN A PADRES DE FAMILIA	
Lugar: SEDE DEL CDI COREA EL COPEY CESAR	**Fecha:** 02 – 05-2024 **Duración:** 2 horas.
Recursos: Afiches. Carnet de vacunación, biológicos para aplicar a los usuarios y talento humano.	
Nombre de la capacitación: JORNADA DE VACUNACIÓN A LOS USUARIOS DEL PROGRAMA POR E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE.	
Objetivo: Proteger a los infantes por estar en mayor vulnerabilidad de contraer una enfermedad infectocontagiosa.	
Temáticas tratadas: 1- Socialización de las enfermedades inmunoprevenibles a padres de familia. 2- Brigada de vacunación a niños, niñas, talento humano padres y cuidadores.	
Desarrollo de las temáticas: se citaron a los padres, madres y cuidadores de los niños, niñas usuarios del programa, para la brigada de vacunación que se programó con anticipación con la **E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE**, donde cada cuidador llego con su carnet de control de esquema de vacunación de su hijo o hija para que los profesionales a cargo que asigno el Hospital lo revisara y colocara el biológico si era necesario según el esquema de vacunación vigente por su edad. Los padres acudieron al llamado, donde se logra colocar al día aquellos usuarios que no tenían el esquema de vacunación completo hasta la fecha. Se logra socializar la importancia de colocarse las vacunas en este periodo de vida en la que se encuentra nuestros usuarios, y las consecuencias de algunas enfermedades infecciosas prevenibles mediante la vacunación son a veces graves y pueden evitarse si nos vacunamos. La vacunación es la mejor herramienta para prevenir algunas enfermedades infecciosas y es una de las medidas de salud pública que más vidas ha salvado a lo	

largo de la historia.

Es importante que los niños y adolescentes reciban todas las vacunas que les correspondan según su edad y calendario de vacunación. Las enfermedades que se pueden prevenir mediante vacunación pueden ser muy graves, e incluso mortales en algunos casos.

Vacunar es la mejor forma de asegurar que tus hijos están protegidos frente a enfermedades que podemos prevenir con vacunas.

Compromisos

Actividad	**Responsable**	**Fecha**
Socialización del BPM	nutricionista	1 Junio 2024
Elaborada por: NEYLA NAVARRO TRIANA NUTRICIONISTA DIETISTA	**Firma del Profesional Responsable:** Neyla Navarro Triana.	**Fecha elaboración:** 10 -05-2024

ANEXOS FOTOGRÁFICOS





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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA A PADRES DE FAMILIA

FECHA: 03-05-2024 HORA: 2 PM

TEMA: Jornada de Vacunación a Los Usuarios de Programa.

NOMBRE	NUMERO DE DOCUMENTO	TELEFONO	FIRMA
Jose miguel Trianon	1085230993	3277778467	Jose Triana
Rosleis Mercado Palmera	1065621961	3003089107	Rosleis Mercado
Patricia Camarra Castro	1065158181	3045271775	Patricia Camarra.
Lisseth. Camarra. Castellar.	1065131.648	3147742107.	Lisseth Camm. C.
Gloriceth. Camarra. Castellar.	1065.594927.	304.5873219	Gloriceth
JHan colina Lugo	25371884	300 4190685	JHan
Luis Antonio Diaz A	7.602025	3017125628	Luis Diaz
Marleydis Salazar.	1065123055	3173450044	
Liliana Solano U.	1.065.159.264.	3014612750.	Liliana Solano.
Maria de la Paz Flores	36620 300.		Maria de la Paz
Guillermo Maldonado	77167681	3004759106	Guillermo MG
Carmen Pena.	1003145753	3002520146	Carmen Peña
Luz Stefany Jimenez	1065136301	3126688404	Luz Jimenez
Daniela Mercado	1065137423	3044550731	Daniela Mercado
Yanuple Beltran	6608526	3147211363	Yanuple Beltran
Tatiana montes Florez	1065137409	madre3244002	Tatiana Monte
Luz Anaya oliveira	1003 197 178	3008156882	Luz Anaya
Adriana Camargo A	1065173939	3135725191	Adriana Camargo A
Natalia paola Barros	1063963174	3124581232	Natalia paola B
Yurisan Palmera	1065132849	3146277027	YURISAN
Jarmeca MERCADO	1065137423	3044850731	Jarmeca M.
Nayerlin Maldonado	1065122322	3015267870	Nayerlin.
Abigail Gomez	1065125216		Yorgail Gomez

Estándar 12:

1. Acta, listado de asistencia, evidencias fotográficas del plan de formación a las familias correspondiente al mes de mayo en el tema relacionado con Enfermedades Transmitidas por Alimentos

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 COREA EL COPEY CESAR	**Fecha:** 16 – 05-2024
	Duración: 2 horas.
Recursos: INFOGRAFIA, VIDEO Y AUDIO.	
Nombre de la capacitación: SOCIALIZACION DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS.	
Objetivo: Brindar orientación a padres de familia en la importancia de tener buena higiene en el hogar para evitar las enfermedades trasmitida por alimentos.	
Temáticas tratadas: 1. ¿Qué son las enfermedades transmitidas por alimentos ETA? 2. Síntomas de enfermedades transmitidas por alimentos ETA 3. Como prevenir las enfermedades transmitidas por alimentos.	
Desarrollo de las temáticas: se envía por medio de los diferentes grupos de whatsApp de los padres usuarios del programa, una infografía, un video y un audio alusivo al tema para promocionar las enfermedades transmitidas por alimentos, donde se les motivo para que participaran con su opinión con relación al tema, los padres, madres y cuidadores participaron activamente de este conversatorio y dieron su punto de vista, su experiencias vividas y surgieron inquietudes que se les dio respuesta inmediata, se logra dar las recomendaciones necesarias para tener buenos hábitos e higiene en el hogar y evitar enfermedades transmitidas por alimentos. La infección transmitida por alimentos es una enfermedad que resulta de la ingestión de alimentos conteniendo microorganismos patógenos vivos, como Salmonella, Shigella, el virus de la hepatitis A, Trichinella spirallis y otros. La intoxicación causada por alimento ocurre cuando las toxinas producidas por bacterias o mohos están presentes en el alimento ingerido o elementos químicos en cantidades que afecten la salud. Las toxinas generalmente no poseen olor o sabor y son capaces de causar la enfermedad incluso después de la eliminación de los microorganismos.	

prevén la aparición de una ETA. El manejo y el almacenamiento adecuados de los alimentos pueden prevenir la mayoría de las enfermedades transmitidas por Para que los patógenos crezcan en los alimentos, deben estar presentes ciertas condiciones. Al controlar el ambiente y las condiciones, incluso si hay bacterias potencialmente dañinas presentes en los alimentos crudos o no preparados, no podrán sobrevivir, crecer y multiplicarse, causando enfermedades

generalmente, un alimento es un ALIMENTO POTENCIAMENTE PELIGROSO (PHF) si es:

De origen animal como carne, leche, huevos, pescado, mariscos, aves de corral (o si contiene alguno de estos productos)

De origen vegetal (verdura, frijol, fruta, etc.) que haya sido tratada térmicamente o cocida

Cualquiera de los brotes crudos (frijol, alfalfa, rábano, etc.)

Cualquier almidón cocido (arroz, pasta, etc.)

Cualquier tipo de proteína de soja (leche de soja, tofu, etc.)

ESTA ES LA INFOGRAFIA ENVIADA



Compromisos		
Actividad	**Responsable**	**Fecha**
ESTILO DE VIDA SALUDABLE	Nutricionista	17 -06-2024
Elaborada por: NEYLA NAVARRO TRIANA NUTRICIONISTA DIETISTA	**Firma del Profesional Responsable:** Neyla Navarro Triana.	**Fecha elaboración:** 16 -05-2024

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

ANEXOS FOTOGRÁFICOS









Estándar 17-18:

1. Formato lavado y desinfección de tanques
2. Formato registro programa de abastecimiento de agua potable
3. Formato registro desechos sólidos
4. Formato control físico de plagas y vectores
5. Formato registro programa limpieza y desinfección exteriores
6. Formato registro programa limpieza y desinfección cocina

Contrato No. 20001102024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

RESPORTES LAVADO Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Fundación Construyendo Tejidos | LUGAR/SEDE: CDI Corea | MES: Mayo-24

ELEMENTO	SEMANA	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
			DETERGENTE	DESINFECTANTE	TIEMPO DE EXPOSICION		
TANQUE DE ALMACENAMIENTO (BALDE) N° 1 p2	SEMANA 1	03-05-24	1 lt de agua ---- 30 ml o gr de detergente	1 litro de agua---4 ml de hipoclorito de sodio 5 litros de agua ---- 20 ml hipoclorito de sodio 10 litros de agua ---- 40 de hipoclorito de sodio	25 MINUTOS	Yaris Espitia	
	SEMANA 1						
	SEMANA 1						
	SEMANA 2	06-05-24				Yaris Espitia	
	SEMANA 2	08-05-24				Yaris Espitia	
	SEMANA 2	10-05-24				Yaris Espitia	
	SEMANA 3	14-05-24				Yaris Espitia	
	SEMANA 3	15-05-24				Yaris Espitia	
	SEMANA 3	17-05-24				Yaris Espitia.	
	SEMANA 4	20-05-24				Yaris Espitia	
	SEMANA 4	22-05-24				Yaris Espitia.	
	SEMANA 4	24-05-24				Yaris Espitia.	
	SEMANA 5	27-05-24				Yaris Espitia.	
	SEMANA 5	29-05-24				Yaris Espitia	
	SEMANA 5	31-05-24				Yaris Espitia	

Nyla Navarro T
Profesional en Salud y Nutrición

Contrato No. 20001102024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Construyendo tejido Social	LUGAR / SEDE	CDI Cobea	MES:	Mayo-24

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar si cumple o no cumplen los siguientes parámetros en el agua de consumo:
Sabor: Aceptable
Olor: Aceptable
Color: < 15 Unidades de platino cobalto - UPC
Cloro residual libre: 0.3 - 2.0 mg/litros

Metodología de diligenciamiento: C: Cumple NC: No cumple

ASPECTO A EVALUAR		VERIFICACIÓN CALIDAD DEL AGUA																								
		1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana				
		L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
SABOR					C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
OLOR					C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
COLOR					C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA					C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	CUMPLE O NO CUMPLE				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

REPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN

ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos	N/A	N/A	N/A
Purificadores y/o filtros de agua			

Nyla Navarro F
Nombre
Cedula 36583259.

