4.

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-548-2024**
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 IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	
Lugar: CDI SAN TORO.	**Fecha: 20 de Noviembre de 2024**
	Hora inicial: 2:00 Pm
	Hora final: 3:00 Pm
	Dirigido: Nutricionista
Recursos: Talento humano, padres de familia, lista de asistencia.	
Nombre de la capacitación: Importancia de la Lactancia Materna exclusiva	
Objetivo: Socializar con los padres de familia sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, destacando sus beneficios para la salud de la madre y el niño, y proporcionarles información sobre diversos aspectos relacionados con la lactancia, como las técnicas adecuadas, la resolución de problemas comunes y las recomendaciones para mantenerla de manera efectiva.	
Temáticas tratadas: ✓ Saludo y presentación. ✓ Introducción a la temática. ✓ Actividad interactiva con madres de familia ✓ Cierre.	
Desarrollo de la temática: Para dar inicio al abordaje de la temática preparada para el día, se le brinda saludo de bienvenida a los padres de familia participes del taller, seguidamente se aborda una introducción corta orientada a la lactancia materna exclusiva. La lactancia materna es el proceso natural mediante el cual la madre alimenta a su bebé con la leche producida por sus glándulas mamarias. Este acto no solo proporciona la nutrición necesaria para el crecimiento y desarrollo del infante, sino que también fortalece el vínculo afectivo entre madre e hijo, contribuyendo al bienestar emocional de ambos. Además, la leche materna es el alimento ideal para los recién nacidos, ya que contiene todos los nutrientes esenciales, anticuerpos, vitaminas y enzimas que protegen al bebé contra infecciones y enfermedades. La lactancia materna tiene diversos beneficios como lo son: Ofrece una nutrición óptima. La leche materna está compuesta por proteínas, grasas, carbohidratos, vitaminas y minerales en proporciones perfectas para el bebé, adaptándose incluso a sus necesidades conforme crece. En este sentido, la leche materna cubre todas las necesidades nutricionales del bebé, promoviendo su desarrollo físico y cognitivo. Por otro lado, la lactancia materna refuerza el sistema inmunológico del bebé. La leche materna contiene anticuerpos y otras sustancias que ayudan a fortalecer las defensas naturales del infante, protegiéndolo de enfermedades comunes, como infecciones respiratorias y gastrointestinales. De igual manera, fomenta un vínculo afectivo especial entre madre e hijo, lo que es fundamental para el desarrollo emocional y psicológico del bebé. Este contacto cercano genera un sentimiento de seguridad y confianza, que es vital para su crecimiento saludable.	

En cuanto al desarrollo cerebral, los estudios sugieren que los bebés amamantados tienen un desarrollo cognitivo superior, especialmente en áreas relacionadas con el lenguaje y el aprendizaje. De hecho, la lactancia está asociada con un mayor rendimiento académico y habilidades cognitivas a largo plazo. Por lo tanto, los beneficios no solo son inmediatos, sino que impactan positivamente el futuro del niño.

Además de los beneficios para el bebé, la lactancia también beneficia a la madre. Amamantar ayuda a reducir el riesgo de desarrollar ciertos tipos de cáncer, como el cáncer de mama y ovarios, y favorece la recuperación postparto al ayudar a que el útero se contraiga. Asimismo, contribuye a la regulación hormonal, lo que favorece el bienestar general de la madre.

Duración recomendada

En cuanto a la duración de la lactancia, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que los bebés sean alimentados exclusivamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida. Posteriormente, se recomienda continuar con la lactancia materna junto con alimentos complementarios hasta los dos años o más, según las preferencias de la madre y el niño. De esta forma, la lactancia materna sigue siendo una fuente crucial de nutrición y protección durante el crecimiento del bebé.

Posiciones de amamantamiento

Existen varias posiciones de amamantamiento que las madres pueden adoptar según sus necesidades y las del bebé. La elección de la posición puede influir en la comodidad de la madre y en la eficacia de la succión del bebé. En primer lugar, una de las posiciones más comunes es la posición de cuna. En esta, la madre sostiene al bebé con el brazo del lado del seno que está usando, permitiendo que la cabeza del bebé repose sobre su codo, con el cuerpo alineado. Esta es una posición cómoda para la mayoría de las madres, especialmente en las primeras etapas de la lactancia.

Otra opción es la posición de cuna invertida, en la que el bebé se sostiene con el brazo opuesto al seno, lo que puede ser útil si el bebé tiene problemas de succión o si la madre desea alternar la posición. Asimismo, la posición de balón de fútbol es ideal para madres que han tenido una cesárea, ya que evita la presión sobre la herida. En esta postura, el bebé se sostiene bajo el brazo de la madre, con el cuerpo apoyado sobre un cojín o almohada, de manera que la cabeza del bebé se alinea con el pecho.

Por otro lado, la posición acostada es especialmente útil durante la noche o cuando la madre desea descansar mientras amamanta. En esta posición, la madre se recuesta de lado, colocando al bebé frente a ella para amamantar sin esfuerzo. Finalmente, la **posición biológica o en decúbito ventral** permite que el bebé se coloque sobre el pecho desnudo de la madre, lo que fomenta la conexión instintiva del bebé al encontrar el pezón por sí mismo.

Posiciones para lactancia



Una vez explicadas las distintas posiciones de amamantamiento, se procede a realizar una actividad dinámica con las madres para poner en práctica lo aprendido. En esta actividad, se utilizarán materiales como un seno creado con hicopor (un material liviano y de fácil manejo) y un muñeco de bebé. Estas representaciones permiten hacer una demostración práctica de las posiciones de amamantamiento, ofreciendo a las madres la oportunidad de ver cómo ajustar la posición del bebé de manera adecuada para favorecer una succión correcta y cómoda.

La dinámica también incluye un espacio para que las madres compartan sus experiencias sobre la lactancia. A través de esta conversación abierta, pueden expresar sus sentimientos, dudas o dificultades al amamantar, y también compartir los aspectos positivos y las estrategias que les han funcionado. Este espacio de intercambio de experiencias resulta muy valioso, ya que fortalece el apoyo mutuo y permite a las madres aprender unas de otras.

Consejos para una lactancia exitosa

Para una lactancia exitosa, es fundamental que el bebé se prenda correctamente al pecho. Un buen agarre es esencial para evitar dolor en los pezones y asegurarse de que el bebé esté recibiendo suficiente leche. Además, mantener una buena postura durante la lactancia es crucial para evitar molestias en la madre, como dolores en los hombros o espalda. También, es importante que la madre se mantenga bien hidratada y alimentada, ya que esto contribuirá a la producción de leche y al bienestar general.

Cada año, la Semana Mundial de la Lactancia Materna tiene un lema que resalta la importancia de la lactancia en diferentes contextos. Para 2024, el lema es "Apoya la lactancia materna por un planeta más saludable". Este lema subraya la relación entre la lactancia materna y la sostenibilidad ambiental, destacando cómo la lactancia materna no solo es beneficiosa para la salud del bebé, sino también para el bienestar del planeta. Al ser un recurso natural, renovable y libre de desperdicios, la lactancia materna contribuye a un futuro más ecológico.

Frase inspirada en el lema 2024

La lactancia materna no solo nutre a nuestros bebés, también nutre al planeta: un acto de amor que beneficia a todos.

Este lema nos recuerda que la lactancia materna es una práctica que, además de sus beneficios para la salud, también contribuye al cuidado del medio ambiente, al ser una opción natural y sostenible que promueve un futuro más saludable para todos.

Actividad	Responsable	Fecha
Reconocer la importancia de la lactancia materna en el desarrollo de los niños.	Nutricionista dietista	Durante el desarrollo del contrato.
Elaborada por: Carolina Isabel Sanchez Pacheco	**Firma del Profesional Responsable:**	**Fecha elaboración:** Noviembre del 2024

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-548-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional Para la Atención a la Primera Infancia
Centro de Desarrollo Infantil

BIENESTAR FAMILIAR

ANEXO
REGISTO FOTOGRÁFICO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

	
Fotografía N° 1: Se evidencia explicación de la dinámica de la actividad referente a las posiciones de amamantamiento.	Fotografía N°2: Se evidencia explicación de la temática.
	
Fotografía N°3: Se evidencia práctica de la actividad programada.	Fotografía N°4: Se evidencia práctica de la actividad programada.

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-548-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional Para la Atención a la Primera Infancia
Centro de Desarrollo Infantil

BIENESTAR FAMILIAR

ANEXO
REGISTO FOTOGRÁFICO DE ESPACIO DE LACTANCIA MATERNA

	
Fotografía N° 1: Se evidencia espacio en el que las madres comparten su experiencia en la lactancia materna.	Fotografía N°2: Se evidencia espacio en el que las madres comparten su experiencia en la lactancia materna.
	
Fotografía N°3: Se evidencia espacio en el que las madres comparten su experiencia en la lactancia materna.	Fotografía N°4: Se evidencia espacio en el que las madres comparten su experiencia en la lactancia materna.

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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA PLAN DE FORMACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS FAMILIAS

FECHA: 20 Noviembre 2024 | **UDS:** CDI SAN TORO | **CODIGO DE LA UDS:** 20230111445 6

TEMA: Lactancia materna exclusiva e importancia

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL CUIDADOR	CC/TI	TELEFONO	FIRMA
1	SAMUEL JOSE GRANADO BARRIOS	Andrea Barros Andrade	1003195589	304 205 11 74	Andrea Barros
2	THIAGO MENDOZA BARRIOS	Carlos Barrios S	1.065.132.987	3147010480	
3	JHANA YETZURITH DITTA VIDES	Vides Herrera Ana	1065127421	3044561024	
4	VALERI DAYANA FLOREZ PEÑA	Carmen Peña	1003195753	3002520186	Carmen Peña
5	MIA NADITH GUTIEREZ MANZUR	Alicia Manzur De Alba	1047234702	3044473690	Alicia Manzur
6	LUIS DAVID BONILLA BRAVO	Adriana Bravo	1003196322	324 362 8379	Adriana Bravo
7	EDRYC KUIS PAJARO MERCADO	Daniela Mercado	1065137923	304 485 0731	Daniela M.
8	SHAROL MICHEL BECERRA DIAZ	Martha becerra	1046 692778	301 586 6071	Martha becerra
9	DAMIAN ANDRES CARRILLO TORRES	Luz Daniela torres	1065122535	3161828207	(+2 torres
10	ALIS MANOTAS BUELVAS	Angie Buelvas	1065122893	3007865235	Angie Buelvas
11	MAYTE MADONADO MONTERROSA	Gina monterrosa	1065122708	3155108601	Gina M
12	LUIS DAVID BARRIOS DIAZ	Maria Jose Diaz	1006573525	3243628374	Maria Jose.
13	THIAGO MANUEL CORRALES ROJANO	PEDRO CORRALES	1065136961	3013391166	
14	YEINNIS SOFIA ROJANO CARRANZA	Liliana ariza	1065130404	3004582351	Liliana ariza
15	JULIAN ANDRES CASTILLO BARRIOS	Natalia Barrios Espino	1063963774	3124181232	Natalia Barrios
16	GAIL ESTHER VENTO BELTRAN	Luis Vento	1528912	3042677698	
17	DARIANIS OSORIO GUZMAN	Yoleth Guzman	1122408636	3126064596	Yoleth Guzman
18	JOHAN JOSE REAL VILLALOBOS	Nini Villalobo	49898980	3045490415	Nini Villalobo
19	NAILEN SOFIA MARTINEZ NARVAEZ	Yiseth paola Narvaez	1003198673	3217524482	Yiseth Narvaez
20	KIARA JOHANA GALINDO ORTIZ	Yuleidis Ibañez	1003795993	3244367853	Yuleidis Ibañez

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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA PLAN DE FORMACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS FAMILIAS

FECHA: 20 de Noviembre 2024 | **UDS:** CDI SAN TORO | **CODIGO DE LA UDS:** 20238111445 6

TEMA: Lactancia materna exclusiva importancias

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL CUIDADOR	CC/TI	TELEFONO	FIRMA
1	SAMUEL JOSE GRANADO BARRIOS	Andrea Barrios Andrade	1003195589	3042051174	Andrea Barrios
2	THIAGO MENDOZA BARRIOS	Carlos Barrios S	1.065.132.987	3147010480	
3	JHANA YETZURITH DITTA VIDES	Jades Herrera Ana	1065127427	3044561024	
4	VALERI DAYANA FLOREZ PEÑA	Carmen Peña	1003195753	3002520186	Carmen Peña
5	MIA NADITH GUTIEREZ MANZUR	Alicia Manzur	1047234702	3044473690	Alicia Manzur
6	LUIS DAVID BONILLA BRAVO	Adriana Bravo	1003196322	3243623879	Adriana Bravo
7	EDRYC KUIS PAJARO MERCADO	Dariela Mercado T	1065137923	3044850731	
8	SHAROL MICHEL BECERRA DIAZ	Martha becerra	1.046.692.778	301 586 6971	Martha becerra
9	DAMIAN ANDRES CARRILLO TORRES	Luz Daniela torres	1065122035	3161828207	luz torres
10	ALIS MANOTAS BUELVAS	Angie Buelvas	1065122893	3007865235	Angie Buelvas
11	MAYTE MADONADO MONTERROSA	Andmontero	1065127708	3155108601	
12	LUIS DAVID BARRIOS DIAZ	mariajose Diaz	1006573525	3243628374	mariajose
13	THIAGO MANUEL CORRALES ROJANO	PEDRO CORRALES	1065136961	3013391166	
14	YEINNIS SOFIA ROJANO CARRANZA	Liliana Ariza	1065130404	3004582351	Liliana Ariza
15	JULIAN ANDRES CASTILLO BARRIOS	Natalia Barrios Aspino	1063963774	3124181232	Natalia Barrios
16	GAIL ESTHER VENTO BELTRAN	Luis Vento	1152899 92	3042677698	
17	DARIANIS OSORIO GUZMAN	Yoleth Guzman	1122408636	312 606 4596	Yoleth Guzman
18	JOHAN JOSE REAL VILLALOBOS	NINI Billalobos	49898980	304 [illegible]	NINI Billalobo
19	NAILEN SOFIA MARTINEZ NARVAEZ	Yiseth paola Narvaez	1003198673	3217529482	Yiseth Narvaez
20	KIARA JOHANA GALINDO ORTIZ	Yuleidis Ibañez	1003795993	3244367853	Yuleidis Ibañez

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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA PLAN DE FORMACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS FAMILIAS

FECHA: 20 de Noviembre 2024 | **UDS:** CDI SAN TORO | **CODIGO DE LA UDS:** 20238111445G

TEMA: Lactancia materna exclusiva & importancia

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL CUIDADOR	CC/TI	TELEFONO	FIRMA
1	KRISTAL SHARITH VIDES PEREZ	Yoli Isabel Perez Zea	1193544070	3075364447	Yoli Perez.
2	SALOME ANAYA CANEDO	Katy Cuando	1065646302	3022967299	Katy Cuando
3	JUAN ANTONIO JIMENEZ GARCIA	Aida luz García Sanes.	1003195763.	3022961224	Aida García.
4	SAMANTHA GALINDO SUAREZ	Sandy Suarez muñoz	1065137288	3003115616	Sandy Suarez
5	SAMARA LIV CAMPO FONTALVO	Yuliana Fontalvo	1065131945	3016945605	Yuliana
6	ANDREA CAROLINA ORTIZ VIDES	Dayana Ortiz Vides	1065 128 815	3135786503	Dayana Ortiz
7	BRAYAN JOSUE GUTIERREZ PEÑA	Leidys Peña	1065135628	3225191156	Leidys Peña
8	GAEL DAVID TORREGROZA HERAZO	Mildreth Herazo d	1002/1067 5	3215521809	Mildreth Herazo
9	GHAEL ENRIQUE SIERRA BALLONA	Carlos Andres Ayure	77.167726	3145549185	
10	DIOSTERLYN PAOLA CARMONA JULIO	Aileen paola julio	1065130 66	3044912091	Aileen J.O
11	CAMILA ANDREA CARRILLO BALLESTAS	Lina Ballesta Carrillo	1065 134 304	3122576377	Lina Ballesta
12	ANDREA CAROLINA CARRILLO BALLESTAS	Lina Ballesta Carrillo	1065 134 304	312 2576377	Lina Ballesta
13	ELIAS YESID ROJANO RIVERA				
14	THALIA VANESSA ANAYA GUTIERREZ				
15	NASHIRA CELESTE BRIEVA CASTELLAR	Maria Castellar	1065 B2 016	313 8168214	Maria C
16	ABIGAIL SORACA GUZMAN	Carlos Gutman	1065129898	3116409639	Carlos G
17	WILLIANY JULIETH CANTILLO SANCHEZ				
18	AZAEL DAVID CANTILLO SANCHEZ	Bersaida Sanchez F.	1095217528.	3143695077	Bersaida. S.
19	MELEK VERONICA MOLINA ROBLES				
20	ANDREA CAROLINA VERGARA GUERRA				

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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA PLAN DE FORMACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS FAMILIAS

FECHA: 20 de Noviembre 2024 | **UDS:** CDI SAN TORO | **CODIGO DE LA UDS:** 2023 BU14456

TEMA: Lactancia materna Exclusiva ¿Importancia?

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL CUIDADOR	CC/TI	TELEFONO	FIRMA
1	KEILY SOFIA DIAZ NARVAEZ	Keily Narvaez	TI003719876	3107238649	Keily N.
2	DANA SOFIA VUELVAS GOURILLO	Leyza Gourilo	27036570	3004108700	Leyza
3	JUAN PABLO OBANDO BALLESTEROS	Maira Ballesteros	1003196522	3042066408	Maira B. B.
4	KIMBERLY ALEJANDRA VASQUEZ JIMENEZ	carmen simmons	1065139571	3226645941	carmen simmons
5	LUISA FERNANDA GUZMAN MERIÑO	Fernanda Meriño	1,193,270,606	300,2183334	Fanda Meriño
6	EMILY SOFIA AMADOR GONZALEZ	Diana Gonzalez	1005082869	3004603720	Diana Gonzalez
7	ISABELA VILLA VIZCAINO	Jose M Jose	84/08/12	3116330064	Jose M Jose
8	SAMUEL ANDRES SERNA SOTELO	Angie Sotello	1065800973		Angie Sotello
9	PAULINA CASTRO GUTIERREZ	Eli Gutierrez	26948441	3014737792	Eli G
10	SEBASTIAN JOSE CARRANZA PERALTA	Liliana arieta acuña	1065130404	3004587351	Liliana arieta
11	DAVI LUIS MEZA ARMENTA	Diana Armenta	1065124853	3234355496	Diana Armenta
12	EVELYN SOFIA PADILLA LORA	Evelsis Lora Diaz	1065137546	3022745330	evelsis lora
13	SARA ISABEL ALVAREZ RODRIGUEZ				
14	MARIA ANGEL MEZA PALLARES	Maria A. Pallares Celis	1193214818	3114214127	Maria Pallares
15	ARIANYS SOFIA CAMACHO ANDRADE				
16	EMILIO ANDRES ANDRADES BASTOS	Javier Emilio Andrades	SI 38707	3008633854	Javier
17	ANTONELLA SOSA CAMACHO	Isbeth Camacho	1013177433	1013177433	Isbeth C
18	EMANUEL DAVID ORTIZ BARRIOS	Irina Barrios Osano	1065129504	3128559179	Irina Barrios
19	SNAIDER ESCORCIA MORALES	Rosa Morales S.	1003197874	3122800585	Rosa M.
20	RICARDO ELIAS PEREZ ARIZA	Claudia ariza	1065128781	3217327486	Claudia A

ACTA DE EDUCACIÓN DE LACTANCIA MATERNA

Lugar: CDI Jugando Soy Feliz, La Paz, Cesar.	**Fecha: 22 de noviembre 2024**
	Hora inicial: 2:30 pm
	Hora final: 3:15pm
	Dirigido: Nutricionista

Recursos: Talento humano, hojas lapicero,

Nombre de la capacitación: EL ROL DEL PERSONAL DE SALUD EN EL APOYO A LA LACTANCIA MATERNA.

Objetivo: Promover y proteger la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y continuarla hasta los dos años a través de la educación.

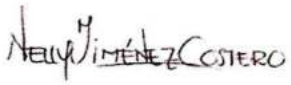
Temáticas tratadas:

- ✓ Saludo y presentación.
- ✓ Explicación de la temática.
- ✓ Conclusiones.

Desarrollo de la temática.

El día 22 de noviembre de 2024 a las 2 y 30 pm se socializo con el talento humano en las instalaciones del CDI jugando soy feliz sobre "el rol del personal de salud en el apoyo a la lactancia materna" para brindar todas las herramientas al talento humano para que también apoyen la lactancia materna a través de la educación impartida a los padre de familia, esta charla informativa fue dirigida por el talento humano del PIC (plan de intervenciones colectivas) departamental con la nutricionista Betty Cecilia Calderón que inició esta charla con la aplicación de una encuesta para determinar la información del grupo sobre conceptos básicos de la lactancia materna. Seguidamente presentó un video de UNICEF sobre el apoyo que se debe de brindar a los padres de familia sobre el tema, en el que es determinante para que los niños y niñas crezca saludablemente y dejar claro que la lactancia materna exclusiva es de vital importancia realizarla y preparar a la familia antes, durante y después para tener éxito en el proceso de la lactancia materna. Es por ello que las madres deben de estar preparadas, informadas y educadas con referencia al tema de la lactancia materna, ya que iniciar este proceso debe ser contundente para la salud tanto de la madres como de su hijo, importante tener claro el cómo podemos realizar la práctica de la lactancia de forma fácil y segura, los pasos a seguir, porque después de los 6 meses de edad se inicia con la lactancia materna complementaria por medio del plan de ablactación en donde enseñaremos a los bebes a consumir alimentos paulatinamente hasta que el aparato digestivo este maduro para realizar el proceso de digestión y pueda empezar con una alimentación idónea para crecer sano y fuerte. Es muy evidente que tiene que ver las costumbres de cada cultura y cada una tiene matices en la realización de los procesos para iniciar la ablactación de los niños y niñas. En esta socialización cada participante dio su punto de vista haciendo interesante el tema sobre como iniciar y el proceso de ablactación y como enfrentar cada uno de los obstáculos

presentados en la lactancia materna, seguidamente se concluyó y se agradeció por el momento.

Compromisos		
Actividad	**Responsable**	**Fecha**
Trasmitir el conocimiento sobre lactancia materna a los padres de familia para contrarrestar riesgos de no realizar la practica de alimentar con lactancia materna.	Nutricionista dietista Talento humano	Durante el desarrollo del contrato.
Elaborada por: Nelly Jiménez costero	**Firma del Profesional Responsable:** 	**Fecha elaboración:** 22 de noviembre de 2024

ANEXO FOTOGRÁFICO DE LA CAPACITACIÓN DEL TALENTO HUMANO SOBRE LACTANCIA MATERNA
22 DE NOVIEMBRE DE 2024





FOTO 1 Y 2 Encuentro con talento humano en la socialización de la lactancia materna, en la plazote del CDI Jugando soy Feliz, de la paz, cesar el día 22 de noviembre de 2024.

EMPRESA	Fundación Construyendo Tejido Social
TEMA	El rol del personal de salud en el apoyo a la lactancia Materna
RESPONSABLE	Nutricionista
FECHA	22 de Noviembre.
CUIDAD	La Paz, Cesar.

Nº	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	LOYDA HERRERA LOZANO	COORDINADORA	49792450	
2	HELLENS FERNÁNDEZ VILLALBA	PSICOLOGA	1065829297	
3	NELLY ROSMIRA JIMENEZ CASTRO	NUTRICIONISTA	60263509	
4	MERLIS ESTHER CARRILLO MIELES	DOCENTE	36516069	
5	NAYIMI MELGAREJO PAYARES	DOCENTE	49759668	
6	DIANNY ESTHER PEREZ OVIEDO	DOCENTE	42482782	
7	DEYANA GUTIERREZ ACOSTA	DOCENTE	26871491	
8	ADRIANA PAOLA MANJARRES TORRES	DOCENTE	36490580	
9	ENDRIZ CALDERON LOPEZ	DOCENTE	167806501	
10	INGRIS GUTIERREZ MANJARREZ	DOCENTE	36517283	
11	GEOANETH ATENCIO CABALLERO	DOCENTE	1067812245	

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

12	DUBIS ROCIO NAVARROZ ORTEGA	DOCENTE	36516833	
13	KAREN MARGARITA MARTINEZ MORALES	DOCENTE	1067812269	
14	MARTHA ISABEL ALFARO ARAQUE	DOCENTE	36516530	
15	MARIA LUISA BARROS ORTIZ	DOCENTE	30061452	
16	BIURICA PAOLA MEJIA FERNANDEZ	AUXILIAR PEDAGOGICO	1062396836	
17	MARLITH ARAUJO MORA	AUXILIAR PEDAGOGICO	42403884	
18	ZEREIDA DEL ROSARIO MORALES RAMIREZ	AUXILIAR PEDAGOGICO	36517271	
19	ANA CAROLINA MORENO PEREZ	AUXILIAR PEDAGOGICO	1003377531	
20	YOMAIRA PERTUZ JACOME	AUXILIAR PEDAGOGICO	26668925	
21	ARNALDO ANDRES AGUANCHE VEGA	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	77091811	
22	JUAN SEBASTIAN LOPEZ GUERRA	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	1007182946	
23	MARIA ANGELICA PEREZ HERRERA	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	36617773	
24	YARELIN RODRIGUEZ GIL	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	1067816975	
25	NELVIS GUERRERO ROMERO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	36517119	

26	ANA IBETH GUERRA MEJIA	SERVICIOS GENERALES	26871738	Ana Ibeth Guerra
27	NURIS MARIA JAIME QUINTERO	SERVICIOS GENERALES	36517321	Nuris M. Jaime Q
28	INGRIS BELTRAN MUÑOZ	SERVICIOS GENERALES	1067814723	INGRIS BELTRÁN M

EMPRESA	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	
GENERALIDADES		
ASUNTO DE LA REUNIÓN: CAPACITACION AL PERSONAL MIEMBRO DEL TALENTO HUMANO	AREA: SALUD Y NUTRICION	
FECHA: NOVIEMBRE-2024	CIUDAD: EL COPEY CESAR	ACTA No: 13
ASISTENTES		
NOMBRE	**CARGO**	**FIRMA**
CAROLINA ISABEL SANCHEZ PACHECO	APOYO SALUD Y NUTRICION	

TEMAS TRATADOS

El dia 29 de Noviembre se realizó jornada de capacitacion al personal miembro del talento humano, en el cual se trató el tema de la Importancia Sobre La Lactancia Materna. En la jornada de capacitación al personal miembro del talento humano, se abordaron temas fundamentales sobre la lactancia materna, su fisiología, importancia, beneficios y las posturas recomendadas para la madre durante la lactancia. La lactancia materna es el proceso de alimentar al bebé con la leche producida por las glándulas mamarias de la madre. Este proceso no solo proporciona nutrición, sino que también fortalece el vínculo afectivo entre madre e hijo.

Fisiología de la lactancia: Durante la lactancia, la succión del bebé estimula la liberación de oxitocina y prolactina, hormonas que favorecen la producción de leche y la liberación de la misma. La oxitocina también facilita la contracción del útero postparto, ayudando a su recuperación.

Importancia de la lactancia materna: La lactancia materna es fundamental para el desarrollo del bebé, pues le proporciona los nutrientes ideales, fortalece su sistema inmunológico y reduce el riesgo de infecciones. Además, está asociada a un menor riesgo de enfermedades crónicas en la adultez, como la obesidad y la diabetes.

Beneficios de la lactancia materna:

Para el bebé: Mejora la salud digestiva, proporciona anticuerpos que protegen contra infecciones, favorece el desarrollo cerebral y emocional, y disminuye el riesgo de alergias y enfermedades respiratorias.

Para la madre: Reduce el riesgo de cáncer de mama y ovarios, ayuda a la recuperación postparto, favorece la pérdida de peso y fortalece el vínculo con el bebé.

Posturas recomendadas para la madre: Durante la lactancia, la madre debe adoptar posturas cómodas para asegurar una correcta succión y evitar molestias. Las posturas más comunes incluyen:

Postura de cuna: El bebé se sostiene con la cabeza en el codo de la madre y el cuerpo alineado.

Postura de fútbol americano: El bebé se coloca bajo el brazo de la madre, con su cuerpo alineado a lo largo del costado de la madre.

Postura acostada: La madre y el bebé se colocan acostados de lado, facilitando la lactancia sin que la madre tenga que mantenerse erguida.

Este enfoque integral sobre la lactancia materna busca sensibilizar al personal sobre la importancia de apoyar a las madres en este proceso vital, promoviendo prácticas saludables tanto para el bebé como para la madre.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
SENSIBLIZACIONDE LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA.	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO
>		

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

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-548-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional Para la Atención a la Primera Infancia
Centro de Desarrollo Infantil

BIENESTAR FAMILIAR

Registro Fotográfico Lactancia Materna Exclusiva

	
Fotografía N° 1: Se evidencia explicación de la temática.	Fotografía N°2: Se evidencia explicación de la temática.
	
Fotografía N°3: Se evidencia interacción con el personal talento humano a través de actividad dinámica con video de lactancia materna.	Fotografía N°4: Se evidencia interacción con el personal talento humano a través de actividad dinámica con video de lactancia materna.

EMPRESA	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
TEMA	LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
RESPONSABLE	CAROLINA ISABEL SANCHEZ PACHECO- APOYO EN SALUD Y NUTRICION
FECHA	
CUIDAD	EL COPEY CESAR

Nº	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	ZURELYS LEONOR PEREZ MOLINA	COORDINADORA	1065605197	
2	ANGIE BENJUMEA JIMENEZ	AUX ADMINISTRATIVO	1065650905	
3	CAROLINA ISABEL SANCHEZ PACHECO	NUTRICIONISTA	1007971447	
4	OLGA MARIA BLANCO ANGULO	APOYO PSICOSOCIAL	1003196552	
5	ANA LUCIA GONZALEZ MARTINEZ	DOCENTE	39003117	
6	IDALIDADES ESTHER PADILLA LEYVA	DOCENTE	36594786	
7	LUZ MARINA ARRIETA ZAPATA	DOCENTE	36594240	
8	INELSA SIERRA SERRANO	DOCENTE	49737753	
9	AMALFY DEL CARMEN OROZCO GARCIA	DOCENTE	36592300	
10	MARIA TERESA MUÑOZ RICO	DOCENTE	36594806	
11	YARILIS PATRICIA ESPITIA VILLA	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	36594729	
12	DEINYS CAROLINA GARCIA CONTRERAS	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	1065126310	

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

13	YULEIMA KARINA CANTILLO SANCHEZ	SERVICIOS GENERALES	1065128962	Yuleima cantillos
14	DUBYS MARIA PACHECO CASTRO	DOCENTE	36593427	Dubis Pacheco C.
15	YARLIS MARIA RODRIGUEZ GOMEZ	DOCENTE	49795092	Yarlis Rodriguez
16	LUZ DARIS FONTALVO DURAN	DOCENTE	26948361	Luz daris fontalvo
17	MARIBEL DE JESUS SALAS SALAS	DOCENTE	32761054	Maribel Salas
18	LEDYS DEL SOCORRO BUELVAS ARIÑA	DOCENTE	36591920	Ledys Buelvas
19	NAZLY DEL SOCORRO JIMENEZ BAUTE	AUXILIAR PEDAGOGICA	36553299	Nazly Jimenez
20	DEISY ESTER SIERRA SERRANO	AUXILIAR PEDAGOGICA	36592300	Deisy Sierra S
21	LISSETH JOHANA GUTIERREZ CALVO	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	36688146	Lisseth Johana G.
22	YUDIS JANETH MURCIA OROZCO	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	36688369	Yudis Murcia O.
23	GLADYS MARGARITA ESCORCIA AROCA	SERVICIOS GENERALES	1065124812	Gladys Escorcia
24	ANA PATRICIA MUÑOZ DURAN	SERVICIOS GENERALES	1065135298	Ana Muñoz Duran

EMPRESA	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	
GENERALIDADES		
ASUNTO DE LA REUNIÓN: SOCIALIZACION SOBRE FORTALECIMIENTO DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA PARA EL BIENESTAR DE LOS NIÑOS Y LAS MADRES	**AREA:**	
FECHA: 29 DE NOVIEMBRE DE 2024	**CIUDAD: MANAURE, CESAR**	**ACTA No: ___**

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Paula Isabel Jaime Mendoza	Apoyo en Salud y Nutricòn	Paula Jaime M.

TEMAS TRATADOS

Definicion y beneficios generales
Beneficios emocioanles y de vinculo afectivo
Mitos y realidades sobre la lactancia materna
Rol del entorno en el éxito de la lactancia
Estrategias de apoyo y educación comunitaria

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA	29	11	2024
Fomentar un entorno de respeto y apoyo hacia las madres lactantes, promoviendo espacios cómodos y libres de prejuicios en el hogar, el trabajo y los lugares públicos.	Talento Humano	Durante la Vigencia Del Contrato			
Incorporar en sus actividades pedagogicas información sobre los beneficios de la lactancia materna, fomentando una cultura de apoyo y respeto desde la comunidad educativa.	Talento humano	Durante la Vigencia Del Contrato			

EMPRESA	Fundación Construyendo tejido Social
TEMA	Fortalecimiento de apoyo a la lactancia materna
RESPONSABLE	Paula Jaime
FECHA	29/11/2024
CUIDAD	Manaure - Cesar.

Nº	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Marlene Páez	Docente	49755033	Marlene páez
2	Sandra M Jaimes P	Agente. Educativo	49755-373	
3	Ana Isabel Angarita	Agente Educativo	32659486	Ana Isabel Angarita
4	Ruby Cecilia Ongarito	Agente Educativo	42401602	
5	Elizabeth Arias perez	Auxiliar P.	26.876397	Elizabeth Arias
6	Ana Cecilia Cuentas	Agente educativo	36516120	Ana Cuentas
7	Yenifer Tornado R	Auxiliar pedag	49755301	Yenifer Tornado R
8	Luisa Martinez D	Agente Educativo	42496433	Luisa Martinez D.
9	Luz yaneth Valencia P.	Agente ed.	49755.377	Luz yaneth Valencia
10	María Esther Soto Q	Aux. pedag.	60'378.381	María Esther Soto Q.
11	DIANIS BECERRA	Agente educativo	49755413	DIANIS BECERRA
19				

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

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-548-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro de Desarrollo infantil-CDI

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO FOTOGRAFICO





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. Oficio de articulación con la Gobernación del Cesar y soportes de la realización del taller "Dientes de Leche" incluida en la estrategia "La Ruta del Teatro" realizada el día 15/11/2024 donde participaron las niñas y niños vinculados al CDI San Toro en el municipio de El Copey.
3. Acta, listado de asistencia, evidencias fotográficas del taller de formación a las familias correspondiente al mes de noviembre en los temas relacionado con Acciones para la Promoción y Mantenimiento de la Salud Bucal realizado el día 08/11/2024 donde participaron 21 personas entre padres, madres y cuidadores, del CDI Las Margaritas en el municipio de Manaure, liderado por la profesional en salud y nutrición Paula Isabel Jaime Mendoza.

la profesional de Salud y Nutrición Carolina Isabel Sanchez Pacheco el día 29/11/2024.

10. Acta, evidencias fotográficas y listado de asistencia del taller de fortalecimiento a 11 personas del talento humano del CDI Las Margaritas del municipio de Manaure, liderado por la profesional de Salud y Nutrición Paula Isabel Jaime Mendoza el día 29/11/2024.

REPORTE CUÉNTAME CRECIMIENTO Y DESARROLLO ACTUALIZADO
NOVIEMBRE 2024
CONTRATO No. 2005482024
MODALIDAD INSTITUCIONAL
SERVICIO CDI SIN ARRIENDO INSTITUCIONAL

Nombre de UDS	No. de usuarios que cuentan con la asistencia de crecimiento y desarrollo actualizado
CDI 18 DE FEBRERO SEDE VILLA ARONIA	120
CDI CENTRO	120
CDI JUGANDO SOY FELIZ	240
CDI LAS MARGARITAS	160
CDI YOVANNI SOTO	155
CDIT 18 DE FEBRERO	184
SAN TORO	100
UDS COREA	80
Total, general	**1159**

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

MADEROS Teatro

alledupar, 08 de noviembre de 2024

eñor (a)
JRELYS LEONOR PEREZ MOLINA
DI San Toro
Copey, Cesar

eciba un cordial saludo.

or medio de la presente, nos es grato invitarlo a sumarse a la estrategia "La uta del Teatro", implementada por la Gobernación del Cesar en convenio n el Colectivo Maderos Teatro, con el propósito de garantizar en primera edida a nuestros niños(as) el acceso al arte, que en ellos es un derecho ndamental.

sta iniciativa busca llevar teatro a 21 CDI de siete municipios del Cesar, indando a los niños(as) la oportunidad de disfrutar de la obra de Teatro **"Dientes Leche"** donde los niños tienen la posibilidad de disfrutar del arte, tenciar su sentido estético y su expresividad. De igual forma esta Ruta erca al niño al teatro cultivando así a los espectadores futuros.

por ello que hemos programado la visita a su Centro de desarrollo Infantil ra el día **15 de noviembre a las 02:00 p.m.**, esperamos contar con valiosa colaboración para organizar la logística correspondiente, de modo que s niños(as) puedan aprovechar al máximo esta experiencia cultural.

ra apoyar la realización de estas actividades, es fundamental llevar a cabo registro fotográfico y obtener un certificado detallado de la población tudiantil beneficiaria del proyecto, es decir, aquellos estudiantes que rticipen como espectadores durante la función teatral. Esto incluirá la racterización de los estudiantes (edad, sexo, grupo poblacional, etc.).

r ello, solicitamos amablemente el listado caracterizado de los niños(as) e asistirán a la función, con el fin de elaborar un documento que compile ta información y que pueda ser firmado por el director o docente presente en el ento. Alternativamente, el centro podría completar el documento anexo a te oficio y entregarlo el día de la función.

tamos convencidos de que esta iniciativa no solo enriquecerá el conocimiento la sensibilidad artística de nuestros niños (as), sino que también les rmiten sensibilizarse frente al mundo que los rodea.

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

Si tienen alguna inquietud o requieren información adicional sobre el proceso o el evento, no duden en ponerse en contacto con nosotros.

Agradecemos nuevamente su colaboración y esperamos que esta experiencia sea enriquecedora y memorable para toda la comunidad.

Atentamente,

MANUEL RANGEL QUINTERO
Secretaria de Cultura y Turismo
Gobernación del Cesar

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-548-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional Para la Atención a la Primera Infancia
Centro de Desarrollo Infantil

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO FOTOGRÁFICO OBRA DE TEATRO "DIENTES DE LECHE"

	
Fotografía N° 1 Apreciación de obra de teatro por parte de los niños beneficiarios y docentes de la UDS.	Fotografía N°2: Apreciación de obra de teatro por parte de los niños beneficiarios y docentes de la UDS.
	
Fotografía N°3: Apreciación de obra de teatro por parte de los niños beneficiarios y docentes de la UDS.	Fotografía N°4: Apreciación de obra de teatro por parte de los niños beneficiarios y docentes de la UDS.

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-548-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro de Desarrollo infantil-CDI

BIENESTAR FAMILIAR

FORMACIÓN A LAS FAMILIAS	
Lugar: CDI LAS MARGARITAS	**Fecha: 8/11/2024** **Duración: 1 hora**
Recursos: Implementos básicos de odontología, folletos informativos, listado de asistencia	
Nombre de la actividad: Acciones para la promoción y mantenimiento de la salud bucal	
Objetivo: Promover entre las familias de la primera infancia hábitos de salud oral adecuados, proporcionando información y recursos prácticos que fomenten el cuidado dental desde temprana edad, con el fin de prevenir enfermedades bucales y garantizar un desarrollo saludable de la cavidad oral en los niños y niñas.	
Temáticas tratadas: • Importancia del cuidado dental desde la infancia • Técnicas de cepillado adecuadas • Prevención de caries y enfermedades bucales • Importancia de los controles odontológicos regulares.	
Desarrollo de la actividad: Para el desarrollo de la actividad, se organizó una charla informativa en colaboración con el hospital local, en la que una odontóloga, con amplia experiencia, ofreció a las familias valiosa información sobre la importancia de la salud oral en la primera infancia. Durante la sesión, la odontóloga explicó de manera clara y accesible los hábitos fundamentales que deben incorporarse en la rutina diaria de los niños, como el cepillado adecuado de los dientes, el uso del hilo dental y la importancia de mantener una alimentación saludable para prevenir problemas bucales. Además, se hizo énfasis en la relevancia de la asistencia regular a los controles odontológicos desde temprana edad, destacando que las visitas periódicas al odontólogo no solo ayudan a prevenir enfermedades bucales, sino que también permiten detectar a tiempo posibles problemas, como malformaciones o caries, que pueden afectar el desarrollo dental de los niños. La odontóloga compartió recomendaciones sobre la frecuencia de las visitas y las mejores prácticas para asegurar que los pequeños tengan una boca sana a lo largo de su crecimiento.	