Contrato No. 20001102024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacida Tejido Social	LUGAR / SEDE:	CDI Corea.	MES:	Mayo 24

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los espacios y elementos destinados para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento: C: Cumple NC: No cumple

VERIFICACIÓN

ASPECTO A EVALUAR	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
COCINA				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
BAÑOS				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
SALON				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
COMEDOR				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
AREA ADMINISTRATIVA				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
CUARTO DE RESIDUOS				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
EXTERIORES				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

CRITERIOS DE EVALUACION

Tener en cuenta:
Estado de las canecas. (Limpios, con tapas, con su respectiva bolsa)Capacidad adecuada del contenedor
Ubicación de los contenedores

CONTROL DE ENTREGA DE RESIDUOS AL CARRO DE RECOLECCIÓN

RECOLECCIÓN*	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
RESIDUOS ORGANICOS			X					X					X					X					X		
RESIDUOS APROBECHABLES			X					X					X					X					X		
RESIDUOS NO APROBECHABLES			X					X					X					X					X		

(*) Marque con una X el día o los días de la semana en los cuales está destinada la entrega de los desechos al carro recolector

Nyla Navarro Triana.
Nombre
Cedula 36593254.

profesional en Salud y Nutricion:

Contrato No. 20001102024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	LUGAR/SEDE:	CDI Cobea	FECHA:	17 Mayo 2024

AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin abertura entre piso y puerta		Tuberias y acometidas sin aberturas		Ventanas y espacios de ventilación con aislantes		Puertas y ventadas en buen estado		EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	SI	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
BAÑO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
SALA COMEDOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
SALONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
AREA ADMINISTRATIVA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
EXTERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							

RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN: Nyla Navarro Triana

Nyla Navarro T

Profesional en Salud y Nutricion

Contrato No. 20001102024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EXTERIORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Construyendo Tejido	LUGAR / SEDE:	CDI Corea.	MES:	Mayo · 2024

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																									
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
SUPERFICIES-MESONES				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
EQUIPOS				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
SANITARIO- ADULTOS				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
LAVAMANOS Y ACCESORIOS				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
SANITARIO-NIÑOS				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (LIMPIONES)				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
CORREDORES				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
SALONES Y OFICINA				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	*Yans E					*Yans E					*Yans					*Yans E					y/o Personal Capital				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre: Nyla Navarro
Cedula: 36593259.

profesional en Salud y Nutricion:

Contrato No. 20001102024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN COCINA

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Fundación Construyendo T.S. | LUGAR / SEDE: CDI Cobea | MES: Mayo 24

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																									
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
SUPERFICIES-MESONES				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
EQUIPOS DE COCINA				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
LAVAMANOS Y ACCESORIOS				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
LAVAPLATOS				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
MENAJE				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (LIMPIONES)				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	* Yoris					* Yoris E					* Yoris E					* Yoris					* Yoris.				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre: Nayla Navarro L
Cédula: 26893259.
Profesional en Salud y Nutrición:

ESTANDAR 19.20,21,22

1. FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA REFRIGERADORES.
2. FORMATO DE CONTROL TEMPERATURA CONGELADOR.
3. FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA MATERIA PRIMA.
4. FORMATO KARDEX DE ALIMENTOS.
5. FORMATO LISTA DE RECIBO DE ALIMENTOS.
6. FORMATO CONTROL PORCIONES SERVIDAS.

Contrato No. 20001102024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

No. SEMANA:	FECHA DE ENTRADA:	24/05/24		CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL:		CDI COREA.	
ALIMENTO							
PROTEINAS	CANT.	L	M	M	J	V	REMANENTE
PECHUGA	10lbs		8lbs				0
CARNE DE RES	10 lbs			8 lbs	2 lbs		0
CARNE MOLIDA							
HIGADO							
CORAZON	6 lbs				5 lbs		0
ASADURA							
BOFE							
QUESO							
HUEVO	50 unida			50 unid			0
VERDURAS	CANT.	L	M	M	J	V	REMANENTE
CEBOLLA ROJA	4 lbs	1/2 lbs	1/2 lb	1 lbs	1 lbs	1 lbs	0
CEBOLLA CABEZONA	3 lbs	1 lbs		1 lbs		1 lbs	0
CEBOLLIN	5 lbs	1 lbs	1 lbs	1 lbs	1 lbs		2.
TOMATE	6 lbs	2 lbs	1 lb	1 lbs	1 lbs		2.
AJO	1 lbs	400g	400g	400g	400g		3 cabezas
PIMENTON	6 lbs	1 lbs	1 lbs	2 lbs	1 lbs		1 lbs
REMOLACHA	4 lbs		4 lbs				
ESPINACA							
BROCOLI							
ZANAHORIA	6 lbs	1 lbs	2 lbs	1 lbs	2 lbs		0
LECHUGA							
PEPINO	6 lbs	2 lbs		2 lbs			2 lbs
GUINEO VERDE	9 lbs		4 lbs.		4 lbs		0
PLATANO VERDE	14 lbs		4 lbs	4 lbs.	4 lbs		0
PAPA	7 lbs	7 lbs					
YUCA							

FRUTAS	CANT.	L	M	M	J	V	REMANENTE
MANDARINA							
NARANJA							
PAPAYA	25lbs						
BANANO	48 lbs						
MANZANA							
SANDIA	50 lbs						
MELON	25lbs						
LIMON	2 lbs						
LACTEOS	**CANT.**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**REMANENTE**
LECHE	65unida.						
QUESO	9 lbs						
YOGURT	8 bolsa.						
NO PRECEDEROS	**CANT.**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**REMANENTE**
AZUCAR	7lbs.	1lbs	2lbs	1lbs	1lbs		2lbs
GALLETAS TIPO DULCE							
GALLETAS DE SODA	3tacosx6		3 tacos				0
GALLETA DE LECHE							
PAN MOLDE							
PAN	80unida		40uni		40unid		0
HARINA DE TRIGO							
HARINA DE MAIZ	5 lbs.				5lbs		0
ACEITE	4litros	1/2 litro	1 litro	1 litro	1 litros		0
MANTEQUILLA	1 lbs.				1lbs		0
PASTAS							
FIDEO							
ARROZ	10 lbs	2lbs	2lbs	2lbs	2lbs		1lbs
SAL	1 lbs	400gr	400gr	400gr	400gr		0
LENTEJA							
FRIJOL							
ARVEJA							
AVENA	4 lbs		2lbs				2lbs
OTROS: maiz	3 lbs	3lbs					0

Contrato No. 20001102024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

No. SEMANA:	FECHA DE ENTRADA:	17/05/24		CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL:		CDI COREA.	
ALIMENTO							
PROTEINAS	CANT.	L	M	M	J	V	REMANENTE
PECHUGA	20 lbs		7 lbs			8 lbs	2 lbs
CARNE DE RES	8 lbs				6 lbs		2 lbs
CARNE MOLIDA	7 lbs	5 lbs					2 lbs
HIGADO	4 lbs			4 lbs			0
CORAZON							
ASADURA							
BOFE							
QUESO							
HUEVO	207.	80 und		80 und.		47 und.	0
VERDURAS	CANT.	L	M	M	J	V	REMANENTE
CEBOLLA ROJA	3 lbs	1/2 lb	1/2 lb.	1/2 lb	1/2 lb	1 lbs	0
CEBOLLA CABEZONA	2 lbs	1/2 lbs		1/2 lb	1/2 lbs		1/2 lbs
CEBOLLIN	5 lbs	1 lbs	1 lbs	1 lbs	1 lbs	1 lbs	0
TOMATE	15 lbs	2 lbs	2 lbs	2 lbs	2 lbs	1 lbs	6 lbs
AJO							
PIMENTON	4 lbs	1/2 lb	1 lbs	1 lbs	1/2 lbs	1/2 lbs	0
REMOLACHA	4 lbs		3 lbs				1 lbs
ESPINACA							
BROCOLI							
ZANAHORIA	10 lbs	1 lbs	2 lbs	1 lbs	2 lbs	1 lbs	3 lbs
LECHUGA							
PEPINO	6 lbs	2 lbs				2 lbs	4 lbs
GUINEO VERDE	25 lbs		14 lbs			12 lbs	0
PLATANO VERDE	24 lbs		8 lbs		8 lbs	4 lbs	4 lbs
PAPA	17 lbs	8 lbs		8 lbs			1 lbs
YUCA							

FRUTAS	CANT.	L	M	M	J	V	REMANENTE
MANDARINA							
NARANJA							
PAPAYA	40 lbs		12 lbs		12 lbs	6 lbs	10 lbs
BANANO	52 lbs	10 lbs	10 lbs.	10 lbs	10 lbs	10 lbs	0
MANZANA							
SANDIA	72 lbs	14 lbs	12 lbs		10 lbs	18 lbs	10 lbs
MELON	40 lbs	8 lbs		8 lbs	12 lbs		8 lbs
LIMON	2 lbs	1/2 lb	1/2 lbs	1/2 lb	1/2 lbs		0
LACTEOS	**CANT.**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**REMANENTE**
LECHE	52 litros	8 litro	16 litros	7 litros	14 litro	10 litro	0
QUESO	15 lbs	3 lbs	2 lbs		2 lbs		5 lbs
YOGURT	9 unidad			7 bolsa			2 bolsa
NO PRECEDEROS	**CANT.**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**REMANENTE**
AZUCAR	9 lbs	1 lbs	1 lbs	1 lbs	1 1/2 lbs	1 lbs	4 lbs
GALLETAS TIPO DULCE							
GALLETAS DE SODA							
GALLETA DE LECHE							
PAN MOLDE	90 unida.			50 uni	40 uni		0
PAN							
HARINA DE TRIGO							
HARINA DE MAIZ	3 lbs					3 lbs	0
ACEITE	4 litros	1/2 litro	1/2 litro	1 litros	1 litros	1/2 li.	1/2 litro
MANTEQUILLA	1 libra.				1 libra		0
PASTAS	3 lbs	3 lbs					0
FIDEO	1 lbs				1 lbs		0
ARROZ	12 lbs	3 lbs	3 lbs	3 lbs	3 lb.		0
SAL	1 lbs.	400g	400g	400g	400g	400g	0
LENTEJA							
FRIJOL	3 lbs.			2 lbs			1 lbs
ARVEJA							
AVENA							
OTROS: Cebada.	3 lbs					2 lbs	1 lbs

FRUTAS	CANT.	L	M	M	J	V	REMANENTE
MANDARINA							
NARANJA							
PAPAYA							
BANANO							
MANZANA							
SANDIA	30 lbs					10 lbs	8 lbs
MELON	22 lbs				8 lbs	10 lbs	4 lbs
LIMON	1 lbs				4 unid.	4 unid.	6 unidad.
LACTEOS	**CANT.**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**REMANENTE**
LECHE	34 litros				10 litros	13 litros	11 litros
QUESO							
YOGURT							
NO PRECEDEROS	**CANT.**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**REMANENTE**
AZUCAR	3 lbs				1 1/2 lbs	1 lbs	1 1/2 lbs
GALLETAS TIPO DULCE	2 tacos x6				3 tacos		3 tacos
GALLETAS DE SODA							
GALLETA DE LECHE							
PAN MOLDE							
PAN							
HARINA DE TRIGO							
HARINA DE MAIZ	3 lbs					3 lbs	0
ACEITE	1 litro				1/2 litro	1 litros	0
MANTEQUILLA							
PASTAS							
FIDEO							
ARROZ							
SAL	1 lbs				400g	400g	0
LENTEJA	2 lbs				2 lbs		0
FRIJOL							
ARVEJA							
AVENA							
OTROS:							

Contrato No. 20001102024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

No. SEMANA:	FECHA DE ENTRADA:	27/04/24		CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL:		CDI COREA.	
ALIMENTO							
PROTEINAS	CANT.	L	M	M	J	V	REMANENTE
PECHUGA	4 lbs				3 lbs		0
CARNE DE RES	8 lbs					7 lbs	2 lbs
CARNE MOLIDA							
HIGADO							
CORAZON	8 lbs			6 lbs			1 lbs
ASADURA							
BOFE							
QUESO	3 lbs				2 lbs		1 lbs
HUEVO	80 uni					80 uni	0
VERDURAS	CANT.	L	M	M	J	V	REMANENTE
CEBOLLA ROJA	1 lbs				1/2 lb	1/2 lb	0
CEBOLLA CABEZONA	1 lbs				1/2 lb	1/2 lb	0
CEBOLLIN	2 lbs				1 lbs	1/2 lb	1/2 lbs
TOMATE	7 lbs				1 lbs	2 lbs	4 lbs
AJO							
PIMENTON	2 lbs				1 lbs	1 lbs	0
REMOLACHA	3 lbs					3 lbs	0
ESPINACA							
BROCOLI							
ZANAHORIA	3 lbs				1 lbs	2 lbs	0
LECHUGA							
PEPINO							
GUINEO VERDE							
PLATANO VERDE	21 lbs						
PAPA							
YUCA							

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: [illegible]

FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURAS - REFRIGERADORES

F7.SS.PF Versión: 2

Clasificación de la Información: Público

SERVICIO: CDI Core

UNIDAD DE SERVICIO:

CENTRO ZONAL: Valledupar #1

REFRIGERADOR No. 1

REFRIGERACIÓN: Mantener los alimentos a temperaturas entre 1°C y 4°C

MES: MAYO 2024 AÑO: 2024

DIA	HORA	°C	RESPONSABLE	DIA	HORA	°C	RESPONSABLE	DIA	HORA	°C	RESPONSABLE
1				12	6 AM	13-2	Yoris	26	6 AM	12.1	Yoris
					1 PM	14-2	Yoris		1 PM	13.1	Yoris
2	6 AM	17-1	Yoris	13				27	6 AM	12.1	Yoris
	1 PM	16-2	Yoris						1 PM	14.2	Yoris.
3	6 AM	15-3	Yoris	14				28	6 AM	14.2	Yoris
	1 PM	14-2	Yoris						1 PM	13.2	Yoris
4	6 AM	13.1	Yoris	15	6 AM	13-2	Yoris	29	6 AM	11.2	Yoris
	1 PM	14.2	Yoris		1 PM	14.2	Yoris		1 AM	12.1	Yoris.
5	6 AM	12.1	Yoris	16	6 AM	14.2	Yoris.	30			
	1 PM	13.1	Yoris		1 PM	13-1	Yoris				
6				17	6 AM	14.2	Yoris	31			
					1 PM	13.2	Yoris				
7				18	6 AM	12.1	Yoris	28	6 AM	11.3	Yoris
					1 PM	13.2	Yoris		1 PM	12.1	Yoris
8	6 AM	13-1	Yoris	19	6 AM	13.1	Yoris	29	6 AM	11.2	Yoris
	1 PM	14-5	Yoris		1 PM	14.2	Yoris		1 PM	13.1	Yoris.
9	6 AM	14-1	Yoris	20				30			
	1 PM	13-1	Yoris								
10	6 AM	13.5	Yoris	21							
	1 PM	12.1	Yoris								
11	6 AM	13.1	Yoris	22	6 AM	13.1					
	1 PM	12.2	Yoris		1 PM	13.2					

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO	FS.G8.PP	25/6/2018
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Versión 2	Página 1 de 1
FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURAS - CONGELADORES	Clasificación de la Información: Pública	

SERVICIO: CDI Corea.

UNIDAD DE SERVICIO:

CENTRO ZONAL: Valledupar 1

CONGELADOR No. 1

CONGELACION: Mantener los alimentos a temperaturas inferiores a -18 °C

MES: Mayo 2024 AÑO: 2024

DIA	HORA	°C	RESPONSABLE	DIA	HORA	°C	RESPONSABLE	DIA	HORA	°C	RESPONSABLE
1				12				23	6 AM	-13.1	Yoris
									1 PM	-14.2	Yoris
2	6 AM	-13.2	Yoris	13				24	6 AM	-13.2	Yoris
	1 PM	-13.1	Yoris						1 PM	-13.2	Yoris
3	6 AM	-13.2	Yoris	14	6 AM	-13.2	Yoris	25			
	1 PM	-14.2	Yoris		1 PM	-13.2	Yoris				
4				15	6 AM	-14.1	Yoris	26			
					1 PM	-14.5	Yoris				
5				16	6 AM	-13.2	Yoris	27	6 AM	-13.2	Yoris
					1 PM	-14.2	Yoris		1 PM	-14.2	Yoris
6	6 AM	-13.1	Yoris	17	6 AM	-14.1	Yoris	28	6 AM	-13.2	Yoris
	1 PM	-14.2	Yoris		1 PM	-13.1	Yoris		1 PM		
7	6 AM	-15.1	Yoris	18				29			
	1 PM	-16.2	Yoris								
8	6 AM	-13.1	Yoris	19				30			
	1 PM	-13.2	Yoris								
9	6 AM	-14.2	Yoris	20	6 AM	-13.2	Yoris	31			
	1 PM	-14.2	Yoris		1 PM	-13.3	Yoris				
10	6 AM	-13.2	Yoris	21	6 AM	-14.5	Yoris				
	1 PM	-14.2	Yoris		1 PM	-13.1	Yoris				
11				22	6 AM	-14.2	Yoris				
					1 PM	-13.1	Yoris				

OBSERVACIONES

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

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

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
Mayo 2-3	Ciclo No. 4	Profesional en Salud y Nutrición	Durante el ciclo No. 1, se llevó a cabo la revisión de las raciones alimentarias preparadas, verificando que se ajusten al ciclo menú aprobado por el centro zonal para cada grupo de edad. De igual manera se hizo la verificación que las materias primas utilizadas cumplan con las fichas técnicas de alimentos establecidas por el ICBF para cada grupo.
Mayo 6-10	Ciclo No. 1	Profesional en Salud y Nutrición	Se realizó una verificación de las cantidades de alimentos servidas, comprobando que las raciones servidas sean acordes con las especificaciones del ciclo menú y las necesidades nutricionales de cada grupo de edad. Así mismo se brindaron orientaciones sobre la estandarización de las porciones.
Mayo 14 -17	Ciclo No. 3	Profesional en Salud y Nutrición	Se verificó el cumplimiento de las BPM y las medidas correctivas implementadas frente a no cumplimiento de condiciones presentadas, garantizando que las raciones alimentarias entregadas cumplan con los estándares establecidos por el ICBF en cuanto a cantidad, calidad y cumplimiento de las normativas sanitarias y de seguridad alimentaria.
Mayo 20-24	Ciclo No. 4	Profesional en Salud y Nutrición	Se dio cumplimiento a BPM y las medidas correctivas implementadas frente a no cumplimiento de condiciones presentadas, garantizando que las raciones alimentarias entregadas cumplan con los estándares establecidos por el ICBF en cuanto a cantidad, calidad y cumplimiento de las normativas sanitarias y de seguridad alimentaria.
Mayo 27- 31	Ciclo No. 4	Profesional en Salud y Nutrición	Se verificó el cumplimiento de las BPM y las medidas correctivas implementadas frente a no cumplimiento de condiciones presentadas, garantizando que las raciones

			alimentarias entregadas cumplan con los estándares establecidos por el ICBF en cuanto a cantidad, calidad y cumplimiento de las normativas sanitarias y de seguridad alimentaria.