La actividad también proporcionó un espacio para resolver dudas específicas de los padres y cuidadores, quienes pudieron recibir orientación personalizada sobre cómo abordar las necesidades de salud oral de sus hijos e hijas. Esta charla no solo brindó conocimientos teóricos, sino que permitió a las familias sentirse acompañadas y capacitadas para actuar de manera proactiva en el cuidado dental de los más pequeños, promoviendo un enfoque preventivo que contribuirá a su bienestar a largo plazo.

Compromisos		
Actividad	**Responsable**	**Fecha**
Continuar promoviendo la salud bucal de los niños y niñas, brindando atención oportuna y de calidad y seguir trabajando en conjunto con las instituciones de salud para asegurar que todos los menores reciban las evaluaciones y cuidados necesarios.	Talento humano del CDI Equipo especializado	Durante la ejecución del contrato.
Elaborada por: Paula Isabel Jaime Mendoza	**Firma del Profesional Responsable:** Paula Jaime M.	

ANEXOS FOTOGRÁFICOS







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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER DE FORMACION

FECHA: 8/11/2024 | HORA: 10:00 Am | LUGAR: cdi las Margaritas

TEMA: Acciones para la Promoción y mantenimiento de la salud bucal

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA	NOMBRE Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
Gabriel mejia	maria Ruiz	1192808509	madre	3233066565	maria Ruiz
Santia mejia	maria Ruiz	1192808509	madre	3233066565	maria Ruiz
Jesus David D	Maria E Rodriguez	49755860	Madre	3137097223	Maria Rodriguez
Jesus Andres D	Maria E Rodriguez	49755860	Madre	3137097223	Maria Rodriguez
Yeray David Sierra	Adriana Paola S.	1065203052	Madre	3003366680	Adriana S.
Yair Vasquez	Yoranys Vasquez	1235338179	madre	3234567220	Yoranys V.
Yahel D. Quintero	Yusandri Pineda	5014562	madre	3225379075	Yusandri Pineda
Samantha	Edgar Reyes	73546180	papá	3145850731	Edgar Reyes
Danier Cuellar	Ernesto Cuellar G.	1120744696	Papá	3004622407	
Violet Vasquez Moreno	Estefany Martinez Abril	1007573797	Madre	3165732141	Estefany Martinez
Juandiego Carreño	Camila Rodriguez Garcia	1003282493	Madre	3201781637	Camila Rodriguez Garcia
Lisbeth Osorio L	Maria celeste Becerra	1003202313	Mamá	3136714523	Lisbeth Osorio
Linda Victoria	Miguel A. Vasquez	5.092687	Padre	3502802831	
Isah Montenegro	Flor Maria Montenegro	57.117447	madre	3147543530	
Dilmoggan Celeda	Dini Valeria	1073706497	madre	3114469642	
Livia AG	Jana Celedon	50924437	otro	3132175414	
Luis Andres Romero	Yolanda Navarro	1082170423	Madre	3215822063	
Pauleth Moron	Laura V Gonzales	1003.203.002	Madre	3226784307	Laura Reyes
Naileth Moron	Laura V Gonzales	1003.203.002	Madre	3226784307	Laura Reyes
Nicolas Avila	Wendy Quintero	1065204184	Madre	3145918496	Wendy Quintero
Erick Sierra	Yureinis Yaguna	1003202336	Madre	3107060884	Yureinis Yaguna
Jesus David Prado	Yolanda Quintero	49755255	abuelo	3147143069	Yolanda Q.
Emiliano Jaimes G.	Victor A. Jaimes C.	1.065.209.321	padre.	3112645286	

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-548-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro de desarrollo infantil sin arriendo

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA REUNION PADRES DE FAMILIA		
Lugar: CDI 18 DE FEBRERO SEDE VILLA ARONIA	**Fecha: 15**/11/2024	
	Hora inicial	**8:30 Am**
	Hora final	**9:00Am**
Recursos: T. HUMANO-FOLLETOS - COMPUTADOR	**Dirigida Por:** Ever Cabrera	
Nombre de la capacitación: Salud oral		
Objetivo: **Socializar a padres de familia de la modalidad la importancia de mantener higiene oral en niños y niñas**		
Temáticas tratadas: • Salud oral		
EL día 15/11/2024 se socializó a padres de familia el tema salud oral se resalta que durante la socialización a padres de familia se brindaron concejos para mejorar los hábitos que se tienen en cuanto a la salud oral. Por este motivo de aclaro a los asistentes que, Desde los 6 meses de edad, cuando comienzan a salir los dientes temporales de los niños, se debe usar cepillo y crema dental para la higiene bucal del bebé, niño o niña. Se reiteró que se debe Usar cepillo dental, crema con flúor y seda dental para prevenir las caries y las enfermedades de las encías. Así mismo demostró la cantidad de crema dental se debe usar en cantidades menores al tamaño de una lenteja; para que tenga efecto, así mismo se indicó que se debe retirar primero solo con el cepillo dental los residuos de alimentos; colocando después la cantidad mínima de crema y se aplicar por todas las caras de todos los dientes eliminando los excesos de crema sin enjuagarse abundantemente con agua, para favorecer que el flúor de la crema haga su efecto tópico en la superficie de los dientes; así mismo se enfatiza en que los niños no se les permita comer el exceso de crema. En medio de la socialización se destaca la importancia de llevar controles de salud oral con el fin de evitar enfermedades bucales y mantener buena higiene bucal, se da finalizada la sesión con padres de familia, los cuales quedan satisfechos a la temática expuesta.		

Compromisos		
MANTENER HIGIENE ORAL EN NIÑOS Y NIÑAS		
Tema	**Responsable**	**Fecha**
SALUD ORAL	Apoyo en salud y nutrición.	15/11/2024
Elaborada por: Ever Cabrera Mercado	**Firma del Capacitador:**	**Fecha elaboración** 15/11/2024

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER DE FORMACIÓN

FECHA: 15-11-2024 | HORA 8:30 AM | | LUGAR: Villa aronia

TEMA: Salud oral

N°	NOMBRE DEL NIÑO / NIÑA	NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
1	KILLIAM DE JESUS YANCE VERGARA	VIANEY CAROLINA VERGARA MONSALVE	1063946741	MADRE	3205954986	
2	MARIA CELESTE PUELLO MARTINEZ	ROSICELLA MARTINEZ MUÑOZ	1063946311	MADRE	3117572014	Rosicella m.
3	KARELIZ SOFIA ESTRADA JIMENEZ	MILEYDIS YANETH JIMENEZ HERRERA	1068347219	MADRE	3106261138	Mileydis
4	HELLEN MILDRETH SANABRIA LOAIZA	LAURA PAOLA LOAIZA MARTINEZ	53053894	MADRE	3115307629	
5	ANDRES CAMILO BLANCO RUIZ	ROSA MARGARITA RUIZ MARTINEZ	1003115158	MADRE	3217380481	ROSA RUIZ
6	ALEJANDRA MICHEL JIMENEZ GENES	BLEYDIS CAROLINA GENES VALENCIA	1063974574	MADRE	3137200794	
7	ANNATHALIE MERIÑO CARO	YESMITH ADRIANA CARO MEJIA	1063970373	MADRE	3024780984	
8	SALOME CAMARGO CALVO	YERALDIN CALVO NUÑEZ	1063958195	MADRE	3136468210	YERALDIN CALVO
9	ZOE VALENTINA GALVAN GARCIA	ROXANA ALEXANDRA GARCIA CARRASQUERO	5730681	MADRE	3126545421	
10	EMANUEL YESITH PAYARES GALVAN	CINDY GALVAN AVILA	1042999793	MADRE	3233725957	
11	EVELIN CASTILLO MENDOZA	LEIDIMARIANA MENDOZA NIEVES	1063972501	MADRE	3206717699	
12	JOSE ALEJANDRO ACOSTA MENDOZA	LUZ CARINA MENDOZA RODRIGUEZ	1063946514	MADRE	3044263125	
13	ELIANIS CLAIRE MERCADO ESCOBAR	MADELEINIS CRISTINA ESCOBAR MENDOZA	1063959049	MADRE	3022575791	
14	IAN JOSE CARRANZA CARRILLO	LILI PAOLA CARRILLO REYES	1063946039	MADRE	3117832130	
15	YURGELIS NAZARETH SALCEDO MEJIA	BERTHA CECILIA MEJIA DE LA HOZ	36623762	ABUELA	3113975295	Bertha mej.
16	SANTIAGO SAID RODRIGUEZ ORTIZ	NINIBETH ORTIZ RETAMOZO	1081812724	MADRE	3128562722	
17	LANIS MARYAM ANDRADE CARCAMO	GISELA PAOLA CARCAMO MEJIA	1192774099	MADRE	3127928881	
18	EMANUEL MATUTE GARCIA	YUBERLIS PAOLA GARCIA QUIROZ	49597702	MADRE	3006558073	
19	MATHIAS DAVID ACUÑA AVENDAÑO	SORANYER THAIS AVENDAÑO GONZALEZ	1063974090	MADRE	3122226062	
20	GENESIS GRANADOS CORZO	KAREN MARGARITA YEPEZ VEGA	1065565877	ABUELA	3045917192	

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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER DE FORMACIÓN

FECHA: 15-11-2024 | HORA 8:30 AM | | LUGAR: Villa aroniy

TEMA: Salud oral

N°	NOMBRE DEL NIÑO / NIÑA	NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
1	DIOMAR JAVIER MARTINEZ RUIZ	YELIS PATRICIA RUIZ ORTIZ	1063957395	MADRE	3008494874	Yelis Ruiz
2	JUAN SEBASTIAN ACOSTA DIAZ	ESTEFANIA ACOSTA DIAZ	1001846010	MADRE	3003134807	Estefania Acosta
3	LUZ ESTEAYSIS ESCORCIA CARRANZA	ISIS LINEY ESCORCIA CARRANZA	1063964853	MADRE	3215025166	
4	LUIS DAVID AROCA PALACIO	MARIA DEL CARMEN PALACIO TIBACUY	1063968133	MADRE	3177508204	
5	MARIA JULIANA RODRIGUEZ DIAZ	BUBIA VANESSA DIAZ ORTEGA	1063946936	MADRE	3052163254	Núbia Diaz
6	YORGELIS NICOL SALCEDO MEJIA	BERTHA CECILIA MEJIA DE LA HOZ	36623762	ABUELA	3113975295	Bertha mejia
7	YOSNEIDER CANTILLO CARDENAS	SANDRA PAOLA CARDENAS JIMENEZ	1192781520	MADRE	3043047247	Sandra C
8	MATIAS MUZA SUAREZ	YANIRIS SUAREZ RAMOS	1100624682	MADRE	3145345243	
9	SHAIRO JOSE CASTRILLO RODRIGUEZ	MAYERLIS ESTHER RODRIGUEZ FRANCO	1063968381	MADRE	3234972215	Mayerlis Rodriguez
10	ANDRES DAVID SIERRA BARRIOS	GLORIA ISABEL BERRIOS SEVERICHE	49596562	MADRE	3216800953	
11	HEIZEL SOFIA PUPO CASTRO	KELLY JOHANA CASTRO	1065232806	MADRE	3213359543	
12	VALERY QUIROZ GALVIS	MILEYDIS PAOLA GALVIS DIAZ	1063970113	MADRE	3004613172	
13	HILLARY MARCELLA PERTUZ MEJIA	GINA MARGARITA MEJIA YANCE	1063955752	MADRE	3147154529	Gina Mejia
14	MATHIAS MANUEL PEREZ CAÑAS	ANGELIS JASIEL CANAS URDANETA	68815572	MADRE	3044550735	
15	ANA SOFIA BELTRAN ANAYA	TOMASA DEL ROSARIO ANAYA MARRIAGA	49597656	MADRE	3205725452	
16	SALOME ZAPATA DIAZ	MILAGRO VANESSA DIAZ MERIÑO	1193076118	MADRE	3207533449	Milagro Diaz
17	ANNAYS SOFIA BERMUDEZ RICO	NELSY ESTHER RICO MUÑOZ	1081923595	MADRE	3156249965	Nelsy Rico
18	PAULA ELENA CAMPILLO HERRERA	MARIA ALEJANDRA HERRERA FLOREZ	1063972237	MADRE	3136503648	María Herrera
19	LINDA ESMERALDA MONTES PEÑALOSA	ESMERALDA LILIANA DE LA HOZ CHAMORRO	49595546	MADRE	3145542429	esmeralda
20	MAYKEL ANDRES MONTES BERMUDEZ	SANDRA PATRICIA BERMUDEZ BARRIOS	53088059	MADRE	3002709501	Sandra Bermu

ACTA REUNION PADRES DE FAMILIA		
Lugar: CDI 18 DE FEBRERO	**Fecha: 21**/11/2024	
	Hora inicial	**8:30 Am**
	Hora final	**9:00Am**
Recursos: T. HUMANO-VIDEO BEAM - COMPUTADOR	**Dirigida Por:** Ever Cabrera	
Nombre de la capacitación: Salud oral		
Objetivo: **Socializar a padres de familia de la modalidad la importancia de mantener higiene oral en niños y niñas**		
Temáticas tratadas: • Salud oral		
EL día 21/11/2024 se socializó a padres de familia el tema salud oral se resalta que durante la socialización a padres de familia se brindaron concejos para mejorar los hábitos que se tienen en cuanto a la salud oral. Por este motivo de aclaro a los asistentes a través de video instructivo que, Desde los 6 meses de edad, cuando comienzan a salir los dientes temporales de los niños, se debe usar cepillo y crema dental para la higiene bucal del bebé, niño o niña. Se reiteró que se debe Usar cepillo dental, crema con flúor y seda dental para prevenir las caries y las enfermedades de las encías. Así mismo demostró la cantidad de crema dental se debe usar en cantidades menores al tamaño de una lenteja; para que tenga efecto, así mismo se indicó que se debe retirar primero solo con el cepillo dental los residuos de alimentos; colocando después la cantidad mínima de crema y se aplicar por todas las caras de todos los dientes eliminando los excesos de crema sin enjuagarse abundantemente con agua, para favorecer que el flúor de la crema haga su efecto tópico en la superficie de los dientes; así mismo se enfatiza en que los niños no se les permita comer el exceso de crema. En medio de la socialización se destaca la importancia de llevar controles de salud oral con el fin de evitar enfermedades bucales y mantener buena higiene bucal, se da finalizada la sesión con padres de familia, los cuales quedan satisfechos a la temática expuesta.		

Compromisos		
MANTENER HIGIENE ORAL EN NIÑOS Y NIÑAS		
Tema	**Responsable**	**Fecha**
SALUD ORAL	Apoyo en salud y nutrición.	21/11/2024
Elaborada por: Ever Cabrera Mercado	**Firma del Capacitador:**	**Fecha elaboración** 21/11/2024

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER DE FORMACIÓN

FECHA: 21-11-2024	**HORA** 8:30 AM	**LUGAR:**	18 Febrero
TEMA: Salud Oral			

N°	NOMBRE DEL NIÑO / NIÑA	NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
1	Carlos Andres	Roberto Orozco	1063858898	Padre	3055196 13	
2	ASLAN NOÑEZ	Gabriele Orozco	1084478502	Madre	3003477147	Gabriele
3	Jorge Diaz	Andrea Vega	1063952036	Madre	3077870704	Andrea Vega
4	Ariadna Andrade	Daniela Peña	1063946283	Madre	3024257632	
5	Maria Luz Tapia	Angie vasquez	1063944628	Madre	3246664668	Angie vasquez
6	Matias Pimienta	Mayll Pimienta	1041672462	Padre	3245199867	
7	Yetrains Fereira	Maria Fereira	54936 78	Madre	3024774807	Maria F
8	Alejandro Vega	Andres Amaya	1063951444	Tio	3241827598	
9	Anaisabella	Ana Hernandez		Prima	3108911920	Sandy Arrieta
10	Luis Jose Padilla	Maria Tapia	1003115003	Madre	3013379453	Maria Tapia
11	Samuel David Torres	Yoryanis Franco	1.010.023.360	Madre	312 626 1315	Yoryanis Franco
12	Julian David	Jesus navarro	1063969947	Tio	3116872470	Jesus navarro
13	Matias Pajaro	Yuret Garcia	1004307239	Madre	3104125535	
14	Luciana Jacome	Anjie Fontalvo	1063970713	Madre	3002990598	Anjie Fontalvo
15	ALANNA AMAYA	OSCAR AMAYA	1065655367	PADRE	3128722236	OSCAR A.
16	Isaias Jimenez	Lina andrade	1063949311	madre	3227210701	Lina
17	Maria Angel cortina	Rosa Hernandez	1063955149	madre	3016501786	Rosa Hernandez
18						

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

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER DE FORMACIÓN

FECHA: 21-11-2024	**HORA** 8:30 AM	**LUGAR:**	18 Febrero

TEMA: Salud oral

N°	NOMBRE DEL NIÑO / NIÑA	NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
1	Lian Jose Martinez	Karen Garcia		Madre	3023661466	Karen Garcia
2	Daliana Rodri	Raquel Garcia	45709847	abuela	3113509473	Raquel Gc.
3	Emiliano Andres	Cristina F	1065125505	Madre	3005084106	Cristina
4	Julio Cesar Najera T	Yarel tarazona	1004307234	madre	3104125535	Yarel tarazona
5	Matias Correa	Gladys Valero	45447724	abuela	3180994424	Gladys Valero
6	Elianis Ramirez	Paola Matos	1149436558	mama	3137611698	paola Matos
7	Eliana Ramirez	paola Matos	1149436558	mama	3137611698	paola Matos
8	Joider obregon	Reinah Ramirez	1192783767	mamá	3234830095	Reinah
9	Elizabeth lopez	Emili marcela	1063958157	tia	3169637887	Elizabeth lopez
10	Brayan Mateo	Brayan Martinez	1124034200	papa	3122230122	
11	Luisa Carolina Cano	Zaeth Ferrer	1063946292	Madre	3222082147	Zaeth Ferrer
12	Luis alejandro N	Yerly Miranda	7070332384	madre	3722704766	Yerly Miranda
13	Britany Diaz Barrios	Norelis Barrios R	1062952018	madre	3022805134	Norelis Barrios
14	Emiliano Alvarez	Yoris d. B	1063949331	Madre	3013826681	Yoris
15	Josue David Salcedo	Kellys Salgado	1063955912	madre	3224591481	Kellys Salgado
16	Maria Paula	Maria Luz Acosta	1193580443	madre	3246443964	Maria Luz Acosta
17	Luis Salcedo Cardenas	Andre Barrios	1003198696	Madre	3147575227	Andre Barrios
18	Daisy Urrea	Yulis Tejeda	1193537541	madre	3016151822	

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-548-2024**
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 HIGIENE Y SALUD ORAL	
Lugar: CDI COREA.	**Fecha: 21 de Noviembre de 2024**
	Hora inicial: 2:00 Pm
	Hora final: 3:00 Pm
	Dirigido: Nutricionista
Recursos: Talento humano, padres de familia, lista de asistencia.	
Nombre de la capacitación: Higiene y Salud oral.	
Objetivo: Concientizar tanto a los niños y niñas como a sus padres y familias sobre la importancia de la higiene oral y promover buenas prácticas de salud bucal desde temprana edad. Se busca fomentar los hábitos saludables, como el cepillado adecuado de los dientes, el uso de hilo dental y la reducción del consumo de alimentos azucarados, con el fin de prevenir enfermedades bucales, como caries y problemas de encías.	
Temáticas tratadas: ✓ Saludo y presentación. ✓ Introducción a la temática. ✓ Actividad dinámica. ✓ Cierre.	
Desarrollo de la temática: El dia de hoy 21 de noviembre del 2024 se programa jornada de taller a padres de familia abordando la temática de Higiene y salud Oral la cual es importante tenerlo en cuenta tanto en los niños como en toda la familia. Se les brinda primeramente un saludo de bienvenida a los padres de familia asistentes, seguido a este, se da inicio a la temática. La higiene dental es fundamental para mantener una boca saludable, especialmente en los niños, quienes están en pleno desarrollo de sus dientes permanentes. En primer lugar, una correcta higiene oral no solo previene las caries, sino que también contribuye a evitar enfermedades en las encías y otros problemas bucales. De esta forma, el cuidado de los dientes debe iniciarse desde una edad temprana para establecer buenos hábitos y asegurar una salud dental óptima durante toda la vida. Importancia de la higiene dental La higiene dental adecuada es crucial porque nuestros dientes están en constante exposición a diversos factores que pueden dañarlos, como los alimentos, las bebidas y la acumulación de placa bacteriana. Si no se cepillan correctamente, las bacterias se alimentan de los restos de comida y, con el tiempo, producen ácidos que atacan el esmalte dental, lo que puede llevar a la formación de caries. Además, mantener una buena higiene oral también previene el mal aliento y otros problemas de salud relacionados, como las enfermedades de las encías y la pérdida prematura de los dientes. ¿Cómo se forma la caries? Las caries dentales se forman cuando las bacterias en la boca descomponen los azúcares y carbohidratos de los alimentos. Este proceso produce ácidos que atacan el esmalte dental, debilitándolo y creando pequeños agujeros en los dientes. Si no se trata de inmediato, la caries puede progresar y afectar las capas más profundas del diente, causando dolor, infecciones y,	

en algunos casos, la pérdida del diente. Por lo tanto, es crucial prevenir su formación mediante una higiene dental adecuada.

Alimentos que ayudan a los dientes

Algunos alimentos son especialmente beneficiosos para la salud dental. Por ejemplo, los lácteos, como el queso, el yogur y la leche, son ricos en calcio y fósforo, elementos esenciales para fortalecer el esmalte dental. Asimismo, las frutas y verduras frescas, como las manzanas, zanahorias y apio, son excelentes para limpiar los dientes naturalmente y estimular la producción de saliva, que ayuda a neutralizar los ácidos en la boca. Además, se recomienda beber agua, ya que mantiene la boca hidratada y ayuda a eliminar los restos de comida.

Indicaciones para un correcto cepillado de los dientes

El cepillado de los dientes debe realizarse al menos dos veces al día: una vez por la mañana y otra antes de dormir. Para realizar un cepillado adecuado, es importante usar una pasta dental con flúor y un cepillo de cerdas suaves. A continuación, se debe cepillar cada diente cuidadosamente, asegurándose de limpiar todas las superficies: el frente, el reverso y las superficies de masticado. También es necesario cepillar la lengua y las encías para eliminar bacterias y evitar el mal aliento. Es recomendable que el cepillado dure al menos dos minutos, asegurando así que todos los dientes sean limpiados adecuadamente.

Uso del hilo dental

El uso del hilo dental es tan importante como el cepillado, ya que ayuda a eliminar los restos de comida y la placa bacteriana que se acumulan entre los dientes, donde el cepillo no puede llegar. Por lo tanto, se debe usar hilo dental al menos una vez al día, preferiblemente antes del cepillado. De esta manera, se previene la formación de caries entre los dientes y las enfermedades de las encías, lo que contribuye a una boca más saludable.

Importancia de ir al dentista

Visitar al dentista regularmente es esencial para mantener una buena salud dental. Las revisiones periódicas permiten detectar problemas en las encías y los dientes de manera temprana, evitando que se conviertan en afecciones graves. Asimismo, el dentista puede realizar limpiezas profesionales que eliminan la placa y el sarro acumulado, previniendo así enfermedades bucales que podrían surgir con el tiempo.

Actividad dinámica

Durante la actividad dinámica realizada con los asistentes, uno de ellos se ofreció voluntariamente para demostrar cómo realiza el cepillado de dientes en su hogar. Con la ayuda de material didáctico, el voluntario explicó paso a paso cómo cepillar los dientes de forma correcta, tanto en su persona como en sus hijos. Usando un modelo de boca y un cepillo de dientes, mostró la técnica adecuada de cepillado, asegurándose de cubrir todas las áreas de los dientes y las encías. Además, destacó la importancia de hacer del cepillado un momento divertido y educativo para los niños, con el fin de que ellos también se comprometan a cuidar su higiene oral. Finalmente, los asistentes pudieron hacer preguntas, y se compartieron consejos prácticos sobre cómo motivar a los niños para que adopten estos hábitos de manera constante.

Voces de los asistentes
Durante la actividad, varias voces de los asistentes se alzaron para compartir sus experiencias y sugerencias. Una madre comentó: "Siempre he tenido dificultades para que mi hijo se cepille los dientes, pero después de esta demostración, veo que puedo hacerlo más divertido si utilizo los materiales que nos dieron". Por su parte, otro asistente señaló: "Nunca me había dado cuenta de la importancia del hilo dental en los niños. Es algo que definitivamente empezaré a incorporar en su rutina diaria".

En conclusión, una buena higiene dental es esencial para el desarrollo saludable de los dientes y las encías de los niños, y es responsabilidad de los padres apoyar y enseñar estos hábitos desde temprano. Mediante la educación, el uso de materiales didácticos y la práctica constante, podemos garantizar que los más pequeños aprendan a cuidar su salud bucal, lo que les permitirá disfrutar de una sonrisa saludable a lo largo de su vida.

Actividad	Responsable	Fecha
Ejercer las buenas practicas de higiene oral en el hogar.	Nutricionista dietista	Durante el desarrollo del contrato.
Elaborada por: Carolina Isabel Sanchez Pacheco	**Firma del Profesional Responsable:**	**Fecha elaboración:** Noviembre del 2024

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-548-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional Para la Atención a la Primera Infancia
Centro de Desarrollo Infantil

BIENESTAR FAMILIAR

ANEXO
REGISTO FOTOGRAFICO HIEGENE Y SALUD ORAL

	
Fotografía N° 1: Se evidencia explicación de la temática.	Fotografía N°2: Se evidencia explicación de la temática con material didáctico.
	
Fotografía N°3: Se evidencia práctica de cepillado de dientes por parte de una madre participante de la reunión.	Fotografía N°4: Se evidencia práctica de cepillado de dientes por parte de una madre participante de la reunión.

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA PLAN DE FORMACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS FAMILIAS

FECHA: 21 de Noviembre 2024 | UDS: CDI COREA | CODIGO DE LA UDS: 2023000103050

TEMA: Higiene y Salud oral

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL CUIDADOR	CC/TI	TELEFONO	FIRMA
1	JALY DAVID PINEDA ZULETA	Luisa fernanda Zuleta	1003196424	3108823561	Luisa Zuleta
2	ABBIGAIL CAICEDO AMARIZ	Marcia Amariz Hernandez	1065133743	3043644153	Marcia Amariz.
3	ALEXANDER JUNIOR ARRIETA OSPINO	Maria Jose Ospino	1065122758	3009468125	MARIA OSPINO
4	GAEL ANDRES RUIZ YERENA	CARMEN YERENA C	1065136500	3015835845	Carmen Yerena
5	KEILY DAYANA GAMARRA GUERRA	Katerine Guerra	1065128225	3006664686	Katerine Guerra
6	MARIANA BADILLO CONTRERA	Yirley paola Contreras	1065135814	3042238132	Yirley Contreras
7	YICEL SOFIA ALVAREZ MEJIA	Luz Neivis Mejia Perez	1065133287	3016081390	Luz Neivis Mejia.
8	SALOMON JAVIER OROZCO ALVAREZ	Andrea CAROLINA Alvarez	1065870357	3207385214	Andrea Alvarez
9	HELEN SOFIA MARTINEZ ESCORCIA	Yamileescorcia Hoyos	1065125607	3022988162	Yamileescorcia
10	KAILY DAHIANA GAMARRA GUERRA	Katerine Guerra	1.065-128225	3006664686	Katerine Guerra
11	JACKELINEE BOLAÑO MOLINA	Julieth paola Molina	1065136724	3023023475	Julieth Molina
12	MAROLIN DAYANA JIMENEZ LOPEZ	Maria Yesenia Lopez G	1102037377	3022567295	Maria Lopez
13	LUIS CAMILO DIAZ TORRES	Camila Torres Yanes	1.065.122.214	3023420297	Camila Torres
14	EILYS SARAIT SILVA FLOREZ	Nairis Silva Florez	1.045.708.499	3206857155	Nairis Silva
15	JULIAN DAVID PEREZ BOHORQUEZ	Belqui Bolhorquez	26948831	3007748562	Belky Bolhorquez
16	LUIS ANGEL FONSECA MADARIAGA	Ana Madariaga	1003198097	3044913099	Ana Madariaga
17	GAHEL ANDRES MENDOZA PALMERA	Yurisan palmera zaballeth	1065132849	3146237277	Yurisan Palmera
18	OMAR STIVEN CARREÑO DURAN	KAREN Julieth DURAN Lopez	1062910034	3225326451	KAREN DURAN
19	AILEC ADARA HERRERA NAVARRO	Eroica Herrera	25907537	3042694015	
20	JORDI JARED SALAZAR VARGASA	Anycy vargas	1004387293	3754371773	Anycy V.

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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA PLAN DE FORMACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS FAMILIAS

FECHA: 21 de Noviembre 2024 | **UDS:** CDI COREA | **CODIGO DE LA UDS:** 20238200105050

TEMA: Higiene y Salud oral

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL CUIDADOR	CC/TI	TELEFONO	FIRMA
1	JESUS DAVID VEGA MENDOZA	Maribde Mendoza	26948399	3016025584	Mirleide M.
2	LISS ALEJANDRA ALMANZA JIMENEZ	Deisy Sierra Serrano	36592300		Deisy Sierra
3	MARIAN SOFIA CORREA MERCADO	Angie Mercado	1.192213332	3246572828	Angie M
4	JUAN DANIEL ARZUZA CANTILLO				
5	ZOE MILETH PEREZ RAMIREZ	Yesica Ramirez	1003195.495	3046768414	Yesica Ra
6	EDRICK GAEL BRITO TORRES	Liliana padilla torres		3022856368	Liliana padilla
7	JULIANA JUDITH VARGAS MADARRIAGA	Jose Vargas Rodriguez	1065130016	3013246901	Jose Vargas
8	EDITH MARIA MARTINEZ JIMENEZ	Deiber Galindo	1082001671	3144503957	Deiber Galindo
9	DARIO JOSE ARRELLANO OSPINO	Leidys Ospino Contreras	1065122632	3045550180	Leidys Ospino
10	YASNEIDYS SOFIA MUNIVE LABARCES	Victor munive	1008219432	9876825	Victor M
11	NICOLL ALEJANDRA ORTEGA ARRIETA	DINALUZ PUELLO	36733685	3004221117	DINALU
12	EVELYN SOFIA SILVA VIDES	Dalida Vides	26949612	3012396088	Dalida
13	MAICOL ANDRES VARGAS VIDAL	Ana Miranda Arias	1193155554	3044434456	Ana Miranda
14	EMANUEL DE JESUS PUELLO PEREZ	Maria Suarez	36688384	3116545598	Maria Suarez
15	ANAHIA VARGAS MIRANDA	Ana Miranda Arias	1193155554	3044434456	Ana Miranda
16	MILEYDIS YULIETH CHAMORRO VISCAINO	Edel Vizcaino	1065138.777	3042108801	Edel Vizcaino
17	KEYNER JOSE GARCIA DE LAROSA	Luis A. Fuentes.	1042419145	3042088972	
18	MELISA ARAUJO BARRIOS	Estefania Barrio	1065122018	3016629411	Estefania B
19	JOSEPH GABRIEL VERGEL JIMENEZ	Jorome Jimenez	1065122236	3107233580	Jorome.
20	ANDRES FELIPE BUELVAS ARIAS	Vanesa Arias	1065129831	3042055141	Vanesa A

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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER DE FORMACION A FAMILIAS

FECHA: 21 de Noviembre 2024 | **HORA:** | **LUGAR: CDI COREA**

TEMA: Higiene y Salud oral

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL CUIDADOR	CC/TI	TELEFONO	FIRMA
1	ALANNA ORTIZ CHAPARRO	Miladis Alonso	26 947 416	301 586 2416	Miladis
2	ALISSON CERVANTES MENESES	Laura Meneses	1065.147973	3004470046	Laura Meneses
3	ANGELETH ITZEL DE LA CRUZ MONTES	Daniel De la cruz	1065140056	3009784720	Daniel
4	DALIANIS	Andrea babilonia	1004357476.	3008584060	Andrea B.
5	DANNA LUCIA GARCIA HERRERA	Ivan García Muñoz	1063977184	3014058386	Jeronico
6	DEIVIS JOSE MADARRIAGA MORALES	Sandra Morales S	1062813110	3246532811	Sandra Morales
7	EMMANUEL PALACIO HERNANDEZ	Diana Bravo	1.065 32 122	3002606373	Diana Bravo
8	JOSUHAN GAEL ALTAMAR CAPOTE	Yolcis Copete	17.561 64	3016378408	Yolcis Copete
9	JESUS ANDRES CAMACHO VELAZQUEZ	Aurelis Velazquez	5155329.	3024533988	Aurelis
10	KEILER DAVID SIMONS	Danilo Simons P	1065133775	3113782661	Danilo Simons
11	LUIS DAYAN ALVAREZ LOPEZ	Johana Lopez.	1065128985	323 599 8409	Johana Lopez
12	MARIA CELESTE HERRERA UPEGUI	Karen margarita upegui	1003196361	3008153451	Karen
13	LIAM JOSE BARRERA PUELLO	Melisa Puello Ramos	1050956628	3218987496	Melisa Puello
14	MATIAS ANDRES BERDUGO CASTELLAR	Jesica castellar	1065139588	3046785512	Jesica
15	PABLA	YULIS Margarita orozco	1065138438	3132468290	YULIS OROZCO
16	ROSA MARINA MUNIVES LABARCES	Wendy Mu. Ve	1017528	3028714	Wendy
17	SANDY SOFIA MOVILLA GAMEZ	Jasmin Gamez	1065725216	3244106578	Jasmin Gamez
18	SAMUEL BARROS MARTINEZ	Mayalis. Martinez	1065.123.675	3044618991	Mayalis Martinez
19	LUZ SHADDAY AGAMEZ RANGEL	Yailenis Rangel	1003 196 684	301 603 1796	Yailenis R.
20	SARA VALENTINA LOPEZ VERGEL	Estefanny Vergel	1041664.853	3145755273	Estefanny Vergel

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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA PLAN DE FORMACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS FAMILIAS

FECHA: 21 de Noviembre 2024 | **UDS:** CDI COREA | **CODIGO DE LA UDS:** 20238000103050

TEMA: Higiene y Salud Oral

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL CUIDADOR	CC/TI	TELEFONO	FIRMA
1	AURA ISABEL DIAZ BUELVAS	Herlin Buelvas	1065723943	3052033335	Herlin Buelvas
2	ISABELLA BARRETO GAMARRA	Lisseth Gamarra C.	1065131648	3147742107	Lisseth Gamarra C.
3	NAYERLYS SOFIA MARIN RODRIGUEZ	Nayibel Rodriguez	1047124	3114376939	Nayeribel
4	STEFANY GISETH MEDINA GAMARRA	Lisseth Gamarra C.	1065131648	3147742107	Lisseth Gamarra C.
5	PAULA ANDREA BONILLA ESCORCIA	LiseTH Escorcia	1003195124	3005646790	LiseTH
6	AMY SOFIA CONTRERAS SALAZAR	Yoleyda Salazar	1065123055	3173450044	Yoleyda S.
7	ABRIL SALAS MORENO	Lina Maria Vasquez	1117765607	3005867913	Lina Vasquez
8	ALANNA ISABEL BARRIOS MOVILLA	natalia movilla	1003195562	3216578008	natalia movi
9	MARIA PAULA ALVAREZ GAMARRA	Patricia Gamarra	1065138181	3015271775	Patricia Gamarra
10	KENDRY SOFIA JIMENEZ MONTES	Katherine Jimenez	1003195360	3006400524	Katherine Jime
11	ELIAS DAVID FONSECA SOLANO	Liliana Solano	1065139264	3206914516	Liliana S.
12	ALANNA SOFIA CASTAÑEDA PIÑA	Carlos Piña	1003199532	3015584979	Carlos P.
13	JESUS ANDRES SALGADO MERCADO	Rosa Mercado	1065621961	3003089707	Rosa M
14	YOSSELYN MARIA BARROS SALGADO	Nellis de Jesus Salgado	1065130963	3134312381	Nellis S.
15	DAMIAN ANDRES OCHOA MARTINEZ	Geyra Martinez	1003195960	3122548908	Geyra Martinez
16	AILEN ANDREA BONILLA ESCORCIA	Liseth Escorcia	1003195124	3005646790	LiseTH E
17	CAELI ALTAMAR DE LA HOZ	Iralys Cantillo Altamar	1065123290	3049609776	Irelys Cantillo
18	RAFAEL JOSE MADARRIAGA NAVARRO	Guillermo Madariaga	77167681	3004739106	
19	ANTONELA SOFIA MENDOZA LEIVA	Sheila leiva mejia	1065126456	3246572695	Sheila leiva.
20	MARIELA ESTER OROZCO SANCHEZ	Yocelis Sanchez H	1065178330	3004190686	Yocelis Sanchez

EMPRESA	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	
GENERALIDADES		
ASUNTO DE LA REUNIÓN: Salud oral	AREA: SALUD Y NUTRICION	
FECHA: 29/11/2024	CIUDAD: BOSCONIA	ACTA No: 02
ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
EVER CABRERA MERCADO	APOYO SALUD Y NUTRICION	

TEMAS TRATADOS

El día 29 de noviembre se realiza capacitación a docentes y auxiliares de la modalidad con el fin de Concientizarlos sobre la importancia de la salud oral en niños y niñas atendidos, abordando temas como prevención de caries, hábitos de higiene bucal, alimentación saludable y la importancia de las visitas regulares al dentista. Resaltando que fomentar hábitos de higiene oral en las familias influyen en el desarrollo físico y emocional de los niños e integrantes de la familia. Así mismo se dio breve descripción de las caries dentales dando a conocer como es el proceso de formación y como impactan negativamente en la salud infantil , siendo esta la población mas afectada por esta problemática, continuando con la jornada se fortalecen algunas recomendaciones que el talento humano debe tener en cuenta para compartir a las familias atendidas siendo importante que lis niños desde los 6 meses de edad, cuando comienzan a salir los dientes temporales de los niños deben usar cepillo y crema dental para la higiene bucal del bebé, niño o niña. Reiterando que se debe Usar cepillo dental, crema con flúor y seda dental para prevenir las caries y las enfermedades de las encías. Así mismo se enseña la cantidad de crema dental se debe usar en cantidades menores al tamaño de una lenteja; para que tenga efecto, así mismo se indicó que se debe retirar primero solo con el cepillo dental los residuos de alimentos; colocando después la cantidad mínima de crema y se aplicar por todas las caras de todos los dientes eliminando los excesos de crema sin enjuagarse abundantemente con agua, para favorecer que el flúor de la crema haga su efecto tópico en la superficie de los dientes; así mismo se enfatiza en que los niños no se les permita comer el exceso de crema. Así mismo se resalto a docentes y auxiliares hacer saber a los padres de familia la importancia de llevar a niños y niñas a sus controles odontológicos como métodos de prevención y promoción de la salud , finalizando la intervención se atendieron inquietudes de los asistentes y se discutieron estrategias para fomentar hábitos saludables en las familias atendidas por la modalidad.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Promover Correcto Cepillado con Tecnica adecuadas para la Prevencion de Caries .	DOCENTES-AUXILIARES	29/11/2024
Realizar cepillado con niños atendidos en la modalidad	DOCENTES-AUXILIARES	29/11/2024
Promover habitos de higiene oral en las familias atendidas por la modalidad.	DOCENTES-AUXILIARES	29/11/2024

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
LISTADO DE ASISTENCIA

F1.G7.ABS
30/05/2018
Versión 2
Página 1 de 1
Clasificación de la Información
Pública

EMPRESA	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
TEMA	Salud oral
RESPONSABLE	EVER CABRERA (NUTRICIONISTA)
FECHA	29-11-2024
CUIDAD	BOSCONIA