NEYLA EMILIA NAVARRO TRIANA
T.P

3.3.6. Planear y desarrollar acciones de educación alimentaria y nutricional, en el marco de la Estrategia de Información, Educación y Comunicación en Seguridad Alimentaria y Nutricional del ICBF para el fomento de prácticas alimentarias saludables, según lo descrito en la "Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF".

1. Cronograma de acciones de educación alimentaria y nutricional
2. Soporte de realización de la reunión realizada el día 25/05/2024
3. Acta de reunión
4. Listado de asistencia

ACTA REUNIÓN DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN.	
Lugar: Reunión virtual	**Fecha:** 25 de mayo de 2024
	Duración: 9:15 – 10:15 am
Recursos: talento humano, computador, Herramientas digitales.	
Nombre de la capacitación: Diseño de programas, materiales educativos y organización de talleres	
Objetivo: Crear y definir el diseño de los materiales y talleres para aplicar en la población objeto.	
Temáticas tratadas: 1. Saludo. 2. Presentación del tema. 3. Desarrollo de la socialización. Despedida.	
Desarrollo de las temáticas: Día 25 de mayo de 2024, a las 9: 15 se realizó una reunión por meet en donde nos reunimos todos los apoyos de salud y nutrición de la EA, en el cual se inició con un saludo y posterior a esto se dialogó sobre aspectos relacionados con actividades del componente; Esta reunión estaba asesorada por la doctora Nutricionista Blanca Jiménez, el cual nos direcciona en el proceso de organización del plan de acciones de educación alimentaria y nutricional, en el que acordamos el siguiente paso a seguir para realizar educación a todas las familias según los resultados de la encuesta que se aplicó anteriormente, en el que el consumo de frutas y verduras es lo más débiles y por lo que se eligió el tema ya que la población en general no tiene la costumbre, como tampoco el conocimiento sobre los beneficios para la salud de la ingesta de estos alimentos. La doctora Blanca nos recomienda hacer buen uso para aplicar educación nutricional las paginas de intranet, y herramientas virtuales en donde encontramos diseños de páginas que nos ayudan para fortalecer nuestras actividades, a través de folletos, carteleras, videos educativos, por WhatsApp para fortalecer la debilidad en la población objeto.	

En esta reunión acordamos que el compañero Ever Cabrera nutricionista de Bosconia, realizara un video sobre el consumo de frutas para compartirlo y promocionarlo en todas las unidades de servicio y de esta manera iniciar con la educación alimentaria y nutricional de los grupos.

Después de estos compromisos nos despedimos, quedando claro y comprometidos con las actividades a realizar.

Compromisos		
Actividad	**Responsable**	**Fecha**
Realizar las actividades para fortalecer el consumo de frutas y verduras en la población objeto	Todos los participantes del componente de salud y nutrición de la EA	25/05/2024
Elaborada por: Nelly Jiménez	**Firma del Profesional Responsable:** Nelly Jiménez Costero	**Fecha elaboración:** 25/05/2024

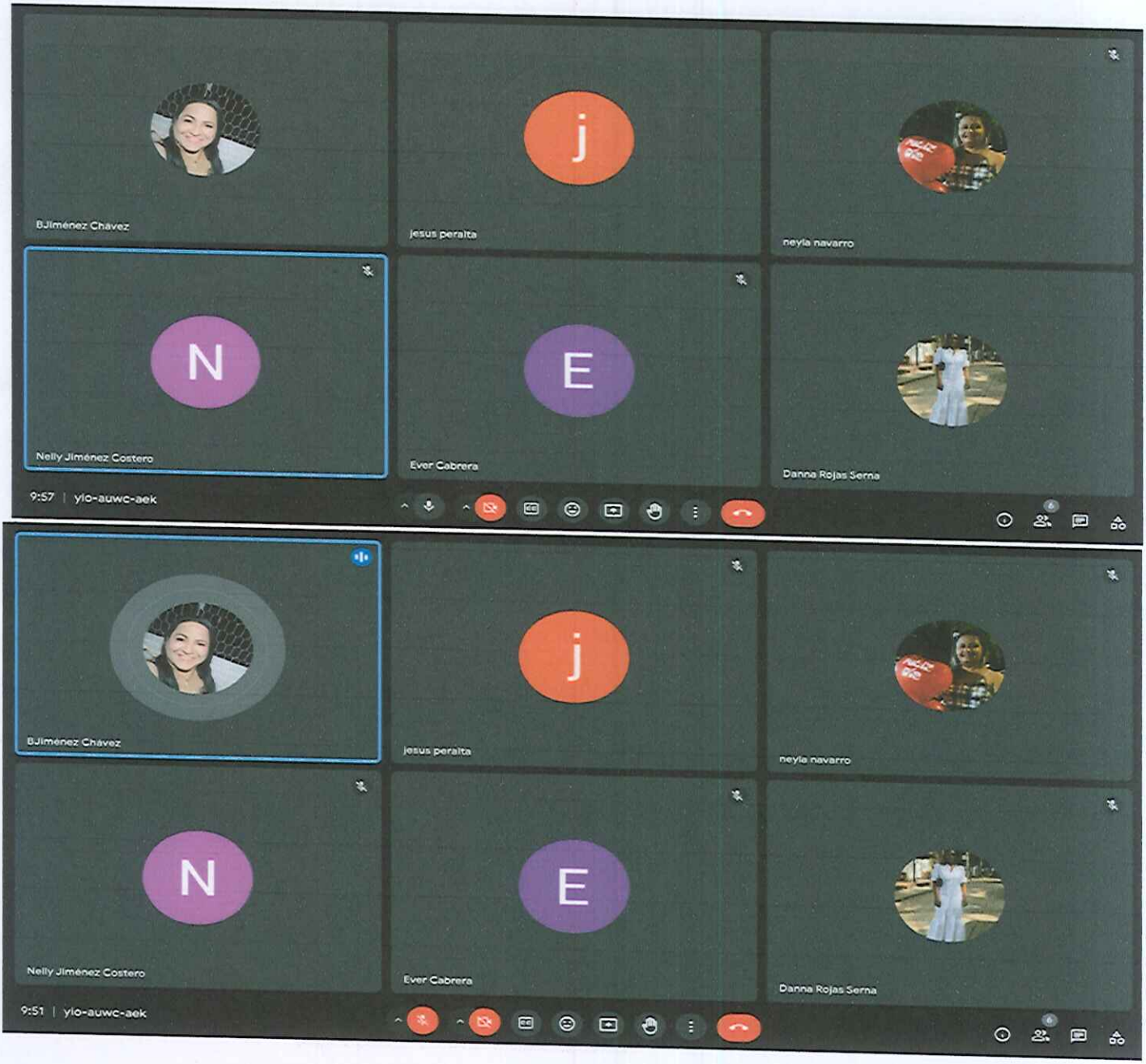
Operador contratista

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 Y CONTROL DE ASISTENCIA



3.3.9. Implementar oportunamente las acciones de articulación y de gestión para la atención en los servicios de salud de las niñas y niños con desnutrición aguda de los servicios de primera infancia del ICBF, así como proceder de conformidad con las orientaciones del Manual Operativo de la Modalidad, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF.

1. Registro de novedades con las acciones de seguimiento del caso.
2. Plan de articulación interinstitucional para la atención en salud. Soportado en la obligación 3.3
3. Soporte de la gestión ante la EPS

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

FECHA	22	03	24	**MUNICIPIO:** El Copey	**UDS:** EDI Copey	Celular 3043392184	
DATOS DEL BENEFICIARIO (A): Luis Dayan Alvarez Lopez					**IDENTIFICACIÓN:** 1065142108	**EDAD:** 3 años	

A continuación, encontrara alguna de las situaciones que se constituyen como novedades o situaciones especiales, marquecon 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 Oido___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	Usuario que presenta Enfermedad Diarreica. ayuda en casa, presenta inasistencia a pro-grama por este motivo.
INVOLUCRADOS	Padre, Agente Educativo - Nutricionista.
FIRMA DEL PADRE MADRE Y/O CUIDADOR	Shirley Paz Acosta
FIRMA Y CARGO DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD	Nyla Navarro Triana.

ACCIONES REALIZADAS POR LA EAS Y UDS	Se realiza seguimiento en salud por via celular donde la madre manifiesta el estado de salud que se encuentra bien
ACCIONES DE SEGUIMIENTO DE LA UDS	
ACTUACIONES REALIZADAS POR LA FAMILIA	Se hidrataron, se dieron su alimentacion normal.
DOCUMENTOS SOPORTES	No presenta. porque no fue llevado al centro de salud. pos, que ya tenia tratamiento que se mandaron dias antes.
FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD (EN LOS CASOS EN QUE APLIQUE)	23-05-24
CIERRE DE LA NOVEDAD	23-05-24 Niño que ingresa a la UDS, con buen aspecto general con buen apetito.

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

FECHA	22	05	24	**MUNICIPIO:** El Copey	**UDS:** Corea.		
DATOS DEL BENEFICIARIO (A): Angeleth. ole la Cruz Monte					**IDENTIFICACIÓN:** 1.065142182	**EDAD:** 3 años.	3143533136

A continuación, encontrara alguna de las situaciones que se constituyen como novedades o situaciones especiales, marquecon 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	Niña que Presento dolor de estomago y hizo una evacuacion liquida, Se llamo a la madre para que viniera por la niña y fuera llevada al centro asistencial.- Se le hace encuentro en el hogar donde se evidencia mala higiene del lugar. por tanto se decide con el apoyo en Psicologia brindar mas Orientacion con relacion al tema.
INVOLUCRADOS	Madre - Agente Educativo - Nutricionista.
FIRMA DEL PADRE MADRE Y/O CUIDADOR	
FIRMA Y CARGO DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD	Nyla Navarro.

ACCIONES REALIZADAS POR LA EAS Y UDS	Se realiza una llamada telefonica a la madre para saber las condiciones de salud en que se encuentra la niña.
ACCIONES DE SEGUIMIENTO DE LA UDS	Programar encuentros en el hogar cada 15 dias.
ACTUACIONES REALIZADAS POR LA FAMILIA	Madre que se nota preocupada y manifiesta que la llevara al medico. La niña se encuentra mejor manifiesta la madre por telefono 24-09-24.
DOCUMENTOS SOPORTES	
FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD (EN LOS CASOS EN QUE APLIQUE)	
CIERRE DE LA NOVEDAD	

CDI JUGANDO SOY FELIZ

MAYO 2024

3.3. Obligaciones del Componente de Salud y Nutrición: 3.3.1. Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF.

Estándar 8:

1. Reporte cuéntame donde se verifica la existencia del soporte de afiliación de las niñas y los niños al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS)

2. Oficio de articulación con Migración Colombia para el trámite del PPT

3. Registro de novedades con las acciones realizadas con las familias de acuerdo a las orientaciones descritas en el manual operativo de la modalidad institucional versión 7

4. Plan de articulación Interinstitucional donde se evidencia la articulación con el sector salud y Eps

Reporte cuéntame donde se verifica la existencia del soporte de afiliación de las niñas y los niños al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) Contrato No 20001102024 Modalidad Institucional Servicio CDI Sin Arriendo Institucional

Etiquetas de fila	AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO	AFILIADO REGIMEN ESPECIAL	AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO	NO AFILIADO(A)	Total, general
CDI 18 DE FEBRERO SEDE VILLA ARONIA	4		116		120
CDI CENTRO	9	3	108		120
CDI JUGANDO SOY FELIZ	24		215	1	240
CDI LAS MARGARITAS	4	3	152	1	160
CDI YOVANNI SOTO	17	4	134		155
CDIT 18 DE FEBRERO	4		180		184
SAN TORO	2	2	96		100
UDS COREA	7		73		80
Total, general	**71**	**12**	**1074**	**2**	**1159**

Del total de los 1159 usuarios vinculados en el sistema de información Cuéntame en las ocho (8) UDS puede evidenciarse que 1157 cuentan con afiliación efectiva al SGSSS, 1074 en afiliado al régimen subsidiado, 12 a régimen especial y 71 a régimen contributivo, 2 no cuentan con el soporte. Las acciones desarrolladas por el talento humano de la EAS realizo las acciones descritas en el manual operativo de la modalidad institucional versión 7. La información de cada uno de los usuarios puede verificarse en el Cuéntame.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	7959224
NOMBRES	EDMANUEL DAVID
APELLIDOS	RIVERA REVUELTA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA PAZ ROBLES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	20/05/2024	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	05/28/2024 15:58:19	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Confirmación en Línea

REGISTRO UNICO DE MIGRANTES VENEZOLANOS

RUMV



CERTIFICADO DE REGISTRO

Ha cumplido satisfactoriamente su registro para dar continuidad a la **solicitud del Permiso por Proteccion Temporal - PPT.**

Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

1. Esta constancia es de caracter temporal, y debe presentarla en el momento que sea solicitado por la autoridad migratoria o ante requerimiento de las autoridades policiales o militares colombianas.
2. Debe presentar esta constancia y la identificación (pasaporte, cedula de identidad, acta de nacimiento) con la que se registró, y asi dar continuidad al registro biometrico y entrega del documento definitivo.
3. La constancia de Pre - Registro para el otorgamiento del PPT no es considerada como un documento de identidad, ni reemplaza la Cedula de identidad venezolana o acta de nacimiento, no modifica su estatus migratorio, no le otorga beneficios o facultades en el territorio nacional, no equivale al reconocimiento de la condición de refugiado, ni implica el otorgamiento de asilo de acuerdo con el Parágrafo 2 del Artículo 6 del Decreto 216 de 2021.
4. Con la constancia de Pre - Registro para el otorgamiento del PPT podrá aplicar para la solicitud del Permiso por Protección Temporal.
5. Esta constancia de Pre - Registro para el otorgamiento del PPT es de carácter personal e intransferible.
6. Cualquier tipo de alteración de este documento generará su invalidez.
7. El uso indebido de este documento generará la cancelación del RUMV.

Lo anterior, sin perjuicio de las actuaciones administrativas o judiciales a que haya lugar segun corresponda.

RUMV MIGRACIÓN

No. DE REGISTRO RUMV: 7959224



NOMBRES:	**EDMANUEL DAVID**
APELLIDOS:	**RIVERA REVUELTA**
FECHA DE NACIMIENTO:	**08-12-2021**
NACIONALIDAD:	**VENEZUELA**
TIPO DE IDENTIFICACION:	**PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL**
NO. DE DOCUMENTO:	**130520212SB**
GENERO:	**Masculino**
FECHA DE REGISTRO:	**22-03-2024**

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

FECHA	11	03	24	MUNICIPIO: La Paz -Cesar	UDS: CDI Jugando Soy feliz	
DATOS DEL BENEFICIARIO (A): Edmanuel Rivera					IDENTIFICACIÓN:	EDAD:

A continuación, encontrara alguna de las situaciones que se constituyen como novedades o situaciones especiales, marquecon 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 X

Otros documentos: Certificados médicos___Sisbén X Otro ¿Cuál?_____

DESCRIPCIÓN DEL EVENTO OSITUACIÓN	Se matricula al niño Edmanuel sin seguridad social y sisbeu ya que el niño es de nacionalidad Venezolana,
INVOLUCRADOS	Niño -Acudiente -Docente- Ente Administrativo
FIRMA DEL PADRE MADRE Y/O CUIDADOR	*María Isabel Revuelta.
FIRMA Y CARGO DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD	Eudis Calderon.

ACCIONES REALIZADAS POR LA EAS Y UDS	Se le informa al ente administrativo sobre la situacion del niño sobre la documentacion.
ACCIONES DE SEGUIMIENTO DE LA UDS	la uds le da un plazo al padre de familia para realizar las vuetas correspondiente y hace entrega de una certificacion que conste que el niño asiste al CDI.
ACTUACIONES REALIZADAS POR LA FAMILIA	la mamita del niño realiza vueltas correspondientes en migracion sisben, con el fin de obtener los documentos requeridos
DOCUMENTOS SOPORTES	certificacion de migracion del niño.
FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD (EN LOS CASOS EN QUE APLIQUE)	20/05/mayo.
CIERRE DE LA NOVEDAD	El dia 20 de mayo de 2024 en articulación con secretaria de salud se afilio. al sistema general de seguridad social que garantiza el derecho fundamental a la proteccion contando con la afiliación. En 8 dias se refleja en el adres.

Contrato N°2000-187-2022
Suscrito entre el ICBF y la Fundación Construyendo Tejido Social
Desarrollo Infantil en Medio Familiar con Arriendo.

BIENESTAR FAMILIAR

LA PAZ CESAR, MAYO 20 DE 2024

Recibido
Armadinenos.
Mayo 20-2024
4:00pm

Señores
ANGELIS RAMIREZ
SECRETARIA DE SALUD
La Paz, Cesar

ASUNTO: SOLICITUD DE AFILIACIÓN A EPS AL MENOR EDMANUEL DAVID RIVERA REVUELTA

Cordial Saludo,

Como bien saben, la Fundación Construyendo Tejido Social es una entidad sin ánimo de lucro, quien, celebra el contrato de aportes número 2000-110-2024, con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para la ejecución del programa de Cero a Siempre modalidad familiar prestando el servicio de Modalidad Institucional – Centro de Desarrollo Infantil con asignación de 240 cupos ubicados en Municipio de La Paz, con jornadas de trabajo continuas (7 am – 3 pm) y un equipo interdisciplinario idóneo conformado por Coordinadores, Apoyos Psicosociales, y un Profesional de Salud y Nutrición, Agentes Educativos y Auxiliares Pedagógicos.

Por lo anterior, nos dirigimos a ustedes con el propósito de solicitar su colaboración en cuanto a la afiliación al sistema general de seguridad social por tal motivo, y teniendo en cuenta el articulo 44 de la constitución política de Colombia donde se define de manera clara es obligación del estado garantizar el derecho fundamental de todo niño y niña a la protección y garantía a la vida, la integridad física, la salud, la seguridad social, el amor, el cuidado, entre otros. Para que cuenten con el beneficio y así garantizar la afiliación efectiva al SGSSS. ANEXO copia del Permiso de Protección Temporal del menor y la madre.

Agradecemos de antemano su oportuna respuesta,

Cordialmente,

LOYDA HERRERA LOZANO
Coordinadora.
construyendotejidosociallagloria@gmail.com

NELLY JIMENEZ
Nutricionista Dietista.
nellyjico2701@gmail.com

ADJUNTO LISTADO DE BENEFICIARIOS SIN SEGURIDAD SOCIAL.

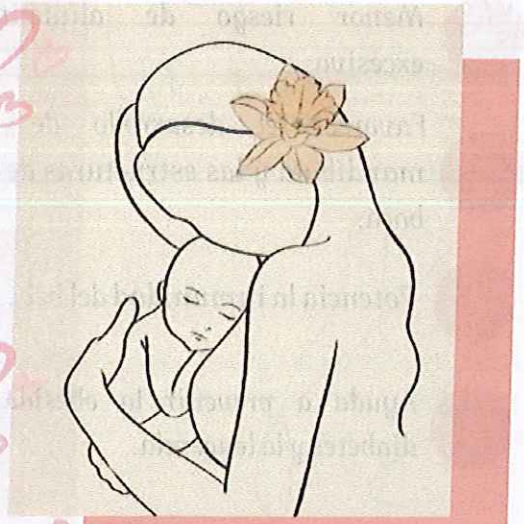
TIPO DE DC	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	TELEFONO	NOMBRE DE ACUDIENTE O RESPONSABLE	NUMERO DE DOCUMENTO	UNIDAD DE SERVICIO
PPT	7959224	EDMANUEL DAVID RIVERA REVUELTA	3136602540	MARIA ISABEL REVUELTA	2000017716	JUGANDO SOY FELIZ

Estándar 9:

1. Entrega de folletos a las familias con información relacionada con los beneficios de la lactancia materna
2. Acta, listado de asistencia, evidencias fotográficas del plan de capacitación del talento humano correspondiente al mes de mayo en los temas relacionados con los beneficios de la lactancia materna

Recomendaciones:

- En los primeros 6 meses de vida debe alimentarse al bebé por lo menos cada 3 horas.
- La lactancia debe ser siempre a Demanda del bebé.