Nº	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	JEYDY YOHANA SANCHEZ RAMOS	COORDINADOR (A)	1064836847	Leidi Sanchez
2	MARELVIS GONZALEZ GUERRA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	49741791	
3	LEIDYS PATRICIA RIVEIRA GONZALEZ	PROFESIONAL PSICOSOCIAL	1003242634	Leidis Riveira Gonzalez
4	MARIA ISABEL FLOREZ MEJIA	AGENTE EDUCATIVO	36624177	
5	ANA MILENA CAMAÑO ARIAS	AGENTE EDUCATIVO	36623608	Ana Milena Ca
6	MILDRETH ESTHER AVILA FIGUEROA	AGENTE EDUCATIVO	36623436	Mildreth Avila
7	DAISY PACHECO ESCORCIA	AGENTE EDUCATIVO	36622392	Daisy Pacheco E
8	RAQUEL GARCIA CANTILLO	AGENTE EDUCATIVO	45759547	Raquel Garcia C.
9	BEATRIZ ELENA LARA CANTILLO	AGENTE EDUCATIVO	36621430	Beatriz Lara
10	ROSIRIS PAYARES TORRES	AGENTE EDUCATIVO	36623927	Rosiris Payares
11	AMALIA DE LA TRINIDAD RODRIGUEZ FONTALVO	AGENTE EDUCATIVO	36621519	Amalia Rodriguez
12	ALIX ELENA CORDOBA MISSATH	AGENTE EDUCATIVO	36622058	Alix Cordoba
13	FLOR MARIANA HORTA VILLA	AUXILIAR PEDAGÓGICO	36624658	Flor Horta Villa
14	DINA LUZ QUIROZ ROPAIN	AUXILIAR PEDAGÓGICO	36623533	Dina Luz Quiroz Ropain
15	NORAIMA JUDITH FORERO GONZALEZ	AUXILIAR PEDAGÓGICO	57434117	
16	CLARIBETH SOCARRAS SANCHEZ	AUXILIAR PEDAGÓGICO	49764503	Claribeth Socarras S
17	SANDRA MILENA VARGAS VERGARA	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	1003202541	
18	DANA CAROLINA ORTEGA ALVIS	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	1004306945	Dana Ortega
19	ARLETH MARIA FONTALBO RODRIGUEZ	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	49757380	Arleth Fontalbo
20	MARYURIS ALEXANDRA VEGA LOPEZ	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	1003116030	Maryuris Vega
21	IBETH DEL SOCORRO VILLEGAS ALCENDRA	SERVICIOS GENERALES	36623043	Ibeth Del Socorro Villegas
22	SINDY PAOLA SOCARRAS ZULUAGA	SERVICIOS GENERALES	1063958508	Sindy Socarras

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

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

EMPRESA	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	
GENERALIDADES		
ASUNTO DE LA REUNIÓN: Salud oral	AREA: SALUD Y NUTRICION	
FECHA: 29/11/2024	CIUDAD: BOSCONIA	ACTA No: 02

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
EVER CABRERA MERCADO	APOYO SALUD Y NUTRICION	

TEMAS TRATADOS

El día 29 de noviembre se realiza capacitación a docentes y auxiliares de la modalidad con el fin de Concientizarlos sobre la importancia de la salud oral en niños y niñas atendidos, abordando temas como prevención de caries, hábitos de higiene bucal, alimentación saludable y la importancia de las visitas regulares al dentista. Resaltando que fomentar hábitos de higiene oral en las familias influyen en el desarrollo físico y emocional de los niños e integrantes de la familia. Así mismo se dio breve descripción de las caries dentales dando a conocer como es el proceso de formación y como impactan negativamente en la salud infantil , siendo esta la población mas afectada por esta problemática, continuando con la jornada se fortalecen algunas recomendaciones que el talento humano debe tener en cuenta para compartir a las familias atendidas siendo importante que lis niños desde los 6 meses de edad, cuando comienzan a salir los dientes temporales de los niños deben usar cepillo y crema dental para la higiene bucal del bebé, niño o niña. Reiterando que se debe Usar cepillo dental, crema con flúor y seda dental para prevenir las caries y las enfermedades de las encías. Así mismo se enseña la cantidad de crema dental se debe usar en cantidades menores al tamaño de una lenteja; para que tenga efecto, así mismo se indicó que se debe retirar primero solo con el cepillo dental los residuos de alimentos; colocando después la cantidad minima de crema y se aplicar por todas las caras de todos los dientes eliminando los excesos de crema sin enjuagarse abundantemente con agua, para favorecer que el flúor de la crema haga su efecto tópico en la superficie de los dientes; así mismo se enfatiza en que los niños no se les permita comer el exceso de crema. Así mismo se resalto a docentes y auxiliares hacer saber a los padres de familia la importancia de llevar a niños y niñas a sus controles odontológicos como métodos de prevención y promoción de la salud , finalizando la intervención se atendieron inquietudes de los asistentes y se discutieron estrategias para fomentar hábitos saludables en las familias atendidas por la modalidad.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Promover Correcto Cepillado con Tecnica adecuadas para la Prevencion de Caries .	DOCENTES-AUXILIARES	29/11/2024
Realizar cepillado con niños atendidos en la modalidad	DOCENTES-AUXILIARES	29/11/2024
Promover habitos de higiene oral en las familias atendidas por la modalidad.	DOCENTES-AUXILIARES	29/11/2024

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
LISTADO DE ASISTENCIA

EMPRESA	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
TEMA	Salud oral
RESPONSABLE	EVER CABRERA
FECHA	29-11-2024
CUIDAD	BOSCONIA

Nº	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN	COORDINADORA	1065605197	Wendis Moreno
2	YELIZ ROCIO SAURIT BERMUDEZ	AUX ADMINISTRATIVO	49723688	Yeliz Saurit
3	EVER MANUEL CABRERA MERCADO	NUTRICIONISTA	1063971793	Ever Cabrera M
4	KEILA VANESSA RODRIGUEZ CALVO	APOYO PSICOSOCIAL	1065588874	Keila Rodriguez
5	MARELBIS CARRILLO CAMACHO	DOCENTE	36623712	Marlbis Camillo C
6	MARTHA CECILIA URIBE PALENCIA	DOCENTE	36621465	Martha Uribe P
7	FRANCIA ELENA GUETTE MARTINEZ	DOCENTE	36623166	Francia Guette
8	SAIDA ROSA DE AVILA NAVARRO	DOCENTE	36623571	Saida Avila.
9	LEINYS ELENA DIAZ MONTERO	DOCENTE	36623571	Leinys Diaz
10	YARLEIDIS MARIA RIOS CARRILLO	DOCENTE	49595111	Yarleidy M Ríos C.
11	DEIVIS JULIETA RIVERA JIMENEZ	AUX PEDAGOGICA	49791290	Deivis Julieta Rivera J
12	NUBIA ESTHER TEJADA HOLGUIN	AUX PEDAGOGICA	39069704	Nubia Tejada
13	YURIS ESTHER LUNA HERNANDEZ	AUX PEDAGOGICA	1063952603	Yuris Luna.

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

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

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

ACTA DE EDUCACIÓN NUTRICIONAL

Lugar: CDI Jugando Soy Feliz, La Paz, Cesar.	**Fecha: 28 de noviembre 2024**
	Hora inicial: 9 am
	Hora final: 10:00am
	Dirigido: Nutricionista

Recursos: Talento humano, hojas lapicero,

Nombre de la capacitación: Técnica de cepillado de dientes

Objetivo: Enseñar a los niños y niñas la técnica correcta de cepillado de dientes para prevenir enfermedades y adquirir hábitos saludables.

Temáticas tratadas:

- ✓ Saludo
- ✓ Explicación sobre la técnica.
- ✓ Desarrollo de la actividad.

Desarrollo de la temática:

El día 28 de noviembre a las 9 de la mañana se realizó con los niños y las niñas educación en la técnica de cepillado de los dientes, el cual se explico que es el proceso más adecuado para preservar la salud de la boca ya que nos ayuda a prevenir las caries. Es importantísimo proteger la salud de nuestra boca para evitar la contaminación de los alimentos, por lo tanto, es necesario enseñar a los niños y niñas a cepillar los dientes ya que es una habilidad significativa para la salud oral y bienestar.

Para esta actividad se llevó una representación didáctica de la cavidad bucal, también un cepillo de tamaño grande elaborado en nuestra institución con esa finalidad de enseñar el correcto cepillado de los dientes, que se recordó con la demostración lo siguiente:

1. Cepillarse los dientes todos los días 3 veces al día.
2. Cambiar el cepillo cada 3 meses.
3. Utilizar cepillo, seda dental y enjuague bucal.
4. Forma de cepillar los dientes: los dientes de arriba se cepillan hacia abajo, los dientes de abajo se cepillan hacia arriba, las muelas en forma circular y la lengua se hace un barrido para sacar los retos de comida y no halla caries.
5. Enseñar el cepillado de dientes fue una experiencia divertida, se utilizó una canción para hacer el proceso divertido.
6. Se recomendó visitar el odontólogo periódicamente cada 6 meses para que vigile y revise la salud dental.

Después de este espacio se agradeció al grupo, se dio terminada el momento educativo, haciendo énfasis en las recomendaciones entregadas.

Compromisos		
Actividad	**Responsable**	**Fecha**
Sensibilizar a los niños y niñas la importancia que tiene la técnica de cepillado de dientes para conservar la salud.	Nutricionista dietista Talento humano	Durante el desarrollo del contrato.
Elaborada por: Nelly Jiménez costero	**Firma del Profesional Responsable:** Nelly Jiménez Costero	**Fecha elaboración:** 28 de noviembre de 2024

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-548-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional Para la Atención a la Primera Infancia
Centro de Desarrollo Infantil

BIENESTAR FAMILIAR

ANEXO FOTOGRÁFICO DE LA TECNICA DE CEPILLADO DE DIENTES, CDI JUGANDO SOY FELIZ, 28 DE NOVIEMBRE DE 2024.



FOTO 1 Y 2: Orientación en la técnica de cepillado de dientes en el CDI jugando soy feliz, 28 de noviembre de 2024

Estándar 11:

1. Reporte cuéntame con el registro de vacunación de las niñas y niños, donde es verificado periódicamente el soporte de vacunación de acuerdo con la edad.
2. Oficio de articulación Secretaria de Desarrollo y Protección Social de la Gobernación del Cesar del 26/11/2024 Convocatoria Primera Vacunatón Nocturna.

REPORTE CUÉNTAME VACUNAS ACTUALIZADO NOVIEMBRE 2024
CONTRATO No. 2005482024
MODALIDAD INSTITUCIONAL
SERVICIO CDI SIN ARRIENDO INSTITUCIONAL

Nombre de UDS	No. de usuarios que cuentan con el esquema de vacunación actualizado
CDI 18 DE FEBRERO SEDE VILLA ARONIA	120
CDI CENTRO	120
CDI JUGANDO SOY FELIZ	240
CDI LAS MARGARITAS	160
CDI YOVANNI SOTO	155
CDIT 18 DE FEBRERO	184
SAN TORO	100
UDS COREA	80
Total, general	**1159**

La Paz, Cesar 26 de noviembre del 2024

DE: SECRETARIA DE DESARROLLO Y PROTECCIÓN SOCIAL

PARA: Alcalde, Personero, Comisaria de familia, Jefe de enlace de prosperidad social (renta ciudadana), Coordinadores y gestores de Hogares infantiles, CDI y Fundaciones ICBF. Jefe de Núcleo, Rectores y coordinadores Instituciones Educativas Públicas y Privadas.

ASUNTOS: Convocatoria para la PRIMERA VACUNATÓN NOCTURNA, bajo los lineamientos de la jornada nacional de intensificación en la vacunación (esquema regular de vacunación e intensificación en vacunación en fiebre amarilla y vacunación contra la covid-19) con el fin del logro de inmunidad en la población susceptible y mejorar las coberturas críticas de vacunación del municipio.

Cordial Saludo;

En concordancia con las acciones a llevar acabo en la Secretaria de Desarrollo y Protección Social, en la dependencia del programa ampliado de inmunización (PAI), donde las acciones en cada uno de los componentes del programa ampliado de inmunizaciones para el año 2024, es cumplir con cada una de las actividades de estricto cumplimiento estipuladas según la normatividad en concordancia a las responsabilidades de cada uno de los entes responsables de PAI

De acuerdo a lo anterior me dirijo a usted, para convocar a la primera jornada nacional de vacunación nocturna "VACUNATÓN NOCTURNA", que se llevará a cabo el día 29 de noviembre del 2024 en la plaza Olaya herrera en horario de 5:00 pm a 9:00pm, El objetivo de esta jornada es alcanzar una mayor cobertura de vacunación en la población susceptible del programa ampliado de inmunización, y hacer de esta experiencia una jornada lúdica y divertida para todos los participantes. Solicitamos respetuosamente nos colaboren con el acompañamiento.

Esperamos que se una a nosotros en este esfuerzo para proteger la salud y el bienestar de nuestra comunidad.

Agradezco de antemano su participación y colaboración en esta importante iniciativa.

ANLLELIS CAROLINA RAMÍREZ G.
Secretaria de Desarrollo y Protección Social

Elaboró	**MARÍA CAROLINA OÑATE RAMÍREZ**	**CONTRATISTA:** Referente Programa Ampliado de Inmunización.
Revisó – Aprobó	**ANLLELIS CAROLINA RAMÍREZ G**	**Cargo:** Secretaria Desarrollo y Protección Social

Estándar 12:

1. Acta, listado de asistencia, evidencias fotográficas del taller sobre Higiene y Seguridad en la Cocina Navideña realizada en el CDIT 18 de Febrero y CDI 18 de Febrero Sede Villa Aronia los días 19 y 21 de noviembre liderado por el profesional de salud en nutrición Ever Manuel Mercado Cabrera, donde participaron 46 personas entre padres, madres y cuidadores en el municipio de Bosconia.
2. Acta, listado de asistencia, evidencias fotográficas del taller sobre Medidas de Prevención de una ETA realizada en el CDI Yovanni Soto en el municipio de Pueblo Bello el día 20/11/2024 liderado por la profesional de salud en nutrición Danna Paola Rojas Serna, donde participaron 25 personas entre padres, madres y cuidadores.
3. Acta, listado de asistencia, evidencias fotográficas del taller sobre Manejo de IRA y EDA realizada en el CDI Las Margaritas en el municipio de Manaure el día 22/11/2024

liderado por la profesional de salud en nutrición Paula Isabel Jaime Mendoza en articulación con los equipos básicos de salud, donde participaron 17 personas entre padres, madres y cuidadores.

4. Acta, listado de asistencia, evidencias fotográficas del plan de cualificación al talento humano en el tema Sensibilización del Protocolo de enfermedades Prevalentes e Inmunoprevenibles, donde asistieron 30 personas vinculadas a las UDS CDI Centro en el municipio de Pueblo Bello el día 29/11/2024, liderado por la profesional en salud y nutrición Danna Paola Serna Rojas.

ACTA REUNION PADRES DE FAMILIA		
Lugar: CDI 18 DE FEBRERO SEDE VILLA ARONIA	**Fecha: 15/11/2024**	
	Hora inicial	**9:00 Am**
	Hora final	**9:30Am**
Recursos: T. HUMANO-FOLLETOS - COMPUTADOR	**Dirigida Por:** Ever Cabrera	

Nombre de la capacitación: Higiene y seguridad en la cocina navideña

Objetivo:

Promover la implementación de practicas de higiene y seguridad alimentaria en la preparación, almacenamiento y consumo de alimentos durante las festividades decembrinas, con el fin de prevenir las enfermedades transmitidas por alimentos y garantizar el bienestar de las familias.

Temáticas tratadas:

- Higiene en la cocina
- Seguridad en la preparación de los alimentos
- Enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS).

Durante la época decembrina La preparación de alimentos implica un mayor riesgo de contaminación debido al volumen de comida, la manipulación de múltiples ingredientes y la duración de las reuniones familiares. Adoptar medidas de higiene y seguridad alimentaria es clave para prevenir enfermedades transmitidas por alimentos (ETA). por este motivo se realiza socialización a padres de familia con el fin de brindar recomendaciones que ayuden a mitigas las ETAS durante estas festividades, es por se realiza serie de recomendaciones como:

1. Principales Puntos de Higiene en la Cocina:

1. Lavado de manos:

• **Lavar las manos con agua y jabón antes, durante y después de manipular alimentos.**

• Especial atención después de manipular carne cruda, huevos o productos frescos sin lavar.

2. **Higiene de utensilios y superficies:**

- **Desinfectar tablas de cortar, cuchillos y superficies antes de preparar alimentos.**
- Usar utensilios diferentes para alimentos crudos y cocidos para evitar la contaminación cruzada.

3. Manejo de ingredientes frescos:

- **Desinfectar frutas y verduras con soluciones específicas.**
- Revisar fechas de vencimiento en productos procesados o enlatados.

4. Vestimenta y conducta personal:

- Usar ropa limpia, gorros o redes para el cabello.
- Evitar manipular alimentos si se tienen heridas en las manos o enfermedades respiratorias.

2. Seguridad en la Preparación de Alimentos Navideños:

1. Temperaturas seguras:

- **Cocinar carnes y aves a una temperatura interna mínima de 75°C para destruir patógenos.**
- Mantener alimentos calientes por encima de 60°C y fríos por debajo de 5°C.

2. Refrigeración adecuada:

- **Enfriar alimentos cocidos en un máximo de 2 horas antes de refrigerarlos.**
- No sobrecargar el refrigerador para permitir una adecuada circulación del aire frío.

3. **Transporte de alimentos:**

- Usar contenedores térmicos si los alimentos se trasladan a otra ubicación.

4. **Duración de consumo:**

- No consumir alimentos preparados hace más de 3 días si no se han conservado adecuadamente.

De igual manera se hace necesario dar a conocer a los participantes las enfermedades transmitidas por alimentos , Las ETA son causadas por la ingestión de alimentos contaminados con microorganismos, toxinas o sustancias químicas. Durante las festividades navideñas, el riesgo aumenta debido al manejo de grandes cantidades de alimentos y reuniones prolongadas. Estas pueden ser causadas **principalmente por**:

1. Contaminación cruzada:

- Mezcla de alimentos crudos con cocidos.
- **Uso de utensilios no desinfectados.**

2. Conservación inadecuada:

- Alimentos expuestos por mucho tiempo a temperatura ambiente.
- Mala refrigeración de platillos preparados.

3. **Higiene deficiente:**

- Manipulación de alimentos por personas con enfermedades infecciosas.
- Insuficiente limpieza de manos o utensilios.

Sus síntomas poder variar en:

- Náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal, fiebre.
- En casos graves, pueden llevar a deshidratación severa o complicaciones en niños, adultos mayores y personas con inmunidad debilitada.

Recomendaciones Finales para Prevenir ETA:

1. Planificar los tiempos de preparación y consumo:

- Servir la comida inmediatamente después de cocinarla.
- **Recalentar platillos a más de 70°C antes de servir.**

2. Instrucciones para los asistentes:

- Informar sobre prácticas de higiene durante las reuniones (uso de gel antibacterial, evitar compartir utensilios).

3. **Educación en higiene alimentaria:**

- Promover talleres o charlas sobre la importancia de manipular alimentos correctamente, especialmente en temporadas festivas.

el acta.

Compromisos		
Fomentar aplicación de buenas practicas de manufactura en el hogar para garantiza la inocuidad de los alimentos.		
Tema	**Responsable**	**Fecha**
HIGIENE Y SEGURIDAD EN LA COCINA NAVIDEÑA	Apoyo en salud y nutrición.	15/11/2024
Elaborada por: Ever Cabrera Mercado	**Firma del Capacitador:**	**Fecha elaboración** 15/11/2024

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER DE FORMACIÓN

FECHA: 15-11-2024 HORA 9:00 AM LUGAR: Villa aroma

TEMA: Higiene y seguridad en la cocina navideña

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	
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	
4	LUSIANA VALENTINA GARCIA CALDERA	ELVA EVELINA CALDERA CANAMO	7110253	MADRE	3137221330	Elva caldera
5	DANNA MARIAN JIMENEZ HERRERA	WENDYS PAOLA HERRERA CARO	55242442	MADRE	3024390557	
6	JERONIMO BALLESTA LOPEZ	JAZMIN LOPEZ BELTRAN	1063956447	MADRE	3237194324	
7	DILAN JOSE BERNAL LEON	MARYURIS PATRICIA LEON GUERRERO	1063962614	MADRE	3107235051	
8	MARIANGEL CANTILLO TABORDA	SANDRA PATRICIA TABORDA CHAMORRO	1063963550	MADRE	3022968356	
9	FABIO ANDRES DIAZ ANDRADE	MAYRENE ANDREINA ANDRADE SANCHEZ	1065856541	MADRE	3002844169	
10	MARIA JOSE PINO NIEVES	DANIELA NIEVES ALVARADO	1001848049	MADRE	3216347591	Daniela nieves
11	SAMARA BARRIOS GOMEZ	LINETH GOMEZ PEREZ	1193383607	MADRE	3235729542	Lineth gomez
12	LUIS MATEO PIMIENTA GOMEZ	LILIBETH GOMEZ PEREZ	1193383606	MADRE	3136560054	Lilibeth gomez
13	VALERIN JOHANA OROZCO PEREZ	LEIDIS JOHANA PEREZ TORRES	1085037391	MADRE	3005997731	Leidis Perez
14	LAURIANIS PAOLA SALINAS GUERRERO	KARINA JUDITH GUERRERO SERNA	1090493548	MADRE	3108315041	
15	GAEL DAVID TERAN MARCHENA	OSMAIRA MARCHENA BARRIOS	1063956709	MADRE	3175463563	Osmaira Marchena.
16	EHIMIS JOHANA CARRILLO CALVO	LAIDIS MILENA CALVO NUÑEZ	1063951623	MADRE	3114231482	
17	LUIS MARIO VILLEGAS MEDINA	YANIRIS CECILIA MEDINA AROCA	49595957	MADRE	3194220991	Yaniris medina
18	SARA MICHEL DE LA HOZ POBEA	MANUELA DE JESUS MUÑOZ DE AGUAS	57065289	ABUELA	3123966393	
19	CHAIRA MARCELA PALMERA FERNADEZ	LICETH JOHANA PALMERA RODRIGUEZ	1063971640	MADRE	3116863533	Teresa Rodriguez
20	LUCIANA TAPIA MARTINEZ	LUZ DANITH TAPIA MARTINEZ	1063964414	MADRE	3117476535	

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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER DE FORMACIÓN

FECHA: 15-11-2024 | HORA 9:00 AM | LUGAR: Vida aronia

TEMA: Higiene y seguridad en la cocina navideña

N°	NOMBRE DEL NIÑO / NIÑA	NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
1	LUIS EDUARDO CASTILLO MANGA	VERONICA MARIA MANGA JARAMILLO	1063965577	MADRE	3025988039	
2	AILETH YESETH POLO RONCALLO	AIMETH DEL CARMEN RONCALLO BRAVO	100311459	MADRE	3138369726	
3	ALAN DAVI ALVAREZ REYES	DELFA RUFINA BARROS COTES	57280080	ABUELA	3118206421	
4	LUISA MARIA DAZA PEREIRA	LEIDY MARGARITA PEREIRA GAMEZ	1221971204	MADRE	3117038256	Leidy Pereira
5	ZAHIRA TAPIA RAMOS	JESSICA PATRICIA RAMOS RUIZ	1063959907	MADRE	3006990182	
6	GAEL DAVID DAVILA YANCE	LEYNIS YANCE RAMOS	1063962111	MADRE	3015802521	Eleinis Davila
7	LIAM DAVID CASTELLAR LOPEZ	ALBA LILIANA LOPEZ CARRANZA	1063966729	MADRE	3242566136	
8	CRISTAL CAROLINA GUERRERO SERNA	KARINA JUDITH GUERRERO SERNA	1090493548	MADRE	3108315041	
9	GABRIELA RAMOS ACUÑA	MILDRETH ACUÑA LANDER	1063948574	MADRE	3215007354	
10	ANA CELESTE ACUÑA DEDE	CAROL YULIANA DEDE SIERRA	1193544095	MADRE	3114357726	Carol Dede
11	DILAN SAMUEL SERRANO CORZO	ROSA MARIA SERRANO DE AGUAS	30855206	ABUELA	3004458058	
12	YERIANY MILEIDY ROMERO ADRIANZA	DARIANY PATRICIA ADRIANZA ADRIANZA	26872674	MADRE	3238310845	
13	LIAM GAEL RODRIGUEZ ORTIZ	NINIBETH ORTIZ RETAMOZO	1081812724	MADRE	3128562722	
14	ANA ROBERTA LARA FLOREZ	ANA CRISTINA FLOREZ CARE	1073823632	MADRE	3122204105	Ana Flore
15	DAMIAN SAENZ GUZMAN	YASIRIS JOHANA GUZMAN PALENCIA	1221964701	MADRE	3106686230	
16	MARIA JOSE DE AGUAS REALES	OLGA PATRICIA RIALES BARRETO	1081000287	MADRE	3157213258	
17	THIAGO ISAAC CANTILLO HERNANDEZ	MARIA DE LOS ANGELES HERNANDEZ CARRILLO	1193218825	MADRE	3234797481	
18	ANTONY DAVID URZOLA MAESTRE	JEANPAOLIS MAESTRE FLOREZ	1063969945	MADRE	3218796793	
19	LUIS GABRIEL GUTIERREZ RENTERIA	YIRLEI MARCELA RENTERIA URTADO	1001668439	MADRE	3217154142	Yirlei M. Renteria H.
20	LUIS ENRIQUE GUZMAN BOLAÑOS	ALISON CAROLINA BOLAÑO ZABALETA	1063972233	MADRE	3135433415	Alison Bolaño

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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER DE FORMACIÓN

FECHA: 15-11-2024 | HORA 9:00 AM | LUGAR: Ulua aronia

TEMA: Higiene y seguridad en la cocina navideña

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	LIAM FONTALVO ROJAS	PAULA ANDREA ROJAS OSPINO	1082840829	MADRE	3115077308	Paula Rojas
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	VALERIA FERNANDEZ FERNANDEZ	LEIVIS JOSE FERNANDEZ JULIO	1004307262	MADRE	3148945604	
11	MAIRETH LILIANA MENDOZA ARPUSHANA	OMAIRA ARPUSHANA EPIAYU	1124416119	MADRE	3215504582	Omaira Arpushana
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	LUCIANA ZAMBRANO FERNANDEZ	LUZ NEIDYS FERNANDEZ JULIO	1004307856	MADRE	3003083849	
17	SAMUEL DAVID PABA GUITIAN	KEISSY DE JESUS GUITIAN	5972636	MADRE	3228125252	
18	LUIS BELTRAN HERNANDEZ MACHADO	WILMARY CAROLINA MACHADO MACHADO	29922892	MADRE	3213068941	Wilmarys
19	YALETH SUSANA SANGRONIS ROO	MARIA DE LOS ANGELES SANGRONIS ROO	31243072	MADRE	3221892854	
20	MARLEY SOFIA BARRAZA PEREZ	INGRIS YURANIS PEREZ NAVARRO	1192906921	MADRE	3126216705	

ACTA DE FORMACIÓN

Lugar: Centro De Desarrollo Infantil, sede Centro	**Fecha: 19 /11/2024**
	Duración: 40 minutos

Recursos: Diapositivas, video beam, Planilla de asistencia.

Nombre de la capacitación: Medidas de prevención de una Enfermedad Transmitida por Alimentos (ETA)

Objetivo: Explicar el modo de transmisión de una ETA y las medidas de prevención higiénicas en el hogar.

Temáticas tratadas:

- Enfermedades transmitidas por alimentos (ETA)

Desarrollo de la actividad: Para el mes de noviembre la profesional en salud y nutrición realizó una reunión conjunta con los padres de familia en las instalaciones del Centro de Desarrollo Infantil Pueblo Bello, sede Yovanni Soto donde se socializo Explicar el modo de transmisión de una ETA y las medidas de prevención higiénicas en el hogar, Las Enfermedades Transmitidas por Alimentos se definen como el síndrome originado por la ingestión de alimentos y/o agua, que contengan agentes etiológicos, en cantidades suficientes, que afecten la salud del consumidor a nivel individual o colectivo.

¿Cuáles son los síntomas más frecuentes o comunes de las ETA?
síntomas gastrointestinales (náuseas, vómitos, calambres estomacales y diarrea), pero estas enfermedades también pueden dar lugar a síntomas neurológicos, ginecológicos, inmunológicos y de otro tipo.

¿Cuáles son los mecanismos de transmisión de las ETA?
Podrían considerarse dos mecanismo de transmisión, el primero ocurre generalmente por contaminación fecal del alimento o inadecuado manejo del mismo, desde su producción hasta su consumo, mientras que el segundo mecanismo ocurre por la ingesta de alimentos preparados o seleccionados inadecuadamente para el consumo, en los cuales los microorganismos tienen parte del
ciclo de vida, en este grupo esta principalmente la carne y los lácteos.



¿Cómo puedo prevenir las ETA?

1. Mantener la higiene.
2. Separa los alimentos crudos de los cocidos.
3. Cocina completamente.
4. Mantener los alimentos a temperaturas seguras.
5. Usa agua y alimentos seguros.

Compromisos		
Implementar medidas de inocuidad alimentaria en todas los hogares de las familias del CDI con el fin de prevenir la aparición de una enfermedad transmitida por alimento (ETA)		
Actividad	**Responsable**	**Fecha**
Medidas de prevención de una Enfermedad Transmitida por Alimentos (ETA)	Danna Rojas Serna	19 De Noviembre 2024
Elaborada por: Danna Rojas Serna	**Firma del Profesional Responsable:** Danna Rojas Serna	**Fecha elaboración** 28/11/2024

ANEXOS FOTOGRÁFICOS





Centro Desarrollo Infantil, Pueblo Bello, Sede Centro

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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER DE FORMACION

FECHA: 19-NOV-24 | HORA: 1:00 pm | LUGAR: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL, PUEBLO BELLO SEDE CENTRO

TEMA: Medidas de prevención de una Enfermedad transmitida por Alimentos (ETA)

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA	NOMBRE Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
María Victoria Ortega	Caroll Ortega Guescún	1003.238.169	Madre	31389000391	Caroll Ortega
Anny Luciana Criollo	Tania Samira Pianeta	1.063598.380	Hermana.	3207119251	
Ana paula Jinbaitetara	Deivis yaneth Torres solis	1063596167	Madre	3188432352	Deivis Flores
Arianis Manosalvos	Yulibeth solis	1007581835	Madre	3176332838	Yulibeth solis
Danna Sofia Silva	Jorge Luis. Silva.	72.333.939.	Padre	317 73522.72	Jorge luis silva
Stiven mindiola	Natalia Clavijo M	1007533147	madre	3152294288	Natalia clavijo
Emily C. Giraldo Arroyave	Maricela Arroyave Suárez.	1063.596.904	Madre	3188750265	Maricela AS.
Jose R. Robles Alvarez	Edith Alvarez Ramos	1007562196	Madre	3117627614	Edith Alvarez
GAEL A. OSUNA AROCA	YESSICA I. AROCA ROJAS	1063595623	PADRE	3184417100	YESSICA AROCA
Sofia Maria Mejia	Eddy Uribe	1007089819	madre	3156472855	Eddy Uribe
Gledis M Peñaloza R	Noah Andres mestre Y				
Noah A mestre	Gledis M peñaloza	49'688339	Abuela	3177108602	Gledis M Peñaloza
Hanna Aroca Evest	Brenda Evesst Araujo	1193572320	madre	3168659135	Brenda Evesst
MAXIMILIANO Cerrais	Marcelo Tafur Rengel	1063600145	Madre	3175632788	Marcelo Tafur
Ahmed Tafur	Yulibet Tafur Rengel	1063596910	madre		Yulibeth Tafur
KAZUENIS B. GS	GISSELLA Palencia	1065580634	Madre	3156057126	GISSELLA P
YARETH SOFIA SE	KENIA BARRE	1133600717	madre de	3135545951	Secretaria
ADHARA AB QU	ESTEFANIA B	1082952340	MADRE	3183605374	ESTEFANIA B
DILAN SANCHEZ NIÑO	YARIMA NIÑO TORO	1063593217	MADRE	3216110595	Yarima niño
Jesus David Garcia	Yuleinnis Garcia	1063590193	Madre	3186549922	Yuleinnis Garcia
Zeynep Quintero	Rosa Cuillen	1007593673	Madre	3165850916	Rosa Cuillen
Isaac Benavides	Raquel Gonzalez	1143133358	Madre	3046682715	Raquel G.
Zoelimar Cardona	Yenicia Teviada	18876.709	Madre	3182948651	
Matteo coronel	Erika Navarro Clavijo	1003089524	Madre	3234435673	Erika Navarro
Tomas C. Carrero	Keila K Botello	1008319504	madre	3232480572	Keila K.B

ACTA DE FORMACIÓN	
Lugar: Centro De Desarrollo Infantil, sede Yovanni Soto.	**Fecha: 20/11/2024** **Duración:** 40 minutos
Recursos: Diapositivas, video beam, Planilla de asistencia.	
Nombre de la capacitación: Medidas de prevención de una Enfermedad Transmitida por Alimentos (ETA)	
Objetivo: Explicar el modo de transmisión de una ETA y las medidas de prevención higiénicas en el hogar.	
Temáticas tratadas: • Enfermedades transmitidas por alimentos (ETA)	

Desarrollo de la actividad: Para el mes de noviembre la profesional en salud y nutrición realizó una reunión conjunta con los padres de familia en las instalaciones del Centro de Desarrollo Infantil Pueblo Bello, sede Yovanni Soto donde se socializo Explicar el modo de transmisión de una ETA y las medidas de prevención higiénicas en el hogar, Las Enfermedades Transmitidas por Alimentos se definen como el síndrome originado por la ingestión de alimentos y/o agua, que contengan agentes etiológicos, en cantidades suficientes, que afecten la salud del consumidor a nivel individual o colectivo.

¿Cuáles son los síntomas más frecuentes o comunes de las ETA?
síntomas gastrointestinales (náuseas, vómitos, calambres estomacales y diarrea), pero estas enfermedades también pueden dar lugar a síntomas neurológicos, ginecológicos, inmunológicos y de otro tipo.

¿Cuáles son los mecanismos de transmisión de las ETA?
Podrían considerarse dos mecanismo de transmisión, el primero ocurre generalmente por contaminación fecal del alimento o inadecuado manejo del mismo, desde su producción hasta su consumo, mientras que el segundo mecanismo ocurre por la ingesta de alimentos preparados o seleccionados inadecuadamente para el consumo, en los cuales los microorganismos tienen parte del
ciclo de vida, en este grupo esta principalmente la carne y los lácteos.



¿Cómo puedo prevenir las ETA?

6. Mantener la higiene.
7. Separa los alimentos crudos de los cocidos.
8. Cocina completamente.
9. Mantener los alimentos a temperaturas seguras.

10. Usa agua y alimentos seguros.

Compromisos

Implementar medidas de inocuidad alimentaria en todas los hogares de las familias del CDI con el fin de prevenir la aparición de una enfermedad transmitida por alimento (ETA)

Actividad	**Responsable**	**Fecha**
Medidas de prevención de una Enfermedad Transmitida por Alimentos (ETA)	Danna Rojas Serna	20 De noviembre 2024
Elaborada por: Danna Rojas Serna	**Firma del Profesional Responsable:** Danna Rojas Serna	**Fecha elaboración** 28/11/2024

ANEXOS FOTOGRÁFICOS





Centro Desarrollo Infantil, Pueblo Bello, Sede Yovanni Soto

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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER DE FORMACION

FECHA: 20-NOV-24 | HORA: | LUGAR: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL, PUEBLO BELLO SEDE YOVANNI SOTO

TEMA: Medidas de prevención de una Enfermedad Transmitida por Alimentos (ETA)

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA	NOMBRE Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
Sharick Rincon	Maira Coronado	1063593240	Madre	3175869103	Maira coronado
Thayli Rangel	Yuscis Daza	1007345136	madre	3027723878	Yuscis Daza
everaidis [illegible]					
melani Paez	Everaidis larios	1065830023	madre	3042358181	everaidis larios
sebastian acuña	Deixi cardenas	1.064.111.772	madre	3136170584	Deixi cardenas
Samara Flores Izquierdo	Sara Niño.	49'766787.	abuela.	3187093562	Sara
Yebis Cardona	Jesika Gonzales	21.076489	madre	3163386615	Jesika G.
Ivandavid avila	Mileidis pytido	1193141782	acudiente	3168874488	Mileidis
Shaylis Hernandez	Leydis Esther Mayor	1063598087	madre	3174907988	Leydis M
Erixon Sandrea	Mayerlin Sierra	6641196	Madre	3217120551	Mayerlis Sierra
Nixiomar Sandrea	Mayerlin Sierra	6641196	Madre	3217120551	Mayerlin sierra
Ana Milena Maestre	Maria Alejandra Caceres	1193141009	Madre	3235743695	Maria Caceres
Maria Camila Maestre	Maria Alejandra Caceres	1193141009	Madre	3235743695	Maria Caceres
Logan dore Chinchilla	Fany Mindiola	49783930	Abuela		Fany Mindiola
Yeison Alfonso Marsh	Yeison Alfonso	1007870677	Padre	3167274088	[illegible]
Juleizy Yulieyy	Zulma Fontes	1007730014	Madre	3185777374	[illegible]
Norieth mercado	Maria A. villafaña ford	1065826735	madre	3177949135	Maria Villafaña
Judys Paba	Alejandra Imbrech	1249684490	abuela	3173752634	Judys Paba
Heily Celeste Ramirez	Kelis Santana Velasquez	1063905672	Madre	3127677326	Kelis santana
Paula Mejia	Monica Infante	4924241	Madre	3126104240	Monica I.
Samuel Mejia	Monica Infante	4924241	Madre	3126104240	Monica I.
Cristian Velasco	Esmelda Cano Antury	36384009	Abuela	3147704698	Esmelda Cano
Jhonatan Gutierrez	elsa villafañe vino	1733569931	Madre	3104309944	elsa villafañe
THAIANA OSORIO	NATALY ALVAREZ	1063690186	MADRE	3116769614	NATALY ALVAREZ
Loisa fernanda rodrigo	Edilma cardona	1003090899	Madre	3137845637	[illegible]
sebastian G	Angeli soto	71600709	Abuela		
JUAN CAMILO BOJAS	MARTORIE TONCEL A.	1.065.601.541	MADRE	3015978783	Martorie Toncel
Seren larios Torres	Jesus Alberto larios Torres	1.148.197.828	Padre	3136647797	[illegible]
Marian Barrientos	Yuleth suescun	1063592948	Madre	3163353240	Yuleth S.
Dayana Karol	Dayana		Madre	3157721898	Dayana

ACTA REUNION PADRES DE FAMILIA		
Lugar: CDI 18 DE FEBREREO	**Fecha: 21/11/2024**	
	Hora inicial	**9:00 Am**
	Hora final	**9:30Am**
Recursos: T. HUMANO-FOLLETOS - COMPUTADOR	**Dirigida Por:** Ever Cabrera	
Nombre de la capacitación: Higiene y seguridad en la cocina navideña		
Objetivo: **Promover la implementación de practicas de higiene y seguridad alimentaria en la preparación, almacenamiento y consumo de alimentos durante las festividades decembrinas, con el fin de prevenir las enfermedades transmitidas por alimentos y garantizar el bienestar de las familias.**		
Temáticas tratadas: • Higiene en la cocina • Seguridad en la preparación de los alimentos • Enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS).		

Durante la época decembrina La preparación de alimentos implica un mayor riesgo de contaminación debido al volumen de comida, la manipulación de múltiples ingredientes y la duración de las reuniones familiares. Adoptar medidas de higiene y seguridad alimentaria es clave para prevenir enfermedades transmitidas por alimentos (ETA). por este motivo se realiza socialización a padres de familia con el fin de brindar recomendaciones que ayuden a mitigas las ETAS durante estas festividades, es por se realiza serie de recomendaciones como:

1. Principales Puntos de Higiene en la Cocina:

1. Lavado de manos:

• **Lavar las manos con agua y jabón antes, durante y después de manipular alimentos.**

• Especial atención después de manipular carne cruda, huevos o productos frescos sin lavar.

2. **Higiene de utensilios y superficies:**

- **Desinfectar tablas de cortar, cuchillos y superficies antes de preparar alimentos.**
- Usar utensilios diferentes para alimentos crudos y cocidos para evitar la contaminación cruzada.

3. Manejo de ingredientes frescos:

- **Desinfectar frutas y verduras con soluciones específicas.**
- Revisar fechas de vencimiento en productos procesados o enlatados.

4. Vestimenta y conducta personal:

- Usar ropa limpia, gorros o redes para el cabello.
- Evitar manipular alimentos si se tienen heridas en las manos o enfermedades respiratorias.

2. Seguridad en la Preparación de Alimentos Navideños:

1. Temperaturas seguras:

- **Cocinar carnes y aves a una temperatura interna mínima de 75°C para destruir patógenos.**
- Mantener alimentos calientes por encima de 60°C y fríos por debajo de 5°C.

2. Refrigeración adecuada:

- **Enfriar alimentos cocidos en un máximo de 2 horas antes de refrigerarlos.**
- No sobrecargar el refrigerador para permitir una adecuada circulación del aire frío.

3. Transporte de alimentos:

- Usar contenedores térmicos si los alimentos se trasladan a otra ubicación.