¿Por qué la lactancia debe ser a demanda?

1. Porque los bebés tienen un ritmo de crecimiento altísimo, sobre todo el primer año de vida.
2. porque el bebé es quien mejor sabe la necesidad que tiene de comer.
3. Porque al no limitar las tomas, estamos favoreciendo la correcta regulación de la producción.

BIENESTAR FAMILIAR

Operador con Antioquia

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Beneficios de la lactancia materna



Fundación construyendo tejidos sociales.
(CDI)
Jugando soy feliz
Salud y Nutrición
N.D. Nelly Jiménez

¿Qué es?

Es la forma más adecuada y natural de proporcionar aporte nutricional, inmunológico y emocional al bebé, ya que le aporta todos los nutrientes y anticuerpos que lo mantendrán sano, sin olvidar que le permitirá crear fuertes lazos afectivos con la madre.



Datos curiosos:

- La leche materna es el único alimento que un bebé necesita desde su primera hora de vida hasta sus 6 meses.
- Su composición es el 80% agua.
- No existe ninguna fórmula láctea que pueda sustituirla.

Beneficios de la lactancia materna para la madre.

1. Reduce el sangrado postparto.
2. Ayuda a que el útero recupere su tamaño y posición.
3. propicia la re mineralización ósea después del parto.
4. Disminuye el riesgo de cáncer y de ovario de mama.
5. No representa ningún gasto económico.
6. Es una forma segura de Alimentación.
7. Ayuda a prevenir enfermedades como: hipertensión, ataques cardiacos y osteoporosis.
8. Favorece el contacto físico y psicológico entre la mamá y su bebé.

Beneficios de la lactancia materna para el bebé.

1. Reduce el riesgo de muerte súbita.
2. Disminuye enfermedades en bebés primarios.
3. Reduce el riesgo de infección gastrointestinal, respiratoria, urinaria y otitis.
4. Menor riesgo de alimentación excesiva.
5. Favorece el desarrollo de la mandíbula y las estructuras de la boca.
6. Potencia la inmunidad del bebé.
7. Ayuda a prevenir la obesidad, la diabetes y la leucemia.
8. Favorece el vinculo afectivo madre e hijo.

ACTA DE FORMACIÓN A PADRES DE FAMILIA		
Lugar: CDI Jugando soy feliz.	**Fecha: 24 de mayo**	
	Hora inicial	**8:00 am**
	Hora final	**3:30 pm**
Recursos: talento humano, padres de familia, computador, papelería, lapiceros.	**Dirigido Por:** Nutricionista	
Nombre de la capacitación: Beneficios de la lactancia materna.		
Objetivo: Promocionar y apoyar la lactancia materna a través de mensajes educativos sobre los beneficios que tiene la madre y el bebe al realizar esta práctica.		
Temáticas tratadas: 1. Saludo y bienvenida. 2. Presentación del stand 3. Desarrollo de la socialización. 4. Despedida.		
Desarrollo de las temáticas de Capacitación: El día 24 de mayo de 2024, siendo las 8 y 30 am se dio inicio a la formación virtual sobre los beneficios de la lactancia materna a través de los grupos de familia conformados por cada docente en el que se expuso un folleto con la intención que los padres interactuaran y opinaran sobre los beneficios de la lactancia materna obtenidas a través de sus vivencias. En este folleto se expuso que la lactancia materna es la forma más natural de proporcionar aporte nutricional, inmunológico y emocional al bebe, ya que aporta todos los nutrientes y anticuerpos que lo mantendrán sanos, sin olvidar que le permitirá crear fuertes lazos afectivos con la madre. Además, se incluyó datos curiosos como: • La leche materna es el único alimento que un bebe necesita desde sus primeras horas de vida hasta los seis meses. • Su composición es el 80% agua. • No existe ninguna fórmula láctea que pueda sustituirla. Para fortalecer el conocimiento se presentó los beneficios de la lactancia materna para las		

madres en el que se enumeraron:

1. Reduce el sangrado postparto.
2. Ayuda a que el útero recupere su tamaño y posición.
3. Proporciona la mineralización ósea después del parto.
4. Disminuye el riesgo de cáncer de ovario y de mama.
5. No representa ningún gasto económico.
6. Es una forma segura de alimentación.
7. Ayuda a prevenir enfermedades como: hipertensión, ataques cardiacos y osteoporosis.
8. Favorece el contacto físico y psicológico entre la mamá y su hijo.

También se expuso los beneficios que tiene el bebe de la lactancia materna:

1. Reduce el riesgo de muerte súbita.
2. Disminuye enfermedades en bebes primarios.
3. Reduce el riesgo de infección gastrointestinal, respiratoria, urinaria y otitis.
4. Menor riesgo de alimentación excesiva.
5. Favorece el desarrollo de la mandíbula y las estructuras de la boca.
6. Potencia la inmunidad del bebe.
7. Ayuda a prevenir la obesidad, la obesidad, la diabetes y la leucemia.
8. Fortalece el vinculo afectivo entre la madre y el hijo.

Se dio algunas recomendaciones para esta práctica:

- En los primeros seis mese de vida debe alimentarse al bebe por lo menos cada 3 horas.
- La lactancia debe ser siempre a demanda del bebe.

¿Por qué la lactancia debe ser a demanda?

- Porque los bebés tienen un ritmo de crecimiento altísimo, sobre todo el primer año de vida.
- Porque el bebe es quien mejor sabe la necesidad que tiene de comer.
- Porque al no limitar las tomas, estamos favoreciendo la correcta regulación de la

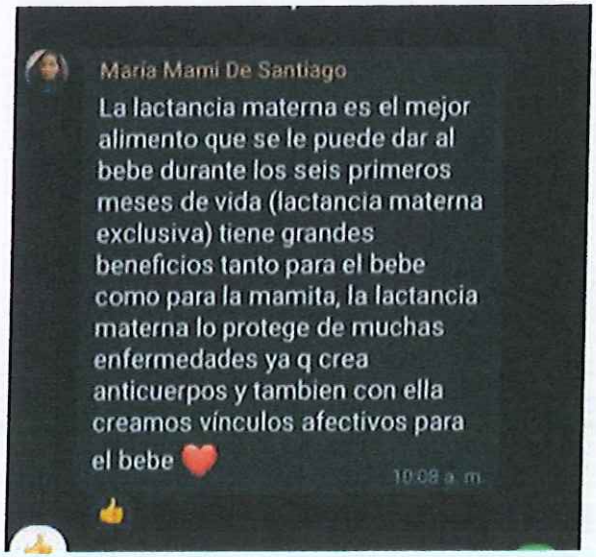
producción.

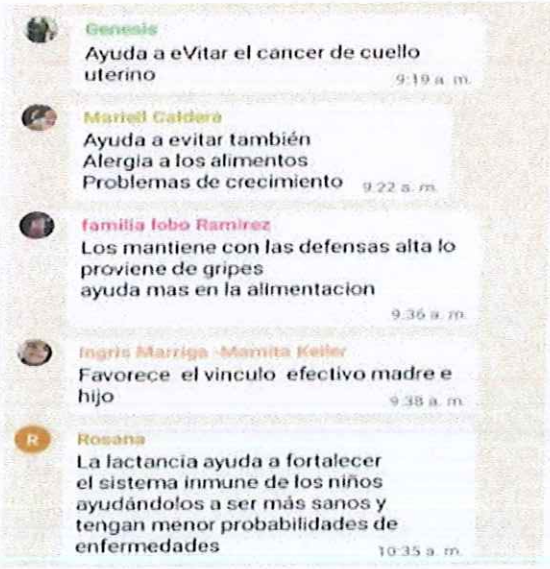
Las madres y o cuidadores participaron en la actividad dando opiniones sobre sus experiencias vividas.

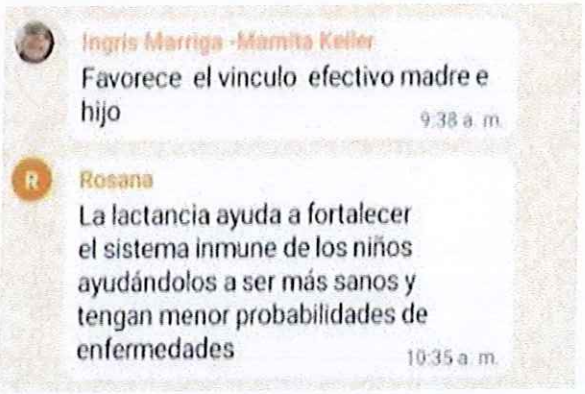
Compromisos		
Actividad	**Responsable**	**Fecha**
Dar a conocer a los padres o cuidadores los beneficios de la lactancia materna.	Nutricionista dietista Talento humano	Durante el desarrollo del contrato.
Elaborada por: Nelly Jiménez Costero.	**Firma del Capacitador:** Nelly Jiménez Costero	**Fecha elaboración** 28/05/2024

ANEXO

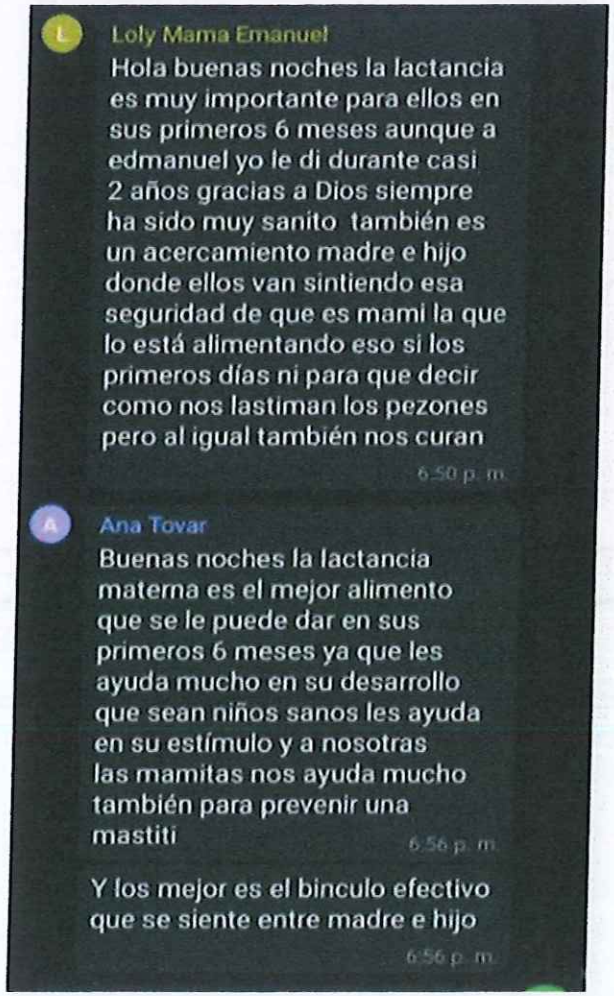
EVIDENCIA DE LA PARTICIPACION DE LOS PAD RES DE FAMILIA

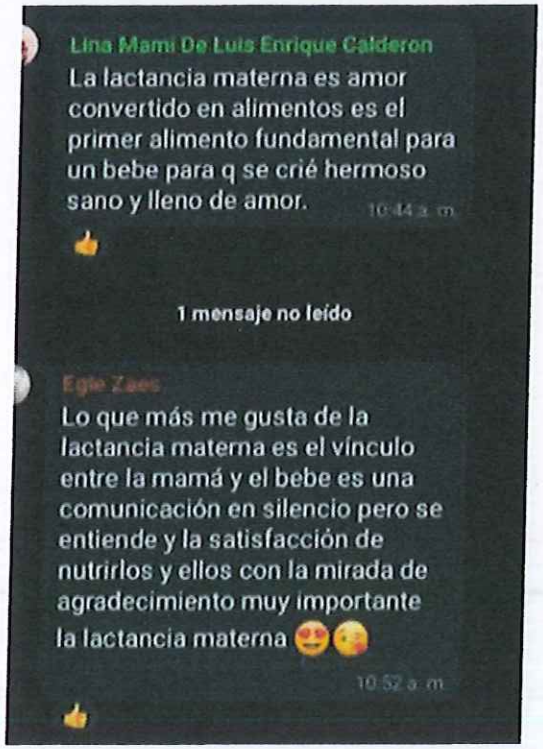


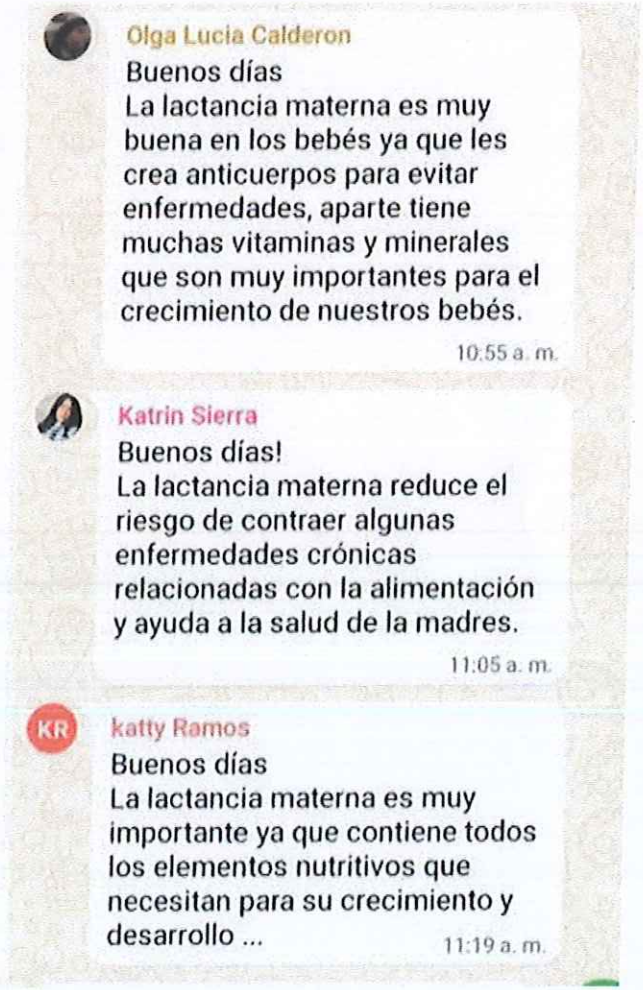




Evidencias de capture de datos de la actividad sobre los beneficios de la lactancia materna el día 24 de mayo en el CDI Jugando soy Feliz, La Paz, Cesar.







Evidencias de capture de datos de la actividad sobre los beneficios de la lactancia materna el día 24 de mayo en el CDI Jugando soy Feliz, La Paz, Cesar.

Estándar 10:

1. Reporte cuéntame donde se verifica la asistencia de las niñas, los niños a la consulta de valoración integral en salud (control de crecimiento y desarrollo)
2. Registro de novedades con las acciones realizadas con las familias de acuerdo a las orientaciones descritas en el manual operativo de la modalidad institucional versión 7 sobre la importancia de la asistencia a los controles de crecimiento y desarrollo de acuerdo a la periodicidad establecida
5. Acta, listado de asistencia, evidencias fotográficas del plan de capacitación del talento humano correspondiente al mes de mayo en los temas relacionados con salud oral: correcto cepillado y técnicas adecuadas para prevención de caries

Reporte Cuéntame donde se verifica la asistencia de las niñas, los niños a la consulta de valoración integral en salud (control de crecimiento y desarrollo) Contrato No 20001102024 Modalidad Institucional Servicio CDI Sin Arriendo Institucional

NOMBRE UDS	Número de controles en los últimos seis meses			
	0	1	2	Total, general
CDI 18 DE FEBRERO SEDE VILLA ARONIA	20	100		120
CDI CENTRO	1	119		120
CDI JUGANDO SOY FELIZ	3	237		240
CDI LAS MARGARITAS	9	150	1	160
CDI YOVANNI SOTO	5	150		155
CDIT 18 DE FEBRERO	44	140		184
SAN TORO	4	95	1	100
UDS COREA	6	74		80
Total, general	**92**	**1065**	**2**	**1159**

Del total de los 1159 usuarios vinculados en el sistema de información Cuéntame en las ocho (8) UDS puede evidenciarse que 1065 cuentan con 1 control en los últimos seis meses, 2 con dos atenciones y 92 no registran asistencia, su atención se encuentra en el marco de lo establecido en la Resolución Número 3280 DE 2018 Páginas 49-50 del 2 agosto del 2018. La información puede verificarse en el Cuéntame.

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

FECHA	2	5.	24	MUNICIPIO: La Paz.	UDS: Cdi Jugando soy Feliz.		
DATOS DEL BENEFICIARIO (A): Heloys Mendoza.					IDENTIFICACIÓN: 1137731213	EDAD: 3 años	

A continuación, encontrara alguna de las situaciones que se constituyen como novedades o situaciones especiales, marquecon 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_X_Control Prenatal____Carné de Vacunas____Afiliación Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS___

Otros documentos: Certificados médicos___Sisbén____Otro ¿Cuál?_____

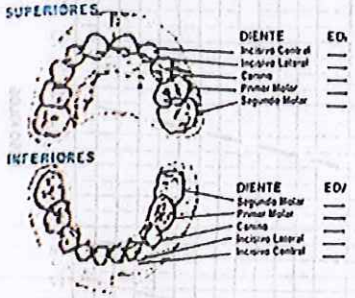
DESCRIPCIÓN DEL EVENTO OSITUACIÓN	En el dia de hoy me comunica la madre del Niño Heloys, via Telefonica, que pasara a la UDS a las 10:am, ya que tiene cita de crecimiento y desarrollo, por este motivo el Niño abandona el ed.f. antes de la hora acostumbrada.
INVOLUCRADOS	
FIRMA DEL PADRE MADRE Y/O CUIDADOR	Conde Yasmin.
FIRMA Y CARGO DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD	Rocio Navarro Orteda

Powered by CamScanner

ACCIONES REALIZADAS POR LA EAS Y UDS	Se Informa a La Nutricionistai Nelly Jimenez.
ACCIONES DE SEGUIMIENTO DE LA UDS	No se hace Necesario seguimiento ya que. asistira a una cita para actualizar erec y desarrollo.
ACTUACIONES REALIZADAS POR LA FAMILIA	Cumplio asistiendo a la cita asignada el dia 5 de Mayo.
DOCUMENTOS SOPORTES	Fotocopia del erec y desarrollo actualizado.
FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD (EN LOS CASOS EN QUE APLIQUE)	6 de Mayo /24.
CIERRE DE LA NOVEDAD	El Niño Heloys Regresa al CDI. Jugando Soy Feliz.

Powered by CamScanner

EDAD DE ERUPCION DE DIENTES TEMPORALES ("DE LECHE")



RECOMENDACIONES

SALUD ORAL

Los primeros dientes debe limpiarlos con un algodón o una gasa humeda

Cuando los dientes temporales estén completos debe enseñar al niño la forma correcta de cepillarse los dientes y el uso de la seda dental, ayudándolo hasta cuando pueda hacerlo bien.