4. Duración de consumo:

- No consumir alimentos preparados hace más de 3 días si no se han conservado adecuadamente.

De igual manera se hace necesario dar a conocer a los participantes las enfermedades transmitidas por alimentos , Las ETA son causadas por la ingestión de alimentos contaminados con microorganismos, toxinas o sustancias químicas. Durante las festividades navideñas, el riesgo aumenta debido al manejo de grandes cantidades de alimentos y reuniones prolongadas. Estas pueden ser causadas principalmente por:

1. Contaminación cruzada:

- Mezcla de alimentos crudos con cocidos.
- Uso de utensilios no desinfectados.

2. Conservación inadecuada:

- Alimentos expuestos por mucho tiempo a temperatura ambiente.
- Mala refrigeración de platillos preparados.

3. Higiene deficiente:

- Manipulación de alimentos por personas con enfermedades infecciosas.
- Insuficiente limpieza de manos o utensilios.

Sus síntomas poder variar en:

- Náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal, fiebre.
- En casos graves, pueden llevar a deshidratación severa o complicaciones en niños, adultos mayores y personas con inmunidad debilitada.

Recomendaciones Finales para Prevenir ETA:

1. Planificar los tiempos de preparación y consumo:

- Servir la comida inmediatamente después de cocinarla.
- Recalentar platillos a más de 70°C antes de servir.

2. Instrucciones para los asistentes:

- Informar sobre prácticas de higiene durante las reuniones (uso de gel antibacerial, evitar compartir utensilios).

3. Educación en higiene alimentaria:

- Promover talleres o charlas sobre la importancia de manipular alimentos correctamente, especialmente en temporadas festivas.

el acta.

Compromisos		
Fomentar aplicación de buenas practicas de manufactura en el hogar para garantiza la inocuidad de los alimentos.		
Tema	**Responsable**	**Fecha**
HIGIENE Y SEGURIDAD EN LA COCINA NAVIDEÑA	Apoyo en salud y nutrición.	21/11/2024
Elaborada por: Ever Cabrera Mercado	**Firma del Capacitador:**	**Fecha elaboración** 21/11/2024

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER DE FORMACIÓN

FECHA: 21-11-2024 | HORA 21-11-2024 9:00 AM | | LUGAR: 18 Febrero

TEMA: Higiene y seguridad en la cocina navideña

N°	NOMBRE DEL NIÑO / NIÑA	NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
1	Hernan Tarazona	Hernan Tarazona	91259465	padre	3116679716	
2	Liz Mejia Rodriguez	Yomarlis Rodriguez	1193257901	Mamá	3003869635	Yomarlis R.
3	Robelly Pozano	Yorgelys Bermudez	30489759	Madre	3182572985	Yorgelys
4	Kenner Ballesta	Espeidel	1063959753	Primo	3176732325	
5	[illegible]	[illegible]	1070895	Padre	3243514068	
6	Liam D Sanchez	Lofran Sanchez	1094282502	Padre	3108245659	
7	Liam D Sanchez	Eliana Contreras	1003775166	Madre	3043386538	Eliana Contreras
8	Yuri [illegible]	Sarah Sofia	53052399	Madre	3215359451	Yuri
9	Emmanuel Ospino	Kelly Ariza	1052090455	madre	3234402092	
10	Heylor Andres Ariza	Dellys Torrijos	1063948106	madre	3113473760	Dellys Torrijos
11	Meiner Orozco	Yeison Ledesma	1063948947	tio	3246648955	
12	Kimberlys Araujo	Andres Araujo	1063951444	Padre	3241825498	
13	Baloria Garcia	Rosa Elvira Orozco	1193566732	mama	3116934605	Rosa Elvira
14	mileydis arizza c	[illegible]	1063965793	Padre	3022972067	
15						
16						
17						
18						

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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER DE FORMACIÓN

FECHA: 21-11-2024 | HORA 9:00 AM | | LUGAR: Villa aronia 18 Febrero

TEMA: Higiene y seguridad en la cocina navideña

N°	NOMBRE DEL NIÑO / NIÑA	NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	FIRMA
1	Angel daniel	Candi Acosta	1063966774	mama	3233116423	Candi Acosta
2	elian andres	Yander Severiche	1063953801	papá	3106053748	Yander
3	Alexander Castillo	Anys Espino A	1068346527	Mama	3113005757	Anys Espino
4	Afan ortiz	Carlos ORTIZ	1063951061	Papa	3216688234	
5	Juana mercado	Michelle Polo	1064556097	Hermana	3022237481	Michelle Polo
6	Valeris Castillo	Emilio Castro	1081794465	Padre	3173374497	Emi
7	Samira Serrano	Yeni Quintero	1004277672	mamá	3214006541	Yeni Quintero
8	Geronimo pertuz	Nilma Rocio Moya	36623597	Abuela		Nilma Moya
9	Katuley a Ramos					
10	Dylan Garcia	Rosa Elvira Ortiz	1193566732	mamá	3116193403	Rosa Elvira
11	Milan ariza	Fernando Luis Ariza	1.063465745	Padre	3027472667	
12	Jesus de la hoz	Alba XANCE	1152942719	madre	3003098700	Alba
13	Valentina lozano	Sandy Fonseca	1063966715	madre	3203216791	Sandy Fonseca
14						
15						
16						
17						
18						

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-548-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro de Desarrollo infantil-CDI

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA FORMACIÓN AL TALENTO HUMANO	
Lugar: CDI LAS MARGARITAS	**Fecha: 22/11/2024** **Duración: 1 hora**
Recursos: Video Beam, Portátil, folletos.	
Nombre de la capacitación: Manejo de IRA y EDA: Prevención, causas y factores de riesgo, reconocimiento de Signos de Alerta	
Objetivo: Brindar conocimientos sobre las estrategias de prevención, causas y factores de riesgo, reconocimiento de signos de alerta en las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA), para promover la salud, reducir la incidencia de complicaciones y mejorar la toma de decisiones en cuanto a la búsqueda de atención médica cuando sea necesario	
Temáticas tratadas: • Definición y características de la IRA y EDA • Causas y factores de riesgo • Síntomas y manifestaciones clínicas • Prevención de IRA y EDA • Identificación de signos de alerta • Atención oportuna y búsqueda de servicios de salud	
Desarrollo de la temática: En el desarrollo de esta capacitación, se contó con la colaboración estrecha entre el hospital y un grupo de equipos básicos de salud, quienes trabajaron de manera articulada para llevar a cabo la actividad. La charla comenzó con la realización de un pre-test que permitió evaluar el nivel de conocimiento previo de los participantes sobre las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA). Este enfoque inicial tuvo como objetivo identificar las áreas de mayor desconocimiento y ajustar la capacitación a las necesidades específicas de la audiencia. A través de preguntas clave, se abordaron temas como los síntomas, las formas de prevención y los cuidados en el hogar. Se dio inicio a la capacitación que fue liderada por la enfermera jefe, quien, con su experiencia y conocimiento en salud pública, brindó a los participantes una explicación detallada sobre la prevención, manejo adecuado en el hogar y reconocimiento de signos de alerta en relación con las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA). El enfoque de la charla fue práctico y accesible, proporcionando herramientas útiles para los asistentes en el cuidado de la salud familiar, especialmente en el contexto de enfermedades	

comunes que afectan a la población infantil y vulnerable. Además, se destacó la importancia de la identificación temprana de síntomas graves, orientando a la comunidad sobre cuándo y cómo buscar atención médica oportuna en los servicios de salud, evitando complicaciones mayores. Esta actividad, organizada en conjunto con el hospital y los equipos de salud, tuvo un impacto positivo al fortalecer el conocimiento y la capacidad de respuesta de la comunidad frente a estas enfermedades prevalentes.

Compromisos		
Actividad	**Responsable**	**Fecha**
Aplicar los conocimientos adquiridos para prevenir y manejar estas enfermedades dentro y fuera del entorno laboral	Talento humano del CDI	Durante la ejecución del contrato.
Elaborada por: Paula Isabel Jaime Mendoza	**Firma del Profesional Responsable:** Paula Jaime M.	

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Contrato No. **2000-548-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro de Desarrollo infantil-CDI

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO FOTOGRAFICO





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: 22/11/2024 | HORA: 3:00 pm. | LUGAR: Cdt Las Margaritas

TEMA: Manejo de la IRA y EDA

NOMBRE	NUMERO DE DOCUMENTO	CARGO	TELEFONO	FIRMA
Kelly Johana Rivero	1065632612	Manipuladora	3215888049	Kelly Rivero
Luz yaneth Valencia Perez	49.755.377	Agente educativo	3145105423	Luz Y. Valencia P.
Alexis Chiquillo Ortiz	1126 118 058	Servicio General	3145458716	Alexis Chiquillo
Luisa Isabel Martinez D.	42496433	Docente.	3116971691	Luisa Martinez D.
Yenifer Tomalá R	49755301	Auxiliar pedagógica	3114267895	Yenifer T. R.
Marlene páez	49755033	Agente educativo	3205664427	Marlene páez
Ruby Cecilia angarita	42401602	Agente Educ.	3126485024	Rucal
Diany Becerra	49755413	Agente educ	3225311280	Diany B
Elizabeth Arias paez	26876397	Auxiliar pedagoga	3145492383	Elizabeth Arias
Yoana Estta Soto Q.	60318.381	Aux. pedag.	3137578379	Yoana Estta Soto Q.
Ana Isabel Pizarro	32659.446	Agente Educativo	3216453669	Ana Isabel P.
Sandra M Torres R	49755377	Agente Educativo	3145958700	Sandra M. Torres R.
Luz Dila Ana t	49.755.805	manipuladora	3145419371	Luz Dila Ana t
Ruby Cecilia Angarita	42401602	Agente Educ.	3126485024	Rucal
Ana Cecilia Quintero	36516720	Agente Educa	3205353280	Ana Isabel A.
ALIX ACOSTA	49755800	servicio g	3135711562	ALIX ACOSTA
Blanca Milena Trilo	1065595972	Manipuladora	3126924115	Blanca T

EMPRESA	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	
GENERALIDADES		
ASUNTO DE LA REUNIÓN: Sensibilización de los protocolos sobre enfermedades transmitidas por Alimentos (ETA).	**AREA:**	
FECHA: 29 DE NOVIEMBRE DE 2024	**CIUDAD: PUEBLO BELLO, CESAR**	**ACTA No: ___**

ASISTENTES		
NOMBRE	**CARGO**	**FIRMA**
Danna Rojas Serna	Apoyo en Salud y Nutricòn	Danna Rojas Serna

TEMAS TRATADOS
Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETAS)
Síntomas de las Enfermedades Transmitidas por Alimentos
Ruta de Activación en los casos que se presente en la institución una ETA

COMPROMISOS					
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**	**29**	**11**	**2024**
Identificar los síntomas de las enfermedades transmitidas por alimentoscon el fin de garantizar la activación de la ruta a seguir de forma oportuna en el caso que se llegara a presentar dichas enfermedades en el Centro de Desarrollo Infantil.	Agentes Educativos	Durante la Vigencia Del Contrato			

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

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6





Evidencias fotográficas tomadas en el Centro Desarrollo Infantil Pueblo Bello, sede Centro.

EMPRESA	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
TEMA	sensibilización de los protocolos sobre enfermedades trasmitidas por A.
RESPONSABLE	DANNA ROJAS SERNA
FECHA	29 / NOVIEMBRE / 2024
CUIDAD	PUEBLO BELLO

Nº	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1				
2	Maribel Yarvo C.	Agente Educativo	49 717 422	Maribel Yarvo
3	Blanca N Gaezales	Agente educativo	49779949	Blanca
4	Yesica Reyes	Auxiliar Pedagogico	1062400661	Yesica
5	Nubia E. Garcia C.	Auxiliar pedagogico	49780284	Nubia Garcia
6	Norma Gutierrez	Agente educativo	49777651	Norma Gutierrez
7	Yenis espino	Agente edu C.	49717050	Yenis espino V.
8	Norelys Pavajeau Vidal	Agente Educativo	49770149	Norelys Pavajeau
9	Alba Vega B.	Agente Educativo	49778320	Alba Vega
10	Tina Marcela Jiménez Flórez	Aux. Servicios generales	1101321208	
11	Carmen dicce M. de	Servicio Gral	49743758	Carmen M de
12	Yarledis Meneses Rojas	Manipuladora de A.	1063597426	Yarledis Meneses Rojas
13	Diego Ramirez H.	manipulador.	77095198	Diego
14	Kevin Herrera Lozano	coordinador pedagogico	1065651672	Kevin Herrera
15	Cruz M Suescun	Manipuladora	49786205	Cruz M Suescun
16	Jose Elena Duarte Lozano	Manipuladora de A	49785458	Jose E. Duarte
17	Nohemi Tabares Fiayo	Manipuladora de A	1063597648	Nohemi Tabares
18	Francelina Maldonado	Agente Educativo	32877932	Francelina M.
19	Neiby Ospino Pavajeau	Manipuladora de A.	1.063.593.944	Neiby Ospino P.
20	Angelica Estrada	A. Pedagogico	1192905027	Angelica Estrada

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

21	Madelenny Badillo M.	Serv. Jornal	1.049319986	
22	Precia Carolina Cardona C.	Servicio General	1.007.437986	
23	Ingrid Johana Trujillo	Agente Educativo	30573708	Ingrid Trujillo
24	María Carolina Sánchez F.	A. pedagógico	100.725.21A.	María C. Sánchez.
25	Trinidad González C	A Educativo	40777715	
26	Ivana Arias	A. E	49743810	
27	Jedys Pinzón	A Educativo	42450102.	Jedys Pinzón
28	Monica Gonzalez Baez	A Educativo	1083540083	
29	Eliut Gutierrez Perez	A. Educativo	49.765163	Eliut Gutierrez P
30	Herminia Caceres B	A Educativo	26952637	Herminia C B
31	Lina Lindia Arias	A. Psicosocial	1.065.564.498	Lina Lindia A.
32				
33				
34				
35				

Estándar 13:

1. El acta de aprobación del ciclo de menús derivado de la minuta patrón fue presentada en el primer comité técnico operativo.
2. Formato entrega de complementos alimentarios de primera infancia F1.MO13 versión 3 a los 304 usuarios de las UDS CDIT 18 de Febrero y CDI 18 de Febrero Sede Villa Aronia en el Municipio de Bosconia.

Estándar 14:

1. Lista de pedidos de alimentos correspondiente

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO
PRESENCIA Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT-ADM-PVP	
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: VALLEDUPAR 1 MUNICIPIO: BOSCONIA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDI SIN ALMUERZO - INSTITUCIONAL

RACIÓN: Mañana _____ Ventaniana o Fuerte _____ Otra X Especifique: RACION ALIMENTATA 21-24 DE OCTUBRE

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA SAB: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA VEREDA /VCA: CDI 16 DE FEBRERO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Validar diligenciamiento para la semana anterior de la RCD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS 11 meses	COMPOSICIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): PASTA LARGA / PASTA CORTA; HARINA DE MAÍZ PRE COCIDA; PAPA; ARROZ; ZANAHORIA; LENTEJAS; LECHE DE VACA ENTERA ENTERA; PREPARADO DE SOLLA A 3% y 100; ACEITE DE SOYA; Observaciones: Cantidad entregada o motivo por el cual el alimento no se entregó en el preparo.	Alimento de alto valor Nutricional: OBSERVACIONES; SAL; OTRO	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
1	ALANNA SOFIA AMAYA ORTEGA	1083877269	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	DANA CAROLINA ORTEGA ALVIS	1004308846	Dana ortega
2	ALEJANDRO VEGA SALCEDO	1083878980	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	LUZ KARIME SALCEDO MONTES	1083869782	Luz Salcedo
3	ARIADNA ANDRADE PEÑA	1083877251	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	DANIELA PATRICIA PEÑA JARAMILLO	1083846283	Daniela Pena
4	ASLAN DAVID NUÑEZ OROZCO	1083877366	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	YARILE PAOLA OROZCO TORRES	1084728602	Yarile Orozco
5	CARLOS ANDRES OROZCO OROZCO	1083877139	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	KARINA ISABEL OROZCO DAZA	1083868102	Karina Orozco
6	ISAIAS DAVID JIMENEZ ANDRADE	1083877020	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	LINA MARCELA ANDRADE GALLARDO	1083848311	Lina andrade
7	JAMSEL DAVID TORRES FRANCO	1083877319	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	YORYANIS YULIETH FRANCO ESPRIELLA	1010023380	Yoryanis Torres
8	JORGE IVAN DIAZ VEGA	1083877270	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	ANDREA JHOANA VEGA RUIZ	1083862039	Andrea Vega
9	LUCIANA JACOME FONTALVO	1084667461	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	ANJIE PAOLA FONTALVO CAMAÑO	1083879713	Anjie Fontalvo.
10	LUCIANA MISHEL GARCES FELIPE	1083877448	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	YULIANA DEL CARMEN FELIPE OVIEDO	1193688142	Yuliana felipe
11	LUIS JOSE PADILLA TAPIA	1084667466	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	MARIA ALEJANDRA TAPIA FUENTES	1003115003	Maria Tapia
12	MARIA LUZ TAPIA VASQUEZ	1083878026	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	ANGIE PAOLA VASQUEZ CABARCAS	1083849529	Angie vasquez
13	MARIA ANGEL CORTINA HERNANDEZ	1084667483	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	ROSA MARIA HERNANDEZ AROCA	1083865149	Rosa Hernandez

14	MARIA CELESTE GONZALEZ HERNANDEZ	1064667462	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		ANA BEATRIZ HERNANDEZ ARIZA	1193547474	Ana Hernandez
15	MATIAS SALOME PIMIENTA RODRIGUEZ	1063877087	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		CINDY MILENA RODRIGUEZ PADILLA	1001848056	Cindy Rodriguez
16	MATIAS DAVID ROJANO TARAZONA	1063876777	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		YARED DAYANA TARAZONA GUZMAN	1004307236	Yared Tarazona
17	SARA MARINA CERVANTES VARGAS	1063877058	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		SANDRA MILENA VARGAS VERGARA	1003203641	Sandra Vargas
18	JUAN ANDRES FLOREZ HERRERA	1064667826	1/11/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		YEIRA CATALINA HERRERA FLOREZ	1003118687	Yeira Herrera
19	VALENTINA ESTRADA MADERA	1064667441	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		VALERIA MADERA BASILIO	1063946667	Valeria Madera
20	YEFRAINS DAVID FERREIRA MORAN	1063877117	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		MARIA DE LOS ANGELES FERREIRA MORAN	27903137	Maria Ferreira
21	YULIAN DAVID NAVARRO MENDOZA	1063877364	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		YULEISYS JUDITH NAVARRO MENDOZA	1193107589	Yuleisys Navarro

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Scanned with CamScanner

MINISTERIO DE FAMILIAS	PROCESO: PRESTACIÓN Y PROVISIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.SSFS.07 Versión 0	Página 1 de 1 Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: VALLEDUPAR 1 MUNICIPIO: BOSCONIA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

RACIÓN: Mensual _____ Vacacional o Fiesta _____ Otra _X_ Especifique: RACION ALIMENTATIA 31-34 DE OCTUBRE

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/SAA AIA: CDI 15 DE FEBRERO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Modifica fecha cuando sea la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS 11 meses	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): PASTA LARGA FORTIFICADA 250GR; HARINA DE MAIZ 250 GR; PAPA 300 GR; BANANO 200 GR; ZANAHORIA 100GR; LENTEJAS 250GR; LECHE DE VACA ENTERA ESPUMA 200 ML; HUEVO DE GALLINA AA (x6g x UND); ACEITE DE SOYA 200 ML	Alimento de alto valor Nutricional: MORCHIPANA RAS; SAL MI LOTE	Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	ADRIAN ALFONSO OROZCO ROCHA	1063976158	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —		CERE CENET ROCHA VALENCIA	49007448	Cere rocha
2	AXEL DAVID SALINAS OSPINO	1063976004	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —		ANGIE PAOLA OSPINO MUÑOZ	1193098833	ANGIE OSPINO
3	EDER ALFONSO MEJIA HERNANDEZ	1064557365	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —		LILIANA MARIA HERNANDEZ OSPINO	1193848383	Liliana Hernandez
4	ELIAN DAVID GARCIA MANJARRES	1063976007	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —		YUBERLIS DANITH MANJARREZ NUÑEZ	1193537534	YuberlisM.
5	ERICK ANDRADE ARMIENTA	1064557361	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —		YORSELYS ARMIENTA PUELLO	1192774083	Yorselys A.
6	JERSON DANIEL BOLAÑO ARAUJO	1063976002	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —		LAURA DANIELA ARAUJO LOPEZ	1122396723	Laura Araujo
7	EMANUEL YESITH AROCA RINCONES	1063974898	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —		YUDELKIS FABIANA RINCONES MEZA	1120736461	Yudelkis Rincones
8	JULIAN DAVID ESCORCIA ALMANZA	1064557356	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —		YARLEDIS JUDIRH ALMANZA MERIÑO	1065579862	Yarledis Almanza
9	KEREN MICHEL ESCOBAR HERNANDEZ	1063975725	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —		EVA SANDRITH HERNANDEZ DE AVILA	1082250555	Eva S. Hernandez
10	KEILER JOSE MEDINA PERTUZ	1063976834	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —		SILVIA ROSA PERTUZ CALVO	1193565507	Silvia Pertuz
11	LAUREN DANIELA MARTINEZ NUÑOZ	1063976499	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —		YULEDIS MARIA MARTINEZ MUÑOZ	1065129088	Yuledis Martinez
12	LIAN DAVID HERNANDEZ AROCA	1063975097	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —		MARIA ANGELICA HERNANDEZ AROCA	1063965180	Maria Hernandez
13	LUIS MARIO ZAMBRANO ALVARADO	1063976831	1/11/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —		ANA ISABEL ZAMBRANO ALVARADO	1012383588	Ana Zambrano

Scanned with CamScanner

14	LUISA CELESTE CASTRO OROZCO	1063976010	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			BLEIDYS PAOLA OROZCO TORRES	1063946793	Bleidi
15	MAIRETH ALEJANDRA MANCERA ORDOÑE	1063976944	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			MAIRA ALEJANDRA MANCERA ORDOÑE	1063969902	Alejandra M.
16	MELANI JULIETH RIVERA MOZO	1063976091	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			IRLENIS ISABEL MOZO GOMEZ	1063946778	IRlenis mozo
17	RENATA GALLO MORA	1063975796	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			IRIS LORENA MORA SANABRIA	1063946787	Iris Mora.
18	RONALD DAVID GUERRA RUIZ	1063976227	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			MARIA FERNANDA RUIZ TOBAR	1063969636	maria Ruiz
19	SHAILYS TATIANA POLANCO RIVERA	1064557345	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			VERA IRIS RIVERA BEDOYA	1063966741	Vera Rivera
20	YELIANA SOFIA CARDENAS RUIZ	1063976120	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			CARMEN CECILIA JIMENEZ DE HORTA	49595176	Carmen
21																								

Observaciones:

Firma: Mildreth Ayala

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
PROCESO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT.2000.PVP	2019/2019
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: VALLEDUPAR 1 MUNICIPIO: BOSCONIA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

RACIÓN: Almuerzo _____ Vespertino o Resena _____ Otro _X_ Especifique: RACION ALIMENTARIA 21-24 DE OCTUBRE

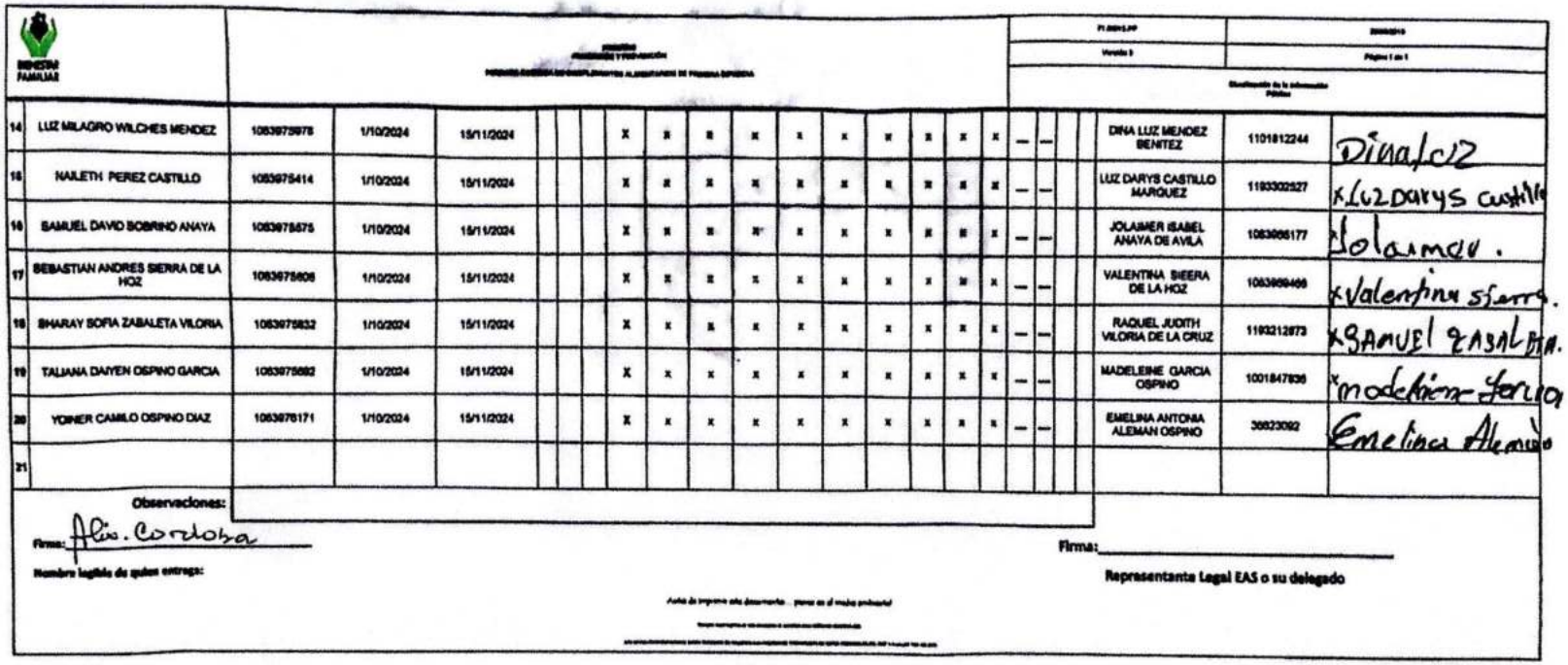
DIAS DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA SAB: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UCMUNA AICA: CDI 18 DE FEBRERO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Usados únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									2 A 5 AÑOS 11 meses	PASTA LARGA FORTIFICADA 500GR	HARINA DE MAIZ 500 GR	PAPA 500 GR	BANANO 500 GR	ZANAHORIA 500GR	LENTEJAS 500GR	LECHE DE VACA ENTERA EVAPORADA 360 GR	HUEVO DE GALLINA AA JUMBO 1 UND	ACEITE DE SOYA 500 ML	BIENESTARINA 50GR	MIL DE LUPE					
										Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el programa															
1	ALAN DAVID CONTRERAS PARRAS	1063975683	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		WENDY NAYELIS CONTRERAS PARRAS	1063952549	x Wendy Parras
2	ALANIS VIDES MEJIA	1063975752	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		YESENIA PAOLA MEJIA CONTRERAS	1063964230	x Yesenia Mejia
3	ANA LUCIA PERTUZ JIMENEZ	1063975631	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		GLENYS MARIA JIMENEZ VERGARA	1002379385	Glenis Jiz
4	ANA ROSA PADILLA SALAS	1063975838	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		BRENDA MAIZA SALAS ACUÑA	1067811028	x Brenda Salas
5	ANALY ACOSTA YEPES	1063977862	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		MARY LUZ ACOSTA YEPEZ	1193560433	Mary Luz A.
6	ANDRES FELIPE SALAS ACOSTA	1063975818	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		ANA MILENA ACOSTA TORO	1067813821	x ANA ACOSTA
7	ANGELA ISABEL HERNANDEZ LOPEZ	1063975829	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		JULIS PAOLA LOPEZ PINO	1063848583	x Julis Lopez
8	ANI CAROLINA FELIPE OVIEDO	1063975836	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		MARIA ANGELICA FELIPE OVIEDO	1193514440	Maria Felipe
9	BELLA MARIA REALES VILLANUEVA	1063975329	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		SANDY PAOLA VILLANUEVA VERGARA	1064306968	x Sandy V.
10	ELIAM DAVID BOLAÑO LEDESMA	1063975643	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		MARTHA CECILIA JARAMILLO	36622973	x Martha Jaramillo
11	GENESIS DIAZ MOLINA	1063975748	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		MELBA LUZ MOLINA NUÑOZ	1063950486	x Melba Molina
12	GEYSHA ZABALETA CONTRERAS	1051634304	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		ERICKA LUCIA CONTRERAS ARDILA	1051820187	x Ericka Contreras
13	ISABELLA ZABALETA HERNANDEZ	1063976146	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		YARLIN ZABALETA HERNANDEZ	1193334430	x Yarlin Zabaleta



14	LUZ MILAGRO WILCHES MENDEZ	1063975978	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		DINA LUZ MENDEZ BENITEZ	1101812244	Dina Luz
15	NAILETH PEREZ CASTILLO	1063975414	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		LUZ DARYS CASTILLO MARQUEZ	1193302527	x Luz Darys castillo
16	SAMUEL DAVID BOBRINO ANAYA	1063975675	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		JOLAIMER ISABEL ANAYA DE AVILA	1063965177	Jolaimer.
17	SEBASTIAN ANDRES SIERRA DE LA HOZ	1063975808	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		VALENTINA SIERRA DE LA HOZ	1063969466	x Valentina Sierra.
18	SHARAY SOFIA ZABALETA VILORIA	1063975832	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		RAQUEL JUDITH VILORIA DE LA CRUZ	1193212873	x Samuel Zabaleta.
19	TALIANA DAYEN OSPINO GARCIA	1063975692	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		MADELEINE GARCIA OSPINO	1001847836	x madeleine Garcia
20	YOINER CAMILO OSPINO DIAZ	1063976171	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		EMELINA ANTONIA ALEMAN OSPINO	30823092	Emelina Aleman
21																									

Observaciones:

Firma: Alix. Cordoba

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Scanned with CamScann

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.ADFI.FOR Versión 3	DISEÑO Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: VALLEDUPAR 1 MUNICIPIO: BOSCONIA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDI SIN INTERNADO - INSTITUCIONAL

RACIÓN: Mañana _____ Tarde/Almuerzo o Pasadía _____ Otro X Especifique: RACION ALIMENTARIA 31-04 DE OCTUBRE

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI 18 DE FEBRERO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Ajustar únicamente para la primera entrega de la RCD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA PPF (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (PPF)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									2 A 5 AÑOS 11 meses	PASTA LARGA FORTIFICADA 500GR.	HARINA DE MAIZ 500 GR	PAPA 500 GR.	BANANO 500 GR.	ZANAHORIA 500GR.	LENTEJAS 500GR.	LECHE DE VACA ENTERA ENTERA 900 ML.	REFRESCO DE GALLETA X 24g 1 LITRO	ACEITE DE SOYA 250 ML.	ENSALADA 500G	MIL DE LORO					
					Especifique: Cantidad entregada a retirar en gestión si el alimento no se entregó en el preparado.																					
1	AINHARA SOFIA TURIZO OROZCO	1063976373	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		FEIBER DE JESUS TURIZO TURIZO	1063661439	Feiber turizo
2	ALIX WELQUER NEGRETE	1063973989	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		YOHANA BEATRIZ NEGRETE MONTENEGRO	1121328326	YBNegrete
3	DAINARIS ALEJANDRA COLMENARES SALAS	1063976210	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		MARIA FERNANDA SALAS ACUÑA	1067811827	MariaFSalas
4	JESUS DANIEL OVIEDO URBINA	1063976410	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		MELISSA DAYANA URBINA GARCIA	1063982571	melissaurbina
5	ERWIN JOSE BAÑO DIAZ	1063976026	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		MARTHA ISABEL BAÑO DIAZ	22099193	Martha Baño
6	EVER JESUS VEGA ROJAS	1063976534	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		YUREIMIS PAOLA ROJAS BELEÑO	1007511982	YureiMy Rojas
7	JAIME IBARRA CASARRUBIA	1063976285	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		HERNILDA PIEDAD CASARRUBIA FUERTES	26039219	Hernilda Casarrubia
8	KAILEGH ORTIZ LARIOS	1063976458	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		KAREN PATRICIA LARIOS MUGNO	1063970203	Karen Larios
9	KANER DE JESUS HERNANDEZ CASTILLO	1063976415	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		AMALFI ESTHER CASTILLO ENSUNCHO	1063966420	Amalfi Castillo
10	LIAN MARCELO CANO CONTRERAS	1063976821	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		LEYDIS PATRICIA CONTRERAS GARCIA	1063960733	leydiscontrera
11	LUCIANA SOFIA FIGUEROA GOMEZ	1063976118	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		DAMARIS PIEDAD GOMEZ MUÑOZ	1063961852	Damaris Gomez
12	LUCIA JIMENEZ ALTAMAR	1235544014	15/11/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		GINA MARCELA ALTAMAR MORA	1001847829	Gina Altamar
13	JESUS DANIEL ZABALETA MIRANDA	1216982964	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		YERLI MILENA MIRANDA LOPEZ	1070332364	Yerli Miranda

Scanned with CamScanner

MINISTERIO FAMILIAR

PROGRAMA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT.ADM.PP Versión 3

Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

14	MATEO DE JESUS CORREA MENDEZ	1137731428	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		CARLINA ANDREINA MENDEZ VALERO	4544912	Carlina Mendez
15	MATHIAS JUNIOR DE LA HOZ ARANGO	1063979833	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		YULIANA MARIA ARANGO MEZA	1003114579	YulianaArango.
16	EDIMAR ESTHER ROMERO SANDOVAL	1063977480	1/11/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		YAMARIS ALEXANDRA SANDOVAL FERNANDEZ	5731400	Yamaris Sandoval
17	SAMUEL JESUS URDANETA VERGARA	1063979994	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		YARIBEL VERGARA BOCANEGRA	1003099846	Yaribel Vergara
18	NELSON DAVID FONTALVO GARCIA	1063976575	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		ROSA EDITH GARCIA OSPINO	1134214001	RosaGarcia
19	SHAILEN SOFIA GUTIERREZ MARTINEZ	1063976027	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		VANESSA PATRICIA GUTIERREZ MARTINEZ	1063961009	Vanessa G
20	TULIO ALEJANDRO OROZCO PATERNINA	1064567402	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		YURLEY PATERNINA GUERRERO	1001847779	Yurley Paterninq
21	ZOE INES POLANCO CASTRO	1063976103	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		MARY SOL CASTRO BARRAGAN	1065132865	Camila B

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Toda información en soporte físico debe ser destruida

La información aquí contenida es de uso exclusivo para el fin para el cual fue creada

Scanned with CamScanner

MINISTERIO FAMILIAR

PROGRAMA
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

PI-SSN-5.PP | Versión 3 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CESAR. CENTRO ZONAL: VALLEDUPAR 1. MUNICIPIO: BOSCONIA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDI SIN ABRIGADO - INSTITUCIONAL

RACIÓN: Mensual _____ Veraniegos o Recesos _____ Otro X Especifique: RACION ALIMENTATIA 01-04 DE OCTUBRE

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UAIA/UCA: CDI 14 DE FEBRERO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL): _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL): _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe diligenciarse para la primera entrega de la RCD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
								2 A 5 AÑOS 11 meses	PAPA CRIOLLA FORTIFICADA 200GR	HARINA DE MAIZ 200 GR	PAPA 200 GR	BANANO 200 GR	ZANAHORIA 50GR	LENTEJAS 20GR	LECHE DE VACA ENTERA ESTERILIZADA 90G ML	HUEVO DE GALLINA AA 54g a 60G	ACEITE DE SOYA 200 ML		BEBIDA ENERGETICA 30GR	SAL DE LORIE					
									Especifique Cantidad entregada o sobrante en gramos si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	ALEX DANIEL SANTOS RODRIGUEZ	1063975074	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x		—	—			YANIRIS ROSA RODRIGUEZ CARIAGA	1083963100	Yaniris R
2	ALFREMYER FABIAN TORRES ORTIZ	1063975191	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x		—	—			COROMOTO DEL CARMEN TORRES MERCADO	8449828	Coromoto
3	ANGEL DANIEL ACOSTA LEDESMA	1064557236	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x		—	—			CINDY PAOLA ACOSTA LEDESMA	1083866774	Cindi Acosta
4	DYLAN DAVID GARCIA OROZCO	1063974933	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x		—	—			ROSA ELVIRA OROZCO TORRES	1193886732	Rosa Elvira orozco
5	ELIAN ANDRES SEVERICHE DIAZ	1063974793	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x		—	—			ELIZABETH DIAZ DIAZ	1102794143	Elizabeth Diaz
6	GERALDIN PERTUZ SANTANA	1064557282	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x		—	—			VILMA ROCIO MOYA MEJIA	36023587	Vilma Moya.
7	ISAID DAVID PARRA CANTILLO	1241088634	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x		—	—			ANGIE VANESA CANTILLO CAMPO	1193893068	Angie A.
8	KATALELLA RAMOS MENDOZA	1064557273	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x		—	—			LIZZETH TATIANA MENDOZA DE LA HOZ	1083847247	Lizzeth M
9	LAURA MICHELL CONTRERAS AGUIRRE	1065306956	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x		—	—			LAURA YURANY AGUIRRE PALMA	1193893223	C A P R
10	ALEXANDER CASTILLO OSPINO	1064557369	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x		—	—			ANYS ANDREA OSPINO ALEMAN	1088346329	Anys Ospino Al.
11	LUISA FERNANDA MERCADO BUELVAS	1063976796	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x		—	—			DUBYS MERCADO BUELVAS	1043122818	Dubys Mercado
12	KAROL MICHELLE RAMOS CABARCAS	1048612642	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x		—	—			MICHELLE CABARCAS CASTELLON	1002258302	michell Cabarcas
13	JESUS DANIEL DE LA HOZ YANCE	1226090147	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x		—	—			ALBA MARINA YANCE VARELA	1192942719	Alba Yance

Scanned with CamScanner

14	LUIS SANTIAGO ACOSTA CASTRO	1063976249	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			KAREN ANDREA CASTRO QUIÑONEZ	1063951315	Karen castro.
15	MILAN DE JESUS ARIZA CANTILLO	1063975114	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			LEIDY PATRICIA CANTILLO TAPIA	1192748214	Leidy S Patricia
16	ROSA AMELIA ALCALA URRUTIA	1063977549	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			LIDIS VANESSA URRUTIA MEZA	1193279541	Lidis meso
17	SALOME MARTINEZ GOMEZ	1063974885	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			KATERIN YULIETH GOMEZ ALARZA	1065583691	Katerin g.
18	SAYETH SAMIRA SERRANO QUINTERO	1063975450	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			YENI PAOLA QUINTERO SANTIAGO	1004277672	Yeni Quintero
19	VALENTINA ZOE LOZANO ERAZO	1064557298	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			SANDY JULIETH ERAZO OCHOA	1063950715	Sandy Erazo
20	VALERY SARAY CASTILLO ALVAREZ	1063975350	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			LINA MERCEDES ALVAREZ GOMEZ	1004307116	Lina Alvarez
21																									

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT.2024.3.PP | 20250210
Versión 3 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: VALLEDUPAR 1 MUNICIPIO: BOSCONIA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

RACIÓN: Mensual _____ Veraniegas o Pesera_____ Otra _X_ Especifique: RACION ALIMENTATIA 21-24 DE OCTUBRE

Mes DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA SAA: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI 14 DE FEBRERO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe diligenciarse para la primera entrega de la RFP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RFP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 MESES A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	2 A 5 AÑOS 11 MESES	6 A 18 AÑOS	PASTA LARGA FORTIFICADA 200GR	HARINA DE MAIZ 200 GR	PAPA 200 GR	PLATANO 100 GR	ZANAHORIA 50GR	LENTEJAS 20GR	LECHE DE VACA ENTERA 200 ML	HUEVO DE GALLINA N.A. 1 Und	ACEITE DE SOYA 200 ML	BIENESTARINA 25GR	MIL 50 LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o motivar un gramaje si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	EMILY MARCELA LOPEZ DE ANGEL	1064557336	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		ODALIS MARCELA DE ANGEL NAVARRO	1065123787	Odalis De Angel.
2	LUIS ALEJANDRO MIRANDA LOPEZ	1216961458	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		YERLI MILENA MIRANDA LOPEZ	1070332384	Yerly Miranda
3	BRYANA MILETH MARTINEZ ACOSTA	1063974980	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		BREINER JOSE MARTINEZ ARRIETA	1124034200	Breiner Martinez
4	CARLOS ANDRES JIMENEZ TURIZO	1064557129	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		ANYS TURIZO HENAO	1001918340	Anys Turizo.
5	DAISY UTRIA FIGUEROA	1064557151	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		YULEINYS YINETH FIGUEROA ORTIZ	1193637541	Yulenys Figueroa
6	DALIANA ISABEL RODRIGUEZ MELENDEZ	1063974937	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		RAQUEL GARCIA CANTILLO	45759647	Raquel Garcia
7	JAIDER ALEJANDRO OBREGON NARVAEZ	1063975601	12/11/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		ACENATH PAOLA NARVAEZ CARRANZA	1192783767	Acenath Narvaez
8	ELIANA SOFIA RAMIREZ MATOS	1063975139	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		PAOLA MATOS RUIZ	1149436558	Said R. R
9	ELIANIS MARETH RAMIREZ MATOS	1063975139	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		PAOLA MATOS RUIZ	1149436558	Said R. R.
10	EMILIANO ALVAREZ DE AVILA	1010764417	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		YARLES VANESSA DE AVILA NAVARRO	1063948331	Yarles de Avila
11	EMILIANO ANDRES MORALES FIERRO	1113373586	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		CRISTINA MARIA FIERRO MERCADO	1066125506	Cristina Fierro.
12	JOSUE DAVID SALCEDO SILGADO	1064557274	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		ADALBERTO SALCEDO CARO	12687321	Adalberto S
13	JULIO CESAR ROJANO TARAZONA	1064557162	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		YARED DAYANA TARAZONA GUZMAN	1004307239	Yared Tarazona

14	LIAM JOSE MARTINEZ GARCIA	1083975309	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		KAREN LORENA GARCIA PAYARES	1193561369	Karen Lorena Gar.
15	LUIS SEBASTIAN CANCHILA BARROS	1086142017	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		ANGIE PAOLA BARROS PERTUZ	1003198898	Angie barros.
16	LUISA CAROLINA CANTILLO FERRER	1083978734	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		ICETH CAROLINA FERRER REDONDO	1083946202	ICeth Ferrer
17	MARIA PAULA VILLEGAS ACOSTA	1083975553	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		MARY LUZ ACOSTA YEPES	10193680443	mari Lu Ac.
18	MATIAS EDUARDO CORREA MENDEZ	1137730356	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		CAROLINA ANDREINA MENDEZ VALERO	26374108	Carlina Mendez
19	MARIANA ISABELL JIMENEZ MEJIA	1084557353	1/11/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		ANA MARIA ARIAS VASQUEZ	36823248	VIVIANA MEJIA
20	BRITANY DANIELA DIAZ BERRIO	1083977124	1/11/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—		NORELYS ESTHER BERRIO RODRIGUEZ	1083962019	Norelis Berrio

Observaciones:

Firma: Ana Mendoza.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE SUPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

PI.RDI.FP	[illegible]
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: VALLEDUPAR 1 MUNICIPIO: BOSCONIA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

RACIÓN: Semanal _____ Veraniegas o Reserva _____ Otra: X Especifique: RACION ALIMENTATIA 21-24 DE OCTUBRE

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA SAS: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDSAISA AICA: CDI 10 DE FEBRERO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL): _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL): _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe corresponder con la entrega mensual de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									2 A 5 AÑOS 11 meses	PASTA LARGA PRESENTACIÓN 500GR	HARINA DE MAIZ 200 GR	PAPA 200 GR	BANANO 100 GR	ZANAHORIA 80GR	LENTEJAS 50GR	LECHE DE VACA LARGA ENTERA 200 ML	HUEVO DE GALLINA AA 54g A 60G	ACEITE DE SOYA 200 ML	MERIENDARINA 80GR	KIL DE LECHE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ABIGAIL ADELLE HERRERA ACUÑA	1063976732	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			RINA MARCELA ACUÑA MENDEZ	1003197987	Rina Acuña.
2	ANTONELLA SOFIA AYALA TAPIA	1063977098	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			KENDRY VANESA TAPIA BOESIO	1065048284	Kendrys Tapia
3	BALERIA SOFIA GARCIA OROZCO	1063976780	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			ROSA ELVIRA OROZCO TORRES	1193666732	Rosaelviraorozco
4	DULCE MARIA TARAZONA MARTINEZ	1063976639	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			MIRTHA FAIRUTH MARTINEZ ISSA	1065124065	Fairuth Martinez
5	EMMANUEL ANDRES OSPINO ARIAS	1063977116	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			KALLY YOHANA ARIAS OSPINO	1052080455	Kelly Aria
6	HEIDYS ISABELL ALVARADO OSPINO	1063976283	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			YOJEIDIS OSPINO PADILLA	1063966656	Jorge Alvarado
7	MILEIDYS ARIZA CANTILLO	1063977602	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			LEIDY PATRICIA CANTILLO TAPIA	1192746214	
8	JOEL ERLITH OSPINO OÑATE	1064557438	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			JHOANA MARCELA OÑATE MOLINA	1063948560	Jhoana Oñate
9	JOSE DAVID CASTRO DAVILA	1063976844	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			DAIMA LUZ DAVILA VILLAR	1010115437	DAIMA Luz
10	KENNER DAVID VALLESTA SUAREZ	1063977036	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			MAIRA ALEJANDRA SUAREZ MOLINA	1063968493	maira suarez
11	KIMBERLYS SOFIA ANAYA CUEVAS	1063977041	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			LUNNA CUEVAS SALCEDO	1193537563	Anaya Anaya
12	LIAM DAVID SANCHEZ CONTRERAS	1063976813	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			JOFRAN DAVID SANCHEZ DE LA HOZ	1064282502	Jofran Sanchez
13	LIZ YIRETH MEJIA RODRIGUEZ	1063976619	1/10/2024	15/11/2024					X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			YOMARLIS ROSA RODRIGUEZ CARIAGA	1193257904	Yomarlis Rodriguez

Scanned with CamScanner

14	MARIA CELESTE MORALES RODRIGUEZ	1063976676	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		KEINY JOHANNA RODRIGUEZ BALLESTA	1124005418	Keiny Rodriguez
15	MEINER ANDRES OROZCO LEDESMA	1063976785	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		YARLENIS PAOLA LEDESMA YAÑEZ	1001847996	Yarlenis ledesma
16	OLGA CECILIA DE AVILA MORA	1063977078	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		OLGA CECILIA MORA TIERRADENTRO	1063982582	Olga Mora
17	ROBERLYZ ALEXA LOZANO BERMUDEZ	1063976380	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		YORGELYS MARIA BERMUDEZ HERNANDEZ	30489758	Yorgelys Bermudez
18	ELISA ELIETH ROJANO CALDERON	1063977868	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		MAIDELIN CALDERON AGUILAR	1065675491	Maidelin Calderón
19	SARAY SOFIA ADUEN FIERRO	1063976837	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		YURI ESTHER FIERRO YEPEZ	53052369	Adueh
20	TEYLOR ANDRES UTRIA TORRIJOS	1063976537	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		CARLOS ALFREDO UTRIA PACHECO	1063965537	Teylor Torrijos
21	WILFRIDO RIVERA CASTRO	1064567420	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		MARIA ESTHER CASTRO SUAREZ	1063960960	

Observaciones:

Firma: Bustamante

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Scanned with CamScanner

MINISTERIO FAMILIAR

PROGRAMA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

PLANILLA PARA ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

PLE001LAP | Versión 3 | Diligenciado de la información Física | Página 1 de 1

REGIONAL: CESAR. CENTRO ZONAL: VALLEDUPAR 1. MUNICIPIO: BOSCONIA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

RACIÓN: Almuerzo _____ Complemento o Refrigerio _____ Otro X Especifique: RACION ALIMENTATIA 21-04 DE OCTUBRE

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA SAB: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UNIDAD ATA: CDI 18 DE FEBRERO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Modifica Únicamente para la primera entrega de la SED	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA APP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS 11 meses	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): PASTA LARGA FORTIFICADA 500GR	HARINA DE MAIZ 500 GR	PAPA 500 GR	BANANO 500 GR	ZANAHORIA 500GR	LENTEJAS 500GR	LECHE DE VACA LARGA ENTERA 900 ML	HUEVO DE GALLINA AA 30kg (1 UND	ACEITE DE SOYA 500 ML	REMESCLA MIA	SAL DE LORIE	Observación de alto valor Nutricional	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
						Especifique Cantidad entregada o entregar un gajito si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	ABRAHAN DAVID PADILLA MARTINEZ	1083978578	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		YARLEIDYS GREYS RAMIREZ GUTIERREZ	1193232807	Wendy Padilla
2	ALANNA MARIA MERCADO GUTIERREZ	1083978408	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		YOELSY CAROLINA GUTIERREZ PEREZ	1003118810	Yoelsy Gutierrez
3	BAIRON DANIEL ROA MUÑOZ	1084557409	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		CARMEN LAUDITH MUÑOZ BOLAÑO	1083982399	Luis E Roa B
4	DANIEL DAVID ROA PERCY	1084557388	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		LIDA JUDITH BOLAÑO OROZCO	1083946424	DANI Roa
5	ELIAN DAVID PARRA GUTIERREZ	1083978381	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		ELIZABETH MUÑOZ MERCADO	36823572	Elizabeth
6	EVILIN SOFIA SANTOS RODRIGUEZ	1083978202	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		YANIRIS ROSA RODRIGUEZ CARIAGA	1083963100	Yaniris R.
7	ISAAC DAVID DE LA HOZ FONTALVO	1083978433	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		SINDY KATERINE FONTALVO ALGARIN	1083981329	Sindy fontalvo
8	ISAIAS DAVID DE LA HOZ FONTALVO	1083978434	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		SINDY KATERINE FONTALVO ALGARIN	1083981329	Sindy fontalvo
9	SAMUEL ESTEBAN ROMERO RAMOS	1083978001	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		GLADYS MARIA RAMOS RUIZ	1083967157	Gladys Ramos
10	JOSE ALEJANDRO VERGARA LOAIZA	1084557374	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		ALEJANDRA CAROLINA LOAIZA GUERRA	1118804147	Alejandra Loaiza
11	KARLAINN DAVID AMAYA SANCHEZ	1083978782	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		YOISYS PAOLA SANCHEZ VALERA	1085826379	Yoisys Sanchez
12	LIAN DAVID ACOSTA CARDENAS	1083978461	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		NANCY RIOS MELO	36503267	Nancy Rios.
13	SHADIA MICHELL OVIEDO MARTINEZ	1083978922	1/11/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		MARYLEIDYS MARTINEZ ALMENARES	1083949740	Mary M

14	MARIA PAULA DE MOYA ZABALETA	1053978521	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—												
15	MIA SOFIA MONTOYA MARTINEZ	1030710397	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—												
16	KIARA SOFIA RODRIGUEZ YANES	1053977469	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—												
17	SAMIR ANDRES BUELVAS RETAMOZO	1053978536	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—												
18	SHAIRELYS ISABEL BARBOSA RODRIGUEZ	1064557404	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—												
19	VALENTINA MIRANDA MARADIAGA	1067543455	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—												
20	YEFFERSON DE JESUS MERCADO SEGURA	1053977519	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—												
21	YELETH SOFIA PATRON OSPINO	1053978594	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—												

MARIA ALEJANDRA DE MOYA ZABALETA	1053960952	Maria Alejandra
YESSICA PAOLA MARTINEZ TORO	1192815048	Yessica Martinez
STEFANY PAOLA YANES DEL TORO	1004487404	Stefany Yanes
KEILLIS LORENA RETAMOZO BARRIOS	1081618178	Keillis Retamozo
SANDRA ISABEL RODRIGUEZ GARCIA	1053980650	Sandra
LUZ MARINA MUÑOZ COLLANTE	36621175	Yasmin Villalobos
DIOSA BENILDA SEGURA MORA	1193583611	Diosa
MERY CLER OSPINO FERNANDEZ	1193154724	Mery Ospino

Observaciones:

Firma: Amelia Rodriguez

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	[illegible]	[illegible]
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: VALLEDUPAR 1 MUNICIPIO: BOSCONIA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

RACIÓN: Mensual ______ Vacaciones o Receso______ Otro _X_ Especifique: RACION ALIMENTATIA 01-24 DE OCTUBRE

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA: CDI 15 DE FEBRERO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ______________________

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ______________________

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) [illegible]	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)									Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
								2 A 5 AÑOS 11 meses	PASTA LARGA FORTIFICADA 250GR	HARINA DE MAIZ 500 GR	PAPA 500 GR	BANANO 500 GR	ZANAHORIA 300GR	LENTEJAS 300GR	LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA 800 ML	HUEVO DE GALLINA AA 30g / 3 UND	ACEITE DE SOYA 500 ML	BIENESTARINA MAS	NO. DE LOTE					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	ANA MIRIAM ZABALETA DAZA	1063975396	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			LUZ MIRIAM DAZA RODRIGUEZ	1063956270	LUZ DAZA
2	ANDERSON JOSE CARRANZA TAPIAS	1063975724	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			ONELIA ROSA GARCIA OSPINO	36446667	onelia Garcia
3	CATALEYA MERCADO SEGURA	1063974917	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			DIOSA BENILDA SEGURA MORA	1193583611	Dosa segura
4	CATTLEYA NUÑEZ OROZCO	1064557271	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			JAIDYN MARIA OROZCO MEDINA	1065632279	JAIDYN OROZCO
5	DYLAN ALBERTO LARA RODRIGUEZ	1064557256	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			CAMILA ANDREA RODRIGUEZ LARA	1063958633	Camila Rodriguez
6	MIA MELEK MEJIA GARCIA	1064557401	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			PRONOVIA ISABEL GARCIA VASQUEZ	49788533	Isabel Garcia
7	FERNEL JUNIOR POLO SALAS	1063975290	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			MARIA FERNANDA SALAS ACUÑA	1067811627	Maria Fernanda
8	ARMANDO LUIS ESPAÑA ANDRADE	1063975679	1/11/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			ANDRYS ANDRADE FONSECA	1063960678	[illegible]
9	LAUREN SARAY CLAVIJO AGUIRRE	1067820908	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			LAURA YURANY AGUIRRE PALMA	1133999222	[illegible]
10	LIONAR JOSE FREILES ZAMBRANO	1064557226	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			KATTY MILENA ZAMBRANO GAMARRA	1063966648	Katty zambrano
11	LUIS JOSE MOSCOTE LAFUENTES	1063976311	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			HELEN MARIANNI LAFUENTES MUÑOZ	27981140	[illegible]
12	LUIS YAIR MARQUEZ MOLINA	1063976431	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			MILENA ROCIO MOLINA VILLALOBO	1063946247	Milena
13	NAREN DAVID CORTINA HERNANDEZ	1063975448	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			ROSA MARIA HERNANDEZ AROCA	1063955149	Rosa Hernandez

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA																						Versión 3	Página 1 de 1
																							Clasificación de la Información Pública	
14	MAITHE CABALLERO UTRIA	1064557138	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			WALTER WAL CABALLERO MOLINA	19707981	Yenidis Utria
15	NEYSIX IZABELLA OSPINO CRUZ	1053976105	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			NEVIS PATRICIA CRUZ CAMPO	1001847867	Nevis Cruz
16	SAMUEL DAVID PULGAR GARCIA	1084867260	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			MARIA DEL CARMEN GARCIA RIVEEA	1066652590	Maria Garcia
17	SANTIAGO ANDRES TAPIA ARROYO	1064557214	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			MARLENIS ESTHER ANAYA ESCORCIA	49597749	Marlenis
18	STIVEN RAFAEL ACUÑA GUERRA	1063975833	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			KELYS JOHANA GUERRA RODRIGUEZ	1193401019	Kellys Johana.
19	THIAGO CAMILO CAMACHO VARGAS	1067642032	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			MARIANA ALEJANDRA VARGAS CRESPO	1003606063	Mariana Vargas
20	SEBASTIAN DAVID ANDRADE SAUMETH	1063976830	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			MARIA DEL CARMEN SAUMETH BOLAÑOS	1128152784	Maria Saumeth
21																								

Observaciones:

Firma: Daisy Pacheco

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN PROGRAMA ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS NO PRIMERA INFANCIA	FI-JEM-PP Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: VALLEDUPAR 1 MUNICIPIO: BOSCONIA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL OPERADOR O FORMA DE OPERACIÓN: CDI SIN INTERNADO - INSTITUCIONAL

Modalidad: Semanal _____ Vacacionales o Recesa_____ Otra: X Especifique: RACION ALIMENTATIA 01-24 DE OCTUBRE

FECHA DE ENTREGA: 2024/OCTUBRE

NOMBRE DE LA IOO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA RESIDENCIA RICA: CDI SI DE FEBRERO SEDE VILLA AROMA

IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anotar diligenciamiento para la primera entrega de la RCD)	FECHA DE ENTREGA ORIGINAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS 11 MESES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): PUNTA LANZA PECHUGA ASADA; HAMBURGUESA DE RES; POLLO DESMECHADO; SALCHICHA DESMECHADA; ZANAHORIA RALLADA; LENTEJAS GUISADAS; LECHE DE VACA ENTERA SABORIZADA; HUEVO DE GALLINA AA; ARROZ BLANCO; Especifique Cantidad entregada o indicar un punto si el alimento no se entregó en el paquete.	Alimento de alto valor Nutricional: HIDRATACIÓN; SOBRE; SOL DE LORO	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
1	KILLIAM DE JESUS YANCE VERGARA	1083975166	1/10/2024	15/11/2024	X	X X X X X X X X X X X	— —	VIANEY CAROLINA VERGARA MONSALVE	1083946741	
2	MARIA CELESTE PUELLO MARTINEZ	1128158834	1/10/2024	15/11/2024	X	X X X X X X X X X X X	— —	ROSICELLA MARTINEZ MUÑOZ	1083948311	
3	KARELIZ SOFIA ESTRADA JIMENEZ	1064557148	1/10/2024	15/11/2024	X	X X X X X X X X X X X	— —	MILEYDIS YANETH JIMENEZ HERRERA	1088347219	
4	NELLEN MILDRETH SANABRIA LOAIZA	1083974670	1/10/2024	15/11/2024	X	X X X X X X X X X X X	— —	LAURA PAOLA LOAIZA MARTINEZ	53063894	
5	ANDRES CAMILO BLANCO RUIZ	1083974836	1/10/2024	15/11/2024	X	X X X X X X X X X X X	— —	ROSA MARGARITA RUIZ MARTINEZ	1003118186	
6	ALEJANDRA MICHEL JIMENEZ GENES	1083974825	1/10/2024	15/11/2024	X	X X X X X X X X X X X	— —	BLEYDIS CAROLINA GENES VALENCIA	1083974574	
7	ANNATHALIE MERIÑO CARO	1083974813	1/10/2024	15/11/2024	X	X X X X X X X X X X X	— —	YESMITH ADRIANA CARO MEJIA	1083970373	
8	SALOME CAMARGO CALVO	1137981146	1/10/2024	15/11/2024	X	X X X X X X X X X X X	— —	YERALDIN CALVO NUÑEZ	1083969196	
9	ZOE VALENTINA GALVAN GARCIA	1083974833	1/10/2024	15/11/2024	X	X X X X X X X X X X X	— —	ROXANA ALEXANDRA GARCIA CARRASQUERO	5730661	
10	EMANUEL YESITH PAYARES GALVAN	1083975076	1/10/2024	15/11/2024	X	X X X X X X X X X X X	— —	CINDY GALVAN AVILA	1042996793	
11	EVELIN CASTILLO MENDOZA	1083975712	1/10/2024	15/11/2024	X	X X X X X X X X X X X	— —	LEIDIMARIANA MENDOZA NIEVES	1083972801	
12	JOSE ALEJANDRO ACOSTA MENDOZA	1083975330	1/10/2024	15/11/2024	X	X X X X X X X X X X X	— —	LUZ CARINA MENDOZA RODRIGUEZ	1083946514	
13	ELIANIS CLAIRE MERCADO ESCOBAR	1083974793	1/10/2024	15/11/2024	X	X X X X X X X X X X X	— —	MADELEINIS CRISTINA ESCOBAR MENDOZA	1083969049	

14	IAN JOSE CARRANZA CARRILLO	1064657146	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			LILI PAOLA CARRILLO REYES	1083648039	Bertha Mejia
15	YURGELIS NAZARETH SALCEDO MEJIA	1063678466	21/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			BERTHA CECILIA MEJIA DE LA HOZ	36823782	lili Carrillo
16	SANTIAGO SAID RODRIGUEZ ORTIZ	1063674632	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			NINIBETH ORTIZ RETAMOZO	1081812724	Ninibeth ortiz
17	LAHIS MARYAM ANDRADE CARCAMO	1063676305	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			GISELA PAOLA CARCAMO MEJIA	1192774099	Gisela Carcamo
18	EMANUEL MATUTE GARCIA	1063676143	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			YUBERLIS PAOLA GARCIA QUIROZ	49587702	Ana Cuadrian
19	MATHIAS ACUÑA AVENDAÑO 14/03/2020	1064557242	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			SORAYYER THAIS AVENDAÑO GONZALEZ	1063674080	Sorayyer A.
20	GENESIS GRANADOS CORZO	1063676530	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			KAREN MARGARITA YEPEZ VEGA	1065666877	

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

PROCESO
PRESTACIÓN Y PROVISIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FI-ZEIA-FP | Versión 3 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CESAR. CENTRO ZONAL: VALLEDUPAR 1. MUNICIPIO: BECERRIL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

RACIÓN: Mensual _____ Vespertino o Fresco_____ Otro X Especifique: RACION ALIMENTARIA 21-24 DE OCTUBRE

DIAS DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA SAO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA VEREDA M/CA: CR 16 DE FEBRERO BARRIO VILLA SHONIA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL): _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL): _____

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe diligenciarse para la totalidad registros de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS 11 meses	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): PAUTA LACTEA POSTICIPADA 200ML	CREMA DE MAIZ 200 GR	PAPA 200 GR	BANANO 400 GR	ZANAHORIA 200GR	LENTEJAS 200GR	LECHE DE VACA ENTERA 200 ML	HUEVO DE GALLINA AA 2UND, 4 UND	ACEITE DE SOYA 200 ML	Alimento de alto valor Nutricional: MERENGUINA 50GR	MIL DE LOFE	Especifique Cantidad entregada o motivo por cada ítem si el alimento no se entregó en el paquete.	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	SHEILY DALIETH ZORRILLO DE LA CRUZ	1063877367	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		MARIA LUISA DE LA CRUZ RIVERA	1063867114	Maria Luisa de la C
2	LIAM FONTALVO ROJAS	1063877948	1/11/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		PAULA ANDREA ROJAS OSPINO	1082840829	Paula Rojas
3	MARIA DANIELA MADRID MONTERO	1063877080	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		HEIDY PATRICIA MONTERO RAMOS	1063865439	Jose Montero
4	MATEO JOSE MORENO MARADIAGA	1063876790	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		SINDY LUZ MADARIAGA MUÑOZ	1063868066	Jose Moreno
5	EMILIO LOTERO VILORIA	1063876889	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		MELIBETH VILORIA FONTANILLA	1066631783	Juan Carlos
6	ANGEL DAVID GONZALEZ DAVILA	1064857377	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		SANDY LORENA DAVILA RANGEL	1003114814	Illegible
7	JUAN PABLO VILLA DE AVILA	1063876908	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		ENRIS TATIANA DE AVILA RETAMOZO	1003366835	Maria De Avila
8	ORIANA VANESSA MARTINEZ BARRIOS	1063876797	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		JAYSI TATIANA BARRIOS CANTILLO	1064856158	Yaricsa B
9	MAXIMILIANO VILLALOBO POLO	1063876837	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		LUISA FERNANDA POLO MONTERO	1193530990	Luisa Polo
10	VALERIA FERNANDEZ FERNANDEZ	1065876495	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		LEIVIS JOSE FERNANDEZ JULIO	1004307262	Illegible
11	MAIRETH LILIANA MENDOZA ARPUSHANA	1063877148	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		OMAIRA ARPUSHANA EPIAYU	1124418119	Omaira Arpushana
12	SAMARA MICHEL GERONIMO CANTILLO	1064857349	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		KEIVIS CAROLINA CANTILLO MEDINA	1063866948	Yaricsa B
13	DANNA SOFIA OSORIO BELTRAN	1063877306	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		GEOSMITH BELTRAN GARCIA	1063861263	Geosmith Beltran

14	YAIRETH SOFIA HERNANDEZ CHAVEZ	1063976370	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			YURIDIS ESTELA CHAVEZ RANGEL	1063966666	yuvichaver
15	HADASHA RODRIGUEZ OSPINO	1064667378	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			DISLEYNIS OSPINO FLORIAN	1058388048	Dileynisospinofloria
16	LUCIANA ZAMBRANO FERNANDEZ	1300420418	21/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			LUZ NEIDYS FERNANDEZ JULIO	1004307868	Claveyspad
17	SAMUEL DAVID PABA GUITIAN	1063977282	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			KEISSY DE JESUS GUITIAN	8972636	KEISSYA
18	LUIS BELTRAN HERNANDEZ MACHADO	1102366819	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			WILMARY CAROLINA MACHADO MACHADO	29922682	wilmaMM
19	YALETH SUSANA SANGRONIS ROO	1063977475	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			MARIA DE LOS ANGELES SANGRONIS ROO	31243072	MariaS
20	MARLEY SOFIA BARRAZA PEREZ	1063977514	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			INGRIS YURAMIS PEREZ NAVARRO	1192908921	

Observaciones:

Firma: Franco Ghotte

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FI.MOV.FPP | 30000010
Versión 2 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CESAR. CENTRO ZONAL: VALLEDUPAR 1. MUNICIPIO: BOSCONIA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

RACIÓN: Mensual _____ Veintedinas o Raciones_____ Otra X Especifique: RACION ALIMENTATIA 21-24 DE OCTUBRE

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI 14 DE FEBRERO SEDE VILLA ARGIRIA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Ladina diligenciada para la primera entrega de la SEO)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS 11 meses	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): PASTA LARGA FORTIFICADA 85GRS	SALSA DE TOMATE 250 GRS	PAPA 200 GR	BANANO 250 GR	ZANAHORIA 50GRS	LENTEJAS 30GRS	LECHE DE VACA ENTERA UHT 200 ML	HUEVO DE GALLINA AA 50GR C/U	ACEITE DE SOYA 500 ML	Alimento de alto valor Nutricional: RESIDENTERINA 50GR	SCL DE LOTE		Especifique Cantidad entregada o motivo: un gubis si el alimento no se entregó en el paquete.	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	DIOMAR JAVIER MARTINEZ RUIZ	1063974557	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			YELIS PATRICIA RUIZ ORTIZ	1063957395	Yelis Ruiz
2	JUAN SEBASTIAN ACOSTA DIAZ	1063975240	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			ESTEFANIA ACOSTA DIAZ	1001846010	Estefania Acosta
3	LUZ ESTEAYSIS ESCORCIA CARRANZA	1063975312	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			ISIS LINEY ESCORCIA CARRANZA	1063964853	Isis Escorcia
4	LUIS DAVID AROCA PALACIO	1063975048	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			MARIA DEL CARMEN PALACIO TIBACUY	1063958133	Luis Fernando A
5	MARIA JULIANA RODRIGUEZ DIAZ	1063975697	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			NUBIA VANESSA DIAZ ORTEGA	1063946936	Nubia Diaz
6	YORGELIS NICOL SALCEDO MEJIA	1063975466	21/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			BERTHA CECILIA MEJIA DE LA HOZ	36923782	Bertha Mejia
7	YOSNEIDER CANTILLO CARDENAS	1063975260	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			SANDRA PAOLA CARDENAS JIMENEZ	1192781520	Sandra C
8	MATIAS MUZA SUAREZ	1063975094	1/10/2024	15/11/2024	X	x/	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			YANIRIS SUAREZ RAMOS	1100824682	Yaniris S.
9	SHAIRO JOSE CASTRILLO RODRIGUEZ	1064557392	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			MAYERLIS ESTHER RODRIGUEZ FRANCO	1063968381	Mayerlis Rodriguez
10	ANDRES DAVID SIERRA BARRIOS	1063975072	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			GLORIA ISABEL BERRIOS SEVERICHE	49586582	
11	HEIZEL SOFIA PUPO CASTRO	1063974826	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			KELLY JOHANA CASTRO	1065232806	Kelly Castro
12	VALERY QUIROZ GALVIS	1063974916	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			MILEYDIS PAOLA GALVIS DIAZ	1063870113	Mileydis Galvis
13	HILLARY MARCELLA PERTUZ MEJIA	1063974461	1/10/2024	15/11/2024	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			GINA MARGARITA MEJIA YANCE	1063955752	Gina Mejia

14	MATHIAS MANUEL PEREZ CAÑAS	1063975270	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			ENGELIS JASIEL CANAS URDANETA	88615572	Engelis Cañas
15	ANA SOFIA BELTRAN ANAYA	1063975103	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			TOMASA DEL ROSARIO ANAYA MARRIAGA	49597956	TOMASA ANAYA
16	SALOME ZAPATA DIAZ	1063974909	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			MILAGRO VANESSA DIAZ MERIÑO	1193079118	Milagro Diaz
17	ANNAYS SOFIA BERMUDEZ RICO	1064557157	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			NELSY ESTHER RICO MUÑOZ	1081923696	Nelsy Rico
18	PAULA ELENA CAMPILLO HERRERA	1063976431	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			MARIA ALEJANDRA HERRERA FLOREZ	1063972237	María Herrera
19	LINDA ESMERALDA MONTES PEÑALOSA	1063974787	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			ESMERALDA LILIANA DE LA HOZ CHAMORRO	49666548	Esmeralda de la Hoz
20	MAYKEL ANDRES MONTES BERMUDEZ	1063975084	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			SANDRA PATRICIA BERMUDEZ BARRIOS	53088059	Sandra Bermudez

Observaciones:

Firma: Marlubis Campillo

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Scanned with CamScanner

MODALIDAD FAMILIAR	PROGRAMA PREPARACIÓN Y PREPARACIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PREPARA INFANCIA	FI-2501-FPP Versión 5	[illegible] Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CESAR CENTRO ZONAL: VALLEDUPAR 1 MUNICIPIO: BOSCONIA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

RACIÓN: Almuerzo _____ Vespertinos o Refrigerio _____ Otro: X Especifique: RACION ALIMENTATIA 01-24 DE OCTUBRE

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDS/UNA AIC: CDI 15 DE FEBRERO SEDE VILLA AROMA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO (DEL USUARIO) (DD/MM/AAAA) Usuarios ingresados antes de la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS 11 meses	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): PASTA LARGA FORTIFICADA 200GR; HARINA DE MAIZ 200 GR; PAPA 300 GR; PLATANO 300 GR; ZANAHORIA 200GR; LENTEJAS 200GR; LECHE DE VACA LIQUIDA ENTERA 200 ML; HUEVO DE GALLINA AA 2UNI 4 UNDS; ACEITE DE SOYA 200 ML	Alimento de alto valor Nutricional: SEMISTRIMIX 50GR; NO. DE LUCE	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
						Especifique Cantidad entregada o entregar un punto si el alimento no se entregó en el paquete.					
1	LUIS EDUARDO CASTILLO MANGA	1063978756	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	VERONICA MARIA MANGA JARAMILLO	1063965577	Veronica Manga
2	AILETH YESETH POLO RONCALLO	1063977299	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	AIMETH DEL CARMEN RONCALLO BRAVO	1003114459	Aimeth Roncallo
3	ALAN DAVI ALVAREZ REYES	1066308121	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	DELMA RUFINA BARROS COTES	57280080	Delma Barros
4	LUISA MARIA DAZA PEREIRA	1064808309	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	LEIDY MARGARITA PEREIRA GAMEZ	1221971304	
5	ZAHIRA TAPIA RAMOS	1063978374	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	JESSICA PATRICIA RAMOS RUIZ	1063959907	Jessica ramos
6	GAEL DAVID DAVILA YANCE	1063977439	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	LEYNIS YANCE RAMOS	1063962111	Leinys Yance
7	LIAM DAVID CASTELLAR LOPEZ	1063976786	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	ALBA LILIANA LOPEZ CARRANZA	1063966729	Alba lopez.
8	CRISTAL CAROLINA GUERRERO SERNA	1063977225	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	KARINA JUDITH GUERRERO SERNA	1090493548	Karina J. Guerrero.
9	GABRIELA RAMOS ACUÑA	1063976708	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	MILDRETH CAROLINA ACUÑA LANDERO	1063948574	Mildreth Acuña
10	ANA CELESTE ACUÑA DEDE	1063977350	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	CAROL YULIANA DEDE SIERRA	1193544086	Carol dede
11	DILAN SAMUEL SERRANO CORZO	1063976798	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	ROSA MARIA SERRANO DE AGUAS	30856208	
12	YERIANY MILEIDY ROMERO ADRIANZA	1063977013	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	DARIANY PATRICIA ADRIANZA ADRIANZA	26972674	Dariany Adrianza
13	LIAM GAEL RODRIGUEZ ORTIZ	1063977032	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x x	— —	NINIBETH ORTIZ RETAMOZO	1061812724	Ninibeth ortiz

14	ANA ROBERTA LARA FLOREZ	1063976304	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			ANA CRISTINA FLOREZ CARE	1073823632	Martin Lara
15	DAIMAN SAENZ GUZMAN	1063979923	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			YASIRIS JOHANA GUZMAN PALENCIA	1221964701	Jose Saenz
16	MARIA JOSE DE AGUAS REALES	1063978973	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			OLGA PATRICIA REALES BARRETO	1081000267	Jose 16
17	THIAGO ISAAC CANTILLO HERNANDEZ	1063978714	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			MARIA DE LOS ANGELES HERNANDEZ CARRILLO	1193218626	Maria Hernandez
18	ANTONY DAVID URZOLA MAESTRE	1063977049	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			JEANPAOLIS MAESTRE FLOREZ	1063989646	Victor urzola
19	LUIS GABRIEL GUTIERREZ RENTERIA	1063978569	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			YIRLEI MARCELA RENTERIA URTADO	1001986439	Jose Perez
20	LUIS ENRIQUE GUZMAN BOLAÑOS	1063977420	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			ALISON CAROLINA BOLAÑO ZABALETA	1063972233	Alison Bolaño

Observaciones:

Firma: Sandra P Arroyo

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: CESAR. CENTRO ZONAL: VALLEDUPAR 1. MUNICIPIO: BOSCONIA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

RACIÓN: Mensual _____ Vespertina o Ramos _____ Cinc _X_ Especifique: RACION ALIMENTATIVA 21-24 DE OCTUBRE

DIAS DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA SAS: DIRECCION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDSAIBA AICA: CDI 18 DE FEBRERO SEDE VILLA ARCIMA

DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Medida obligatoria para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 2 A 5 AÑOS 11 meses	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): PASTA LARGA FORTIFICADA 200GR; HARINA DE MAIZ 200 GR; PAPA 200 GR; BANANO 200 GR; ZANAHORIA 200GR; LENTEJAS 200GR; LECHE DE VACA ENTERA ENTERA 200 ML; HUEVO DE GALLINA AA 54Gr 1 UND; ACEITE DE SOYA 200 ML	Alimento de alto valor Nutricional: MONEDA FRANJA 30AS; VOL. DE LECHE	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
						Especifique Cantidad entregada o motivo si el alimento no es entregado en el paquete.					
1	JHONY JUNIOR RADA ACOSTA	1063978608	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x — —		ERIKA PAOLA ACOSTA CARDOZO	1065469709	Erika. Acosta.
2	ADRIAN DAVID DAZA HURTADO	1063978864	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x — —		KELLY JOHANA HURTADO JIMENEZ	1003114488	Kelly Hurtado
3	ELIANIS SOFIA ORTIZ HERRERA	1064567309	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x — —		MARTHA CECILIA HERRERA SOTO	1063965754	martha herrera
4	JOSE DAVID CANTILLO VUELVAS	1063978486	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x — —		SANDRA MARCELA BUELVAS CORTEZ	1063965375	Sandra Buelvas -
5	ANDRES MANUEL BUELVAS VILLEGAS	1063978661	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x — —		LINA MARCELA VILLEGAS MEDINA	1063969984	Lina Villegas.
6	MATIAS DAVID RIOS DIAZ	1063978214	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x — —		LUISA ELENA DIAZ CANTILLO	1063960229	Luisa Diaz
7	JULIAN ESTEBAN MARQUEZ ROMERO	1063978173	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x — —		JULIANNA PAOLA MARQUEZ ROMERO	1003378461	Julianna Márquez
8	DARIEL JOEL MERCADO ROJANO	1063975918	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x — —		KARELYS YULIETH ROJANO MERIÑO	1063953731	Karelys Rojano
9	STEPHAN DE JESUS AVILA ACUÑA	1063977236	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x — —		LEIMIS DANITH ACUÑA CONTRERA	1003115243	Leimis Acuña.
10	ROMINA NAVARRO VILLEGAS	1063975909	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x — —		JOSEFA GREGORIA OROZCO CALDERON	36624132	Josefa Orozco
11	ALANNA SOFIA BARRAZA ARMENTA	1063975696	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x — —		YISELL CAROLINA ARMENTA GUEVARA	1063847950	Yisell Armenta.
12	JULIAN DAVID FIGUEROA MEZA	1063976119	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x — —		LIZETH PAOLA MEZA PELUFO	1063969986	Lizeth Meza
13	GABRIELA ISABEL CORTES ZAMBRANO	1063976115	1/10/2024	15/11/2024	X	x x x x x x x x x — —		MARI SOLEDIS SAMBRANO AGUILAR	49597201	Mary Sambrano

14	DANA CAROLINA GUZMAN BOLAÑO	1053975607	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			ALISON CAROLINA BOLAÑO ZABALETA	1053872233	Alison Bolaño
15	LEDIS DAILETH ZUÑIGA ALVAREZ	1053976705	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			MARIA ALEJANDRA ALVAREZ VASQUEZ	1061000390	maria alejandra
16	LEWIS DAVID CABALLERO MOJICA	1084557367	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			GLORIA ESTHER MOJICA PEREA	1053957989	Gloria Mojica
17	IGLIAB LOPEZ CALVO	1053978040	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			ANGUIE MARCELA CALVO NUÑEZ	1053988148	Anguie Calvo
18	LYAM DAVID PERTUZ MEJIA	1053978248	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			GINA MARGARITA MEJIA YANCE	1053955752	Gina Mejia
19	ANTONELLA URREGO VERGARA	1053976591	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			CINDY LORENA VERGARA JIMENEZ	1053981248	Cindy Vergara
20	ELIZA YANETH ROJAS MUÑOZ	1054557484	1/10/2024	15/11/2024				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	—	—			ISAMAR MUÑOZ CONTRERAS	1053959275	Isamar Muñoz

Observaciones:

Firma: Leinys Diaz

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

PROSPERIDAD SOCIAL
FAMILIAS

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE SUMINISTROS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT.MOP.PP	SIMISIONAL
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CESAR. CENTRO ZONAL: VALLEDUPAR 1. MUNICIPIO: ROBLEDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDI SIN ALMUERZO + INSTITUCIONAL

RACIÓN: Mensual _____ Veinticinco o Quince_____ Otro _X_ Especifique: RACION ALIMENTATIVA 21-31 DE OCTUBRE

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NOMBRE DE LA UDSAIBA AIOA: CDI 15 DE FEBRERO SEDE VILLA AROMA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL): _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Indicar únicamente aquel la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)									Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
								3 A 5 AÑOS 11 meses	HARINA DE MAIZ 200 GR.	PAPA 200 GR.	BANANO 200 GR.	ZANAHORIA 100GR	LENTEJAS 20GR	LECHE DE VACA, ENTERA, DESCREMADA 200 ML	HUEVO DE GALLINA AA 50g o UND	ACEITE DE SOYA 200 ML						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	LAIREN DAMIAN ZABALETA CARRILLO	1064557336	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		ESTEFANIA ZABALETA CARRILLO	1063961584	Estefania Zabaleta
2	GERONIMO ACUÑA DEDE	1063978089	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		CAROL YULIANA DEDE SIERRA	1193544096	Carol dedc
3	LIZ ARSHANA CONTRERAS MENDEZ	1064557323	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		SILENA YANETH MENDEZ HERAZO	1063950887	Silena Mendez
4	LUISIANA VALENTINA GARCIA CALDERA	1131081322	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		ELVA EVELINA CALDERA CANAMO	7110253	Elva. Caldera
5	DANNA MARIAN JIMENEZ HERRERA	1087642130	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		WENDYS PAOLA HERRERA CARO	55243442	wendys Herrera
6	JERONIMO BALLESTA LOPEZ	1063975506	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		JAZMIN LOPEZ BELTRAN	1063965447	alfonso ballesta
7	DILAN JOSE BERNAL LEON	1063975652	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		MARYURIS PATRICIA LEON GUERRERO	1063962614	maryuris leon
8	MARIANGEL CANTILLO TABORDA	1063976309	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		SANDRA PATRICIA TABORDA CHAMORRO	1063963550	Sandra TB
9	FABIO ANDRES DIAZ ANDRADE	1063975715	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		MAYRENE ANDREINA ANDRADE SANCHEZ	1066866641	Mayrenne Andrade
10	MARIA JOSE PINO NIEVES	1063975391	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		DANIELA NIEVES ALVARADO	1001848049	Daniela nieves
11	SAMARA BARRIOS GOMEZ	1063975696	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		LINETH GOMEZ PEREZ	1193383607	Lineth Gomez
12	LUIS MATEO PIMIENTA GOMEZ	1063975581	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		LIUBETH GOMEZ PEREZ	1193383608	Liubeth Gomez
13	VALERIN JOHANA OROZCO PEREZ	1063975593	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—		LEIDIS JOHANA PEREZ TORRES	1065037391	Leidis Perez

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.PP | 20/05/2019
Versión 3 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública

14	LAURIANIS PAOLA SALINAS GUERRERO	1063975427	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			KARINA JUDITH GUERRERO SERNA	1090493548	KarinaGuerrero.S
15	GAEL DAVID TERAN MARCHENA	1064557408	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			OSMAIRA MARCHENA BARRIOS	1063956709	Osmaira
16	EHIMIS JOHANA CARRILLO CALVO	1064557213	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			LAIDIS MILENA CALVO NUÑEZ	1063951623	Carmen R.M
17	LUIS MARIO VILLEGAS MEDINA	1063975447	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			YANIRIS CECILIA MEDINA AROCA	49595957	Yaniris Medina
18	SARA MICHEL DE LA HOZ POBEA	1063977075	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			MANUELA DE JESUS MUÑOZ DE AGUAS	57065289	Manuela muñoz
19	CHAIRA MARCELA PALMERA FERNADEZ	1063975328	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			LICETH JOHANA PALMERA RODRIGUEZ	1063971640	Liceth Palmera.
20	LUCIANA TAPIA MARTINEZ	1063976816	1/10/2024	15/11/2024				X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	—	—			LUZ DANITH TAPIA MARTINEZ	1063964414	Luz Danith T.

Observaciones:

Firma: Karina Uribe

Nombre legible de quien entrega:

Firma:______________________

Representante Legal EAS o su delegado

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

[illegible]

[illegible]

Estándar 14:

1. Lista de pedidos de alimentos correspondiente a 21 días de atención en el mes de noviembre del 2024.



SUMAL

SUMINISTROS Y ALIMENTOS

NIT.49794076-4

BIENESTAR FAMILIAR

OPERADOR	FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	FECHA: NOVIEMBRE 01-08
MUNICIPIO	EL COPEY, BOSCONIA, PUEBLO BELLO, LA PAZ Y MANAURE	
UDS	CDI SAN TORO, UDS COREA, CDIT 18 DE FEBRERO, CDI 18 DE FEBRERO SEDE VILLA ARONIA, CDI YOVANNI SOTO, CDI CENTRO, CDI JUGANDO SOY FELIZ Y CDI LAS MARGARITAS	
CUPOS	1159	

N°	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD DEL 01-08 NOVIEMBRE
1	GALLETAS DE SODA 524 GR X 6 TACOS	UND	32
2	GALLETAS RONDALLA PAQUETE 321 GR x 21 UNID	UND	65
3	PAN BLANCO X 40 GR	UND	423
4	PAN DE LECHE X 40 GR	UND	524
5	YOGURT ENTERO DULCE CON PROBIOTICOS X 900 ML	UND	102
6	ACEITE DE SOYA X 1000 CC	UND	42
7	ARROZ BLANCO	LIBRA	97
8	AVENA EN HOJUELAS	LIBRA	42
9	AZUCAR BLANCA	LIBRA	77
10	CANELA	LIBRA	1
11	HARINA DE MAIZ BLANCO PRECOCIDA	LIBRA	31
12	ARVEJA VERDE FRESCA SIN VAINA	LIBRA	1
13	FRIJOL CARGAMANTO ROSADO	LIBRA	21
14	MAIZ BLANCO TRILLADO	LIBRA	42
15	MANTEQUILLA X 125 GR	UNID	22
16	SAL YODADA	LIBRA	12
17	ESPINACA	LIBRA	3
18	AHUYAMA	LIBRA	4
19	AJO	LIBRA	6
20	BANANO	LIBRA	438
21	CEBOLLA BLANCA	LIBRA	146
22	CEBOLLA ROJA	LIBRA	52
23	CEBOLLIN	LIBRA	93
24	CILANTRO ROLLO X 100 GRAMOS	UNID	7
25	HABICHUELA	LIBRA	2
26	LECHUGA BATAVIA	LIBRA	76
27	LIMÓN	LIBRA	25
28	MANZANAS	LIBRA	123
29	MELON	LIBRA	808
30	PAPA SABANERA	LIBRA	106
31	PAPA CRIOLLA	LIBRA	75
32	PAPAYA	LIBRA	447
33	PATILLA	LIBRA	1079
34	PEPINO COHOMBRO	LIBRA	84
35	PERA	LIBRA	246
36	PIMENTON ROJO	LIBRA	55
37	PIMENTON VERDE	LIBRA	49
38	PLATANO AMARILLO	LIBRA	107
39	PLATANO VERDE	LIBRA	71
40	GUINEO VERDE	LIBRA	111
41	REPOLLO MORADO	LIBRA	77
42	TOMATE ROJO	LIBRA	136
43	ZANAHORIA	LIBRA	132
44	HUEVOS DE GALLINA	UND	2550
45	LECHE ENTERA DE VACA PAUSTERIZADA X 900 ML	UND	769
46	QUESO SEMIDURO, SEMIGRASO COSTEÑO PASTEURIZADO	LIBRA	111
47	CARNE DE RES MAGRA	LIBRA	63
48	CARNE DE RES MAGRA MOLIDA	LIBRA	63
49	HIGADO DE RES	LIBRA	31
50	PECHUGA DE POLLO	LIBRA	161
51	HUEVOS DE GALLINA	UND	1536



SUMAL

SUMINISTROS Y ALIMENTOS

NIT.49794076-4

BIENESTAR FAMILIAR

OPERADOR	FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	FECHA: NOVIEMBRE 12-18
MUNICIPIO	EL COPEY, BOSCONIA, PUEBLO BELLO, LA PAZ Y MANAURE	
UDS	CDI SAN TORO, UDS COREA, CDIT 18 DE FEBRERO, CDI 18 DE FEBRERO SEDE VILLA ARONIA, CDI YOVANNI SOTO, CDI CENTRO, CDI JUGANDO SOY FELIZ Y CDI LAS MARGARITAS	
CUPOS	1159	

N°	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD DEL 12-18 NOVIEMBRE
1	GALLETAS DE SODA 524 GR X 6 TACOS	UND	53
2	GALLETA DUCALES PAQUETE X 6 TACOSX 728 GR	UND	48
3	PAN DE LECHE X 40 GR	UND	870
4	YOGURT ENTERO DULCE CON PROBIOTICOS X 900 ML	UND	168
5	ACEITE DE SOYA X 1000 CC	UND	66
6	ARROZ BLANCO	LIBRA	181
7	AVENA EN HOJUELAS	LIBRA	70
8	AZUCAR BLANCA	LIBRA	116
9	CANELA	LIBRA	1
10	ESPAGUETIS LARGOS	LIBRA	10
11	FIDEOS	LIBRA	12
12	HARINA DE MAIZ BLANCO PRECOCIDA	LIBRA	152
13	ARVEJA VERDE FRESCA SIN VAINA	LIBRA	3
14	LENTEJA	LIBRA	35
15	PASTAS MACARRONES	LIBRA	40
16	SAL YODADA	LIBRA	14
17	AJO	LIBRA	12
18	BANANO	LIBRA	740
19	CEBOLLA BLANCA	LIBRA	219
20	CEBOLLA ROJA	LIBRA	66
21	CEBOLLIN	LIBRA	131
22	CILANTRO ROLLO X 100 GRAMOS	UNID	8
23	HABICHUELA	LIBRA	3
24	LECHUGA BATAVIA	LIBRA	121
25	LIMÓN	LIBRA	44
26	MELON	LIBRA	923
27	PAPA SABANERA	LIBRA	107
28	PAPA CRIOLLA	LIBRA	110
29	PAPAYA	LIBRA	493
30	PATILLA	LIBRA	1728
31	PEPINO COHOMBRO	LIBRA	127
32	PERA	LIBRA	405
33	PIMENTON ROJO	LIBRA	85
34	PIMENTON VERDE	LIBRA	72
35	PLATANO AMARILLO	LIBRA	317
36	GUINEO VERDE	LIBRA	163
37	REPOLLO MORADO	LIBRA	118
38	TOMATE ROJO	LIBRA	150
39	ZANAHORIA	LIBRA	218
40	LECHE ENTERA DE VACA PAUSTERIZADA X 900 ML	UND	1265
41	QUESO SEMIDURO, SEMIGRASO COSTEÑO PASTEURIZADO	LIBRA	162
42	CARNE DE RES MAGRA	LIBRA	103
43	CARNE DE RES MAGRA MOLIDA	LIBRA	150
44	CORAZON DE RES	LIBRA	52
45	PECHUGA DE POLLO	LIBRA	402
46	HUEVOS DE GALLINA	UND	2550



SUMAL

SUMINISTROS Y ALIMENTOS

NIT.49794076-4

BIENESTAR FAMILIAR

OPERADOR	FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	FECHA: NOVIEMBRE 19-25
MUNICIPIO	EL COPEY, BOSCONIA, PUEBLO BELLO, LA PAZ Y MANAURE	
UDS	CDI SAN TORO, UDS COREA, CDIT 18 DE FEBRERO, CDI 18 DE FEBRERO SEDE VILLA AROMIA, CDI YOVANNI SOTO, CDI CENTRO, CDI JUGANDO SOY FELIZ Y CDI LAS MARGARITAS	
CUPOS	1159	

N°	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD DEL 19-25 NOVIEMBRE
1	PAN DE LECHE X 40 GR	UND	1498
2	YOGURT ENTERO DULCE CON PROBIOTICOS	UND	168
3	CARNE DE CERDO MAGRA	LIBRA	207
4	ACEITE DE SOYA X 1000 CC	UND	63
5	ARROZ BLANCO	LIBRA	178
6	AVENA EN HOJUELAS	LIBRA	68
7	AZUCAR BLANCA	LIBRA	113
8	CANELA	LIBRA	1
9	FIDEOS	LIBRA	10
10	HARINA DE MAIZ BLANCO PRECOCIDA	LIBRA	99
11	CEBADA PERLADA	LIBRA	67
12	FRIJOL CABECITA NEGRA	LIBRA	35
13	MAIZ AMARILLO TRILLADO	LIBRA	68
14	MANTEQUILLA X 125 GR	UNID	30
15	SAL YODADA	LIBRA	10
16	AJO	LIBRA	9
17	BANANO	LIBRA	700
18	CEBOLLA BLANCA	LIBRA	169
19	CEBOLLA ROJA	LIBRA	62
20	CEBOLLIN	LIBRA	128
21	CILANTRO ROLLO X 100 GRAMOS	UNID	7
22	HABICHUELA	LIBRA	3
23	LIMÓN	LIBRA	40
24	MANZANAS ROJAS	LIBRA	204
25	MELON	LIBRA	1303
26	PAPA SABANERA	LIBRA	212
27	PAPA CRIOLLA	LIBRA	106
28	PAPAYA	LIBRA	736
29	PATILLA	LIBRA	1197
30	PEPINO COHOMBRO	LIBRA	117
31	PERA	LIBRA	390
32	PIMENTON ROJO	LIBRA	85
33	PIMENTON VERDE	LIBRA	69
34	PLATANO AMARILLO	LIBRA	103
35	PLATANO VERDE	LIBRA	103
36	GUINEO VERDE	LIBRA	169
37	REMOLACHA	LIBRA	122
38	REPOLLO MORADO	LIBRA	116
39	TOMATE ROJO	LIBRA	154
40	ZANAHORIA	LIBRA	214
41	LECHE ENTERA DE VACA PAUSTERIZADA X 900 ML	UND	1667
42	QUESO SEMIDURO, SEMIGRASO COSTEÑO PASTEURIZADO	LIBRA	138
43	HIGADO DE RES	LIBRA	52
44	PECHUGA DE POLLO	LIBRA	272
45	HUEVOS DE GALLINA	UND	2548



SUMAL

SUMINISTROS Y ALIMENTOS

NIT.49794076-4

BIENESTAR FAMILIAR

OPERADOR	FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	FECHA: NOVIEMBRE 26-30
MUNICIPIO	EL COPEY, BOSCONIA, PUEBLO BELLO, LA PAZ Y MANAURE	
UDS	CDI SAN TORO, UDS COREA, CDIT 18 DE FEBRERO, CDI 18 DE FEBRERO SEDE VILLA ARONIA, CDI YOVANNI SOTO, CDI CENTRO, CDI JUGANDO SOY FELIZ Y CDI LAS MARGARITAS	
CUPOS	1159	

N°	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD DEL 26-30 NOVIEMBRE
1	GALLETAS DE SODA 524 GR X 6 TACOS	UND	53
2	PAN BLANCO X 40 GR	UND	658
3	YOGURT ENTERO DULCE CON PROBIOTICOS X 900 ML	UND	170
4	ACEITE DE SOYA X 1000 CC	UND	43
5	ARROZ BLANCO	LIBRA	122
6	AVENA EN HOJUELAS	LIBRA	70
7	AZUCAR BLANCA	LIBRA	72
8	HARINA DE MAIZ BLANCO PRECOCIDA	LIBRA	56
9	CANELA	LIBRA	1
10	MANTEQUILLA X 125 GR	UNID	11
11	SAL YODADA	LIBRA	12
12	AJO	LIBRA	8
13	BANANO	LIBRA	498
14	CEBOLLA BLANCA	LIBRA	127
15	CEBOLLA ROJA	LIBRA	59
16	CEBOLLIN	LIBRA	106
17	CILANTRO ROLLO X 100 GRAMOS	UNID	8
18	LIMÓN	LIBRA	21
19	MANZANAS ROJAS	LIBRA	204
20	MELON	LIBRA	695
21	PAPAYA	LIBRA	743
22	PATILLA	LIBRA	434
23	PEPINO COHOMBRO	LIBRA	128
24	PIMENTON ROJO	LIBRA	64
25	PIMENTON VERDE	LIBRA	49
26	PLATANO AMARILLO	LIBRA	109
27	PLATANO VERDE	LIBRA	109
28	GUINEO VERDE	LIBRA	179
29	REMOLACHA	LIBRA	104
30	TOMATE ROJO	LIBRA	126
31	ZANAHORIA	LIBRA	184
32	PIMENTON ROJO	LIBRA	85
33	PIMENTON VERDE	LIBRA	69
34	PLATANO AMARILLO	LIBRA	103
35	PLATANO VERDE	LIBRA	103
36	GUINEO VERDE	LIBRA	169
37	REMOLACHA	LIBRA	122
38	REPOLLO MORADO	LIBRA	116
39	TOMATE ROJO	LIBRA	154
40	ZANAHORIA	LIBRA	214
41	LECHE ENTERA DE VACA PAUSTERIZADA X 900 ML	UND	644
42	QUESO SEMIDURO, SEMIGRASO COSTEÑO PASTEURIZADO	LIBRA	119
43	CARNE DE RES MAGRA	LIBRA	152
44	HIGADO DE RES	LIBRA	106
45	PECHUGA DE POLLO	LIBRA	141
46	HUEVOS DE GALLINA	UND	1279

Estándar 15:

1. Reporte cuéntame de la primera toma de los datos antropométricos correspondiente a los 32 usuarios vinculados en el mes de noviembre y 1 caso de seguimiento de desnutrición aguda moderada.
2. Formato captura de datos antropométricos niños y niñas v4- F11.M012.PP de los 32 usuarios vinculados al contrato en el mes de noviembre y 1 seguimiento al caso de desnutrición aguda moderada.

REPORTE CUÉNTAME SEGUIMIENTO ESTADO NUTRICIONAL
NOVIEMBRE 2024
CONTRATO No. 2005482024
MODALIDAD INSTITUCIONAL
SERVICIO CDI SIN ARRIENDO INSTITUCIONAL

Nombre UDS	Desnutrición Aguda Moderada	Peso adecuado para la talla	Riesgo de desnutrición aguda	Riesgo de Sobrepeso	Sobrepeso	Total, general
CDI 18 DE FEBRERO SEDE VILLA ARONIA				1		1
CDI CENTRO		2		1		3
CDI JUGANDO SOY FELIZ		6				6
CDI LAS MARGARITAS		5		1		6
CDI YOVANNI SOTO		1	1			2
CDIT 18 DE FEBRERO		7		1	1	9
SAN TORO		2				2
UDS COREA	1	1		2		4
Total, general	**1**	**24**	**1**	**6**	**1**	**33**

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F11.MO12.FP	3/09/24
		VERSIÓN 5	PAGINA 1 DE 2
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

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 CENTRO

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					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							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	1090993925	AXEL MATEO	PAVA ARAQUE	HOMBRE	11/10/21	1/11/24	12/11/24	16.5	98.2																	
2	1065677659	VALENTINA ISABEL	PADILLA MONTERO	MUJER	27/05/2021	1/11/24	12/11/24	12.6	94.5																	
3	1063603545	YOHAN JOSUE	PORTILLO BOHORQUEZ	HOMBRE	16/09/2021	1/11/24	12/11/24	16.3	103																	
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, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural -EIR 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. DANNA 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 ANTROPOMETRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F11.M012.PP	2/09/24
		VERSIÓN 5	PAGINA 1 DE 2
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

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 YOVANNI SOTO

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					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							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	1063604089	DAYAN EDEMIR	DURAN PRIETO	HOMBRE	20/05/2022	01/11/2024	12/11/24	10.9	86																	
2	1063604188	ANDREA CAROLINA	TORRES CARRILLO	MUJER	09/07/2022	01/11/2024	12/11/24	11	84.6																	
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, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural -EIR 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. DANNA ROJAS SERNA 2. _____ 3. _____ 4. _____

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11,MO12,PP	2/09/2024
		VERSIÓN 5	PAGINA 1 DE 2
	FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

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

MODALIDAD (Institucional, FamBar. Comunitaria o Propia): INSTITUCIONAL

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

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					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							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	1065207485	ERICK ALEJANDRO	BOLAÑO	HOMBRE	18/09/2022	12/11/2024	14/11/2024	15.1	91.3																	
2	1065207151	YISEL SARAY	OBEDIENTE ARROYO	MUJER	15/08/2020	7/11/2024	5/11/2024	16.3	104																	
3	1065207194	ITZAMARA LUCIA	PEREZ MELO	MUJER	7/10/2020	7/11/2024	5/11/2024	17	103.4																	
4	1124565410	GEIDER DAVID	GONZALEZ GONZALEZ	HOMBRE	3/07/2021	7/11/2024	5/11/2024	13.1	87.5																	
5	1065207338	YURANIS IBETH	IZQUIERDO RODRIGUEZ	MUJER	26/05/2021	7/11/2024	20/11/2024	12.2	91.3																	
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, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural -EIR y Modalidad Propia e Intercultural, para niños y niñas en el rango de edad de 6 meses a 65 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. PAULA JAIME MENDOZA 2. PAULA JAIME MENDOZA 3. PAULA JAIME MENDOZA 4. _____

Antes de imprimir este documento..., piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA 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 ANTROPOMETRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F11.M2.S1.FP	SINPROA
		VERSIÓN 5	PAGINA 1 DE 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDIT XVII DE FEBRERO

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

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL TEMPORAL

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CDIT XVII DE FEBRERO

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	TOMA 1					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL	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	1063975879	ARMANDO LUIS	ESPAÑA ANDRADE	Hombre	28/08/2020	01/11/2024	20/11/2024	15,3	103																	
2	1063975601	JAIDER ALEJANDRO	OBREGON NARVAEZ	Hombre	02/09/2020	12/11/2024	20/11/2024	16,3	108,1																	
3	1063975922	SHADIA MICHELL	OVIEDO MARTINEZ	Mujer	04/10/2021	01/11/2024	20/11/2024	13,8	94																	
4	1063977124	BRITANY DANIELA	DIAZ BERRIO	Mujer	13/12/2021	01/11/2024	20/11/2024	13,7	91,3																	
5	1063977480	EDIMAR	ROMERO SANDOVAL	Mujer	08/04/2022	01/11/2024	20/11/2024	13,1	90																	
6	1064557353	MARIANA ISABELL	JIMENEZ MEJIA	Mujer	03/11/2020	01/11/2024	20/11/2024	17,5	97																	
7	1064557526	JUAN ANDRES	FLOREZ HERRERA	Hombre	02/07/2022	01/11/2024	20/11/2024	13,5	93,4																	
8	1235544014	LUCIA	JIMENEZ ALTAMAR	Mujer	03/04/2021	15/11/2024	20/11/2024	12,7	92,5																	
9	1064557394	BRYAN DE JESUS	BERNAL JIMENEZ	Hombre		22/11/2024	25/11/2024	17,2	97,5																	
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

Notas: 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural -EIR y Modalidad Propia e Intercultural, para niños y niñas en el rango de edad de 6 meses a 58 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 ésta se realice durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F11.MG12.FP	3/05/2024
		VERSIÓN 6	PAGINA 1 DE 2
		CLASIFICACION DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: VILLA AROMA

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

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI VILLA AROMA

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					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							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	1063977949	LIAM	FONTALVO ROJAS	HOMBRE	21/09/2022	1/11/2024	1/11/2024	13	86																	
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

Notas: 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural -EIR 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 ésta se realiza durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F16.MO12.PP	2/09/2024
	FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	VERSIÓN 3	PAGINA 1 DE 2
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIUDS COREA

MODALIDAD (Familiar o Propia): INSTITUCIONAL

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : PRESENCIAL

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	RC	1065142384	DEIVIS JOSE	MADARIAGA MORALES	11/02/2021	01/10/2024	19/11/2024	11,65	95.5													
2	RC	1063977837	AILEN ANDREA	BONILLA ESCORCIA	02/08/2022	18/11/2024	19/11/2024	13.6	87.7													
3	RC	1065143319	ALANNA ISABEL	BARRIOS MOVILLA	26/07/2022	18/11/2024	19/11/2024	13	83,5													
4	RC	1065143376	YASNEILIS	MUNIVE LABARCES	23/03/2022	18/11/2024	19/11/2024	10.5	82.5													
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																						

Nombre del Responsable de la Medición 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F16.MO12.PP	2/09/2024
	FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	VERSIÓN 3	PAGINA 1 DE 2
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADC FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

)MBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓ CDI SAN TORO

MODALIDAD (Familiar o Propia): INSTITUCIONAL

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : PRESENCIAL

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	RC	1065143191	SARA ISABEL	ALVAREZ RODRIGUEZ	16/05/2022	18/11/2024	19/11/2024	12,1	89,5													
2	RC	1065143401	ANTONELLA	GONZALEZ RODRIGUEZ	06/09/2022	18/11/2024	19/11/2024	12,7	90													
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						

Nombre del Responsable de la Medición 1. Csomp 2. _____ 3. _____ 4. _____

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F11.MO12.PP	2/05/2024
		VERSIÓN 5	PAGINA 1 DE 2
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

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					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							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	1067820732	DYLAN RAFAEL	VEGA PUELLO	HOMBRE	14/11/2020	18/11/2024	19/11/2024	14.2	96.3																	
2	1066478954	JOSE CAMILO	PINILLOS OLIVELLA	HOMBRE	10/04/2020	1/11/2024	7/11/2024	17.6	103.6																	
3	1067820917	JULIO CESAR	VARGAS LOPEZ	HOMBRE	29/03/2021	21/11/2024	21/11/2024	15.1	96.7																	
4	1067820684	MARIAINY	PUELLO GONZALEZ	MUJER	10/10/2020	18/11/2024	19/11/2024	13.2	90																	
5	1067821017	TANIA THAEL	TORRES TORRES	MUJER	27/06/2021	18/11/2024	19/11/2024	14.5	99.8																	
6	1067820943	THIAGO DAVID	MAESTRE ORTIZ	HOMBRE	1/04/2021	18/11/2024	19/11/2024	13.5	94																	

Nombre del Responsable de la Medición 1. NELLY JIMENEZ COSTERO 2. _____ 3. _____ 4. _____

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

Estándar 16:

1. Soportes de los conceptos sanitarios de fecha 20/11/2024 correspondientes a las UDS:
CDI Yovanni Soto
CDI Centro

GOBERNACIÓN DEL CESAR

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CESAR
ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO
ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CIUDAD: Pueblo Bello | FECHA: 20 11 2024 | ACTA N°:

TIPO DE ESTABLECIMIENTO

Hogar Infantil		Institución Educativa		Jardín Infantil	
Centro de Desarrollo Infantil	X	Institución Educativa No Formal		Institución Educativa de Educación Superior	
Otro					

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaria De Salud Departamental

IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO

*RAZON SOCIAL: Fundación Construyendo tejido Social
*NOMBRE COMERCIAL: CDI Centro
*CÉDULA / NIT: 26742700 | MATRICULA MERCANTIL:
*DIRECCIÓN: Calle 9 #7-80
*DEPARTAMENTO: Cesar | *MUNICIPIO: Pueblo Bello
Barrio [X] Vereda [ ] Comuna [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserío [ ] UPZ [ ]
Otro [ ] Cuál: Centro
TELÉFONOS: 3224006028 | FAX:
CORREO ELECTRÓNICO: Dana96@Gmail.com
NOMBRE DEL PROPIETARIO:
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento:
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Maria Concepcion Gonzalez de Galindo
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] *Número de documento: 26742700
CORREO ELECTRÓNICO: Dana96@Gmail.com
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:
*DEPARTAMENTO: Cesar | *MUNICIPIO: Pueblo Bello
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: | N° DE TRABAJADORES: 15
NUMERO DE JORNADAS ACADEMICAS: 1 | NUMERO DE AULAS: 6 | NUMERO DE TRABAJADORES OPERATIVOS: 5
NUMERO DE ESTUDIANTES: 120 | NUMERO DE DOCENTES: 9 | NUMERO DE TRABAJADORES ADMIN: 1

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	Primeras vez			% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE			
		FAVORABLE CONDICIONADO			
		PENDIENTE			
		SE APLAZA LA EMISIÓN DEL CONCEPTO			
		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:			

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(C)	Cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
Cumplimiento parcial (CP)	Cuando el establecimiento cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (NC)	Cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar o evaluar
Critico (C)	La casilla "C" corresponde cuando el incumplimiento del aspecto a verificar sea considerado un riesgo inminente para la salud publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que implica que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (N/A)	Cuando el criterio a evaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC

REVISIÓN DOCUMENTAL (Marque con una X)

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO SI		DOCUMENTADO NO	IMPLEMENTADO SI	IMPLEMENTADO NO	OBSERVACIONES
Documento de sistema de seguridad y salud del trabajador (en caso de no contar notificar a direccion territorial Ministerio de Trabajo)	X					
Plan de capacitacion prácticas higiénicas, uso de EPP	X					
Plan Buenas practicas para el manejo de sustancias químicas (Artículo 102 de la Ley 9 de 1979) (Ley 55 de 1993)	X					
Plan de emergencia	X					
Permiso de vertimientos (en caso de no contar notificar a autoridad ambiental)		X				
Manifiesto de recolección de residuos por gestor (Aplica para Universidades)	X					
Contrato con gestor de residuos (en caso de no contar notificar a autoridad ambiental)	X					

INSUMOS QUÍMICOS EMPLEADOS EN LABORATORIO DE QUÍMICA (NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL)	ESTADO DE LA MATERIA SOL	LIQUIDO	GASEOSO	CANTIDAD ALMACENADA kg	OBSERVACIONES

RESIDUOS PELIGROSOS GENERADOS	ESTADO DE LA MATERIA			CANTIDAD ALMACENADA kg	OBSERVACIONES
	SOL	LIQUID	GASEOSO		

I. CONDICIONES LOCATIVAS,SANITARIAS Y DE SEGURIDAD

1. CONDICIONES LOCATIVAS Y AREAS

	ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1	El establecimiento cumple con las disposiciones sobre localización y construcción establecidas en esta Ley 9 de 1979 , sus reglamentaciones y con las normas de zonificación urbana que establezcan las autoridades competentes. (Art 90 Ley 9 de 1979)	(2)	1	0		
1.2	El establecimiento está alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores,plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad o inseguridad sobre en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión (Art 142, Art 143 Ley 9 de 1979)	(2)	1	0		
1.3	En el establecimiento los pisos, paredes y techos son sólidos, impermeables,antideslizantes,de fácil limpieza y resistentes a factores ambientales y uniformes, de manera que ofrezcan continuidad para evitar trapiches y accidentes, elevados para facilitar el drenaje (Art 92 Ley 9 de 1979)	(2)	1	0		
1.4	El establecimiento cuenta con puertas de salida suficientes y de características apropiadas para facilitar la evacuación del personal en caso de emergencia o desastre, las cuales no pueden mantenerse obstruidas o con seguro durante las jornadas de trabajo. Las vías de acceso a las salidas de emergencia deben claramente señalizadas (Art 89 Ley 9 de 1979)	(3)	1.5	0		
1.5	Las escaleras, rampas y ascensores cumple con las disposiciones del marco normativo (Art 95 Ley 9 de 1979) (Art 47,48,49 Resolucion 14081 de 1986) (con dotación antideslizante, franja fotoluminica y pasamanos).	(3)	1.5	0		
1.6	Las áreas de circulación deberán estar claramente demarcadas, tener la amplitud suficiente para el tránsito seguro de las personas y estar provistas de la señalización adecuada y demás medidas necesarias para evitar accidentes (Art 93 ley 9 de 1979) , Las comedores internos no cumple con las disposiciones establecidas en el (Art 48 Resolucion 14081 de 1985)	(2)	1	0		
1.7	Todos los equipos, herramientas, instalaciones y redes eléctricas están diseñados, construidos, instalados, mantenidos, ordenados y señalizados de manera que no provengan los riesgos de incendio y se evite el contacto con los elementos sometidos a tensión. (art 117 de la Ley 9)	(3)	1.5	0		
1.8	La ventilación natural y/o artificial es permanente y suficiente, con el objeto de evitar la acumulación de olores, gases, condensación de vapores (Art 109 ley 9 de 1979)	(3)	1.5	0		
1.9	La iluminación natural y artificial es suficiente, adecuada y calidad, para prevenir efectos nocivos en la salud de los trabajadores, estudiantes y para garantizar adecuadas condiciones de visibilidad y seguridad. (Art 105 Ley 9 de 1979)	(3)	1.5	0		
1.10	El área total de las edificaciones y de las zonas en los establecimientos de expendios esta acorde con el número de personas que alberga habitualmente. (Art 211 Ley 9 de 1979)	(4)	1.5	0		
1.11	El mobiliario (sillas,mesas,pupitres, tableros) utilizado por los estudiantes se encuentra en buenas condiciones para su funcionamiento.	(2)	1	0		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					30	La calificación del bloque corresponde al ___30___ % del total del acta

2.CONDICIONES DE LABORATORIOS

	ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	I	NA	HALLAZGOS
2.1	Las áreas de los laboratorios del establecimiento se encuentran separadas, delimitadas y para uso exclusivo para el desarrollo de las actividades	1	0.5	0	X	
2.2	Los pisos, paredes y techos son de materiales sólidos, de fácil limpieza, resistentes a factores ambientales y se encuentran en buen estado.	1	0.5	0	X	
2.3	Cuenta con un area para el almacenamiento seguro de sustancias químicas y reactivos utilizados en el laboratorio.	1	0.5	0	X	
2.4	Cuenta con hojas de seguridad y matriz de compatibilidad de sustancias químicas(Articulo 102 de la Ley 9 de 1979)(Art 8 ley 55 de 1993)	1	0.5	0	X	
2.5	El personal docente y estudiantil cuenta con los elementos de protección personal para la elaboración de las pruebas de laboratorio.	1	0.5	0	X	
2.6	Cuenta con procedimientos en caso de derrames o accidentes con sustancias químicas	1	0.5	0	X	
2.7	Cuenta con mecanismos de seguridad en caso de emplear gas, energía o utilizar equipos para las pruebas de laboratorio.	1	0.5	0	X	
2.8	Cuenta con equipos para la extracción de vapores organicos o inorganicos de acuerdo a las pruebas realizadas en los laboratorios	1	0.5	0	X	
2.9	Cuenta con equipos para la atención de accidentes (ducha lavaojos)	1	0.5	0	X	
2.10	La señalización de las áreas del laboratorio son acordes a los posibles riesgos y peligros identificados al momento de realizar las pruebas	1	0.5	0	X	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE						La calificación del bloque corresponde al ___10___ % del total del acta

3.CONDICIONES SANITARIAS

	ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
3.1	El establecimiento cuenta con vestier, servicios sanitarios dotados con los mecanismos o elementos para la higiene personal, separados por sexo, en correcto funcionamiento, limpios y en cantidad suficientes para uso de los trabajadores (Inodoros lavamanos y Ducha). Art 50 Resolucion 14081 de 1985) (Art 212 Ley 9 de 1979)	(5)	2.5	0		
3.2	El establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos o elementos para la higiene personal, separados por sexo, en correcto funcionamiento, limpios y en cantidad suficientes para uso de los estudiantes (Inodoros y lavamanos). Art 50 Resolucion 14081 de 1985) (Art 212 Ley 9 de 1979)	(7)		0		C
3.3	El establecimiento cuenta con servicios sanitarios para la población discapacitada cumpliendo con las disposiciones del marco legal y Art 50 Resolucion 14081 de 1985)	(5)	2.5	0		
3.4	El establecimiento se mantiene en orden, aseo y cuenta con un programa de orden y aseo para las instalaciones documentado e implementado (procedimientos, planillas, cronogramas y registros). (art 207 ley 9 de 1979)	(5)	2.5	0		
3.5	El establecimiento dispone de cuartos independientes con puesto o unidades para lavado de implementos de aseo y espacio suficiente para colocación de escobas, traperos, jabones, detergentes y otros implementos usados con el mismo propósito.	(3)	1.5	0		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					25	La calificación del bloque corresponde al ___25___ % del total del acta

4. CONDICIONES DE SANEAMIENTO

	4.1 ABASTECIMIENTO DE AGUA	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
4.1.1	El establecimiento no encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2	1	0		
4.1.2	El establecimiento cuenta con suministro y acceso de agua potable (Art 165 Ley 9 de 1979)	3		0		C
4.1.3	Las instalaciones internas para suministro estan diseñadas y construidas para su funcionamiento normal con dotación de servicio continuo y presión de servicio en todos los sitios de consumo (Art 175 y 176 Ley 9 de 1979)	1	0.5	0		
4.1.4	El establecimiento cuenta con tanques para el almacenamiento de agua potable debidamente protegidos y con capacidad suficiente para garantizar el suministro en la totalidad de sus instalaciones. Art 10 Decreto 1575 de 2007	2	1	0		
4.1.5	El establecimiento realiza mantenimiento o cuando este visiblemente sucio el tanque y desinfección de los tanques de almacenamiento de agua potable, (revisar soportes). Art 10 Decreto 1575 de 2007	1	0.5	0		
	4.2 MANEJO Y DISPOSICIÓN DE VERTIMIENTOS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
4.2.1	Las aguas residuales generadas por el establecimiento son conectadas al sistema alcantarillado u otro sistemas alternativos.	2	1	0		
4.2.2	Las instalaciones para evacuación de residuos líquidos estan diseñadas y construidas para que permitan escurrimiento, eviten obstrucciones, impida el paso de gases y animales de la red pública al interior, no permitan el vaciamiento, el escape de líquido o la formación de depósitos en el interior de las tuberías y finalmente, se evite la conexión o interconexión con tanques de almacenamiento y sistemas de agua potable (Art 177 Ley 9 1979)	1	1.5	0		
	4.3 MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
4.3.1	Cuenta con plan de gestion integral de residuos no peligrosos y peligrosos (biosanitarios), incluyendo los biologico infecciosos (si cuenta con antimetro, clinicas veterinarias docencia)	3	1.5	0		
4.3.2	Cuenta con area para el almacenamiento de residuos	2	1	0		
4.3.4	Cuenta con recipientes de material rigido que facilite su limpieza y desinfección e identificados para el manejo de residuos y de cumplimiento al código de colores.	1	0.5	0		
	4.4 MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
4.4.1	Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado (Art 291 y Art 593 Ley 09 de 79) - Lineamiento Manual para el control integral roedores plaga.	2	1	0		
4.4.1	Se evidencian mecanismos y dispositivos para el control de los vectores en el establecimiento y no se evidencia la presencia de los mismos	3		0		C
4.4.2	Se realizan actividades preventivas y prevencion para la acumulacion de objetos inservibles y malezas en desuso .	1	0.5	0		
4.4.2	La empresa contratada para ejecutar el programa de control de plagas cuenta con concepto sanitario favorable expedido por la autoridad sanitaria del área de jurisdicción.	1	0.5	0		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					25	La calificación del bloque corresponde al ___25___% del total del acta

II. PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES- GESTION DEL RIESGO

	ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
5.1	Existe plan de evacuación en casos de emergencias y desastres implementado y documentado.	2	0.5	0		
5.2	El personal administrativo y auxiliar está capacitado en prevención y atención de emergencias y desastres.	1	0.5	0		
5.3	Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. (Art 52 Resolucion 14861 de 1985	1	0.5	0		
5.4	El establecimiento cuenta con sistemas para la contencion de derrames	1	0.5	0		
5.5	El establecimiento tiene alarma de seguridad.(Art 52 Resolucion 14861 de 1985)	1	0.5	0		
5.6	La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. (Art 285 Ley 9 de 1979) (Art 52,54 Resolucion 14861 de 1985)	1	0.5	0		
5.7	Cuenta con area de enfermeria para primeros auxilios(Art 212 Ley 9 de 1979)	1	0.5	0		
5.8	Existe botiquin completo de primeros auxilios.	1	0.5	0		
5.9	Existe personal entrenado para la atención de primeros auxilios.	1	0.5	0		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					10	La calificación del bloque corresponde al ___10___% del total del acta

II. CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES SANITARIAS (Propuesta)

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir	NIVEL DE CUMPLIMIENTO
100 %	FAVORABLE	95%-100%
	PENDIENTE CON REQUERIMIENTOS	50%-94%
	DESFAVORABLE	< 49,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como "crítico" independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE, representación de riesgo inminente a la salud pública con aplicación de medida sanitaria (DS-RMS) y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD CORRESPONDIENTE

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NUMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NUMERO 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. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte de Establecimiento:

VII. INFORMACIÓN DE TIPO MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD/PREVENTIVA SI__ NO__

Nº DEL ACTA DE LA MEDIDA SANITARIA

VIII. INFORMACIÓN DE TOMA DE MUESTRAS

¿SE TOMÓ LA MUESTRA?

Nº DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS

VIII. PLAZO CUMPLIMIENTO DE EXIGENCIAS

IX. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia de lo anterior se firma el contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 20 del mes de Noviembre del año 2024 en la Ciudad de Puerto Nuevo

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	Jesus D. Herrera P.
NOMBRE	Jesus David Herrera Pabon
CÉDULA	1065633457
CARGO	Ref Contro diarreico
INSTITUCIÓN	

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA	Kevin Herrera
NOMBRE	Kevin Herrera Lozano
CÉDULA	1065671672
CARGO	Coordinador

GOBERNACIÓN DEL CESAR

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CESAR
ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO
ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CIUDAD: Pueblo Bello | FECHA: 20 11 2024 | ACTA N°:

TIPO DE ESTABLECIMIENTO

Hogar Infantil		Instituto Educativo		Jardín Infantil	
Centros de Desarrollo Infantil	X	Institución Educativa No Formal		Institución Educativa de Educación Superior	
Otro					

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaria De Salud Departamental

IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO

*RAZON SOCIAL	Fundación Corazón Grande Tejido Social
*NOMBRE COMERCIAL	CDI Yovani Soto
*CÉDULA / NIT	26742700 — MATRICULA MERCANTIL:
*DIRECCIÓN	Entrada de Yovani Soto
*DEPARTAMENTO	Cesar — *MUNICIPIO: Pueblo Bello
Barrio / Vereda / Comuna / Localidad / Sector / Corregimiento / Caserío / UPZ / Otro / Cuál	
TELÉFONOS	3224006028 — FAX:
CORREO ELECTRÓNICO	Dana96@Gmail.com
NOMBRE DEL PROPIETARIO	
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ — *Número de documento:
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Maria Concepcion Gonzalez de Galindo
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C. ☒ C.E. ☐ — *Número de documento: 26742700
CORREO ELECTRÓNICO	Dana96@Gmail.com
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	
*DEPARTAMENTO	Cesar — *MUNICIPIO: Pueblo Bello
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	7a 3pm L-V — N° DE TRABAJADORES: 19
NUMERO DE JORNADAS ACADEMICAS: 1	NUMERO DE AULAS: 8 — NUMERO DE TRABAJADORES OPERATIVOS: 5
NUMERO DE ESTUDIANTES: 155	NUMERO DE DOCENTES: 11 — NUMERO DE TRABAJADORES ADMON: 1

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	Primera Vez	FAVORABLE				% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CONDICIONADO					
		PENDIENTE					
		SE APLAZA LA EMISIÓN DEL CONCEPTO					
		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:			

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(C)	Cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
Cumplimiento parcial (CP)	Cuando el establecimiento cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (NC)	Cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar o evaluar
Crítico (C)	La casilla "C" corresponde cuando el incumplimiento del aspecto a verificar sea considerado un riesgo inminente para la salud publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a evaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC

REVISIÓN DOCUMENTAL (Marque con una X)

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO SI	DOCUMENTADO NO	IMPLEMENTADO SI	IMPLEMENTADO NO	OBSERVACIONES
Documento de sistemas de seguridad y salud del trabajador (en caso de no contar notificar a direccion territorial Ministerio de Trabajo)	X				
Plan de capacitacion practicas higienicas, uso de EPP	X				
Plan Buenas practicas para el manejo de sustancias quimicas (Articulo 102 de la Ley 9 de 1979) (ley 55 de 1993)	X				
Plan de emergencia	X				
Permiso de vertimientos (en caso de no contar notificar a autoridad ambiental)		X			
Manifiesto de recoleccion de residuos por gestor (Aplica para Universidades)		X			
Contrato con gestor de residuos (en caso de no contar notificar a autoridad ambiental)	X				

INSUMOS QUIMICOS EMPLEADOS EN LABORATORIO DE QUIMICA (NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL)	ESTADO DE LA MATERIA SOL.	LIQUIDO	GASEOSO	CANTIDAD ALMACENADA kg	OBSERVACIONES

RESIDUOS PELIGROSOS GENERADOS	ESTADO DE LA MATERIA			CANTIDAD ALMACENADA kg	OBSERVACIONES
	SOL.	LIQUID	GASEOSO		

I. CONDICIONES LOCATIVAS,SANITARIAS Y DE SEGURIDAD

1. CONDICIONES LOCATIVAS Y AREAS

	ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1	El establecimiento cumple con las disposiciones sobre localización y construcción establecidas en esta Ley 9 de 1979 , sus reglamentaciones y con las normas de zonificación urbana que establezcan las autoridades competentes. (Art 80 Ley 9 de 1979)	(2)	1	0		
1.2	El establecimiento está alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores,plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad o inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión (Art 182, Art 183 Ley 9 de 1979)	(2)	1	0		
1.3	En el establecimiento los pisos, paredes y techos son sólidos, impermeables antideslizantes,de fácil limpieza y resistentes a factores ambientales y uniformes, de manera que ofrezcan continuidad para evitar trapiezos y accidentes, nivelados para facilitar el drenaje (Art 92 Ley 9 de 1979)	(2)	1	0		
1.4	El establecimiento cuenta con puertas de salida suficientes y de características apropiadas para facilitar la evacuación del personal en caso de emergencia o desastre, las cuales no podrán mantenerse obstruidas o con seguro durante las jornadas de trabajo. Las vías de acceso a las salidas de emergencia estarán claramente señalizadas (Art 96 Ley de 1979)	(3)	1.5	0		
1.5	Las escaleras, rampas y ascensores cumplo con las disposiciones del marco normativo (Art 95 Ley 9 de 1979) (Art 47,48,49 Resolucion 14861 de 1985) (con cinta antideslizante, franja fotoluminica y pasamanos).	(3)	1.5	0		
1.6	Las áreas de circulación deberán estar claramente demarcadas, tener la amplitud suficiente para el tránsito seguro de las personas y estar provistas de la señalización adecuada y demás medidas necesarias para evitar accidentes (Art 93 ley 9 de 1979) , Los corredores internos se cumple con las disposiciones establecidas en el (Art 46 Resolucion 14861 de 1985)	(2)	1	0		
1.7	Todos los equipos, herramientas, instalaciones y redes eléctricas estén diseñados, construidos, instalados, mantenidos, accionados y señalizados de manera que se prevengan los riesgos de incendio y se evite el contacto con los elementos sometidos a tensión. (art 117 de la Ley 9)	(3)	1.5	0		
1.8	la ventilación natural y/o artificial es permanente y suficiente, con el objeto de evitar la acumulación de olores, gases, condensación de vapores (Art 109 ley 9 de 1979)	(3)	1.5	0		
1.9	La iluminación natural y artificial es suficiente, adecuada y calidad, para prevenir efectos nocivos en la salud de los trabajadores, estudiantes y para garantizar adecuadas condiciones de visibilidad y seguridad. (Art 105 Ley 9 de 1979)	(3)	1.5	0		
1.10	El área total de las edificaciones y de las aulas en los establecimientos de enseñanza esta acorde con el número de personas que alberga habitualmente. (Art 211 Ley 9 de 1979)	(4)	1.5	0		
1.11	El mobiliario (sillas,mesas,pupitres, tablero) utilizado por los estudiantes se encuentra en buenas condiciones para su funcionamiento.	(3)	1	0		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					30	La calificación del bloque corresponde al ___30___ % del total del acta

2.CONDICIONES DE LABORATORIOS

	ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	I	NA	HALLAZGOS
2.1	Las areas de los laboratorios del establecimiento se encuentran separadas, delimitadas y para uso exclusivo para el desarrollo de las actividades	1	0.5	0	X	
2.2	Los pisos, paredes y techos son de materiales sólidos, de fácil limpieza, resistentes a factores ambientales y se encuentran en buen estado.	1	0.5	0	X	
2.3	Cuenta con un area para el almacenamiento seguro de sustancias químicas y reactivos utilizados en el laboratorio.	1	0.5	0	X	
2.4	Cuenta con hojas de seguridad y matriz de compatibilidad de sustancias químicas(Articulo 102 de la Ley 9 de 1979)(Art 8 ley 55 de 1993)	1	0.5	0	X	
2.5	El personal docente y estudianti cuenta con los elementos de proteccion personal para la elaboracion de las pruebas de laboratorio.	1	0.5	0	X	
2.6	Cuenta con procedimientos en caso de derrames o accidentes con sustancias químicas	1	0.5	0	X	
2.7	Cuenta con mecanismos de seguridad en caso de emplear gas, energia o utilizar equipos para las pruebas de laboratorio.	1	0.5	0	X	
2.8	Cuenta con equipos para la extraccion de vapores organicos e inorganicos de acuerdo a las pruebas realizadas en los laboratorios	1	0.5	0	X	
2.9	Cuenta con equipos para la atencion de accidentes (ducha lavaojos)	1	0.5	0	X	
2.10	La señalizacion de las areas del laboratorio son acordes a los posibles riesgos y peligros identificados al momento de realizar las pruebas	1	0.5	0	X	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					10	La calificación del bloque corresponde al ___10___ % del total del acta

3.CONDICIONES SANITARIAS

	ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
3.1	El establecimiento cuenta con vestier, servicios sanitarios dotados con los mecanismos o elementos para la higiene personal, separados por sexo, en correcto funcionamiento, limpios y en cantidad suficientes para uso de los trabajadores (Inodoros lavamanos y Ducha). Art 50 Resolucion 14861 de 1985) (Art 212 Ley 9 de 1979)	(5)	2.5	0		
3.2	El establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos o elementos para la higiene personal, separados por sexo, en correcto funcionamiento, limpios y en cantidad suficientes para uso de los estudiantes (Inodoros y lavamanos). Art 50 Resolucion 14861 de 1985) (Art 212 Ley 9 de 1979)	(7)		0		C
3.3	El establecimiento cuenta con servicios sanitarios para la poblacion discapacitada cumpliendo con las disposiciones del marco legal y Art 50 Resolucion 14861 de 1985)	(5)	2.5	0		
3.4	El establecimiento se mantiene en orden, aseo y cuenta con un programa de orden y aseo para las instalaciones documentado e implementado (procedimientos, planillas, concentraciones y registros). (art 207 ley 9 de 1979)	(5)	2.5	0		
3.5	El establecimiento dispone de cuartos independientes con pocetn o unidades para lavado de implementos de aseo y espacio suficiente para colocación de escobas, traperos, jabonas, detergentes y otros implementos usados con el mismo propósito.	(3)	1.5	0		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					25	La calificación del bloque corresponde al ___25___ % del total del acta

4. CONDICIONES DE SANEAMIENTO

	4.1 ABASTECIMIENTO DE AGUA	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
4.1.1	El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	(2)	1	0		
4.1.2	El establecimiento cuenta con suministro y acceso de agua potable (Art 185 Ley 9 de 1979)	(3)		0		C
4.1.3	Las instalaciones internas para suministro están diseñadas y construidas para su funcionamiento normal con dotación de servicio continuo y provisión de servicio en todos los sitios de consumo (Art 175 y 176 Ley 9 de 1979)	(1)	0.5	0		
4.1.4	El establecimiento cuenta con tanques para el almacenamiento de agua potable debidamente protegidos y con capacidad suficiente para garantizar el suministro en la totalidad de sus instalaciones. Art 10 Decreto 1575 de 2007	(2)	1	0		
4.1.5	El establecimiento realiza semestralmente o cuando este visiblemente sucio el lavado y desinfección de los tanques de almacenamiento de agua potable, (revisar soportes). Art 10 Decreto 1575 de 2007	(1)	0.5	0		
	4.2 MANEJO Y DISPOSICIÓN DE VERTIMIENTOS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
4.2.1	Las aguas residuales generadas por el establecimiento son conectadas al sistema alcantarillado u otro sistemas alternativos.	(2)	1	0		
4.2.2	Las instalaciones para evacuación de residuos líquidos estan diseñadas y construidas para que permitan escurrimiento, eviten obstrucciones, impida el paso de gases y animales de la red pública al interior, no permitan el vaciamiento, el escape de líquido o la formación de depósitos en el interior de las tuberías y finalmente, se evite la conexión o interconexión con tanques de almacenamiento y sistemas de agua potable (Art 177 Ley 9 1979)	(1)	1.5	0		
	4.3 MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
4.3.1	Cuenta con plan de gestion integral de residuos no peligrosos y peligrosos (laboratorios), incluyendo los biologico infecciosos (si cuenta con anfiteatro, clínicas veterinarias docencia)	(3)	1.5	0		
4.3.2	Cuenta con area para el almacenamiento de residuos	(2)	1	0		
4.3.4	Cuenta con recipientes de material rígido que facilite su limpieza y desinfección e identificados para el manejo de residuos y de cumplimiento al código de colores.	(1)	0.5	0		
	4.4 MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
4.4.1	Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado (Art 201 y Art 593 Ley 09 de 79) - Lineamiento Manual para el control integral roedores plaga.	(2)	1	0		
4.4.1	Se evidencian mecanismos y dispositivos para el control de los vectores en el establecimiento y no se evidencia la presencia de los mismos	(3)		0		C
4.4.2	Se realizan actividades promocion y prevencion para la acumulacion de objetos inservibles y materiales en desuso .	(1)	0.5	0		
4.4.2	La empresa contratada para ejecutar el programa de control de plagas cuenta con concepto sanitario favorable expedido por la autoridad sanitaria del área de jurisdicción.	(1)	0.5	0		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					25	La calificación del bloque corresponde al ___25___% del total del acta

5. PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES- GESTION DEL RIESGO

	ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
5.1	Existe plan de evacuación en casos de emergencias y desastres implementado y documentado.	(2)	0.5	0		
5.2	El personal administrativo y auxiliar está capacitado en prevención y atención de emergencias y desastres.	(1)	0.5	0		
5.3	Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. (Art 52 Resolucion 14681 de 1985	(1)	0.5	0		
5.4	El establecimiento cuenta con sistemas para la contencion de derrames	(1)	0.5	0		
5.5	El establecimiento tiene alarma de seguridad.(Art 52 Resolucion 14681 de 1985)	(1)	0.5	0		
5.6	La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. (Art 205 Ley 9 de 1979) (Art 52,54 Resolucion 14681 de 1985)	(1)	0.5	0		
5.7	Cuenta con area de enfermeria para primeros auxilios(Art 212 Ley 9 de 1979)	(1)	0.5	0		
5.8	Existe botiquin completo de primeros auxilios.	(1)	0.5	0		
5.9	Existe personal entrenado para la atención de primeros auxilios.	(1)	0.5	0		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					10	La calificación del bloque corresponde al ___10___% del total del acta

II. CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES SANITARIAS (Propuesta)

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir.	NIVEL DE CUMPLIMIENTO
100%	FAVORABLE	95%-100%
	PENDIENTE CON REQUERIMIENTOS	50%-94%
	DESFAVORABLE	< 49,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como "crítico", independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será de DESFAVORABLE, representado de riesgo inminente o de salud pública con aplicación de medida sanitaria (DS-NSS) y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD CORRESPONDIENTE.

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. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del Establecimiento:

VI. INFORMACIÓN DE TIPO MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD/PREVENTIVA SI__ NO__

- [ ] Clausura temporal total
- [ ] Clausura temporal parcial
- [ ] Suspensión parcial de trabajo o servicio
- [ ] Suspensión total de trabajo o servicios
- [ ] Decomiso
- [ ] Destrucción o desnaturalización
- [ ] Congelación

N° DEL ACTA DE LA MEDIDA SANITARIA

VII. INFORMACIÓN DE TOMA DE MUESTRAS

¿SE TOMÓ LA MUESTRA? SI [ ] NO [ ]

N° DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS

VIII. PLAZO CUMPLIMIENTO DE EXIGENCIAS

DIAS HABILES PLAZO	
FECHA INICIO PLAZO	
FECHA LIMITE DE PLAZO	

IX. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia se la lectura y explicación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 20 del mes de Noviembre del año 2024 en la Ciudad de Puerto Bello

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	Jesus D. Molina P.	FIRMA	
NOMBRE	Jesus David Molina Patra	NOMBRE	
CÉDULA	1065633457	CÉDULA	
CARGO	Pf Contrato Operativo	CARGO	
INSTITUCIÓN	S.S.D	INSTITUCIÓN	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO			
FIRMA	Kevin Herrera	FIRMA	
NOMBRE	Kevin Herrera Lozano	NOMBRE	
CÉDULA	1065651672	CÉDULA	
CARGO	Coordinador	CARGO	

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. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

RESPORTES LAVADO Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	LUGAR/SEDE:	CDI 18 de Febrero	MES:	Noviembre

ELEMENTO	SEMANA	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
			DETERGENTE	DESINFECTANTE	TIEMPO DE EXPOSICION		
TANQUE DE ALMACENAMIENTO (BALDE) N°____	SEMANA 1	5-11-24.	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	Ibeth Villegas	
	SEMANA 1	7-11 2024				Ibeth Villegas	
	SEMANA 1						
	SEMANA 2	12-11-2024				Ibeth Villegas	
	SEMANA 2	14-11 2024.				Ibeth Villegas	
	SEMANA 2						
	SEMANA 3	18-11 2024				Ibeth Villegas	
	SEMANA 3	21-11 2024				Ibeth Villegas	
	SEMANA 3						
	SEMANA 4	25-11 2024				Ibeth Villegas	
	SEMANA 4	29-11 2024				Ibeth Villegas	
	SEMANA 4						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						

Profesional en Salud y Nutricion

Scanned with CamScanner

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

RESPORTES LAVADO Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	LUGAR/SEDE:	Villa Antonio	MES:	Noviembre

ELEMENTO	SEMANA	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
			DETERGENTE	DESINFECTANTE	TIEMPO DE EXPOSICION		
TANQUE DE ALMACENAMIENTO (BALDE) N°____	SEMANA 1	11-05-2024	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		adriana
	SEMANA 1	11-07-2024					adriana
	SEMANA 1						adriana
	SEMANA 2	11-11-2024					
	SEMANA 2	11-14-2024					adriana
	SEMANA 2						adriana
	SEMANA 3	11-18-2024					
	SEMANA 3	11-20-2024					adriana
	SEMANA 3						adriana
	SEMANA 4	11-22-2024					
	SEMANA 4	11-29-2024					
	SEMANA 4						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						

Profesional en Salud y Nutricion

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

RESPORTES LAVADO Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL			LUGAR/SEDE:	San Toro	MES: Noviembre
ELEMENTO	SEMANA	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
			DETERGENTE	DESINFECTANTE	TIEMPO DE EXPOSICION		
TANQUE DE ALMACENAMIENTO (BALDE) N°___	SEMANA 1	02/11/24	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	Deinys garcia	
	SEMANA 1						
	SEMANA 1						
	SEMANA 2	08/11/24				Deinys garcia	
	SEMANA 2						
	SEMANA 2						
	SEMANA 3	15/11/24				Deinys garcia.	
	SEMANA 3						
	SEMANA 3						
	SEMANA 4	18/11/24				Deinys garcia	
	SEMANA 4						
	SEMANA 4	22/11/24				Deinys garcia	
	SEMANA 5						
	SEMANA 5	29/11/24				Deinys garcia	
	SEMANA 5						

Profesional en Salud y Nutricion

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

RESPORTES LAVADO Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL			LUGAR/SEDE:	corea	MES:	Noviembre
ELEMENTO	SEMANA	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES	
			DETERGENTE	DESINFECTANTE	TIEMPO DE EXPOSICION			
TANQUE DE ALMACENAMIENTO (BALDE) N°___	SEMANA 1		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			
	SEMANA 1							
	SEMANA 1							
	SEMANA 2	8-11-24				Yarilis Espitia		
	SEMANA 2							
	SEMANA 2							
	SEMANA 3							
	SEMANA 3	15-11-24				Yarilis Espitia		
	SEMANA 3							
	SEMANA 4							
	SEMANA 4	18-11-24				Yarilis Espitia		
	SEMANA 4							
	SEMANA 5	22-11-24				Yaris Espitia		
	SEMANA 5							
	SEMANA 5	24-11-24				Yaris Espitia		

Profesional en Salud y Nutricion

Escaneado con Can

Contrato No. 2000-5482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

RESPORTES LAVADO Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Construyendo tejido Social	LUGAR/SEDE:	CDI las Margaritas	MES:	Noviembre

ELEMENTO	SEMANA	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
			DETERGENTE	DESINFECTANTE	TIEMPO DE EXPOSICION		
TANQUE DE ALMACENAMIENTO (BALDE) N°____	SEMANA 1		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		
	SEMANA 1						
	SEMANA 1	01/11/2024					
	SEMANA 2	05/11/2024				Blanca M Trillos	
	SEMANA 2	07/11/2024				Blanca M Trillos	
	SEMANA 2						
	SEMANA 3	12/11/2024				Luz Aida Anyo F.	
	SEMANA 3	14/11/2024				Luz Aida Anyo F	
	SEMANA 3						
	SEMANA 4	18/11/2024				Kelly Rivero	
	SEMANA 4	20/11/2024				Kelly Rivero	
	SEMANA 4	22/11/2024				Kelly Rivero	
	SEMANA 5	25/11/2024				Blanca Trillos	
	SEMANA 5	27/11/2024				Blanca Trillos	
	SEMANA 5						

Profesional en Salud y Nutricion

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

RESPORTES LAVADO Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	F. Construyendo T. S.	LUGAR/SEDE:	pueblo bello Sede centro	MES:	NOV

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	SEMANA 1		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		
	SEMANA 1						
	SEMANA 1						
	SEMANA 1						
	SEMANA 1	1-11.24				yarledis M	
	SEMANA 2						
	SEMANA 2						
	SEMANA 2						
	SEMANA 2						
	SEMANA 2	8-11-24				Cruz Suescun	
	SEMANA 3						
	SEMANA 3						
	SEMANA 3						
	SEMANA 3						
	SEMANA 3	15-11-24				yarledis M	
	SEMANA 4						
	SEMANA 4						
	SEMANA 4						
	SEMANA 4	19.11.24				Cruz Suescun	
	SEMANA 4						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5	28-11-24				diego Ramires	
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						

DANNA ROJAS
Profesional en Salud y Nutricion

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

RESPORTES LAVADO Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	F. Construyendo t.S.	LUGAR/SEDE:	Pueblo bello Sede centro	MES:	NOV-

ELEMENTO	SEMANA	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
			DETERGENTE	DESINFECTANTE	TIEMPO DE EXPOSICION		
TANQUE DE ALMACENAMIENTO (SALÓN) N° 2	SEMANA 1		1 Lt de agua — 10 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		
	SEMANA 1						
	SEMANA 1						
	SEMANA 1						
	SEMANA 1	1.11.24				diego Ramires	
	SEMANA 2						
	SEMANA 2						
	SEMANA 2						
	SEMANA 2						
	SEMANA 2	8-11-24				yarledis M	
	SEMANA 3						
	SEMANA 3						
	SEMANA 3						
	SEMANA 3						
	SEMANA 3	15-11-24				diego R	
	SEMANA 4						
	SEMANA 4						
	SEMANA 4						
	SEMANA 4	19-11-24				yarledis M	
	SEMANA 4						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5	28-11-24				yarledis M	
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						

DANNA ROJAS
Profesional en Salud y Nutrición

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

RESPORTE LAVADO Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: f. Construyendo t.s. LUGAR/SEDE: pueblo bello sede centro MES: Nov.

ELEMENTO	SEMANA	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
			DETERGENTE	DESINFECTANTE	TIEMPO DE EXPOSICION		
TANQUE DE ALMACENAMIENTO (BALDE) N° 3	SEMANA 1		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		
	SEMANA 1						
	SEMANA 1						
	SEMANA 1						
	SEMANA 1	1.11.24				Cruz Suescun	
	SEMANA 2						
	SEMANA 2						
	SEMANA 2						
	SEMANA 2						
	SEMANA 2	8-11-24				diego ramires	
	SEMANA 3						
	SEMANA 3						
	SEMANA 3						
	SEMANA 3						
	SEMANA 3	15-11-24				Cruz Suescun	
	SEMANA 4						
	SEMANA 4						
	SEMANA 4						
	SEMANA 4	19.11.24				diego Ramires	
	SEMANA 4						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5	28.11.24				Cruz Suescun	
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						

DANNA ROJAS
Profesional en Salud y Nutrición

Contrato No. 2000548 2024
Suscrito entre el ICBF y Funnación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

REPORTE LAVADO Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	F. CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	LUGAR/SEDE:	CDI YOVANI JOTO	MES:	NOVIEMBRE

ELEMENTO	SEMANA	FECHA	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD			FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
			DETERGENTE	DESINFECTANTE	TIEMPO DE EXPOSICION		
TANQUE DE ALMACENAMIENTO (BALDE) N° 1	SEMANA 1		1 lt de agua — 10 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		
	SEMANA 1						
	SEMANA 1						
	SEMANA 1						
	SEMANA 1						
	SEMANA 2						
	SEMANA 2						
	SEMANA 2						
	SEMANA 2						
	SEMANA 2	7-11-24				Neibys Ospino	
	SEMANA 3						
	SEMANA 3	13-11-24				Neibys Ospino	
	SEMANA 3						
	SEMANA 3	15-11-24				Neibys Ospino	
	SEMANA 3						
	SEMANA 4	18-11-24				Neibys Ospino	
	SEMANA 4						
	SEMANA 4						
	SEMANA 4	28-11-24				Neibys Ospino	
	SEMANA 4						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						

ANNA POLAS S.
Profesional en Salud y Nutrición

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

RESPORTE LAVADO Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	F. CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	LUGAR/SEDE:	CDI YOVANI JOTO	MES:	NOVIEMBRE

ELEMENTO	SEMANA	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
			DETERGENTE	DESINFECTANTE	TIEMPO DE EXPOSICION		
TANQUE DE ALMACENAMIENTO (BALDE) Nº 2	SEMANA 1		1 lt de agua — 10 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		
	SEMANA 1						
	SEMANA 1						
	SEMANA 1						
	SEMANA 1						
	SEMANA 2						
	SEMANA 2						
	SEMANA 2						
	SEMANA 2						
	SEMANA 2	7-11-24				Neibys Ospino	
	SEMANA 3						
	SEMANA 3	13-11-24				Neibys Ospino	
	SEMANA 3						
	SEMANA 3	15-11-24				Neibys Ospino	
	SEMANA 3						
	SEMANA 4						
	SEMANA 4	26-11-24				Neibys Ospino	
	SEMANA 4						
	SEMANA 4	28-11-24				Neibys Ospino	
	SEMANA 4						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						

DANNA ROJAS S.
Profesional en Salud y Nutrición

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

RESPORTES LAVADO Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	F. CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	LUGAR/SEDE:	CDI YOVANI SOTO	MES:	NOVIEMBRE

ELEMENTO	SEMANA	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
			DETERGENTE	DESINFECTANTE	TIEMPO DE EXPOSICION		
TANQUE DE ALMACENAMIENTO (BALDE) N° 3	SEMANA 1		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		
	SEMANA 1						
	SEMANA 1						
	SEMANA 1						
	SEMANA 1						
	SEMANA 2						
	SEMANA 2						
	SEMANA 2						
	SEMANA 2						
	SEMANA 2	1-11-24				Neibys Ospino	
	SEMANA 3						
	SEMANA 3	13-11-24				Neibys Ospino	
	SEMANA 3						
	SEMANA 3	15-11-24				Neibys Ospino	
	SEMANA 3						
	SEMANA 4						
	SEMANA 4	26-11-24				Neibys Ospino	
	SEMANA 4						
	SEMANA 4	28-11-24				Neibys Ospino	
	SEMANA 4						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						
	SEMANA 5						

DANNA ROJAS
Profesional en Salud y Nutrición

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: Fundacion Construyendo Tejido. LUGAR/SEDE: Jugando soy Feliz MES: Noviembre

ELEMENTO	SEMANA	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
			DETERGENTE	DESINFECTANTE	TIEMPO DE EXPOSICION		
TANQUE DE ALMACENAMIENTO (BALDE) N°___	SEMANA 1	1-11-24	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	Anaiboth Guerra.	
	SEMANA 1						
	SEMANA 1						
	SEMANA 2	5-11-24				Norys Jaime. Q.	
	SEMANA 2						
	SEMANA 2						
	SEMANA 3	13-11-24				Norys Jaime Q.	
	SEMANA 3						
	SEMANA 3						
	SEMANA 4	18-11-24				Anaiboth Guerra.	
	SEMANA 4	20-11-24				Anaiboth Guerra	
	SEMANA 4						
	SEMANA 5	27-11-24				Norys Jaime Q.	
	SEMANA 5						
	SEMANA 5	29-11-24.				Norys Jaime. Q.	

Profesional en Salud y Nutricion
NELLY JIMENEZ COSTEDO.

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	fundacion construyendo tejido social	LUGAR / SEDE	P Fabio	MES:	Noviembre

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
OLOR						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
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA						C		C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

RESPORTES 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			

Nombre Sara Cabezas
Cedula 1063971793
Profesiona en Salud y Nutricion

Contrato No. 20005482024

Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social

Modalidad Institucional

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion construyendo tejido social	LUGAR / SEDE	Villa aronia	MES:	NOVIEMBRE

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
OLOR						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
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA						C		C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

RESPORTES 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			

Nombre Gabriel Cobo Rojas
Cedula 1063971793
Profesional en Salud y Nutricion

Contrato No. 20005482024

Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social

Modalidad Institucional

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Construyendo Tejido Social	UGAR / SEDE	Corea	MES:	Noviembre

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	
OLOR						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	
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA						C		C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

RESPORTES 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			

Yarilis Espitia
36594729

Escaneado con Can

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Construyendo Tejido Social	LUGAR / SEDE	San Toro	MES:	Noviembre

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	
OLOR						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	
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA						C		C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

RESPORTES 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			

Deinys García
1065126310
CSUR

Escaneado con Can

Contrato No. 20005482024
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:	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	LUGAR / SEDE	CDI YOUANI JOTO	MES:	NOVIEMBRE

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

VERIFICACIÓN CALIDAD DEL AGUA

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
SABOR						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	
COLOR						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	
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

RESPORTES 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			

Nábeis Ospino Polanco
Nombre
Cedula 1.063 593 494
DANNA ROJAS
Profesiona en Salud y Nutrición

Contrato No. 20005482024
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:	F. Construyendo T.S	LUGAR / SEDE	Pueblo bello Sede centro	MES:	Nov.

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar si cumple o no cumple 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	
OLOR						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	
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA						C		C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

RESPORTES 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			

Opir Sarrscun
Nombre
Cedula 19.786205
DIANA ROJAS
Profesiona en Salud y Nutricion

Contrato No. 2000-5482024
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:	Fundacion Construyendo tejido Social	LUGAR / SEDE	CDI Los Margaritas	MES:	Noviembre

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	
OLOR						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	
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA																										
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

RESPORTES 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			

Paula Jaime el.
Nombre
Cedula 1003233625
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:	Construyendo Tejido Social	LUGAR / SEDE	Jugando soy Feliz	MES:	Noviembre

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

VERIFICACIÓN CALIDAD DEL AGUA

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
SABOR						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
COLOR						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
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO					C		C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN

ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados	N/A	N/A	N/A
Tanques subterráneos	Si	Se lavo si 15 de Nov	
Purificadores y/o filtros de agua			

Ana Ibeth Guerra
Nombre
Cedula
Nelly Jimenez Castro.
Profesional en Salud y Nutrición

Julio123.

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	LUGAR / SEDE	18 de Febrero	MES:	Noviembre

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
BAÑOS					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
COMEDOR					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
CUARTO DE RESIDUOS					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

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							5		7			12		14			19		21			26		28	
RESIDUOS APROBECHABLES							5		7			12		14			19		21			26		28	
RESIDUOS NO APROBECHABLES							5		7			12		14			19		21			26		28	

(*) 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

Nombre: Gris Gabriela M
Cedula: 10 639 179
profesional en Salud y Nutrición:

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	LUGAR / SEDE	Villa Alonia	MES:	Noviembre

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

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN																									
	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	
BAÑOS					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	
COMEDOR					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	
CUARTO DE RESIDUOS					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	

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									7			12		M			19		21						
RESIDUOS APROBECHABLES									7			12		M			19		21						
RESIDUOS NO APROBECHABLES									7			12		14			19		21						

(*) 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

Nombre Edith Cabezas
Cedula
profesional en Salud y Nutrición:

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	LUGAR / SEDE:	San Toro	MES:	Noviembre

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					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
BAÑOS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SALON					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
COMEDOR					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
AREA ADMINISTRATIVA					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
CUARTO DE RESIDUOS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
EXTERIORES					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

CRITERIOS DE EVALUACION

Tener en cuenta:
Estado de las canecas. (Limpias, 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		✓			✓		✓			✓		✓			✓		✓			✓		✓			✓
RESIDUOS APROBECHABLES		✓			✓		✓			✓		✓			✓		✓			✓		✓			✓
RESIDUOS NO APROBECHABLES		✓			✓		✓			✓		✓			✓		✓			✓		✓			✓

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

ANA MUÑOS
Nombre
Cedula 1065135292

profesional en Salud y Nutricion:

Escaneado con Can

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	LUGAR / SEDE:	corea	MES:	Noviembre 2024

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

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN																									
	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					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
BAÑOS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
SALON					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
COMEDOR					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
AREA ADMINISTRATIVA					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
CUARTO DE RESIDUOS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
EXTERIORES					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

CRITERIOS DE EVALUACION

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

CONTROL DE ENTREGA DE RESIDUOS AL CARRO DE RECOLECCIÓN

RECOLECCION*	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.

Yuleima Cantillo
Nombre
Cedula

profesional en Salud y Nutricion:

Escaneado con Can

Contrato No. 2000-5482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Construyendo tejido social	LUGAR / SEDE:	CDI los Mangambas	MES:	Noviembre

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

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN																									
	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	
BAÑOS					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	
COMEDOR					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	
CUARTO DE RESIDUOS					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	

CRITERIOS DE EVALUACION
Tener en cuenta:
Estado de las canecas. (Limpias, 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	
RESIDUOS APROBECHABLES				X					X					X										X	
RESIDUOS NO APROBECHABLES				X					X					X										X	

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

Nombre Paola Jaime M.
Cedula 1003233625
profesional en Salud y Nutricion:

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	F. CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	LUGAR / SEDE:	CDI YOVANI SOTO	MES:	NOVIEMBRE 2024

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	
BAÑOS					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	
COMEDOR					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	
CUARTO DE RESIDUOS					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	

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		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
RESIDUOS APROBECHABLES					X		X			X		X			X					X					
RESIDUOS NO APROBECHABLES					X		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 residuos al carro recolector.

Nabis Ospino
Nombre
Cedula 1063.593.994

DANNA POTAS
profesional en Salud y Nutrición

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	F. Construyendo F. S	LUGAR / SEDE:	Pueblo Bello Sede centro	MES:	NOVIEMBRE

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

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN																									
	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	
BAÑOS					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	
COMEDOR					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	
CUARTO DE RESIDUOS					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	

CRITERIOS DE EVALUACION
Tener en cuenta:
Estado de los canecos. (Limpios, con tapas, con su respectiva bolsa)Capacidad adecuada del contenedor
Ubicacion 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	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	
RESIDUOS APROBECHABLES					X		X			X		X			X		X			X		X			
RESIDUOS NO APROBECHABLES					X		X			X		X			X		X			X		X			

(*) Marque con una X el día en que se realizó la entrega de residuos a la persona encargada de los desechos al carro recolector

Cruz M Sussón
Nombre
Cedula 49786205

Oanna Rojas
profesional en Salud y Nutrición

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:	Fundación Construyendo Tejido Social	LUGAR / SEDE	Jugando Soy Feliz	MES:	Noviembre - 2024

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					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
BAÑOS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
SALON					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
COMEDOR					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
AREA ADMINISTRATIVA					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
CUARTO DE RESIDUOS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EXTERIORES					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

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			✓		✓			✓		✓		.	✓		✓			✓		✓			✓		✓
RESIDUOS APROBECHABLES			✓		✓			✓		✓			✓		✓			✓		✓			✓		✓
RESIDUOS NO APROBECHABLES			✓		✓			✓		✓			✓		✓			✓		✓		.	✓		✓

(*) 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.

Nombre: Jairo Q.
Cedula:
Nelly Jiménez Costero.
profesional en Salud y Nutricion:

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	LUGAR/SEDE:	18 de Febrero	FECHA:	Noviembre

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	X		X		X		X		X		X		X				X			
BAÑO	X		X		X		X		X		X		X				X			
SALA COMEDOR	X		X		X		X		X		X		X				X			
SALONES	X		X		X		X		X		X		X				X			
AREA ADMINISTRATIVA	X		X		X		X		X		X		X				X			
EXTERIORES	X		X		X		X		X		X		X				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	X		X		X		X		X		X		X				X			
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Carly Socorro G																			

Profesional en Salud y Nutricion

Scanned with CamScanner

Contrato No. 20005482024
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:	Ulla aronica	FECHA:	noviembre.

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	X		X		X		X		X		X		X				X			
BAÑO	X		X		X		X		X		X		X				X			
SALA COMEDOR	X		X		X		X		X		X		X				X			
SALONES	X		X		X		X		X		X		X				X			
AREA ADMINISTRATIVA	X		X		X		X		X		X		X				X			
EXTERIORES	X		X		X		X		X		X		X				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	X		X		X		X		X		X		X				X			
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Romel																			

Profesional en Salud y Nutricion

Contrato No. 20005482024
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 SANTO	FECHA:	Noviembre.

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		Tuberías 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	C		C		C		C		C		C		C				P			
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				X			
AREA ADMINISTRATIVA	C		C		C		C		C		C		C				X			
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C		C		C		C		C				Y			
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN	Deinys García																			

Profesional en Salud y Nutricion

Escaneado con Can

Contrato No.20005482024
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 Coreo	FECHA:	Noviembre

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		Tuberías 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	C		C		C		C		C		C		C				X			
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				X			
AREA ADMINISTRATIVA	C		C		C		C		C		C		C				X			
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C		C		C		C		C				X			
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN	Yrilis Espitia																			

Profesional en Salud y Nutricion

Escaneado con Can

Contrato No. 2000-5482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	LUGAR/SEDE:	CDI los Margaritas	FECHA:	Noviembre

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	C		C		C		C		C		C		C				X			
BAÑO	C		C				C		C		C		C				X			
SALA COMEDOR	C				C		C		C		C		C				X			
SALONES	C				C		C		C		C		C				X			
AREA ADMINISTRATIVA	C				C		C		C		C		C				X			
EXTERIORES	C				C		C		C		C		C				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C				C		C		C		C		C				X			
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Paola Jaime M.
Profesional en Salud y Nutricion

Contrato No. 20005482024
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:	YOVONI SOTO	FECHA:	5-8-NOV. 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	✓																			

RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN: Madeleine Botello O.

DANNA ROJAS
Profesional en Salud y Nutricion

Contrato No. 20005482024
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:	yaoni soto	FECHA:	12-15-NOV. 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	✓				✓		✓		✓				✓				✓			N/A
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	✓																			

RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN: Lucia Carolina Cardona Vanegas.

DANNA ROJAS
Profesional en Salud y Nutricion

Contrato No. 20005482024
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:	Yovani Soto	FECHA:	18-22-NOV-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	✓						✓		✓				✓				✓			Ninguno
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	✓																			
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Madelaine Botello O.																			

DANNA ROJAS
Profesional en Salud y Nutrición

Contrato No. 20005482024
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:	yavani soto	FECHA:	25-28-NOV-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	✓																			

RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN: Lucia Cardona Cardona Vanegas.

DANNA ROJAS
Profesional en Salud y Nutrición

Contrato No. 20005482024
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:	C01 Pueblo bello Sede centro	FECHA:	1 Noviembre 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	✓				✓		✓				✓		✓				✓			Ninguna
AREA ADMINISTRATIVA	✓				✓		✓				✓		✓				✓			
EXTERIORES	✓						✓				✓		✓				✓			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	✓																✓			
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN	Tina M. Jiménez F.																			

DANNA ROJAS S
Profesional en Salud y Nutrición

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:		FECHA:	5-8 Noviembre 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	✓				✓		✓				✓		✓				✓			Pinguino
EXTERIORES	✓						✓				✓		✓				✓			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	✓																✓			
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN	Lina T. Gimenez F.																			

DANNA ROJAS S
Profesional en Salud y Nutricion

Contrato No. 20005482024
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:	Sede Centro CDI Pueblo bello	FECHA:	18 -22 Noviembre 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	✓				✓		✓				✓		✓				✓			Ninguna
SALONES	✓				✓		✓				✓		✓				✓			
AREA ADMINISTRATIVA	✓				✓		✓				✓		✓				✓			
EXTERIORES	✓						✓				✓		✓				✓			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	✓																✓			
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Lina M. Giménez F.																			

DANNA ROJAS
Profesional en Salud y Nutrición

Contrato No. 20005482024
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 pueblo bello Sede centro.	FECHA:	12- 15 Noviembre 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	✓																✓			
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Lina M. Jiménez F.																			

DANNA ROJAS
Profesional en Salud y Nutrición

Contrato No. 20005482024
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:	Cra Pueblo bello Sede centro.	FECHA:	25-28 Noviembre 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	✓				✓		✓				✓		✓				✓			Ninguno
AREA ADMINISTRATIVA	✓				✓		✓				✓		✓				✓			
EXTERIORES	✓						✓				✓		✓				✓			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	✓																✓			
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Lina Jimenez Flores.																			

DANNA ROJAS
Profesional en Salud y Nutrición

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:	LA PAZ.JUGANDO SOY FELIZ	FECHA:	Noviembre

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		Tuberías 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	C		C		C		C		C		C		C				X			
BAÑO																	X			
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				X			
AREA ADMINISTRATIVA	C		C		C		C		C		C		C				X			
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C		C		C		C		C				X			
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN	Nury Jaime Q.																			

NELLY JIMÉNEZ CASTRO
Profesional en Salud y Nutricion

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN COCINA

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION CONSTRUYENDNO TEJIDO SOCIAL	LUGAR / SEDE:	18 Febrero	MES:	Noviembre

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					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29
SUPERFICIES-MESONES					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29
EQUIPOS DE COCINA					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29
LAVAMANOS Y ACCESORIOS					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29
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					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29
MENAJE					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (LIMPIONES)					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO						Ebeth Cabrera					Ebeth Cabrera					Ebeth Cabrera					Ebeth Cabrera				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre Ever cabrera
Cedula 1063471743
profesional en Salud y Nutricion:

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN COCINA

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION CONSTRUYENDNO TEJIDO SOCIAL	LUGAR / SEDE:	Villa dionia	MES:	NOVIEMBRE

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					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
SUPERFICIES-MESONES					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
EQUIPOS DE COCINA					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
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					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
MENAJE					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (LIMPIONES)					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)					1		5	6	7	8		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO							Adriana					Adriana					Adriana					Adriana			
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Nombre Evercabrera M
Cedula 1064971743
profesional en Salud y Nutricion:

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN COCINA

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION CONSTRUYENDNO TEJIDO SOCIAL	LUGAR / SEDE:	Corea	MES:	Noviembre

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		
SUPERFICIES-MESONES					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		
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS					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		
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	N/A
LAVAPLATOS					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		
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA					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		
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (LIMPIONES)					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		
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		
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Yoris Espita					Yoris Espita					Yoris Espita					Yoris Espita					Yoris Espita				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Yoris Espita
Nombre
Cedula 36594729

Escaneado con Can

profe

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN COCINA

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION CONSTRUYENDNO TEJIDO SOCIAL	LUGAR / SEDE:	SANTORO	MES:	Noviembre

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		
SUPERFICIES-MESONES					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		
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS					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		
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	N/A
LAVAPLATOS					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		
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA					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		
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (LIMPIONES)					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		
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		
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Deinys García					Deinys García					Deinys García					Deinys García					Deinys García					
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Deinys García
Nombre
Cedula 1065126310

Escaneado con Can

Contrato No.2000-5482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN COCINA

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Construyendo tejido Social	LUGAR / SEDE:	Cdt los Margaritas	MES:	Noviembre.

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					01/11/2024		05/11	06/11/2024	07/11/2024			12/11/2024	13-11-2024	14-11-2024	15-11-2024	18 11 2024	19 11 2024	20 11 2024	21 11 2024	22 11 2024	25/11/2024	26/11	27/11	28/11	
SUPERFICIES-MESONES					01/11		05/11	06/11/2024	07/11			12/11	13-11-2024	14-11-2024	15-11-2024	18-11 2024	19 N-24	20 11-24	21 11-24	22 11-24	25/11	25/11	27/11	28/11	
EQUIPOS DE COCINA					01/11		05/11	06/11	07/11			12/11/2024	13-11-24	14-11-24	15-11-24	18 11-24	19 11-24	20 11-24	21 11-24	22 11-24	25/11	25/11	27/11	28/11	
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS							05/11		07/11				13-11-24			18 11-24		20-11-24			25/11	26/11	27/11	28/11	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS												12/11 2024	13 11-24	14 11-24		18 11-24	19 11-24	20 11-24	21 11-24	22 11-24	25/11	26/11	27/11	28/11	
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					01/11		05/11	06/11	07/11			12/11 2024	13-11-24	14-11-24		18-11 2024	19 11-24	20 11-24	21 11-24	22 11-24	25/11	26/11	27/11	28/11	
MENAJE					01/11		05/11	06/11	07/11			12/11 2024	13-11-24	14-11-24		18-11 2024	19 11-24	20 11-24	21 11-24	22 11-24	25/11	26/11	27/11	28/11	
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA					01/11		05/11		07/11				13 11-24			18-11 2024		20 11-24		22 11-24	25/11	26/11	27/11	28/11	
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS					01/11		05/11	06/11	07/11			12/11 2024	13 11-24	14 11-24		18-11 2024	19-11 2024	20 11-24	21 11-24	22 11-24	25/11	26/11	27/11	28/11	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (LIMPIONES)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					01/11		05/11 2024	06/11	07/11			12/11 2024	13-11 2024	14-11-24		18 11 2024	19-11 2024	20 11-24	21 N-24	22 11 24	25/11 2024	26/11	27/11	28/11	
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO						Blanca Trillos					Luis Pedro Amat					Kelly Rivero									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre: Paula Jaime G.
Cedula: 1003233025
profesional en Salud y Nutricion:

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

SIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN COCINA

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	F. CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	LUGAR/ SEDE:	CDI YOUANI SOTO	FECHA:	NOVIEMBRE 2024 1

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPOS	MENAJE	PISOS PAREDES Y TECHOS	AREAS DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPPNSABLE
LUNES									
MARTES									
MIERCOLES									
JUEVES									
VIERNES	C	C	C	C	C	C	C	C	Neiby Ospino

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL			CONSUMO	RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt		1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt	
TIEMPO DE EXP	10 Minutos							10 Minutos		N/A	5 Minutos	
	AREAS DE TRABAJO	AREAS DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES Y TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUTAS - VERDURAS	
LUNES												
MARTES												
MIERCOLES												
JUEVES												
VIERNES	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA	C	Neiby O.

Neiby Johana Ospino P.
Nombre

DANNA ROJAS S.
profesional en Salud y Nutrición:

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN COCINA

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	F. CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	LUGAR/ SEDE:	CDI YOVANI JOTO	FECHA:	NOVIEMBRE 5-6-7- Y 8

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPOS	MENAJE	PISOS PAREDES Y TECHOS	AREAS DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPPNSABLE
LUNES									
MARTES	C	C	C	C	C	C	C	C	Neibys Ospino
MIERCOLES	C	C	C	C	C	C	C	C	Neibys Ospino
JUEVES	C	C	C	C	C	C	C	C	Neibys Ospino
VIERNES	C	C	C	C	C	C	C	C	Neibys Ospino

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL			CONSUMO	RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt		1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt	
TIEMPO DE EXP	10 Minutos							10 Minutos		N/A	5 Minutos	
	AREAS DE TRABAJO	AREAS DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES Y TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUTAS - VERDURAS	
LUNES												
MARTES	C	C	C	C	C	C	C	C	—	N/A	C	Neibys O.
MIERCOLES	C	C	C	C	C	C	C	C	—	N/A	C	Neibys O.
JUEVES	C	C	C	C	C	C	C	C	—	N/A	C	Neibys O.
VIERNES	C	C	C	C	C	C	C	C	—	N/A	C	Neibys O.

Neibys Ospino Pavajeau
Nombre

DANNA POTAS S.
profesional en Salud y Nutrición:

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN COCINA

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	F. CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	LUGAR/ SEDE:	CDI YOVANI JOTO	FECHA:	NOVIEMBRE 12-13-14 Y 15

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPOS	MENAJE	PISOS PAREDES Y TECHOS	AREAS DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPPNSABLE
LUNES									
MARTES	C	C	C	C	C	C	C	C	Neibys Ospino
MIERCOLES	C	C	C	C	C	C	C	C	Neibys Ospino
JUEVES	C	C	C	C	C	C	C	C	Neibys Ospino
VIERNES	C	C	C	C	C	C	C	C	Neibys Ospino

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL			CONSUMO	RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt		1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt	
TIEMPO DE EXP	10 Minutos							10 Minutos		N/A	5 Minutos	
	AREAS DE TRABAJO	AREAS DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES Y TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUTAS - VERDURAS	
LUNES												
MARTES	C	C	C	C	C	C	C	C	—	N/A	C	Neibys O.
MIERCOLES	C	C	C	C	C	C	C	C	C	N/A	C	Neibys O.
JUEVES	C	C	C	C	C	C	C	C	—	N/A	C	Neibys O.
VIERNES	C	C	C	C	C	C	C	C	C	N/A	C	Neibys O.

Neibys Ospino Pavajeau
Nombre

DANNA ROJAS SERNA
profesional en Salud y Nutricion:

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN COCINA

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	F. CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	LUGAR/ SEDE:	CDI YOVANI JOTO	FECHA:	NOVIEMBRE 18-19-20-21 Y 22

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPOS	MENAJE	PISOS PAREDES Y TECHOS	AREAS DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPPNSABLE
LUNES	C	C	C	C	C	C	C	C	Neibys Ospino
MARTES	C	C	C	C	C	C	C	C	Neibys Ospino
MIERCOLES	C	C	C	C	C	C	C	C	Neibys Ospino
JUEVES	C	C	C	C	C	C	C	C	Neibys Ospino
VIERNES									

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL			CONSUMO	RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt		1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt	
TIEMPO DE EXP	10 Minutos							10 Minutos		N/A	5 Minutos	
	AREAS DE TRABAJO	AREAS DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES Y TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUTAS - VERDURAS	
LUNES	C	C	C	C	C	C	C	C	—	N/A	C	Neibys O.
MARTES	C	C	C	C	C	C	C	C	C	N/A	C	Neibys O.
MIERCOLES	C	C	C	C	C	C	C	C	—	N/A	C	Neibys O.
JUEVES	C	C	C	C	C	C	C	C	—	N/A	C	Neibys O.
VIERNES												

Neibys Ospino Pavajeau
Nombre

DANNA ROJAS S.
profesional en Salud y Nutrición

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN COCINA

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	F. CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	LUGAR/ SEDE:	CDI YOVANI SOTO	FECHA:	NOVIEMBRE 25-26-27 Y 28

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPOS	MENAJE	PISOS PAREDES Y TECHOS	AREAS DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPPNSABLE
LUNES	C	C	C	C	C	C	C	C	Neibys Ospino
MARTES	C	C	C	C	C	C	C	C	Neibys Ospino
MIERCOLES	C	C	C	C	C	C	C	C	Neibys Ospino
JUEVES	C	C	C	C	C	C	C	C	Neibys Ospino
VIERNES									

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL			CONSUMO	RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt		1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt	
TIEMPO DE EXP	10 Minutos							10 Minutos		N/A	5 Minutos	
	AREAS DE TRABAJO	AREAS DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES Y TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUTAS - VERDURAS	
LUNES	C	C	C	C	C	C	C	C	—	N/A	C	Neibys O.
MARTES	C	C	C	C	C	C	C	C	C	N/A	C	Neibys O.
MIERCOLES	C	C	C	C	C	C	C	C	—	N/A	C	Neibys O.
JUEVES	C	C	C	C	C	C	C	C	C	N/A	C	Neibys O.
VIERNES												

Neibys Johana Ospino P.
Nombre

DANNA ROJAS S.
profesional en Salud y Nutrición:

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN COCINA

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	F. Construyendo T.S	LUGAR/ SEDE:	Pueblo Bello sede centro	FECHA:	Nov 1

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPOS	MENAJE	PISOS PAREDES Y TECHOS	AREAS DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPPNSABLE
LUNES									
MARTES									
MIERCOLES									
JUEVES									
VIERNES	C	C	C	C	C	C	C	C	

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL			CONSUMO	RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt		1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt	
TIEMPO DE EXP	10 Minutos							10 Minutos		N/A	5 Minutos	
	AREAS DE TRABAJO	AREAS DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES Y TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUTAS - VERDURAS	
LUNES												
MARTES												
MIERCOLES												
JUEVES												
VIERNES	C	C	C	C	C	C	C	C	C	N/A	C	

Cruz Sussun
Nombre 49.786.205
DANNA ROJAS S.
profesional en Salud y Nutrición

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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN COCINA

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	T. Construyendo T.S	LUGAR/ SEDE:	Pueblo Bello sede centro	FECHA:	4-8 NOV

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPOS	MENAJE	PISOS PAREDES Y TECHOS	AREAS DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPONSABLE
LUNES	C	C	C	C	C	C	C	C	Yarledis M
MARTES	C	C	C	C	C	C	C	C	diego R
MIERCOLES	C	C	C	C	C	C	C	C	Cruz Suescun
JUEVES	C	C	C	C	C	C	C	C	yarledis M
VIERNES	C	C	C	C	C	C	C	C	Cruz Suescun

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL			CONSUMO	RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt		1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt	
TIEMPO DE EXP	10 Minutos							10 Minutos		N/A	5 Minutos	
	AREAS DE TRABAJO	AREAS DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES Y TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUTAS - VERDURAS	
LUNES	C	C	C	C	C	C	C	C	C	—	C	Yarledis M
MARTES	C	C	C	C	C	C	C	C	—	—	C	diego R
MIERCOLES	C	C	C	C	C	C	C	C	—	—	C	Cruz Suescun
JUEVES	C	C	C	C	C	C	C	C	—	—	C	yarledis M
VIERNES	C	C	C	C	C	C	C	C	—	—	C	Cruz Suescun

Nombre Cruz M Suescun
49786205
profesional en Salud y Nutricion: DANNA ROJAS S.

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN COCINA

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	f. Construyendo t. S.	LUGAR/ SEDE:	pueblo bello sede centro	FECHA:	Nov. 12. al 16.

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPOS	MENAJE	PISOS PAREDES Y TECHOS	AREAS DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPPNSABLE
LUNES									
MARTES	C	C	C	C	C	C	C	C	Cruz Suescun
MIERCOLES	C	C	C	C	C	C	C	C	yarledis M.
JUEVES	C	C	C	C	C	C	C	C	yarledis M
VIERNES	C	C	C	C	C	C	C	C	

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL			CONSUMO	RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt		1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt	
TIEMPO DE EXP	10 Minutos							10 Minutos		N/A	5 Minutos	
	AREAS DE TRABAJO	AREAS DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES Y TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUTAS - VERDURAS	
LUNES												
MARTES	C	C	C	C	C	C	C				C	diego R
MIERCOLES	C	C	C	C	C	C	C				C	yarledis M
JUEVES	C	C	C	C	C	C	C				C	yarledis M
VIERNES	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	yarledis

Nombre: Cruz Suescun 49786205
DANNA POJAS
profesional en Salud y Nutrición:

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN COCINA

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	F. Construyendo 7.5	LUGAR/ SEDE:	Pueblo bello Sede Centro	FECHA:	Nov. 19. al 23

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPOS	MENAJE	PISOS PAREDES Y TECHOS	AREAS DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPPNSABLE
LUNES	C	C	C	C	C	C	C	C	yarledis M.
MARTES	C	C	C	C	C	C	C	C	Cruz Suescun
MIERCOLES	C	C	C	C	C	C	C	C	diego ramires
JUEVES	C	C	C	C	C	C	C	C	Cruz Suescun
VIERNES	C	C	C	C	C	C	C	C	yarledis M

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL			CONSUMO	RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt		1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt	
TIEMPO DE EXP	10 Minutos							10 Minutos		N/A	5 Minutos	
	AREAS DE TRABAJO	AREAS DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES Y TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUTAS - VERDURAS	
LUNES	C	C	C	C	C	C	C				C	yarledis M
MARTES	C	C	C	C	C	C	C				C	Cruz S.
MIERCOLES	C	C	C	C	C	C	C				C	diego R
JUEVES	C	C	C	C	C	C	C				C	Cruz Suescun
VIERNES	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	yarledis

Cruz M. Suescun
Nombre 49786205

profesional en Salud y Nutricion:

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN COCINA

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	F. Construyendo T.S.	LUGAR/ SEDE:	Pueblo bello Sede Centro	FECHA	Nov. 25 al 28

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPOS	MENAJE	PISOS PAREDES Y TECHOS	AREAS DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPPNSABLE
LUNES	C	C	C	C	C	C	C	C.	Yarledis M
MARTES	C	C	C	C	C	C	C	C	Yarledis M
MIERCOLES	C	C	C	C	C	C	C	C	Yarledis M.
JUEVES	C	C	C	C	C	C	C	C	Ceur Suescun
VIERNES									

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL			CONSUMO	RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt		1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt	
TIEMPO DE EXP	10 Minutos							10 Minutos		N/A	5 Minutos	
	AREAS DE TRABAJO	AREAS DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES Y TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUTAS - VERDURAS	
LUNES	C	C	C	C	C	C	C	C		—	C	Ceur Suescun
MARTES	C	C	C	C	C	C	C			—	C	Ceur Suescun
MIERCOLES	C	C	C	C	C	C	C			—	C	Ceur Suescun
JUEVES	C	C	C	C	C	C	C	C	C	—	C	Ceur Suescun
VIERNES												

Ceur M Suescun
Nombre 99.786.205
DANNA ROJAS
profesional en Salud y Nutrición

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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN COCINA

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Construyendo Tejido Social.	LUGAR / SEDE:	Jugando Soy Feliz	MES:	Noviembre.

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					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
SUPERFICIES-MESONES					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EQUIPOS DE COCINA					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LAVAMANOS Y ACCESORIOS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
MENAJE					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (LIMPIONES)					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Anabeth Guerra.

Nombre
Cedula
profesional en Salud y Nutricion: Kelly Jimenez Costero

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EXTERIORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	LUGAR / SEDE:	Corea	MES:	Noviembre

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	
SUPERFICIES-MESONES					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	
SANITARIO- ADULTOS					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	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS					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	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (LIMPIONES)					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	
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	
TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA					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	
SALONES Y OFICINA					C		C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Yuleima Castillo S
Nombre
Cedula 1065128962

profesional en Salud y Nutricion:

Escaneado con Can

Contrato No. 20005482024
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Modalidad Institucional

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EXTERIORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	LUGAR / SEDE:	SAN TOTO	MES:	Noviembre

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					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SUPERFICIES-MESONES					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
EQUIPOS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SANITARIO- ADULTOS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SANITARIO-NIÑOS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (LIMPIONES)					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
CORREDORES					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SALONES Y OFICINA					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

ANA MUÑOS
Nombre
Cedula 1065435292

profesional en Salud y Nutricion:

Escaneado con Can

Contrato No. 2000-5482024
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:	Contruyendo T.S	LUGAR / SEDE:	Las Margaritas	MES:	Noviembre

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					01		05		07			12			15	18		20		22			27	28	29
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS																									
SANITARIO- ADULTOS					01		05	06	07	08		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27		
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS							05						13			19				22		26			29
LAVAMANOS Y ACCESORIOS					01			06		08		12			15	18				22	25		27		29
SANITARIO-NIÑOS					01		05	06	07	08		12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (LIMPIONES)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					01		05	06				12			15		19		21			26			
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y					01				07			12			15					22		26			29
TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA							05								15					22					
CORREDORES					01		05			08		12				18	19				25				
SALONES Y OFICINA					01		05		07			12			15	18	19		21		25	26		28	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Anis chinchilla					Anis chinchilla					Anis chinchilla					Anis chinchilla					Anis chinchilla				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN	Area del lata cola					Baños de niños					Baños y lavamanos					lavo colas; mejorar con la limpieza									
ACCION DE MEJORA	Limpiar cuando ya lavan a los niños					bajar cuando ya los niños cagan sus necesidades					cerrar las plumas cuando ya lo usen					volando los panales en la caneca									

Nombre Paola Jaime M.
Cedula 1003233625.
profesional en Salud y Nutricion:

Contrato No. 20005482024
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:	FUNDACION CONSTRUYENDO TS	LUGAR / SEDE:	YOUANI SOTO	MES:	NOVIEMBRE

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	
SUPERFICIES-MESONES					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	
SANITARIO- ADULTOS					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	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS					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	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (LIMPIONES)					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	
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	
TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA					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	
SALONES Y OFICINA					C		C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Madeleine Botello					Luna Vanegas					Madeleine Botello					Luna Vanegas					Madeleine Botello				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Madeleine Botello
Nombre 10.493.19486
Cedula
DANNA POTAS
profesional en Salud y Nutricion

Contrato No. 20005482024
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 social	LUGAR / SEDE:	CDI Pueblo bello Sede centro	MES:	Noviembre.

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		
SUPERFICIES-MESONES					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		
SANITARIO- ADULTOS					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		
LAVAMANOS Y ACCESORIOS					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		
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (LIMPIONES)					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		
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		
TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA					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		
SALONES Y OFICINA					C		C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Lina Jimenez F					Lina Jimenez F					Lina Jimenez F					Lina Jimenez F					Lina Jimenez F.				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Lina Jimenez F
1101 321 208.

Nombre
Cedula

DANNA ROJAS S.
profesional en Salud y Nutrición:

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 Social.	LUGAR / SEDE:	La Paz, jugando soy feliz	MES:	Noviembre

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					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
SUPERFICIES-MESONES					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EQUIPOS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
SANITARIO- ADULTOS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LAVAMANOS Y ACCESORIOS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
SANITARIO-NIÑOS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (LIMPIONES)					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
CORREDORES					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
SALONES Y OFICINA					✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Ana Elizabeth Guerra

Nombre

Cédula

NELLY JIMENEZ COSTRO

profesional en Salud y Nutricion:

BIENESTAR FAMILIAR

Contrato N° 20005482024
Suscrito entre el ICBF y la fundación construyendo tejido social
Modalidad Institucional

CONTROL DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

UDS: **SEMANA: DEL** 5 **AL** 9 **MES** Noviembre **AÑO:** 2024

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPO	MENAJE	PISOS, PAREDES Y TECHOS	AREA DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPONSABLE
LUNES									
MARTES	X	X	X	X	X	X	X	X	Iboth Villegas
MIERCOLES	X	X	X	X	X	X			Iboth Villegas
JUEVES	X	X	X	X	X	X	X	X	Iboth Villegas
VIERNES	X	X	X	X	X	X			Iboth Villegas

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL			CONSUMO		RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt		1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt		
TIEMPO EXP	10 minutos							10 minutos		N/A	5 minutos		
	AREAS DE TRABAJO	AREA DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUE DE ALMACEN	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUVER		
LUNES													
MARTES	X	X	X	X					X	N/A	X		Iboth Villegas
MIERCOLES	X	X	X	X							X		Iboth Villegas
JUEVES	X	X	X	X					X		X		Iboth Villegas
VIERNES	X	X	X	X				X			X		Iboth Villegas

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

Contrato N° 20005482024
Suscrito entre el ICBF y la fundación construyendo tejido social
Modalidad institucional

CONTROL DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

UDS:

SEMANA: DEL 12 AL 15 MES NOViembre AÑO: 2024

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPO	MENAJE	PISOS, PAREDES Y TECHOS	AREA DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPONSABLE
LUNES									
MARTES	X	X	X	X	X	X	X	X	Lbeth Villegas
MIERCOLES	X	X	X	X	X	X	X		Lbeth Villegas
JUEVES	X	V	Y	X	Y	X	X	X	Lbeth Villegas
VIERNES	X	Y	X	X	Y	X	X		Lbeth Villegas

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL			CONSUMO		RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt		1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt		
TIEMPO EXP	10 minutos							10 minutos		N/A	5 minutos		
	AREAS DE TRABAJO	AREA DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUE DE ALMACEN	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUVER		
LUNES	X	X	X	X		\							
MARTES	X	X	X	X		X	X		X	N/A	X		Lbeth Villegas
MIERCOLES	X	X	Y	X		Y	Y				X		Lbeth Villegas
JUEVES	X	X	X	X		X	X		X		X		Lbeth Villegas
VIERNES	X	X	X	X		X	X	X			X		Lbeth Villegas

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

Contrato N° 20005482024
Suscrito entre el ICBF y la fundación construyendo tejido social
Modalidad institucional

CONTROL DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

UDS: **SEMANA:** DEL 18 AL 22 **MES** Nov. **AÑO:** 2024

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPO	MENAJE	PISOS, PAREDES Y TECHOS	AREA DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPONSABLE
LUNES	X	X	X	X	X	X			Elizabeth Villegas
MARTES	X	X	X	X	X	X	X	X	Elizabeth Villegas
MIERCOLES	X	X	X	X	X	X			Elizabeth Villegas
JUEVES	X	X	X	X	X	X	X	X	Elizabeth Villegas
VIERNES	X	X	X	X	X	X			Elizabeth Villegas

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL		CONSUMO		RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt	1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt		
TIEMPO EXP	10 minutos							10 minutos	N/A	5 minutos		
	AREAS DE TRABAJO	AREA DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUE DE ALMACEN	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUVER	
LUNES	X	X	X	X			X				X	Elizabeth Villegas
MARTES	X	X	X	X		X	X		X	N/A	X	Elizabeth Villegas
MIERCOLES	X	X	X	X			X				X	Elizabeth Villegas
JUEVES	X	X	X	X		X	X		X		X	Elizabeth Villegas
VIERNES							X	X			X	Elizabeth Villegas.

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

Contrato N° 20005482024
Suscrito entre el ICBF y la fundación construyendo tejido social
Modalidad Institucional

CONTROL DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

UDS: **SEMANA:** DEL 25 AL 29 **MES** Nov. **AÑO:** 2024

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPO	MENAJE	PISOS, PAREDES Y TECHOS	AREA DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPONSABLE
LUNES	X	X	X	X	X	X			
MARTES	X	X	X	X	X	X	X	X	
MIERCOLES	X	X	X	X	X	X			
JUEVES	X	X	X	X	X	X	X	X	
VIERNES	X	X	X	X	X	X			

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL			CONSUMO		RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt		1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt		
TIEMPO EXP	10 minutos							10 minutos		N/A	5 minutos		
	AREAS DE TRABAJO	AREA DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUE DE ALMACEN	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUVER		
LUNES	X	X	X	X			X				X		
MARTES	X	X	X	X		X	X		X	N/A	X		
MIERCOLES	X	X	X	X									
JUEVES	X	X	X	X		X							
VIERNES	X	X	X	X									

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

Contrato N° 20005482024
Suscrito entre el ICBF y la fundación construyendo tejido social
Modalidad institucional

CONTROL DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

UDS:

SEMANA: DEL 1 AL 8 MES _____ AÑO: 2024

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPO	MENAJE	PISOS, PAREDES Y TECHOS	AREA DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPONSABLE
LUNES									
MARTES	X	X	X	X	X	X	X	X	adriana
MIERCOLES	X	X	X	X	X	X	X	X	adriana
JUEVES	X	X	X	X	X	X	X	X	adriana
VIERNES	X	X	X	X	X	X	X	X	adriana

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL			CONSUMO		RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt		1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt		
TIEMPO EXP	10 minutos							10 minutos		N/A	5 minutos		
	AREAS DE TRABAJO	AREA DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUE DE ALMACEN	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUVER		
LUNES													
MARTES	X	X	X	X	X	X	X	X		X			adriana
MIERCOLES	X	X	X	X	X	X	X				X		adriana
JUEVES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		adriana
VIERNES	X	X	X	X	X	X	X						adriana

BIENESTAR FAMILIAR

Contrato N° 20005482024
Suscrito entre el ICBF y la fundación construyendo tejido social
Modalidad Institucional

CONTROL DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

UDS:

SEMANA: DEL 72 AL 15 MES Noviembre AÑO: 2024

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPO	MENAJE	PISOS, PAREDES Y TECHOS	AREA DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPONSABLE
LUNES									
MARTES	X	X	X	X	X	X	X	X	adriana
MIERCOLES	X	X	X	X	X	X	X	X	adriana
JUEVES	X	X	X	X	X	X	X	X	adriana
VIERNES	X	X	X	X	X	X	X	X	adriana

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL			CONSUMO		RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt		1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt		
TIEMPO EXP	10 minutos							10 minutos		N/A	5 minutos		
	AREAS DE TRABAJO	AREA DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUE DE ALMACEN	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUVER		
LUNES													
MARTES	X	X	X	X	X	X	X	X		X			adriana
MIERCOLES	X	X	X	X	X	X	X		X		X		adriana
JUEVES	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		adriana
VIERNES	X	X	X	X	X	X	X		X				adriana

BIENESTAR FAMILIAR

Contrato N° 20005482024
Suscrito entre el ICBF y la fundación construyendo tejido social
Modalidad Institucional

CONTROL DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

UDS: **SEMANA:** DEL 18 AL 22 **MES** Noviembre **AÑO:** 2024

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPO	MENAJE	PISOS, PAREDES Y TECHOS	AREA DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPONSABLE
LUNES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	adriana
MARTES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	adriana
MIERCOLES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	adriana
JUEVES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	adriana
VIERNES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	adriana

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL			CONSUMO		RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt		1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt		
TIEMPO EXP	10 minutos							10 minutos		N/A	5 minutos		
	AREAS DE TRABAJO	AREA DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ENTIBAS	TANQUE DE ALMACEN	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUVER		
LUNES	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓		adriana
MARTES	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓					adriana
MIERCOLES	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		adriana
JUEVES	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓					adriana
VIERNES	✓	✓	✓	✓	✓	✓							adriana

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

Contrato N° 20005482024
Suscrito entre el ICBF y la fundación construyendo tejido social
Modalidad Institucional

CONTROL DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

UDS: **SEMANA: DEL** 1 **AL** 8 **MES** Noviembre **AÑO:** 2024

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPO	MENAJE	PISOS, PAREDES Y TECHOS	AREA DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPONSABLE
LUNES									
MARTES									
MIERCOLES									
JUEVES									
VIERNES	X	X	X	X	X	X	X	X	adriana

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL			CONSUMO		RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt		1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt		
TIEMPO EXP	10 minutos							10 minutos		N/A	5 minutos		
	AREAS DE TRABAJO	AREA DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUE DE ALMACEN	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUVER		
LUNES													
MARTES													
MIERCOLES													
JUEVES													
VIERNES	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		Odmaris

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

HOGAR INFANTIL- MODALIDAD INSTITUCIONAL

CONTROL DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

UDS: LAS MARGARITAS SEMANA: DEL 1 AL _____ MES Noviembre AÑO: 2024

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE									
FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPO	MENAJE	PISOS, PAREDES Y TECHOS	AREA DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPONSABLE
LUNES									
MARTES									
MIERCOLES									
JUEVES									
VIERNES	C	C	C	C		C	C	C	Kelly Rivero

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%														
FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL			CONSUMO			
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt		1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt			
TIEMPO EXP	10 minutos							10 minutos		N/A	5 minutos			
	AREAS DE TRABAJO	AREA DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUE DE ALMACEN	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUVER		RESPONSABLE	
LUNES														
MARTES														
MIERCOLES														
JUEVES														
VIERNES	C		C	C		C	C		C	C	C	C	Kelly Rivero	

BIENESTAR FAMILIAR

HOGAR INFANTIL- MODALIDAD INSTITUCIONAL

CONTROL DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

UDS: **SEMANA:** DEL 12 AL 15 **MES** Noviembre **AÑO:** 2024

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPO	MENAJE	PISOS, PAREDES Y TECHOS	AREA DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPONSABLE
LUNES									
MARTES		C	C	C		C	C	C	Sorg Sedo Angot
MIERCOLES		C	C	C		C	C	C	Sorg Sedo Angot
JUEVES		C	C	C					
VIERNES		C	C	C					

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL			CONSUMO		RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt		1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt		
TIEMPO EXP	10 minutos							10 minutos		N/A	5 minutos		
	AREAS DE TRABAJO	AREA DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUE DE ALMACEN	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUVER		
LUNES													
MARTES	C		C	C		C	C			C	C		Sorg Sedo Angot
MIERCOLES	C		C	C		C	C		C	C	C		Sorg Sedo Angot
JUEVES	C		C	C		C	C			C	C		
VIERNES													

BIENESTAR FAMILIAR

HOGAR INFANTIL- MODALIDAD INSTITUCIONAL

CONTROL DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

UDS: Las Margaritas SEMANA: DEL 25 AL 29 MES Noviembre AÑO: 2024

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPO	MENAJE	PISOS, PAREDES Y TECHOS	AREA DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPONSABLE
LUNES	C	C		C		C	C	C	Blanca T
MARTES	C	C	C	C		C	C	C	Blanca T
MIERCOLES	C	C		C		C	C	C	Blanca T
JUEVES	C	C		C		C	C	C	Blanca T
VIERNES	C	C	C	C		C	C	C	Blanca T

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL			CONSUMO		RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt		1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt		
TIEMPO EXP	10 minutos							10 minutos		N/A	5 minutos		
	AREAS DE TRABAJO	AREA DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUE DE ALMACEN	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUVER		
LUNES	C		C			C		C		C	C	C	Blanca T
MARTES	C		C			C	C		C	C	C	C	Blanca T
MIERCOLES	C		C			C	C	C		C	C	C	Blanca T
JUEVES	C		C			C	C			C	C	C	Blanca T
VIERNES	C		C			C	C			C	C	C	Blanca T

BIENESTAR FAMILIAR

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

CONTROL DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

UDS: SAN TURO

SEMANA: DEL 05 AL 08 MES 11 AÑO: 2024

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPO	MENAJE	PISOS, PAREDES Y TECHOS	AREA DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPONSABLE
LUNES									
MARTES	X	X	X	X	X			X	Ana Muñoz
MIERCOLES	X	X	X	X	X				Ana Muñoz
JUEVES	X	X	X	X	X				Ana Muñoz
VIERNES	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Muñoz

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL		CONSUMO		RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt	1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt		
TIEMPO EXP	10 minutos							10 minutos	N/A	5 minutos		
	AREAS DE TRABAJO	AREA DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUE DE ALMACEN	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUVER	
LUNES												
MARTES	X	X	X	X		X	X					Ana Muñoz
MIERCOLES	X	X	X	X			X					Ana Muñoz
JUEVES	X	X	X	X			X					Ana Muñoz
VIERNES	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	Ana Muñoz.

BIENESTAR FAMILIAR

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

CONTROL DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

UDS: SAN TOKO SEMANA: DEL 18 AL 22 MES 11 AÑO: 2024

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPO	MENAJE	PISOS, PAREDES Y TECHOS	AREA DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPONSABLE
LUNES	X	X	X	X	X				Ana muñoz
MARTES	X	X	X	X	X			X	Ana muñoz
MIERCOLES	X	X	X	X	X				Ana muñoz
JUEVES	X	X	X	X	X				Ana muñoz
VIERNES	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana muñoz

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL		CONSUMO		RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt	1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt		
TIEMPO EXP	10 minutos							10 minutos	N/A	5 minutos		
	AREAS DE TRABAJO	AREA DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUE DE ALMACEN	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUVER	
LUNES	X	X	X	X			X					Ana muñoz
MARTES	X	X	X	X		X	X					Ana muñoz
MIERCOLES	X	X	X	X			X					Ana muñoz
JUEVES	X	X	X	X			X					Ana muñoz
VIERNES	X	X	X	X		X	X	X	X		X	Ana muñoz

BIENESTAR FAMILIAR

CONTROL DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

UDS: SAN TORO **SEMANA:** DEL 12 AL 15 **MES** 11 **AÑO:** 2024

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPO	MENAJE	PISOS, PAREDES Y TECHOS	AREA DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPONSABLE
LUNES									
MARTES	X	X	X	X	X			X	BIADYS ESTEVEZ
MIERCOLES	X	X	X	X	X				BIADYS ESTEVEZ
JUEVES	X	X	X	X	X				BIADYS ESTEVEZ
VIERNES	X	X	X	X	X	X	X	X	BIADYS ESTEVEZ

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL		CONSUMO		RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt	1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt		
TIEMPO EXP	10 minutos							10 minutos	N/A	5 minutos		
	AREAS DE TRABAJO	AREA DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUE DE ALMACEN	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUVER	
LUNES												
MARTES	X	X	X	X		X	X					BIADYS ESTEVEZ
MIERCOLES	X	X	X	X			X					BIADYS ESTEVEZ
JUEVES	X	X	X	X			X					BIADYS ESTEVEZ
VIERNES	X	X	X	X		X	X	X	X		X	BIADYS ESTEVEZ

BIENESTAR FAMILIAR

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

CONTROL DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

UDS: SAN TORO SEMANA: DEL 25 AL 29 MES 11 AÑO: 2024

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPO	MENAJE	PISOS, PAREDES Y TECHOS	AREA DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPONSABLE
LUNES	X	X	X	X					Ana María
MARTES	X	X	X	X				X	Ana María
MIERCOLES	X	X	X	X					Ana María
JUEVES	X	X	X	X	X				Ana María
VIERNES						X	X	X	Ana María

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL		CONSUMO		RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt	1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt		
TIEMPO EXP	10 minutos							10 minutos	N/A	5 minutos		
	AREAS DE TRABAJO	AREA DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUE DE ALMACEN	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUVER	
LUNES	X	X	X	X			X					Ana María
MARTES	X	X	X	X		X	X					Ana María
MIERCOLES	X	X	X	X			X					Ana María
JUEVES	X	X	X	X		X	X					Ana María
VIERNES						X		X		X	X	Ana María

BIENESTAR FAMILIAR

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

CONTROL DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

UDS: Corea SEMANA: DEL 5 AL 8 MES Noviembre AÑO: 2024

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPO	MENAJE	PISOS, PAREDES Y TECHOS	AREA DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPONSABLE
LUNES									
MARTES	X	X	X	X	X				Yuleima C
MIERCOLES	X	X	X	X	X		X	X	Yuleima C
JUEVES	X	X	X	X	X	X			Yuleima C
VIERNES	X	X	X	X	X	X	X	X	Yuleima C

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL		CONSUMO		
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt	1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt		
TIEMPO EXP	10 minutos							10 minutos	N/A	5 minutos		
	AREAS DE TRABAJO	AREA DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUE DE ALMACEN	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUVER	RESPONSABLE
LUNES												
MARTES	X	X	X	X		X	X					Yuleima C
MIERCOLES	X	X	X	X		X	X	X	X			Yuleima C
JUEVES	X	X	X	X		X	X	X	X			Yuleima C
VIERNES	X	X	X	X		X	X	X	X			Yuleima C
										X		Yuleima C

BIENESTAR FAMILIAR

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

CONTROL DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

UDS: Corea SEMANA: DEL 12 AL 15 MES Noviembre AÑO: 2024

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPO	MENAJE	PISOS, PAREDES Y TECHOS	AREA DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPONSABLE
LUNES									
MARTES	X	X	X		X				Yuleima cantillo
MIERCOLES	X	X	X	X	X	X	X	X	Yuleima cantillo
JUEVES	X	X	X	X	X				Yuleima cantillo
VIERNES	X	X	X	X	X	X	X	X	Yuleima cantillo

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL		CONSUMO		RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt	1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt		
TIEMPO EXP	10 minutos							10 minutos	N/A	5 minutos		
	AREAS DE TRABAJO	AREA DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUE DE ALMACEN	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUVER	
LUNES												
MARTES	X	X	X	X		X	X					
MIERCOLES	X	X	X	X		X	X	X	X			Yuleima cantillo
JUEVES	X	X	X	X		X	X	X	X			Yuleima cantillo
VIERNES	X	X	X	X		X	X	X	X			Yuleima cantillo
								X	X		X	Yuleima cantillo

BIENESTAR FAMILIAR

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

CONTROL DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

UDS: Corea

SEMANA: DEL 18 AL 22 MES Noviembre AÑO: 2024

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPO	MENAJE	PISOS, PAREDES Y TECHOS	AREA DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPONSABLE
LUNES	X	X	X	X	X	X			Yuleima cantillo
MARTES	X	X	X	X	X	X	X	X	Yuleima cantillo
MIERCOLES	X	X	X	X	X	X			Yuleima cantillo
JUEVES	X	X	X	X	X	X			Yuleima cantillo
VIERNES	X	X	X	X	X	X	X	X	Yuleima cantillo

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL		CONSUMO		RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt	1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt		
TIEMPO EXP	10 minutos							10 minutos	N/A	5 minutos		
	AREAS DE TRABAJO	AREA DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUE DE ALMACEN	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUVER	
LUNES	X	X	X	X		X	X	X	X		X	Yuleima cantillo
MARTES	X	X	X	X		X	X	X	X			Yuleima cantillo
MIERCOLES	X	X	X	X		X	X	X	X			Yuleima cantillo
JUEVES	X	X	X	X		X	X	X	X			Yuleima cantillo
VIERNES	X	X	X	X		X	X	X	X		X	Yuleima cantillo

BIENESTAR FAMILIAR

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

CONTROL DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

UDS: Covea

SEMANA: DEL 25 AL 28 MES noviembre AÑO: 2024

LIMPIEZA CON AGUA Y DETERGENTE

FRECUENCIA	DIARIO								
	AREAS DE TRABAJO	EQUIPO	MENAJE	PISOS, PAREDES Y TECHOS	AREA DE COMEDOR	AREA DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE ALMACENAMIENTO	TANQUES DE RECOLECCION DE RESIDUOS	RESPONSABLE
LUNES	X	X	X	X	X	X			Yuleimacantillo
MARTES	X	X	X	X	X	X	X	X	Yuleimacantillo
MIERCOLES	X	X	X	X	X	X			Yuleimacantillo
JUEVES	X	X	X	X	X	X			Yuleimacantillo
VIERNES									

DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO 5%

FRECUENCIA	DIARIO							SEMANAL		CONSUMO	RESPONSABLE
DOSIFICACION	4 CC X Lt						2 CC X Lt	2 CC X Lt	1 CC X 10 Lt	1 CC X Lt	
TIEMPO EXP	10 minutos							10 minutos	N/A	5 minutos	
	AREAS DE TRABAJO	AREA DE COMEDOR	EQUIPOS	PISOS PAREDES TECHOS	ASPERCION AMBIENTE	TANQUES DE RESIDUOS	MENAJE	CANASTILLAS, ESTIBAS	TANQUE DE ALMACEN	POTABILIZACION DEL AGUA	FRUVER
LUNES	X	X	X	X		X	X	X	X		X
MARTES	X	X	X	X		X	X	X	X		
MIERCOLES	X	X	X	X		X	X	X	X		
JUEVES	X	X	X	X		X	X	X	X		
VIERNES		/									

Yuleimacantillo
Yuleimacantillo
Yuleimacantillo
Yuleimacantillo