Nunca deje dormir al niño con el biberón en la boca, porque el azucar facilita las caries dental, además el chupo puede originar alteración de la forma de los maxilares y mal posición de los dientes

Procure no dar dulces o caramelos entre comidas

La primera visita al odontologo debe hacerse a los 2 años aproximadamente.

CUIDADOS GENERALES

Bañe al niño todos los dias, lávele las manos y los dientes, córtele las uñas póngale zapatos cuando camine. No use laticos ni ruchos

No le de aceites para purgarlos. Evite que su niño se acerque a los enfermos

Exprese afecto al niño, alcelo, abrácelo y acarícielo. Permita que el niño juegue y dedique tiempo para jugar con él

Involucre al niño en las actividades de la familia. Hable con el niño y responda con amor a sus intentos de comunicarse y llamar la atención. Permita que el niño se mueva libremente. No castigue, regañe, ni asuste al niño para obligarlo a obedecer

Explíquele con cariño las cosas que no debe hacer.

No exija que el niño realice tareas que no puede hacer por su edad. Sea siempre sincero con el

RECOMENDACIONES

ALIMENTACION

Dèle a su niño leche materna hasta los 2 años de edad.

Desde recién nacido hasta los 4 meses de edad el niño solamente necesita leche materna.

A los 4 meses, además de la leche materna, comience a darle frutas, no ácidas, cereales y verduras en papilla, naco o puré y vísceras como hígado, bole o pajanta. Utilice taza y cuchara. Evite el uso del biberón.

Dele primero la leche materna y después los otros alimentos, haciéndolos poco a poco más sólidos para que comience a masticar

A los 6 meses, además de la leche materna, dele las frutas, los cereales y las verduras y las vísceras, dele frijoles, lentejas, arvejas, pasta, papa y arroz, también puede darle huevo y carne molida

A los 9 meses, además de la leche materna, el niño puede comer de todos los alimentos que come la familia, preparados con pocos condimentos, usando siempre sal yodada y fluorizada.

PREVENCION DE ACCIDENTES

Intoxicaciones: No deje al alcance del niño drogas o venenos que pueda tomar.

Quemaduras. No deje a su niño solo en la cocina, evite el contacto con fósforos, cocinol, gasolina o pólvora.

Heridas o fracturas: No deje al alcance objetos corto punzantes. Evítele juegos en lugares peligrosos

Ahogamiento: No lo deje solo en la alberca, en pozos o quebradas

VACUNACION

Hágalo vacunar. Al cumplir el primer año de vida debe tener completas todas las vacunas con todas sus dosis. De esta manera, el niño no sufrirá de enfermedades prevenibles

INFECCION RESPIRATORIA AGUDA

Una neumonía no manejada a tiempo puede ser mortal.

La gripa en su niño puede llegar a ser una neumonía, por eso vigile la respiración de su hijo, si éste respira con dificultad, más rápido de lo normal, o el pecho se le hunde, llévelo inmediatamente al organismo de salud más cercano.

DIARREAS

Son peligrosas, porque el niño se puede deshidratar y morir. Cuando empiece la diarrea aumente los líquidos (sopas, jugos, coladas y otros)

NO SUSPENDA LA ALIMENTACION

Todo niño vacunado está protegido contra enfermedades graves.

Después de la vacunación el niño puede presentar reacciones; como fiebre dolor y brote.

Esta reacciones son normales y significan que el niño esta produciendo defensas contra las enfermedades para las que fuè vacunado.....

En caso de presentarse una reacción distinta a las anteriores consulte a la institución de salud mas cercana.

FACTORES DE RIESGO PARA EL NIÑO

- ☐ Peso al nacer menor de 3.000 gramos.
- ☐ Gemelo o nacimientos múltiples.
- ☐ No lactancia natural o destete precoz.
- ☐ Hermanos desnutridos.
- ☐ Muerte de hermanos menores de 5 años.
- ☐ 4 o más hermanos vivos.
- ☐ Menos de 2 años de diferencia con hermano anterior.
- ☐ Niño que permanece solo o al cuidado de otros niños.
- ☐ Violencia al interior de la familia.
- ☐ Ingreso familiar menor de un salario mínimo.
- ☐ Carencia de agua en la casa.
- ☐ Inadecuada disposición de excretas.
- ☐ Inadecuada disposición de basuras.
- ☐ Presencia de insectos roedores y otros animales domésticos en la casa.

REHIDRATACION ORAL SUERO ORAL



En un litro de agua hervida y fría mezcle todo el contenido de un sobre de suero oral.

Si el niño NO ESTA DESHIDRATADO, dele con cucharita y vaso dos onzas como mínimo, después de cada deposición.

Si el niño presenta ALGUN GRADO DE DESHIDRATACION, acuda a la Promotora de salud, a la Unidad de Rehidratación Oral y de Saneamiento UROCS más cercano, o la ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ.

CITAS PROGRAMADAS

AÑO	MES	DIA	HORA	CUMPLIO SI	CUMPLIO NO
2021	Diciembre	27	7:00	✓	
2022	Febrero				
2022	Noviembre	23	8:00	✓	
2023	Febrero				
2023	Julio	10	11:00	✓	
2023	Agosto				
2023	Noviembre	24	3:00	✓	
2024	Febrero.				
2024	JULIO	02	10:00		
2025	FEBRERO				

HOSPITAL
MARINO ZULETA RAMÍREZ
Motivos para creer en la salud

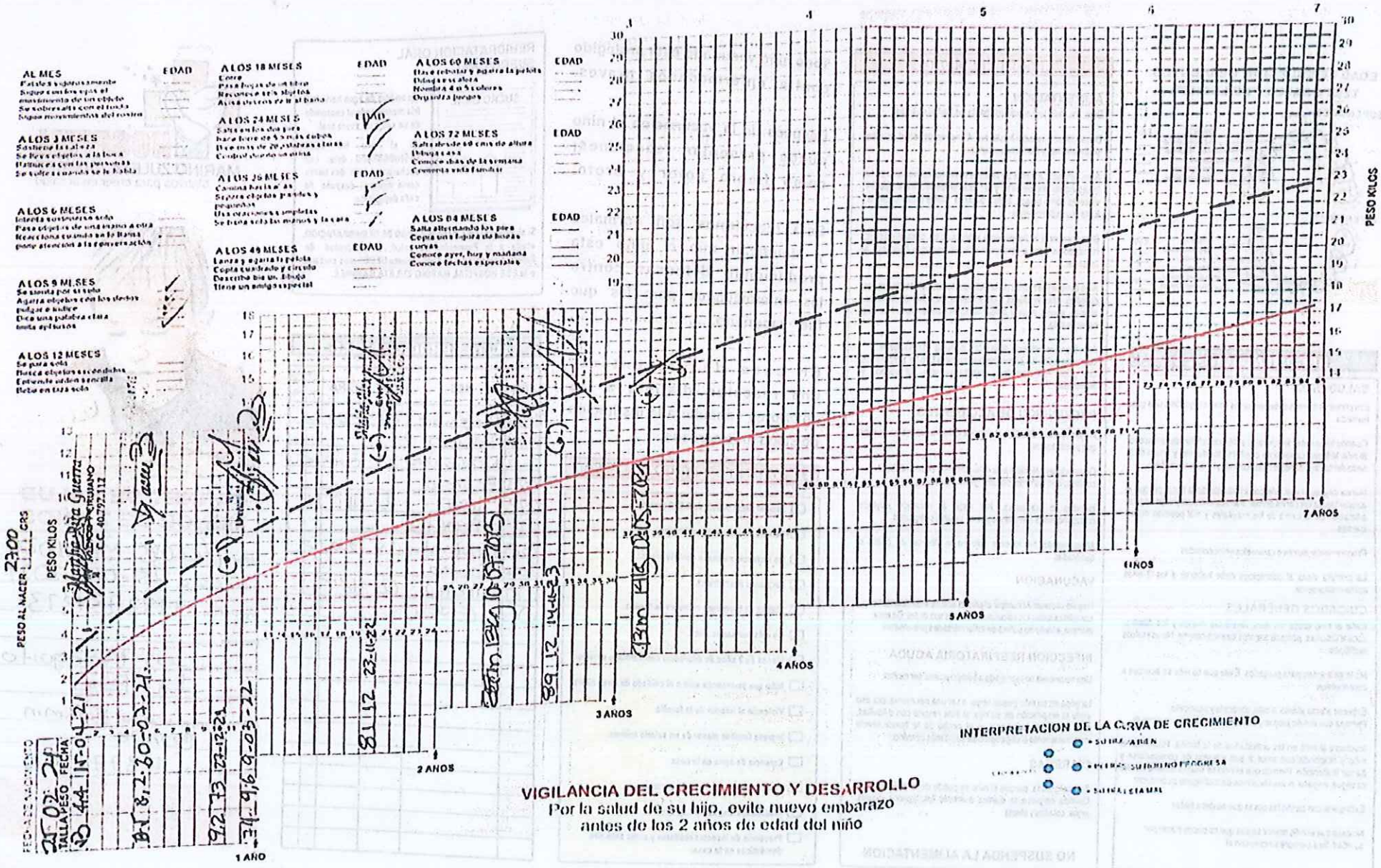


CARNET DE SALUD MENOR DE 7 AÑOS

Nombre HELOYS MENDOZA
Fecha de Nacimiento 25-02-2021
Registro Civil 1137731213
Dirección
Barrio o vereda los Manguito
Municipio La Paz
Nombre del responsable del niño Yasmin Conde.
Historia Clínica No. 1137731213

ACUDA AL CRECIMIENTO DE SALUD EN LAS FECHAS DE LAS CITAS PROGRAMADAS Y CUANDO LOS AGENTES DE SALUD SE LO RECOMIENDE

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner