



Compromisos / tareas	Responsables	Fechas	
Continuar con talleres de fortalecimiento a madres sustitutas con el fin de dotarla del conocimiento para el correcto desarrollo del ejercicio que adelantan con los usuarios, así como también para el conocimiento de la gestión y uso de los recursos que reciben.	Profesionales Fundación Social Yo te cuido.	Permanente	
PERSONA QUE REALIZA EL ACTA.			
Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Laura Ximena Losada Alvira	Gestor de caso	Fundación Social Yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por establecer	Por establecer	Fundación social yo te cuido sede Pitalito

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN
FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 5 de 5

BIENESTAR FAMILIAR		PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN		F9.P1.MI		31/05/2024	
BIENESTAR FAMILIAR		PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN		F9.P1.MI		31/05/2024	
BIENESTAR FAMILIAR		PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN		F9.P1.MI		31/05/2024	
ACTIVIDAD: Asistencia personal de la comunidad (asesoría, orientación y gestión de recursos)		FECHA: 31/05/2024		LUGAR: LA CASA DE LA CULTURA LA PLATA			
HORA INICIAL: 10:00 PM		HORA FINAL: 08:00 PM					
LUGAR: LA CASA DE LA CULTURA LA PLATA							
No.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	SEXO	ESTADO	PROFESIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	HIREN CHIMBAZO		MASCULINO	GUATEMALA	LA PLATA	944230155	hchimbazo@gmail.com
2	ANA MELBA VARGAS		FEMENINO	GUATEMALA	LA PLATA		
3	JOSEFINA GONZALEZ		FEMENINO	GUATEMALA	LA PLATA	944230155	jgonzalez@gmail.com
4	ROSALBA TORRES		FEMENINO	GUATEMALA	LA PLATA	944230155	rosalba.torres@gmail.com
5	YOHANA RAMOS		FEMENINO	GUATEMALA	LA PLATA		
6	ELSA YOUNA SANCHEZ		FEMENINO	GUATEMALA	LA PLATA	944230155	elsa.youna@gmail.com
7	OLGA BEATRIZ DOUGRADO		FEMENINO	GUATEMALA	LA PLATA		
8	MILSON CALDERON		MASCULINO	GUATEMALA	LA PLATA	944230155	milson.calderon@gmail.com
9	LIDY CONSTANZA OSHEZ		FEMENINO	GUATEMALA	LA PLATA	944230155	lidy.oshez@gmail.com
10	FRANCY VIEJO		FEMENINO	GUATEMALA	LA PLATA	944230155	francy.viejo@gmail.com
11	DAYANA ESTHER DIAZ		FEMENINO	GUATEMALA	LA PLATA	944230155	dayana.diaz@gmail.com

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



Gestora de caso La Plata Huila <laplatahuilagestoradecaso@gmail.com>

Informe de valoración sociofamiliar de verificación de derechos NNA WNG

1 mensaje

Leyde Liliana Cano Lopez <Leyde.Cano@icbf.gov.co>

10 de febrero de 2025, 8:57

Para: FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <yotecuidofundacionsocial@gmail.com>,

"laplatahuilagestoradecaso@gmail.com" <laplatahuilagestoradecaso@gmail.com>

Cc: Eliana Mercedes Alvarez Munoz <Eliana.Alvarez@icbf.gov.co>, Monica Fernanda Achipiz Fajardo

<Monica.Achipiz@icbf.gov.co>

Buenos días,

Teniendo en cuenta la solicitud de cupo para el adolescente Willington Namundia Guaguarave, realizada en días previos por la Defensora de Familia Eliana Mercedes Álvarez Muñoz, hago envío del informe de valoración sociofamiliar de verificación de derechos.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

**Leyde Liliana Cano López**

Profesional Universitario

Defensoría Segunda de Familia

ICBF Centro Zonal La Plata – Regional Huila

Calle 5 B No. 9 A-05 Barrio Villa Isabella

Teléfono: 608 8377127

www.icbf.gov.coClasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do

not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co



VD_05022025_Willington Namundia Guagarave.pdf
282K

Re: Fw: Solicitud de Cupo

1 mensaje

COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com> 18 de febrero de 2025
Para: comisariadefamilia comisariadefamilia <comisariadefamilia@elagrado-huila.gov.co>, Coordinador2yotecuido <coordinador2yotecuido@gmail.com>, Gestora de caso La Plata Huila <laplatahuilagestoradecaso@gmail.com>, Irma Constanza Almario Perdomo <irma.almario@icbf.gov.co>

Cordial saludo
Comisaria de Familia

Desde la Fundación social Yo Te Cuido informamos que el cupo es asignado a la Madre Sustituta:

NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
YOHAIARAANDIA MARTINEZ	55131290	CALLE 2 N.9-15 BELLO HORIZONTE	316 6034632	yohita2884@hotmail.com

Quedando Atenta a hora y día de ubicación de los usuarios Leidy Johana Pizo Bermudez identificada con TI 1.082.156.336, de diecisiete (17) años de edad; y para su hijo, el menor Zahir Al Duran Pizo identificado con RC 1.079.392.844.

Así mismo de los certificados de verificación de derechos (Psicología, trabajo social, nutrición) los cuales deben reposar en la carpeta de los usuarios.

Quedamos atentos.Gracias.

El mar, 18 feb 2025 a la(s) 3:56 p.m., comisariadefamilia comisariadefamilia (comisariadefamilia@elagrado-huila.gov.co) escribió:
El Agrado (H),
18 de febrero de 2025.

Equipo psicosocial:
FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO
Garzón.

Cordial saludo,

Atendiendo correo electrónico de asignación de madre sustituta a favor de la menor Leidy Johana Pizo Bermudez identificada con tarjeta de identidad N.º 1.082.156.336, de diecisiete (17) de edad y para su hijo, el menor Zahir Alahian Duran Pizo identificado con registro civil N.º 1.079.392.844 de dos (2) meses de edad y posteriormente llamada telefónica de la profesional e trabajo social, donde se manifiesta cambio de madre sustituta, requiero información sobre la asignación de la misma.

Agradezco la atención prestada y respuesta oportuna.

El sáb, 15 feb 2025 a las 12:21, COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO (<coordinador1yotecuido@gmail.com>) escribió:
Cordial saludo
Dra Erika Marcela Saenz

Desde la Fundación social Yo Te Cuido informamos que el cupo es asignado a la Madre Sustituta:

NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
PAOLA LILIANA BARRERA FRAGUA	55.065.021	CRA 3 N° 1-09 BARRIO UNIVERSITARIO	3137306371	Plbarrerafragua@hotmail.com.

Quedando Atenta a hora y día de ubicación de los usuarios Leidy Johana Pizo Bermudez identificada con TI 1.082.156.336, de diecisiete (17) años de edad; y para su hijo, el menor Zai Alahian Duran Pizo identificado con RC 1.079.392.844.

Así mismo de los certificados de verificación de derechos (Psicología, trabajo social, nutrición) los cuales deben reposar en la carpeta de los usuarios.

Quedamos atentos.Gracias.

El sáb, 15 feb 2025 a la(s) 11:56 a.m., FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO (coordinador2yotecuido@gmail.com) escribió:

----- Forwarded message -----
De: **Irma Constanza Almario Perdomo** <Irma.Almario@icbf.gov.co>
Date: jue, 13 feb 2025 a la(s) 11:33 a.m.
Subject: Fw: Solicitud de Cupo
To: centraldecuposhuila <centraldecuposhuila@icbf.gov.co>
Cc: Maria Cristina Joven Bermeo <Maria.Joven@icbf.gov.co>, coordinador2yotecuido@gmail.com <coordinador2yotecuido@gmail.com>

Buenos días

Reenvío solicitud de cupo presentada por la comisaría de familia del municipio de El Agrado

Cordialmente

De: comisariadefamilia comisariadefamilia <comisariadefamilia@elagrado-huila.gov.co>
Enviado: jueves, 13 de febrero de 2025 10:45 a. m.
Para: ircoalpe@hotmail.com <ircoalpe@hotmail.com>
Asunto: Solicitud de Cupo

El Agrado Huila,
13 de febrero de 2025

Coordinadora:
IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO
Centro Zonal Garzon

Asunto: Solicitud de Cupo

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito solicitar cupo en la modalidad de Hogar Sustituto a favor de la adolescente Leidy Johana Pizo Bermudez identificada con tarjeta de identidad N. 1.082.156.336, de diecisiete (17) años de edad; y para su hijo, el menor Zahir Alahian Duran Pizo identificado con registro civil N.º 1.079.392.844 de dos (2) meses de edad.

Es de precisar que, los menores ya mencionados se encuentran bajo la modalidad de Hogar de Paso en el municipio de Garzón.

Agradezco su atención y pronta respuesta

Anexo formato de solicitud de cupo y valoraciones iniciales.

Atentamente,

ERIKA MARCELA SAENZ RIVERA

Comisaria de Familia

Carrera 4 No 5-48 2 Piso Palacio Municipal

Municipio de El Agrado (Huila)

 Valoraciones iniciales - Zahir Alahia Du.pdf

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que intente solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarla totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quien le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. I warn that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and go information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

--

Atentamente:



--

Atentamente;



--

Atentamente,

ERIKA MARCELA SAENZ RIVERA

Comisaria de Familia

5/3/25, 6:39 p.m.

Gmail - Re: Fw: Solicitud de Cupo

Carrera 4 No 5-48 2 Piso Palacio Municipal

Municipio de El Agrado (Huila)

--
Atentamente;





PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

F9.P1.MI

31/05/2024

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

Versión 10

Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 002

Hora: 3:30 PM

Fecha: 21-02-2025

Lugar:

SEDE ADMINISTRATIVA YO TE CUIDO PITALITO

Dependencia que Convoca:

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO GESTOR DE CASO

Proceso:

MISIONAL - PROTECCION - RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS

Objetivo:

Cuidar y velar por la protección de niñas, niños y adolescentes, para que todos aumemos esfuerzos en contra de cualquier tipo de violencia que pueda afectarles

Agenda:

- SALUDO DE BIENVENIDA
- INFORMACION GENERAL
- DESARROLLO TEMATICA PROPUESTA
- CIERRE TEMATICA
- COMPROMISOS

SALUDO:

Se da inicio al encuentro formativo padres y madres biológicas y Red familiar extensa a lo largo de la jornada de encuentros biológicos los cuales fueron realizados entre el 21 de febrero y 24 de febrero, donde se brinda caluroso saludo de bienvenida, con el fin de afianzar lasos de confianza y generar un espacio cálido de acogida donde los participantes tanto como padres biológicos usuarios y profesionales se sientas comodoss para la interacción

Información general: Cuidar y velar por la protección de niñas, niños y adolescentes, para que todos aumemos esfuerzos en contra de cualquier tipo de violencia que pueda afectarles

Desarrollo:

Aprovechando la programación de los encuentros biológicos a lo largo de la jornada se realiza sensibilización a madres padre biológicos y red familiar extensa que se encuentra vinculados a los procesos PARD de los usuarios que cuenta con la autorización para los encuentros biológicos en ese sentido el gestor de caso de la fundación social hace el acercamiento para brinda información con respecto al tema propuesto para el mes de febrero denominado

"Ruta de atención en casos de vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes"

En Colombia, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) establece una ruta de atención para la protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes en situaciones de vulneración. Esta ruta tiene como objetivo garantizar la protección integral de los menores de edad y asegurar que sus derechos sean respetados en caso de maltrato, abuso, explotación, abandono o cualquier otra forma de vulneración.

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

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



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**
FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 4 de 5



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
<p><i>Fortalecer desde el núcleo familiar y reconocer los aspectos en los que hayan fallado frente a los cuidados y la garantizarían de los derechos de los miembros de la familia</i></p> <p><i>Reconocimiento de las rutas de atención frente situaciones que ponga en riesgo a los niños niñas y adolescentes de las familias garantizar de su bienestar y al hecho de no repetición</i></p> <p><i>Continuar con la participación y la realización de los talleres para el fortalecimiento de las redes biológicas de origen de cada uno de los usuarios</i></p>	<p><i>Gestor de caso fundación social yo te cuido</i></p>	<p>PROXIMO ENCUENTRO</p>
<p>Continuar con los encuentros de fortalecimiento familia biológica o Red familiar extensa mensualmente</p>	<p>EQUIPO INTERDISCIPLINARIO FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p>MES DE MARZO</p>

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

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

- Se realiza también una intervención jurídica para garantizar que se lleve a cabo el proceso judicial necesario, con la finalidad de **resguardar los derechos del menor** y sancionar a los responsables.

6. Seguimiento y restablecimiento de derechos

- Después de la intervención, el ICBF realiza un seguimiento continuo a los casos. Este seguimiento asegura que se logre la **reparación integral** del niño, niña o adolescente, de acuerdo con sus necesidades físicas, emocionales y sociales.
- El ICBF trabaja en la **reintegración familiar** cuando las condiciones lo permitan, y si no es posible, se busca una solución en un entorno familiar protector.

7. Reintegración social

- En algunos casos, si la situación de vulneración de derechos ha sido superada, se da el proceso de **reinserción** del niño o niña en la sociedad, en su entorno escolar y familiar. El ICBF mantiene la vigilancia en este proceso para garantizar que no se repitan situaciones de riesgo.

8. Proceso judicial y sanciones

- En caso de que se determine la **responsabilidad penal** de los agresores, el ICBF participa en el proceso judicial y colabora con la **Fiscalía General de la Nación** en la judicialización y sanción del delito.
- Además, se procura la **compensación por el daño** causado al niño o niña afectado.

Es importante resaltar que en la **Ruta de Atención**, el ICBF también promueve la participación de otras instituciones y entidades que garantizan la correcta intervención, como la **Fiscalía General de la Nación**, las **comisarias de familia**, la **Policía Nacional**, y **organizaciones de la sociedad civil**.

Este enfoque integral busca asegurar que los derechos de los niños, niñas y adolescentes sean restaurados y protegidos de manera efectiva, con la intervención adecuada de las instituciones involucradas.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



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

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



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 2 de 5

La ruta de atención incluye varias fases y pasos clave que deben seguirse en situaciones de vulneración de derechos, y está orientada a la acción de las autoridades competentes, la familia, y la comunidad. A continuación, te detallo los pasos principales de esta ruta:

1. Identificación y denuncia de la vulneración de derechos

- **Ciudadanos, familiares, maestros, instituciones, y organizaciones:** Cualquier persona que observe o conozca un caso de vulneración de derechos de un niño, niña o adolescente debe denunciarlo. Esto se puede hacer a través de varias plataformas.
- **Canales de denuncia:**
 - Línea nacional de atención **141**, que está disponible las 24 horas del día.
 - Enviar denuncias a través del sitio web del ICBF o a través de las comisarías de familia, que reciben denuncias directas.

2. Recepción de la denuncia

- El ICBF y otras entidades responsables (como comisarías de familia, fiscalía, policía) reciben la denuncia de vulneración.
- El ICBF debe **garantizar la atención inmediata**, priorizando situaciones graves de riesgo como maltrato físico o sexual.

3. Valoración de la situación

- Una vez recibida la denuncia, el ICBF realiza un proceso de valoración con el fin de determinar el **nivel de riesgo** en el que se encuentra el niño, niña o adolescente.
- El ICBF verifica si la vulneración de derechos se encuentra en una situación de **emergencia** o si es una situación crónica que requiere de intervención progresiva.

4. Medidas de protección

- Si se determina que el niño, niña o adolescente está en riesgo inmediato, el ICBF debe implementar **medidas de protección**.
- Estas medidas pueden incluir:
 - **Retiro temporal** del niño o niña del hogar si es necesario, para garantizar su seguridad.
 - **Medidas preventivas** como el acompañamiento familiar o el fortalecimiento de los vínculos familiares.
 - Colocación en un **hogar sustituto** si el niño o niña no puede regresar a su hogar de origen.

5. Intervención psicosocial y jurídica

- El ICBF realiza acompañamiento psicosocial para **restaurar el bienestar emocional** del niño o niña afectado, brindando orientación tanto al menor como a la familia.

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

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



Gestora de caso La Plata Huila <laplatahuilagestoradecaso@gmail.com>

Re: Fw: Solicitud de Cupo

1 mensaje

COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com> 18 de febrero de 2025
Para: comisariadefamilia comisariadefamilia <comisariadefamilia@elagrado-huila.gov.co>, Coordinador2yotecuido <coordinador2yotecuido@gmail.com>, Gestora de caso La Plata Huila <laplatahuilagestoradecaso@gmail.com>, Irma Constanza Almario Perdomo <irma.almario@icbf.gov.co>

Cordial saludo
Comisaria de Familia

Desde la Fundación social Yo Te Cuido informamos que el cupo es asignado a la Madre Sustituta:

NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
YOHAIARAANDIA MARTINEZ	55131290	CALLE 2 N.9-15 BELLO HORIZONTE	316 6034632	yohita2884@hotmail.com

Quedando Atenta a hora y día de ubicación de los usuarios Leidy Johana Pizo Bermudez identificada con TI 1.082.156.336, de diecisiete (17) años de edad; y para su hijo, el menor Zahir Al Duran Pizo identificado con RC 1.079.392.844.

Así mismo de los certificados de verificación de derechos (Psicología, trabajo social, nutrición) los cuales deben reposar en la carpeta de los usuarios.

Quedamos atentos.Gracias.

El mar, 18 feb 2025 a la(s) 3:56 p.m., comisariadefamilia comisariadefamilia (comisariadefamilia@elagrado-huila.gov.co) escribió:
El Agrado (H),
18 de febrero de 2025.

Equipo psicosocial:
FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO
Garzón.

Cordial saludo,

Atendiendo correo electrónico de asignación de madre sustituta a favor de la menor Leidy Johana Pizo Bermudez identificada con tarjeta de identidad N.º 1.082.156.336, de diecisiete (17) de edad y para su hijo, el menor Zahir Alahian Duran Pizo identificado con registro civil N.º 1.079.392.844 de dos (2) meses de edad y posteriormente llamada telefónica de la profesional e trabajo social, donde se manifiesta cambio de madre sustituta, requiero información sobre la asignación de la misma.

Agradezco la atención prestada y respuesta oportuna.

El sáb, 15 feb 2025 a las 12:21, COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO (<coordinador1yotecuido@gmail.com>) escribió:
Cordial saludo
Dra Erika Marcela Saenz

Desde la Fundación social Yo Te Cuido informamos que el cupo es asignado a la Madre Sustituta:

NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
PAOLA LILIANA BARRERA FRAGUA	55.065.021	CRA 3 N° 1-09 BARRIO UNIVERSITARIO	3137306371	Plbarrerafragua@hotmail.com.

Quedando Atenta a hora y día de ubicación de los usuarios Leidy Johana Pizo Bermudez identificada con TI 1.082.156.336, de diecisiete (17) años de edad; y para su hijo, el menor Zahir Alahian Duran Pizo identificado con RC 1.079.392.844.

Así mismo de los certificados de verificación de derechos (Psicología, trabajo social, nutrición) los cuales deben reposar en la carpeta de los usuarios.

Quedamos atentos.Gracias.

El sáb, 15 feb 2025 a la(s) 11:56 a.m., FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO (coordinador2yotecuido@gmail.com) escribió:

----- Forwarded message -----
De: **Irma Constanza Almario Perdomo** <Irma.Almario@icbf.gov.co>
Date: jue, 13 feb 2025 a la(s) 11:33 a.m.
Subject: Fw: Solicitud de Cupo
To: centraldecuposhuila <centraldecuposhuila@icbf.gov.co>
Cc: Maria Cristina Joven Bermeo <Maria.Joven@icbf.gov.co>, coordinador2yotecuido@gmail.com <coordinador2yotecuido@gmail.com>

Buenos días

Reenvío solicitud de cupo presentada por la comisaría de familia del municipio de El Agrado

Cordialmente

De: comisariadefamilia comisariadefamilia <comisariadefamilia@elagrado-huila.gov.co>
Enviado: jueves, 13 de febrero de 2025 10:45 a. m.
Para: ircoalpe@hotmail.com <ircoalpe@hotmail.com>
Asunto: Solicitud de Cupo

El Agrado Huila,
13 de febrero de 2025

Coordinadora:
IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO
Centro Zonal Garzon

Asunto: Solicitud de Cupo

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito solicitar cupo en la modalidad de Hogar Sustituto a favor de la adolescente Leidy Johana Pizo Bermudez identificada con tarjeta de identidad N. 1.082.156.336, de diecisiete (17) años de edad; y para su hijo, el menor Zahir Alahian Duran Pizo identificado con registro civil N.º 1.079.392.844 de dos (2) meses de edad.

Es de precisar que, los menores ya mencionados se encuentran bajo la modalidad de Hogar de Paso en el municipio de Garzón.

Agradezco su atención y pronta respuesta

Anexo formato de solicitud de cupo y valoraciones iniciales.

Atentamente,

ERIKA MARCELA SAENZ RIVERA

Comisaria de Familia

Carrera 4 No 5-48 2 Piso Palacio Municipal

Municipio de El Agrado (Huila)

 Valoraciones iniciales - Zahir Alahia Du.pdf

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que intente solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarla totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quien le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. I warn that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and go information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

--

Atentamente:



--

Atentamente;



--

Atentamente,

ERIKA MARCELA SAENZ RIVERA

Comisaria de Familia

5/3/25, 6:39 p.m.

Gmail - Re: Fw: Solicitud de Cupo

Carrera 4 No 5-48 2 Piso Palacio Municipal

Municipio de El Agrado (Huila)

--
Atentamente;



 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 6

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2	
Hora: 2:00 pm	Fecha: 28 de Febrero del 2025
Lugar:	Sede fundación yo te cuido La Plata
Dependencia que Convoca:	Modalidad Hogar Sustituto
Proceso:	Misional - Protección – Restablecimiento de derechos
Objetivo:	Mejorar la Salud Física y Mental de los usuarios de la modalidad a través del ritmo y el baile.

Agenda:

1. Saludo
2. Ejecución de la programación organizada.
3. Decisiones y compromiso.

Desarrollo:

Siendo las 2:00 pm del viernes 28 de febrero del año en curso, se da inicio al taller junto con los niños, niñas y adolescentes de la modalidad, brindando un caluroso saludo.

Posteriormente una explicación que es la rumba terapia la cual es una modalidad terapéutica que combina los beneficios de la rumba (un género musical afro-cubano) con la terapia. A través de esta actividad, se busca promover el bienestar físico, emocional y social de los participantes mediante el uso de la música y el baile como herramientas terapéuticas. Se fundamenta en la idea de que la música y el movimiento pueden ser altamente efectivos para mejorar el estado de ánimo, reducir el estrés, fortalecer la autoestima y fomentar la interacción social.

Beneficios de la Rumbaterapia

- ❖ **Mejora la condición física:** Ayuda a tonificar el cuerpo, mejorar la coordinación y la flexibilidad.
- ❖ **Reduce el estrés y la ansiedad:** La combinación de ejercicio físico y música favorece la liberación de endorfinas, lo que genera una sensación de bienestar y calma.
- ❖ **Estimula la circulación sanguínea:** El baile es una excelente manera de mejorar la circulación, el oxígeno en el cuerpo y la salud cardiovascular.
- ❖ **Aumenta la autoestima y la confianza:** La rumba es un tipo de baile que fomenta la expresión personal y la aceptación, lo que puede ser muy beneficioso para quienes tienen dificultades para expresar sus emociones.
- ❖ **Fomenta la socialización:** Es una actividad grupal que promueve la interacción entre los participantes y fortalece los lazos sociales.

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

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

- ❖ **Promueve la salud emocional:** Ayuda a liberar emociones reprimidas, a mejorar el estado de ánimo y a generar sentimientos de felicidad y bienestar.

Luego de la explicación se da inicio con la rumbaterapia dirigida:

- ❖ **Calentamiento con Ritmo:** se comenzó con una breve rutina de calentamiento que incluya movimientos suaves y lentos, como estiramientos y balanceos de caderas, para preparar el cuerpo para el baile.
- ❖ **Pasos Básicos de Rumba.**
- ❖ **Baile Guiado:** Una vez que los usuarios estuvieron cómodos con los pasos básicos, se realizó una coreografía sencilla que combinó los pasos aprendidos.
- ❖ **Respiración y Relajación**

La actividad fue dirigida por la profesional de área acompañada del equipo psicosocial esto permitió que el taller se desarrollara de manera efectiva y sin contratiempos. Además la fundación social yo te cuido ofreció a los asistentes refrigerio el cual era un pastel de pollo, una botella con agua y un vaso de fruta picada.

Decisiones:

Al finalizar, se abrió un espacio para que los usuarios compartieran la experiencia del taller, como se sintieron si les gusto, si experimentaron alguna emoción. Un taller de rumbaterapia no solo es una forma divertida de disfrutar la música y el baile, sino también una poderosa herramienta terapéutica para mejorar la salud física, emocional y social de los participantes.

Se da por finalizada la jornada a las 3:30 pm

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 3 de 6



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

Evitar el papel permite de este documento se considera como COPPA NO CONTROLADA



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 4 de 6



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

Publicar más veces este documento en redes sociales ayuda a reducir el uso de papel.



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**
FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

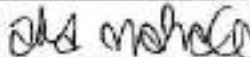
F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 5 de 6



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas	
Colocar en práctica lo socializado en el taller. Continuar fomentando espacios de esparcimiento y diversión para los usuarios de la modalidad.	Niños, Niñas, adolescente Jóvenes de la fundación, madres sustitutas y equipo de la fundación.	Continuo	
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Ana Maria lozano plaza	Profesional de área	Fundación social yo le cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar
Colaborador que elabora el acta:	Ana Maria Lozano Plaza		

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

Considerar como formato de este documento su impresión sobre papel reciclado.



PROCESO
REGISTRO E INSCRIPCIÓN
FORMATO UNIDAD DE ASISTENCIA

FORMA: 1340000
Versión: 8 Página: 1 de 2
Destinatario: toda información Pública

ACTIVIDAD: TALLER DE CUIDO TU CUIDADO EN MOVIMIENTO

FECHA: 28 DE FEBRERO 2022

HORA INICIAL: 2:00 PM

HORA FINAL: 3:30 PM

LUGAR: SEDE DE LA FUNDACIÓN YO TE CUIDO LA PLATA

DEPENDENCIA USU: NO PADRINO HOSANA MASTRELLER - FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO

Nº.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO DONDE DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
							PLANTA	CONTRATO			
1	SHARIT TATIANA MOSQUERA TITIMED	T.I. 1144827702	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
2	LUISA FERNANDA PARRA MEDINA	T.I. 1.000.365.540	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Luisa Fernanda P.
3	Natana Aceneth Acosta Gutiérrez	T.I. 1.002.804.300	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
4	YORIAN DAVID SANCHEZ HERNANDEZ	T.I. 1078936874	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
5	NORBY VANESA SANCHEZ HERNANDEZ	T.I. 1082780848	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
6	LUISA FERNANDA PAZ QUILINDO	C.C. 1110212746	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Luisa Fernanda
7	JUAN CARLOS PAZ QUILINDO	C.C. 1111260698	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Juan Carlos Paz Q.
8	NOLLY CAMUENDO MORALES	T.I. 1144833205	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Nelly Camuendo
9	DENCY CARINA CUNACUE	R.C. 1060029546	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
10	LUCIANA CUNACUE YUCUE	R.C. 1075000209	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Luciana
11	JUAN CARLOS RIVERA MUÑOZ	T.I. 1155949504	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
12	BRAVAN STIVEN CRUZ GUZMAN	T.I. 1144833500	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Bravan Stiven
13	KAREN SORIA CACERES ARGOTI	T.I. 10812701044	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Karen Soria
14	DAIRON LEONARDO ROSAS CALVO	R.C. 10839831201	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Dairon Rosas
15	ZAHIR ALABIAN DURAN PIZO	R.C. 1.060.126.536	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Kevin
16	LEIDY JOHANNA PIZO BERMUDEZ	R.C. - 1084254390	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Leidy Johanna
17	JUAN JOSE PAJEMBUS	T.I. 1.144.630.348	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Juan Jose Pajembus
18	SEBASTIAN HOGUERA MOSQUERA	T.I. 1080609332	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Sebastian M.

(Antes de imprimir este documento lea... primero en el medio ambiente)

Este documento es propiedad de la Fundación Social Yo Te Cuido y no debe ser distribuido fuera de ella.



PROYECTO
HUMANIZACIÓN
FORMULARIO LISTADO DE ASISTENTES

FECHA: 11/06/2024

Página: 2 de 2

Clasificación de la información:
Pública

ACTIVIDAD: ENTRE EL CUIDO TV CUBERO EN MOVIMIENTO

FECHA: 18 DE FEBRERO 2024

HORA INICIAL: 8:30 PM

HORA FINAL: 3:02 PM

LUGAR: BOLE DE LA FUNDACIÓN YR TE CUBO LA PLATA

DEPENDENCIA LIDER: MOVILIDAD SOCIAL BUSTENTO, FUNDACIÓN SOCIAL YR TE CUBO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO SOCIAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
							PLANTA	CONTRATO			
18	FRANKLIN SMITH BORJA ALVISA	RG 1146033558	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YR TE	HUELA	LA PLATA	-	-	-	-	
19	LIDY JOHANA NENSA MOPAN	TJ 1145827599	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YR TE	HUELA	LA PLATA	-	-	-	-	Ledy Johanna
20	KELLY JOHANA FERNANDEZ PERA	TJ 1080255153	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YR TE	HUELA	LA PLATA	-	-	-	-	KELLY F
22	MARIA ALEJANDRA MENDEZ VERA	R.C 3584888439	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YR TE	HUELA	LA PLATA	-	-	-	-	Maria Mendez
23	VALDRY YULITZA ENCISO BRICEÑO	TJ 1.074.890.523	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YR TE	HUELA	LA PLATA	-	-	-	-	valcry yulitza
24	DERLY YULIANA SANCHEZ HERNANDEZ	R.C 3583268932	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YR TE	HUELA	LA PLATA	-	-	-	-	
25	KELLY DRYANNA CHACA FERNANDEZ	TJ 1145826535	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YR TE	HUELA	LA PLATA	-	-	-	-	Kelly Chaca
26	ANGEL IACOB RESEN OYUNE	RG 1075324820	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YR TE	HUELA	LA PLATA	-	-	-	-	
27	WILLINGER DAVID DARDENAS ESCOLPI	R.C 7481954	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YR TE	HUELA	LA PLATA	-	-	-	-	
28	YOHAN SEBASTIAN JOYA PILENCIA	TJ 1080187557	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YR TE	HUELA	LA PLATA	-	-	-	-	Yohan Joya
29	IRON FREDY ALEXANDER ABELLA CIRILUX	TJ 1.847.222.302	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YR TE	HUELA	LA PLATA	-	-	-	-	Iron Fredy
30	CRISTHIAN DAVID ACOSTA CERON	TJ 1117971444	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YR TE	HUELA	LA PLATA	-	-	-	-	Cristhian David
31	JEMMY ADILAY RAJA CAMAYO	R.C 1083438835	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YR TE	HUELA	LA PLATA	-	-	-	-	
32	KRISHNAEL MARTINEZ BARRERA	TJ 1090027078	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YR TE	HUELA	LA PLATA	-	-	-	-	Krishnael M.
33	DANIELA ALEXANDRA VILLALBA LUENGAS	TJ 1185235286	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YR TE	HUELA	LA PLATA	-	-	-	-	Daniela V.
34	DANIEL DE JESUS TAMAYO PARRA	TJ 1083428034	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YR TE	HUELA	LA PLATA	-	-	-	-	
35	MAUREN STEFANY GONZALEZ CAMPO	TJ 1059965782	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YR TE	HUELA	LA PLATA	-	-	-	-	

La lista de asistentes a este documento se genera en el medio ambiente

Impresión impresa y en formato digital por el sistema de información

Los datos son de carácter público y no deben ser utilizados para fines comerciales o de lucro.



PRIMERA
MEDIANE INFORMACIÓN
FORMULARIO DE DATOS DE LA INSTITUCIÓN

FECHA	CÓDIGO
Versión 2	Página 1 de 1
Confidencialidad de la Información Ficha	

ACTIVIDAD: TELLEFONEO DE CUIDADO PSICOLOGICO

FECHA: 28/07/2023

HORA INICIAL: 9:00 PM

HORA FINAL: 3:00 PM

LUGAR: SE DESPESA A FUNDACIÓN DE CUIDADO LA PLATA

DEPENDENCIA LUGAR: NOBISLAND LUGAR INSTITUTO FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	EMPLEO	REGIONAL	CÓDIGO INSTITUCIÓN DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TIEMPO	CÓDIGO ELECTRONICO	FIRMA
							SLAMPA	CONTRATO			
1	Francis Vazquez Nieto Dolado	35490784	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Francis Nieto
2	Ledy Conzango Gomez Andia	1137509340	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Ledy Gomez
3	Wilson Caldas Urzache	15279834	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Wilson Caldas
4	Ale Mikesa Tellez	29120846	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Ale Mikesa
5	Deyana Cabrera Diaz	29482004	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Deyana Diaz
6	Yohelma Arevalo Martinez	25401784	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Yohelma A.
7	Olga Beatriz Solerand	36381266	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Olga Beatriz
8	Mirya Chiribaco Martin	36380045	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Mirya Chiribaco
9	Rosalia Berrio Vargas	36380687	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Rosalia Berrio
10	Meliana de Dorotea Quijano	36380700	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Meliana de Dorotea
11	Yolima Sanchez	55063820	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Yolima Sanchez
12	Ale Maria Lomero Plaza	3770218001	PROFESIONAL DE AREA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Ale Maria Lomero
13	Cristina Carreras	1010242010	TERAPISTA SOCIAL	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Cristina Carreras
14	Shirley Gonzalez	1001297082	PSICOLOGA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Shirley Gonzalez
15	Laura Ximena Escobar	5031455730	GESTORA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Laura Ximena Escobar

Nota de Impresión: Este documento es una copia impresa de un archivo electrónico.

Se debe verificar la integridad del documento antes de imprimirlo.

Se debe verificar la integridad del documento antes de imprimirlo.

RE: SOLICITUD CUPO HS MELANY FRANCENETH PLAZAS SILVA

1 mensaje

Yoriana Astrid Peña Parra <Yoriana.Pena@icbf.gov.co>

Para: COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>, Gestora de caso La Plata Huila <laplatahuilagestoradecaso@gmail.com>

Cc: "coordinador2yotecuido@gmail.com" <coordinador2yotecuido@gmail.com>, Milton Jovany Orozco Piedrahita <milton.orozco@alcaldianeiva.gov.co>

28 de febrero de 2025, 11

Buenos días,

Me permito informar que a partir de hoy la autoridad administrativa del restablecimiento de derechos de la adolescente MELANY FRANCENETH PLAZAS SILVA, es la Comisaría de Familia de Villavieja, a quien le pueden direccionar lo que se requiera al correo electrónico contactenos@villavieja-huila.gov.co

Cordialmente



BIENESTAR FAMILIAR

Yoriana Astrid Peña Parra
Defensora de Familia
Defensoría de Familia 4
ICBF Centro Zonal Neiva - Regional Huila
Calle 21 N° 1E - 40. Barrio San Vicente de Paul.
Teléfono: 608 8604700 Ext. 837012
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>
Enviado: jueves, 20 de febrero de 2025 9:55
Para: Yoriana Astrid Peña Parra <Yoriana.Pena@icbf.gov.co>; Gestora de caso La Plata Huila <laplatahuilagestoradecaso@gmail.com>
Cc: coordinador2yotecuido@gmail.com <coordinador2yotecuido@gmail.com>; Milton Jovany Orozco Piedrahita <milton.orozco@alcaldianeiva.gov.co>
Asunto: Re: SOLICITUD CUPO HS

Cordial saludo
Dra Yoriana Astrid Peña

Desde la Fundación social Yo Te Cuido informamos que el cupo en el Municipio de La Plata con la Madre Sustituta:

NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
LEIDY CONSTANZA GOMEZ ARDILA	1117529340	CALLE 6N° 13-39 COMFAMILIAR	313 8961014	legomez1993@hotmail.com

Quedando Atenta a hora y día de ubicación de la adolescente , así mismo de los certificados de verificación de derechos (Psicología, trabajo social, nutrición) los cuales deben reposar en la carpeta de los usuarios.
Quedamos atentos.Gracias.

El mié, 19 feb 2025 a la(s) 8:28 a.m., Yoriana Astrid Peña Parra (Yoriana.Pena@icbf.gov.co) escribió:
Buenos días,

Me permito solicitar cupo en la modalidad de Hogar Sustituto para la adolescente para la adolescente MELANY FRANCENETH PLAZAS SILVA de 16 años, quien se encuentra ubicada en hogar de paso desde el día 17 de febrero de 2025.

Cordialmente,



Yoriana Astrid Peña Parra
Defensora de Familia
Defensoría de Familia 4
ICBF Centro Zonal Neiva - Regional Huila
Calle 21 N° 1E - 40. Barrio San Vicente de Paul.
Teléfono: 608 8604700 Ext. 837012
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and generate information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

--
Atentamente;



Solicitud de cupo modalidad familiar hogar sustituto

3 mensajes

Claudio Hernan Lopez Gutierrez <Claudio.Lopez@icbf.gov.co>

19 de febrero de 2025, 17:17

Para: "coordinador2yotecuido@gmail.com" <coordinador2yotecuido@gmail.com>, "coordinador1yotecuido@gmail.com" <coordinador1yotecuido@gmail.com>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <yotecuidofundacionsocial@gmail.com>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <gestordecasoyotecuido.pitalito@gmail.com>

Cc: Leidy Alejandra Sanchez Villareal <Leidy.Sanchez@icbf.gov.co>, Claudia Johanna Bautista Ramos <ClaudiaJ.Bautista@icbf.gov.co>, Estefania Herrera Rios <Estefania.Herrera@icbf.gov.co>, Erika Alexandra Barreiro Alvarez <Erika.Barreiro@icbf.gov.co>

Doctora

PAOLA ANDREA MARIN.

Coordinadora Vulneración

Fundación Social Yo Te Cuido

Cordial y atento saludo

Por medio del presente escrito me permito solicitar muy comedidamente se adelante las acciones administrativas correspondientes, para efectos de la asignación de un cupo en la modalidad familiar Hogar Sustituto, en **el municipio de Pitalito, Huila**, a favor de los hermanos **LIAM SEBASTIAN ESPAÑA CURACA - ALAN DAVID ESPAÑA CURACA** de 08 meses y 07 años aproximadamente, motivo de ingreso violencia física y Negligencia SIM: 1764450580, para el día viernes 21 de febrero de 2025 a las 08: a.m., toda vez que en esa fecha y hora se tiene programada diligencia de allanamiento y rescate; en misma forma cupo en la modalidad familiar hogar sustituto para la adolescente gestante **BLEIDY MIRELLA TRUJILLO BAUTISTA, de 14 años, identificada con documento de identidad No. 1144627752 SIM No 235104139**, Motivo de Ingreso violencia sexual, para realizar la ubicacion de igual manera el día viernes 21 de febrero de 2025

Cordialmente,



Claudio Hernan Lopez Gutierrez
Defensor De Familia
Defensoria De Familia 4
ICBF Centro Zonal Pitalito – Regional Huila
Carrera 15 N° 1-84 B/ Halcones
Teléfono: 608 8369220 Ext. 841003
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>

20 de febrero de 2025, 10:20

Para: Claudio Hernan Lopez Gutierrez <Claudio.Lopez@icbf.gov.co>

Cc: "coordinador2yotecuido@gmail.com" <coordinador2yotecuido@gmail.com>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <yotecuidofundacionsocial@gmail.com>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <gestordecasoyotecuido.pitalito@gmail.com>, Leidy Alejandra Sanchez Villareal <Leidy.Sanchez@icbf.gov.co>, Claudia Johanna Bautista Ramos <ClaudiaJ.Bautista@icbf.gov.co>, Estefania Herrera Rios <Estefania.Herrera@icbf.gov.co>, Erika Alexandra Barreiro Alvarez <Erika.Barreiro@icbf.gov.co>

Cordial saludo

Dr Claudio Hernan Lopez

La Fundación Social Yo te cuido en el momento cuenta con 118 cupos contratados los cuales están al 100 % , situación que nos imposibilita la asignación de los cupos solicitados. Dejaremos en lista de espera , en caso que se presente un reintegro empezaremos la reubicación de los Niños, Niñas y Adolescentes que están en lista de espera.

Quedamos atentos.

Gracias.

[El texto citado está oculto]

--

Atentamente;



COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com> 20 de febrero de 2025, 12
Para: Claudio Hernan Lopez Gutierrez <Claudio.Lopez@icbf.gov.co>
Cc: "coordinador2yotecuido@gmail.com" <coordinador2yotecuido@gmail.com>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <yotecuidofundacionsocial@gmail.com>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <gestordecasoyotecuido.pitalito@gmail.com>, Leidy Alejandra Sanchez Villareal <Leidy.Sanchez@icbf.gov.co>, Claudia Johanna Bautista Ramos <ClaudiaJ.Bautista@icbf.gov.co>, Estefania Herrera Rios <Estefania.Herrera@icbf.gov.co>, Erika Alexandra Barreiro Alvarez <Erika.Barreiro@icbf.gov.co>

Cordial saludo
Dr Claudio Hernan Lopez

Desde la Fundación social Yo Te Cuido informamos que los cupos solicitados se pueden asignar de la siguiente manera, siempre y cuando nos autoricen ya que al seguir las recomendaciones de primicia para ubicar los 3 usuarios en el Municipio de Pitalito , se pueden recibir quedando las Unidades de servicio por el momento con 4 usuarios cada unidad.

LIAM SEBASTIAN ESPAÑA CURACA - 8 meses de edad

NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
DIANA PATRICIA BARRAGAN	1083893001	VEREDA EL TIGRE DE GUACACAYO	3162710228	dipabis123@hotmail.com

ALAN DAVID ESPAÑA CURACA 7 años de edad aproximados - BLEIDY MIRELLA TRUJILLO BAUTISTA adolescente gestante

NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
MIREYA PUENTES PARRA	26599092	VEREDA PANTANOS EL DIVIZO	3167601856	puentesyakeline467@gmail.com

Quedando Atenta a hora y día de ubicación de los (3) tres usuarios , así mismo de los certificados de verificación de derechos (Psicología, trabajo social, nutrición) los cuales deben reposar en la carpeta de los usuarios.

Quedamos atentos.
Gracias

[El texto citado está oculto]
--
Atentamente;





COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>

Fwd: SOLICITUD CUPO HOGAR SUSTITUTO Y EGRESO MEDIDA INTERVENCION DE APOYO PSICOSOCIAL SIM 23351477

7 mensajes

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <gestordecasoyotecuido.garzon@gmail.com>

27 de diciembre de 202

Para: COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador2yotecuido@gmail.com>

cordial saludo.

Se pone en conocimiento el correo que antecede para fines pertinentes.

----- Forwarded message -----

De: **Carlos Arbey Cabrera Hernandez** <Carlos.CabreraH@icbf.gov.co>

Date: vie, 27 dic 2024 a las 11:59

Subject: SOLICITUD CUPO HOGAR SUSTITUTO Y EGRESO MEDIDA INTERVENCION DE APOYO PSICOSOCIAL SIM 23351477

To: Juan Sebastian Charry Gonzalez <Juan.Charry@icbf.gov.co>

Cc: Irma Constanza Almario Perdomo <Irma.Almario@icbf.gov.co>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <gestordecasoyotecuido.garzon@gmail.com>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador2yotecuido@gmail.com>, funvidaypazgarzon@gmail.com <funvidaypazgarzon@gmail.com>, funvidaypaz <funvidaypaz@hotmail.com>, Claudia Marcela Morales Castano <ClaudiaM.Morales@icbf.gov.co>, Nidia Torres Joven <Nidia.torresJ@icbf.gov.co>, Elizeth Mallerly Sanabria Morales <ElizethM.SanabriaM@icbf.gov.co>

Sebastian buenos días, solicito comedidamente confirmación de egreso de la medida INTERVENCIÓN DE APOYO PSICOSOCIAL, y a su vez, la asignación de cupo de **HOGAR SUSTITUTO**, en favor de la siguiente usuaria:

ANYI MILENA MOPAN SAIZ TI. No. 1077237373 SIM 23351477

Ubicar Beneficiario

Detalle Solicitud Egreso

Solicitud de cupo

Asignar cupo

Confirmar Cupo

Solicitud de Egreso

Confirmar Egreso

INFORMACION GENERAL DEL BENEFICIARIO

Número petición: 23351477

Generar Boleto de Egreso

Novedades de Egreso y/o Autorizados

Tipo petición: Solicitud de Restablecimiento de Derechos (SRD)

Tipo de Identificación del Beneficiario: T.I.

Número de Documento del Beneficiario: 1077237373

Nombres y Apellidos del Beneficiario: ANYI MILENA MOPAN SAIZ

SERVICIO SOLICITADO

Vigencia: 2024

Servicio: 420213

INTERVENCIÓN DE APOYO PSICOSOCIAL

Rubro: C-4602-1500-10-704040-4602014-02-122

MODALIDADES DE APOYO Y FORTALECIMIENTO A LA FAMILIA

DATOS BÁSICOS UNIDAD DE SERVICIO UBICACIÓN

Número Contrato: 41002142024

Sucursal Contrato: CZ LA GAITANA

Código Unidad de Servicio: US-0000087140

Nombre Unidad de Servicio: FUNDACION SOCIAL Y CULTURAL PARA LA NIÑEZ DE NEIVA VIDA Y PAZ

Nombre Departamento: HUILA

Unidad de Servicio: NEIVA

Nombre Municipio Unidad de Servicio: NEIVA

DATOS BÁSICOS SOLICITUD EGRESO UBICACIÓN

Fecha Solicitud Egreso: 12/27/2024 11:42:34 AM

Ubicación:

Motivo de Egreso Ubicación: Cambio De Medida

Tipo Identificación:

Cordialmente,

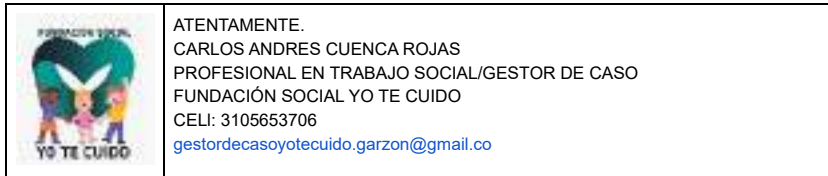


Carlos Arbey Cabrera Hernández
Defensor de Familia
Centro Zonal Garzón
ICBF Sede Regional I Buita
Calle 8 No. 6-25 B/Centau
Teléfono: 608 960-1700 Ext. 840009
www.icbf.gov.co
Control de información CUBIK608

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest to recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless it is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

--



f31.p1.p_formato_auto_por_medio_del_cual_se_modifica_medida_de_establecimiento_de_derechos_v1.pdf
404K

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador2yotecuido@gmail.com>
Para: COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>

27 de diciembre de 2024, 3:24 p.m.

[Texto citado oculto]

--

Atentamente:



f31.p1.p_formato_auto_por_medio_del_cual_se_modifica_medida_de_establecimiento_de_derechos_v1.pdf
404K

COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>
Para: Carlos Arbey Cabrera Hernandez <Carlos.CabreraH@icbf.gov.co>, Coordinador2yotecuido <coordinador2yotecuido@gmail.com>

7 de enero de 2025, 9:08 p.m.

Cordial saludo
Dr Carlos Arbey Cabrera

En estos momentos tenemos un cupo disponible para ubicar al adolescente la madre sustituta en el municipio de Garzon.

NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
PAOLA LILIANA BARRERA FRAGUA	55065021	CARRERA 3 1 09 BARRIO UNIVERSITARIO	3137306371	plbarrerafragua@hotmail.com

Quedando Atenta a hora y día de ubicación de la adolescente A.M.M.S, así mismo de los certificados de verificación de derechos (Psicología, trabajo social, nutrición) los cuales deben reposar en la carpeta de los usuarios.

Quedamos atentos.
Gracias.

[Texto citado oculto]

--

Atentamente:



Carlos Arbey Cabrera Hernandez <Carlos.CabreraH@icbf.gov.co>

8 de enero de 2025, 9:10 a.m.

Para: COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>, Coordinador2yotecuido <coordinador2yotecuido@gmail.com>

CC: Irma Constanza Almario Perdomo <Irma.Almario@icbf.gov.co>, Claudia Marcela Morales Castano <ClaudiaM.Morales@icbf.gov.co>

Buenos días, agradezco la asignación de cupo, por lo que solicito la ubicación se realice de forma inmediata, para el día de hoy a las 2:00 pm.

Adjunto informes de verificación de derechos

Cordialmente,



De: COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>

Enviado: martes, 7 de enero de 2025 21:08

Para: Carlos Arbey Cabrera Hernandez <Carlos.CabreraH@icbf.gov.co>; Coordinador2yotecuido <coordinador2yotecuido@gmail.com>

Asunto: Re: SOLICITUD CUPO HOGAR SUSTITUTO Y EGRESO MEDIDA INTERVENCION DE APOYO PSICOSOCIAL SIM 23351477

[Texto citado oculto]

INFORMES VERIFICACION DERECHOS AMM.pdf
 1029K

COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>

8 de enero de 2025, 9:19 a.m.

Para: FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <gestordecasoyotecuido.garzon@gmail.com>

Cordial saludo

Se envía correo con la información solicitada.

Saludos.

[Texto citado oculto]

7 archivos adjuntos



image.png
 71K



Outlook-c43420az.png
 49K



Outlook-y2wzonom.png
49K



Outlook-c43420az.png
49K



Outlook-y2wzonom.png
49K



image.png
71K

INFORMES VERIFICACION DERECHOS AMM.pdf
1029K

Carlos Arbey Cabrera Hernandez <Carlos.CabreraH@icbf.gov.co>

8 de enero de 2025, 3:02 p.m.

Para: Juan Sebastian Charry Gonzalez <Juan.Charry@icbf.gov.co>

CC: Coordinador1yotecuido <coordinador1yotecuido@gmail.com>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador2yotecuido@gmail.com>, Claudia Marcela Morales Castano <ClaudiaM.Morales@icbf.gov.co>

Sebastian buenas tardes, agradezco la gestión en SIM, de asignación de cupo en hogar sustituto a la niña ANYI MILENA MOPAN SAIZ, quien actualmente se encuentra ubicada en esta modalidad.

Ubicar Beneficiario

Detalle Solicitud Cupo

INFORMACIÓN GENERAL DEL BENEFICIARIO

Número petición: 2370477
 Tipo petición: Solicitud de Reconocimiento de Derechos (SRD)
 Tipo de identificación del beneficiario: 7.1
 Número de documento del beneficiario: 007721313
 Nombre y apellido del beneficiario: ANI MELBA ROSAS SÁD

SERVICIO SOLICITADO

Vigencia: 2023
 Servicio: 40804000001 VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIFICACIÓN
 Rubro: 01-4080-2500-33-70000-00000-02-125 MANEJO DE DOCUMENTOS

DATOS BÁSICOS PROFESIONAL SOLICITA UBICACIÓN

Tipo identificación profesional: C.C.
 Identificación profesional: 7726150
 Nombre profesional: CECILIA ARRIETA CARRERA BARRERA

DATOS SOLICITUD

Número solicitud: 6000010
 Fecha solicitud: 1/06/2023
 Estado solicitud: Activo
 Tipo solicitud: Ingreso Solicitud

Cordialmente,



Carlos Arbey Cabrera Hernández
 Defensor de Familia
 Centro Zonal, Garzón
 ICJF - Sede Regional, Iquitos
 Calle 8 No. 6-25 B/Centau
 Teléfono: 608 960-1700 Ext. 840009
 www.icjf.gov.co
 Correo electrónico: C.ACB@ICJF

De: Carlos Arbey Cabrera Hernandez <Carlos.CabreraH@icbf.gov.co>

Enviado: miércoles, 8 de enero de 2025 9:10

Para: COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>; Coordinador2yotecuido <coordinador2yotecuido@gmail.com>

Cc: Irma Constanza Almarino Perdomo <Irma.Almarino@icbf.gov.co>; Claudia Marcela Morales Castano <ClaudiaM.Morales@icbf.gov.co>

Asunto: RE: SOLICITUD CUPO HOGAR SUSTITUTO Y EGRESO MEDIDA INTERVENCION DE APOYO PSICOSOCIAL SIM 23351477

[Texto citado oculto]

COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>
 Para: Juan Sebastian Charry Gonzalez <juan.charry@icbf.gov.co>

9 de enero de 2025, 11:50 a.m.

Cordial saludo
 Juan Sebastian

Informó que la adolescente ingresó el día 08/01/2025, en la plataforma no me permite dar la confirmación. .

Quedo atenta.

Gracias.

[Texto citado oculto]

--

Atentamente;





COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>

ASIGNACION DE CUPO.

2 mensajes

Karol Yohana Campos Medina <Karol.Campos@icbf.gov.co>

7 de enero de 2025, 5:27 p.m.

Para: Juan Sebastian Charry Gonzalez <Juan.Charry@icbf.gov.co>, "coordinador1yotecuido@gmail.com" <coordinador1yotecuido@gmail.com>

CC: Karol Yohana Chavarro Cerquera <Karol.Chavarro@icbf.gov.co>

 Solicitud de cupo	 Asignar cupo	 Confirmar Cupo	 Solicitud de Egreso	 Confirmar Egreso
---	--	--	--	--

INFORMACIÓN GENERAL DEL BENEFICIARIO

Número petición:	1764409392
Tipo petición:	Solicitud de Restablecimiento de Derechos (SRD)
Tipo de identificación del beneficiario:	T.I.
Número de documento del beneficiario:	1077860404
Nombres y apellidos del beneficiario:	Paula Andrea Artunduaga Cardozo

SERVICIO SOLICITADO

Vigencia:	2025
Servicio:	420026000001 HOGAR SUSTITUTO ICBF - VULNERACIÓN
Rubro:	C-4602-1500-10-704040-4602014-02-123 MODALIDADES DE ACOGIMIENTO

DATOS BÁSICOS PROFESIONAL SOLICITA UBICACIÓN

Tipo identificación profesional:	C.C.
Identificación profesional:	26565775
Nombres profesional:	KAROL YOHANA CAMPOS MEDINA

DATOS SOLICITUD

Número solicitud:	022024
Fecha solicitud:	1/7/2025
Estado solicitud:	Activa
Tipo solicitud:	Ingreso Solicitado

por medio del presente se solicita con todo respeto asignación de cupo para el NNA. el proceso es de la defensora karol chavarro.

Atentamente.



Karol Yohana Campos Medina
Defensora de Familia
Defensoría de Familia 1
ICBF Centro Zonal Garzón – Regional Huila
Calle 8 N° 6 – 38 B/ Centro
Teléfono: 608 8604700 Ext. 840003
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: CLASIFICADA

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>
Para: Juan Sebastian Charry Gonzalez <juan.charry@icbf.gov.co>

9 de enero de 2025, 11:34 a.m.

Cordial saludo
Juan

Informó que la adolescente ingresó a la modalidad el día 07/01/2025 , intente confirmar cupo , pero no me lo permite.

Gracias.
[Texto citado oculto]
--
Atentamente;



 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°2	
Hora: 2:30 p. m	Fecha: 20 de febrero de 2025
Lugar:	Sede Administrativa Fundación Social Yo Te Cuido
Dependencia que Convoca:	Fundación Social Yo Te Cuido – Gestor de caso
Proceso:	Misional – Protección – Restablecimiento de Derechos.
Objetivo:	Adquirir Técnicas para manejar el estrés y la ansiedad en el cuidado diario de los niños, niñas y adolescentes
Agenda: <ul style="list-style-type: none"> • Saludo de Bienvenida • Información general • Desarrollo temático • Desarrollo de preguntas o inquietudes. • Compromisos 	
Saludo de Bienvenida: Dando cumplimiento al encuentro sale sigan siendo jueves 20 de febrero a las 2:30 de la tarde las madres sustitutas se presentan en la sede de la fundación social yo te cuido Pitalito para el segundo encuentro de cualificación dando desarrollo a taller denominado manejo del estrés encuentra orientador sobre técnicas y habilidades que se deben adquirir para dar manejo a la ansiedad estrés o diferentes patrones que se presentan en el cuidado diario de los niños niñas y adolescentes que se encuentran en la modalidad hogar sustituto se brinda caluroso saludo de bienvenida donde se interactúa con las madres sustitutas se abren espacio de cordialidad donde se comparte de manera sociable conocimientos y experiencias	
Información General: Seguidamente se abre espacio donde se suministra información general para las madres sustitutas, se despejan dudas sobre procesos que están pendiente como lo fue la entrega de dotación escolar, uniformes.	
Desarrollo temático: “Encuentro orientador manejo del estrés” manejo del estrés en las madres sustitutas de la modalidad hogar sustituto del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) es de vital importancia debido a varios factores que afectan tanto su bienestar como el de los niños bajo su cuidado. Las madres sustitutas tienen un rol crucial en la protección, el desarrollo y el bienestar de los niños en situación de vulnerabilidad. A continuación, te explico por qué es tan relevante el manejo del estrés en este contexto:	
1. Impacto en la salud mental y emocional de las madres sustitutas Las madres sustitutas suelen enfrentarse a desafíos emocionales y psicológicos debido a la naturaleza del trabajo. El estrés prolongado o mal gestionado puede afectar su salud mental, desencadenando problemas como ansiedad, depresión o agotamiento emocional (burnout). Si ellas no están en un estado de bienestar emocional, es probable que no puedan ofrecer el cuidado adecuado a los niños que tienen bajo su responsabilidad.	
2. Mejora la calidad del cuidado brindado a los niños	

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

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

Este documento es propiedad de la Fundación Social Yo Te Cuido y no debe ser distribuido sin el consentimiento expreso de la Fundación Social Yo Te Cuido.



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**

F9.P1.MI

31/05/2024

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

Versión 10

Página 2 de 4

Las madres sustitutas son responsables de proporcionar un entorno seguro, afectivo y estable para los niños en situaciones de vulnerabilidad, como aquellos que han sido separados de sus familias biológicas por diversas razones. Un alto nivel de estrés puede dificultar la capacidad de brindar una atención adecuada, pues puede generar reacciones impulsivas, irritabilidad o agotamiento emocional. Si la madre sustituta maneja bien su estrés, es más probable que logre ofrecer el cariño, la paciencia y la estructura necesarias para el desarrollo saludable de los niños.

3. Promoción del apego seguro

Las madres sustitutas desempeñan un papel clave en el desarrollo de vínculos afectivos seguros con los niños. Un manejo adecuado del estrés favorece la capacidad de estas madres para establecer relaciones de apego seguro, lo cual es esencial para el bienestar emocional de los niños. El estrés no manejado puede dificultar la construcción de este vínculo, lo que podría tener efectos negativos en el desarrollo emocional y conductual del niño.

4. Manejo de situaciones difíciles y traumáticas

Muchos niños en el programa de hogar sustituto provienen de contextos de abuso, negligencia o abandono, lo que puede generar comportamientos difíciles de manejar. Las madres sustitutas pueden sentirse emocionalmente agotadas cuando deben lidiar con estos desafíos. El manejo del estrés les permite enfrentar estas situaciones con mayor resiliencia, empatía y capacidad de intervención efectiva, lo cual es crucial para ayudar a los niños a superar sus traumas.

5. Prevención de la fatiga del cuidador

La "fatiga del cuidador" es una condición común en personas que cuidan de otros de manera constante. En el caso de las madres sustitutas, la fatiga puede ser física, emocional y mental. Sin una adecuada gestión del estrés, la fatiga puede llevar a un deterioro en la capacidad de la madre sustituta para cumplir con sus responsabilidades de manera efectiva. Además, esta fatiga también puede aumentar el riesgo de comportamientos de negligencia involuntaria o de estar menos disponibles para los niños.

6. Promoción de la resiliencia y el bienestar personal

El manejo del estrés no solo beneficia a los niños, sino también a las madres sustitutas. Tener las herramientas para gestionar el estrés promueve la resiliencia, la autoreflexión y el bienestar general de las madres. Esto les permite mantener un equilibrio entre su vida personal y su responsabilidad como cuidadoras, lo que es esencial para prevenir el agotamiento y asegurar una práctica cuidadosa y efectiva a largo plazo.

7. Refuerzo de la red de apoyo

El estrés mal manejado puede llevar a la madre sustituta a aislarse, lo que limita el acceso a redes de apoyo. Por otro lado, la capacidad de manejar el estrés puede facilitar la búsqueda y aceptación de apoyo social y profesional, ya sea a través de otros cuidadores, grupos de apoyo o profesionales del ICBF. Las redes de apoyo son fundamentales para reducir el estrés y brindar un entorno más seguro y colaborativo para todos.

8. Mejora en la relación con otros miembros de la familia

Las madres sustitutas a menudo viven con sus propios hijos, parejas o familiares, lo que puede generar tensiones o conflictos si el estrés no se maneja adecuadamente. La habilidad para gestionar el estrés permite que las madres sustitutas mantengan relaciones familiares más saludables y armoniosas, lo cual beneficia tanto a los niños bajo su cuidado como a su propia familia.

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

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

Conclusiones y Recomendaciones:

En conclusión, el manejo del estrés es esencial para mantener un equilibrio emocional, físico y mental, tanto para las madres sustitutas como para cualquier persona en situaciones demandantes. En el caso de las madres sustitutas del ICBF, que tienen la responsabilidad de cuidar a niños en situaciones vulnerables, un manejo adecuado del estrés no solo favorece su bienestar, sino que también garantiza un entorno saludable y afectivo para los niños a su cargo.

El estrés mal gestionado puede generar consecuencias negativas en la salud mental, la calidad de la crianza y las relaciones interpersonales. Por ello, es crucial que las madres sustitutas cuenten con herramientas efectivas para gestionar el estrés, como la organización, el autocuidado, la búsqueda de apoyo emocional, y el establecimiento de límites.

El bienestar de las madres sustitutas es clave para el éxito de su labor. Si ellas están emocional y físicamente saludables, pueden brindar el cariño, la paciencia y la estructura necesaria para el desarrollo de los niños. Además, el manejo del estrés fomenta la resiliencia, lo que les permite enfrentar desafíos y situaciones difíciles con mayor capacidad de adaptación.

En resumen, promover y apoyar el manejo del estrés en las madres sustitutas es una inversión en su salud y en el bienestar de los niños, lo que contribuye al cumplimiento de los objetivos del ICBF de ofrecer una alternativa de cuidado afectivo y seguro para los niños en situación de vulnerabilidad.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



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

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

Este documento es propiedad de la Corporación Colombiana de Investigación Biomédica (CIBIC) y no debe ser distribuido fuera de la institución sin el consentimiento expreso de la misma.



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

F9.P1.MI

31/05/2024

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

Versión 10

Página 4 de 4



Compromisos / tareas		Responsables	Fechas
Reconocer los elementos abordados durante el encuentro de cualificación, garantizar el cumplimiento de cada uno dentro de las UDS, continuar con la asistencia y participación de los próximos encuentros a desarrollar		Gestor de caso fundación social yo te cuido	Permanente
Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Nicolas Castaño	Gestor de caso	Fundación Social Yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por establecer	Por establecer	Fundación social yo te cuido sede Pitalito

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

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

Este documento es propiedad de la Fundación Social Yo Te Cuido y no debe ser distribuido fuera de ella. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado.

		PROCESO SELECCIÓN Y REGISTRO FORMULARIO DE REGISTRO					FECHA 12/05/2024		VERSIÓN 1.0.1		
							CONFIRMACIÓN DE LA INFORMACIÓN FAMILIA				
ACTIVIDAD: CALIFICACIÓN A MADRES SUSTITUTAS MARCAS DEL ESTADO						FECHA: 12/05/2024					
HORA INICIAL: 08:00 PM						HORA FINAL: 08:00 PM					
DEPENDENCIA: LIDER: INEQUIDAD ROSAS BUSTITO: FUNDACIÓN SOCIAL YD TE C LERO						LUGAR: SEDN FUNDACIÓN SOCIAL YD TE C LERO					
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTRADA	RESERVA	ESTADO SOCIAL YD	TIPO DE VERIFICACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
							PLANTE	CONTROL			
1	YENNI ANDREA ROSAS RAMOS	30093623	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Yenni Andrea Rosas
2	MIRYNA PUENTES PABLO	20566002	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Miryna Puentes
3	LIZY NELLY URSANO	20567300	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Lizy Nelly Ursano
40	YULI ANDREA ROSAS ARTUNDO	1001007289	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Yuli Andrea Rosas
6	MARYEN LUCIA NARVEZ	25282100	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Maryen Lucia Narvez
7	PAOLA ALEJANDRA RIVERA	100177043	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Paola Rivera
8	DIANA PATRICIA BARRIGAN	1001000001	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Diana Patricia Barrigan
10	GLORIA PATRICIA SANCHEZ ROSAS	30086056	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Gloria Patricia Sanchez
11	YUDIS PAOLA HOYOS OSORIO	30086100	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Yudis Paola Hoyos
12	OMARA DIAZ MOLINA	30086584	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Omara Diaz Molina
13	CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ	de a lo largo del mes	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Claudia Patricia Hernandez

Antes de imprimir este documento... gístrate en el medio ambiente
 para reducir el consumo de papel y agua.
 Este documento es propiedad de la Secretaría de la Presidencia de la República y no debe ser distribuido sin el consentimiento de la misma.

Solicitud de cupo modalidad familiar hogar sustituto

3 mensajes

Claudio Hernan Lopez Gutierrez <Claudio.Lopez@icbf.gov.co>

19 de febrero de 2025, 17:17

Para: "coordinador2yotecuido@gmail.com" <coordinador2yotecuido@gmail.com>, "coordinador1yotecuido@gmail.com" <coordinador1yotecuido@gmail.com>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <yotecuidofundacionsocial@gmail.com>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <gestordecasoyotecuido.pitalito@gmail.com>

Cc: Leidy Alejandra Sanchez Villareal <Leidy.Sanchez@icbf.gov.co>, Claudia Johanna Bautista Ramos <ClaudiaJ.Bautista@icbf.gov.co>, Estefania Herrera Rios <Estefania.Herrera@icbf.gov.co>, Erika Alexandra Barreiro Alvarez <Erika.Barreiro@icbf.gov.co>

Doctora

PAOLA ANDREA MARIN.

Coordinadora Vulneración

Fundación Social Yo Te Cuido

Cordial y atento saludo

Por medio del presente escrito me permito solicitar muy comedidamente se adelante las acciones administrativas correspondientes, para efectos de la asignación de un cupo en la modalidad familiar Hogar Sustituto, en **el municipio de Pitalito, Huila**, a favor de los hermanos **LIAM SEBASTIAN ESPAÑA CURACA - ALAN DAVID ESPAÑA CURACA** de 08 meses y 07 años aproximadamente, motivo de ingreso violencia física y Negligencia SIM: 1764450580, para el día viernes 21 de febrero de 2025 a las 08: a.m., toda vez que en esa fecha y hora se tiene programada diligencia de allanamiento y rescate; en misma forma cupo en la modalidad familiar hogar sustituto para la adolescente gestante **BLEIDY MIRELLA TRUJILLO BAUTISTA, de 14 años, identificada con documento de identidad No. 1144627752 SIM No 235104139**, Motivo de Ingreso violencia sexual, para realizar la ubicacion de igual manera el día viernes 21 de febrero de 2025

Cordialmente,



Claudio Hernan Lopez Gutierrez
Defensor De Familia
Defensoria De Familia 4
ICBF Centro Zonal Pitalito – Regional Huila
Carrera 15 N° 1-84 B/ Halcones
Teléfono: 608 8369220 Ext. 841003
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>

20 de febrero de 2025, 10:20

Para: Claudio Hernan Lopez Gutierrez <Claudio.Lopez@icbf.gov.co>

Cc: "coordinador2yotecuido@gmail.com" <coordinador2yotecuido@gmail.com>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <yotecuidofundacionsocial@gmail.com>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <gestordecasoyotecuido.pitalito@gmail.com>, Leidy Alejandra Sanchez Villareal <Leidy.Sanchez@icbf.gov.co>, Claudia Johanna Bautista Ramos <ClaudiaJ.Bautista@icbf.gov.co>, Estefania Herrera Rios <Estefania.Herrera@icbf.gov.co>, Erika Alexandra Barreiro Alvarez <Erika.Barreiro@icbf.gov.co>

Cordial saludo

Dr Claudio Hernan Lopez

La Fundación Social Yo te cuido en el momento cuenta con 118 cupos contratados los cuales están al 100 % , situación que nos imposibilita la asignación de los cupos solicitados. Dejaremos en lista de espera , en caso que se presente un reintegro empezaremos la reubicación de los Niños, Niñas y Adolescentes que están en lista de espera.

Quedamos atentos.

Gracias.

[El texto citado está oculto]

--

Atentamente;



COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com> 20 de febrero de 2025, 12
Para: Claudio Hernan Lopez Gutierrez <Claudio.Lopez@icbf.gov.co>
Cc: "coordinador2yotecuido@gmail.com" <coordinador2yotecuido@gmail.com>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <yotecuidofundacionsocial@gmail.com>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <gestordecasoyotecuido.pitalito@gmail.com>, Leidy Alejandra Sanchez Villareal <Leidy.Sanchez@icbf.gov.co>, Claudia Johanna Bautista Ramos <ClaudiaJ.Bautista@icbf.gov.co>, Estefania Herrera Rios <Estefania.Herrera@icbf.gov.co>, Erika Alexandra Barreiro Alvarez <Erika.Barreiro@icbf.gov.co>

Cordial saludo
Dr Claudio Hernan Lopez

Desde la Fundación social Yo Te Cuido informamos que los cupos solicitados se pueden asignar de la siguiente manera, siempre y cuando nos autoricen ya que al seguir las recomendaciones de primicia para ubicar los 3 usuarios en el Municipio de Pitalito , se pueden recibir quedando las Unidades de servicio por el momento con 4 usuarios cada unidad.

LIAM SEBASTIAN ESPAÑA CURACA - 8 meses de edad

NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
DIANA PATRICIA BARRAGAN	1083893001	VEREDA EL TIGRE DE GUACACAYO	3162710228	dipabis123@hotmail.com

ALAN DAVID ESPAÑA CURACA 7 años de edad aproximados - BLEIDY MIRELLA TRUJILLO BAUTISTA adolescente gestante

NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
MIREYA PUENTES PARRA	26599092	VEREDA PANTANOS EL DIVIZO	3167601856	puentesyakeline467@gmail.com

Quedando Atenta a hora y día de ubicación de los (3) tres usuarios , así mismo de los certificados de verificación de derechos (Psicología, trabajo social, nutrición) los cuales deben reposar en la carpeta de los usuarios.

Quedamos atentos.
Gracias

[El texto citado está oculto]
--
Atentamente;





PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 1 de 6

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2

Hora: 2:00 pm

Fecha: 27 de Febrero del 2025

Lugar: Sede fundación yo te cuido Garzón

Dependencia que
Convoca: Modalidad Hogar Sustituto

Proceso: Misional - Protección – Restablecimiento de derechos

Objetivo: Mejorar la Salud Física y Mental de los usuarios de la modalidad a través del ritmo y el baile.

Agenda:

1. Saludo
2. Ejecución de la programación organizada.
3. Decisiones y compromiso.

Desarrollo:

Siendo las 2:00 pm del jueves 27 de febrero del año en curso, se da inicio al taller junto con los niños, niñas y adolescentes de la modalidad, brindando un caluroso saludo.

Posteriormente una explicación que es la rumba terapia la cual es una modalidad terapéutica que combina los beneficios de la rumba (un género musical afro-cubano) con la terapia. A través de esta actividad, se busca promover el bienestar físico, emocional y social de los participantes mediante el uso de la música y el baile como herramientas terapéuticas. Se fundamenta en la idea de que la música y el movimiento pueden ser altamente efectivos para mejorar el estado de ánimo, reducir el estrés, fortalecer la autoestima y fomentar la interacción social.

Beneficios de la Rumbaterapia

- ❖ **Mejora la condición física:** Ayuda a tonificar el cuerpo, mejorar la coordinación y la flexibilidad.
- ❖ **Reduce el estrés y la ansiedad:** La combinación de ejercicio físico y música favorece la liberación de endorfinas, lo que genera una sensación de bienestar y calma.
- ❖ **Estimula la circulación sanguínea:** El baile es una excelente manera de mejorar la circulación, el oxígeno en el cuerpo y la salud cardiovascular.
- ❖ **Aumenta la autoestima y la confianza:** La rumba es un tipo de baile que fomenta la expresión personal y la aceptación, lo que puede ser muy beneficioso para quienes tienen dificultades para expresar sus emociones.
- ❖ **Fomenta la socialización:** Es una actividad grupal que promueve la interacción entre los participantes y fortalece los lazos sociales.

¡Antes de Imprimir este documento... plense en el medio ambiente!

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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 6

- ❖ **Promueve la salud emocional:** Ayuda a liberar emociones reprimidas, a mejorar el estado de ánimo y a generar sentimientos de felicidad y bienestar.

Luego de la explicación se da inicio con la rumbaterapia dirigida:

- ❖ **Calentamiento con Ritmo:** se comenzó con una breve rutina de calentamiento que incluya movimientos suaves y lentos, como estiramientos y balanceos de caderas, para preparar el cuerpo para el baile.
- ❖ **Pasos Básicos de Rumba**
- ❖ **Baile Guiado:** Una vez que los usuarios estuvieron cómodos con los pasos básicos, se realizó una coreografía sencilla que combinó los pasos aprendidos.
- ❖ **Respiración y Relajación**

La actividad fue dirigida por la profesional de área acompañada del equipo psicosocial esto permitió que el taller se desarrollara de manera efectiva y sin contratiempos. Además la fundación social yo te cuido ofreció a los asistentes refrigerio el cual era un pastel de pollo, una botella con agua y un vaso de fruta picada.

Decisiones:

Al finalizar, se abrió un espacio para que los usuarios compartieran la experiencia del taller, como se sintieron si les gusto, si experimentaron alguna emoción. Un taller de rumbaterapia no solo es una forma divertida de disfrutar la música y el baile, sino también una poderosa herramienta terapéutica para mejorar la salud física, emocional y social de los participantes.

Se da por finalizada la jornada a las 3:30 pm

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



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

Proteja el medio ambiente al usar este documento en formato digital. No imprima innecesariamente.



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN
FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 3 de 6



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





**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN
FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ**

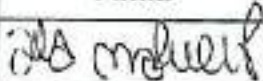
Versión 10

F9.P1.MI

Página 5 de 6

31/05/2024



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol		Fechas
Colocar en práctica lo socializado en el taller. Continuar fomentando espacios de esparcimiento y diversión para los usuarios de la modalidad.	Niños, Niñas, adolescente Jóvenes de la fundación, madres sustitutas y equipo de la fundación.		Continuo
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Ana María lozano plaza	Profesional de área	Fundación social yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar
Colaborador que elabora el acta:	Ana María Lozano Plaza		

		PROCESO SELECCIÓN E INSCRIPCIÓN FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN					FECHA 17 DE FEBRERO 2023		CIUDAD Garzón		
							FECHA 17 DE FEBRERO 2023		CIUDAD Garzón		
ACTIVIDAD: TALLER DE CUIDO TU CUERPO EN MOVIMIENTO											
HORA INICIAL: 8:00 AM											
HORA FINAL: 4:30 PM											
DEPENDENCIA: LEONARDO MORALES VILLAN - FUNDACIÓN SOCIAL Y TE CUIDO											
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	SECTOR SOCIAL O DEPENDENCIA	TIPO DE INSCRIPCIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	OTROS
							PLATA	CONTRATO			
1	FRANK STEVEN NARVAEZ RODRIGUEZ	TJ 1118379428	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	FRANK STEVEN N.
2	YEMI JOHANA VALENZUELA AGUILAR	TI 1077882717	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
3	YEPERSON VALENZUELA AGUILAR	TI 1081518074	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
4	LEIDY JOHANA ALEY PERDOMO	C.D. 1115843303	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
5	KERLY VIVIANA ALEY PERDOMO	TI 1117904923	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
6	DIANA MARCELA ULQUE GUETIQUE	TI 1062777511	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
7	MARIA FERNANDA GOMEZ ULTENDO	T.J. 1083888634	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
8	LIAM SANTIAGO MAMANI VILLAN	RC 1077883892	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
9	SHAROL NYOL MAMANI VILLAN	TI 1080474800	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
10	MARIA ALEJANDRA SALAZAR GUARACA	TI 1082157977	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	Maria Alejandra S.
11	LUZ ANGELA SEPRA VILLAN	T.J. 1081544811	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	Luz Angela
12	NICOLAS RODRIGUEZ MANZANO	RC 1077882538	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
13	MARIA YULISA CHANTRE ROJAS	TI 1082160108	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	Maria
14	DANIELA PARRA GONZALEZ	TI 1077874951	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	Daniela Parra
15	PAULA LIZETH GONZALEZ MENDOZA	TI 1083903691	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	Paula Lizeth G. M.
16	LEIDY JOHANA GUALY CEDIEL	TI 1078568058	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
17	ANGEL DAVID TRUJILLO GUARINZO	RC 10815119578	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
18	CATALINA GOMEZ MONTAÑA	RC 1077883434	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
19	BRAYAN STEVEN RODRIGUEZ GARCIA	TI 1117333693	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	



PROYECTO
HUELAS INNOVACIÓN
FORO DE INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS

FECHA: 27/02/2020
PÁGINA: 1 de 2
Código de la información: 000000

ACTIVIDAD: TALLER DE CUIDA TU CUERPO EN MOVIMIENTO

FECHA: 27/02/2020

HORARIO: 08:00

HORA FINAL: 12:00 PM

LUGAR: RESIDENCIAL FUNDACIÓN YOLKUBE GARZÓN

DEPENDENCIA: UNIDAD NACIONAL PARA EL SUFICIENTE - FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBE

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÓDIGO	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO SOCIAL O DEPENDENCIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FOTOFUERA
							PLANTA	EXTERIOR			
21	JERONIMO CALDERON SALGADO	RC 1083629485	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	- Jeronimo Calderon Salgado Paula Tatiana Beltran Deva Andres Felipe Barragan Palomino Andres Felipe
22	JULIAN DAVID HUERTAS GUEJA	TI 1028883328	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
23	PAULA TATIANA BELTRAN DEVA	TI-1128088158	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
24	ANDRES FELIPE BARRAGAN PALOMINO	Q.C. 1075528951	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
25	JACOBO JOSE YAGUINO SERRATO	RC 1082181150	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
26	SHARITH MARIANA SERRANO ALVARO	TI 1145732142	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	Leonor
27	ANNY MILENA MOPAN SAIZ	TI 1077207273	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
28	LEONOR GUTIERREZ MENDOZA	TI 1077236086	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
29	LAURA SOFIA SANCHEZ GOMEZ	TI 1145735310	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
30	MAGIA GUDALUPE ARRISUA GOMEZ	RC 1077882966	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
31	VALERYN JHULETA MARTINEZ ARIAS	RC 1078888308	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	[Fotografía]
32	YOSERS ANDRES MARTINEZ ARIAS	RC 1070519042	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
33	KEYLETH HALET MARTINEZ ARIAS	RC 1073224943	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
34	ALEXIS CARDONA CALDERON	TI 1118204902	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
35	LUIS ANGEL RAMIREZ PALOMARES	RC 1080235467	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
36	LINDA ESMERALDA BUITRAGO RAMIREZ	RC 1082132311	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
37	BRENNER STID BUITRAGO RAMIREZ	RC 1082132734	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	

Unidad de Integración y Desarrollo Social - Unidad de Atención al Usuario

Código de la información: 000000

Código de la información: 000000

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN N. 2	
Hora: 011:00am	Fecha: 24/02/2024
Lugar:	GARZON HUILA
Dependencia que Convoca:	FUNDACION SOCIAL "YO TE CUIDO"
Proceso:	PROTECCION – RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.
Objetivo:	Cuidar y velar por la protección de niñas, niños y adolescentes, para que todos aunemos esfuerzos en contra de cualquier tipo de violencia que pueda afectarles
Agenda: <ol style="list-style-type: none"> Saludo. tema "Ruta de atención en casos de vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes" Cierre. 	
Desarrollo: <ol style="list-style-type: none"> Saludo. <p>Se da inicio al espacio a las once de la mañana el día 24 de febrero del 2025 en el que se inicia agradeciendo por la participación y la asistencia, seguidamente se brinda un saludo especial por parte del talento humano del municipio de Garzón Carlos Andres Cuenca Rojas (GC), Karen Yesenia Álvarez Caicedo (TS).</p> tema "Ruta de atención en casos de vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes" <p>El espacio inicia indicando a las familias biológicas de cada participante sobre la Vulneración de derechos de los niños, niñas y adolescentes en donde se indicia que cualquier acción que afecta a la integridad y bienestar de los usuarios, esto obstruye su desarrollo integral y demás esferas personales y sociales.</p> <p>Según el marco legal, los niños y niñas tienen derecho a una vida libre de violencia, a la protección contra cualquier forma de abuso y explotación, y a crecer en un entorno seguro y afectivo. Sin embargo, existen diversas formas de vulneración de derechos que afectan gravemente su desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> Maltrato físico y emocional: los cuales están enfocados a los golpes, castigos severos, insultos, humillaciones y cualquier acción que genere daño físico o psicológico. Este tipo de violencia afecta la autoestima, genera miedo y puede tener consecuencias a largo plazo en la salud mental de los usuarios. 	

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 4

- **Abuso sexual:** hace énfasis a cualquier acto de connotación sexual sobre un niño, niña o adolescente, sin su consentimiento o bajo manipulación. Este tipo de vulneración deja secuelas emocionales profundas, afectando su desarrollo afectivo y psicológico.
- **Negligencia y abandono:** cuando los cuidadores no proporcionan las condiciones básicas para la alimentación, salud, educación y protección del niño. La falta de cuidadores los cuales supervisen, la falta de atenciones médicas y el descuido emocional pueden afectar su desarrollo físico y psicológico.
- **Explotación infantil:** Implica la utilización de niños, niñas y adolescentes en trabajos forzados, actividades ilícitas o explotación sexual. Esto vulnera su derecho a la educación, el juego y el desarrollo saludable, exponiéndolos a situaciones de alto riesgo.

Las consecuencias de la vulneración de derechos pueden ser desarrollarse en trastornos emocionales, dificultades en el aprendizaje, problemas de comportamiento, desconfianza en los adultos e incluso riesgos para su vida.

Con el objetivo que ningún niño le vulneren sus derechos, es importante identificar una posible vulneración de derecho a los niños, niñas y adolescentes, para esto es fundamental identificar los signo de alerta los cuales pueden ser los cambios de comportamiento, temor excesivo, lesiones inexplicables, descuido en su higiene o alimentación, aislamiento social, entre otros. Es fundamental informar a las personas encargadas los cuales son:

- Los centros zonales del ICBF, ya que son los principales veedores de los niños brindándoles seguridad y protección,
- las comisarías de familia, estos son los encargados de atender los casos de violencia intrafamiliar y ellos también puede tomar medidas de protección.
- Policía, en especial la policía de infancia y adolescencia, estos realizan procesos legales de acogidas temporales, pero solo temporales y remite casos específicos.

En la ultima etapa se sensibiliza a las familias en su roles ya que son los padres lo que tienen la responsabilidad de garantizar un ambiente seguro, afectivo y libre de violencia, como las primeras redes sociales que interactúa un niño, siendo el primer entorno en el que se forman sus valores, autoestima y seguridad emocional el papel es fundamental en la protección y bienestar de los niños, niñas y adolescentes, es fundamental lograr que las familias a través del amor, la confianza y la protección, brindando a los niños la seguridad que necesitan para su desarrollo integral.

Se les indico a que una de las estrategias de fomentar entornos seguros es:

- compartir tiempo de calidad: dedicarles tiempo a sus primogénitos los cuales contribuyan en su desarrollo y fortalezcan vínculos.
- establecer rutinas familiares: si desarrollan tiempo de calidad se puede desarrollar rutinas saludables, como compartir espacios sin medios tecnológicos, limitar el uso de estos misma en espacios que sean familiares como el comedor.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 4

- Fomentar el respeto mutuo: reconocer que sin importar el ciclo de vida del niño, niña adolescente, es una persona y hay que respetarle los derechos sin importar el parentesco.
- practicar la empatía: ponerme en el papel del otro y reconocer que acciones estoy realizando que son incorrectas.

3. Cierre

A la hora del cierre se empieza a dar conclusiones del espacio, en donde se reconoce la importancia que los padres refuercen valores como el respeto, la responsabilidad y la autonomía, creando un ambiente familiar donde los niños se sientan protegidos y amados. Se deja como sensibilización que, si la familia desarrolla espacios de afecto y apoyo, se reduce significativamente el riesgo de que los niños sufran situaciones de violencia o abandono, asegurando así su bienestar y desarrollo saludable, se podrá construir una cultura llena de tolerancia, amor hacia el otro y respeto por los demás.

En este punto las familias participantes afirman tener claro la reunión realizada manifestando que la información suministrada fue clara y permiten entender frente a los tipos de violencia, como activar rutas y la importancia de sus roles como familia en los niños, niñas y adolescentes.

A la hora del cierre se pasa a agradecer a los participante por la asistencia y se retira del espacio.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 4 de 4

		PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ		F9.P1.MI	31/05/2024
				Versión 10	Página 4 de 4
FIRMA ASISTENTES					
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma		
Marcos Antonio Yacuas	papá	F.S YO TE CUIDO	Marcos Yacuas		
Yhoremy Gomez Sanchez	Mama	F.S YO TE CUIDO	Yhoremy Gomez		
Luz Piedad Becerra	mamá	F.S YO TE CUIDO	Luz Piedad		
Johana Aguilo Tovar	madre	F.S YO TE CUIDO	Johana A.		
Andres morales	papa	F.S YO TE CUIDO	Andres		
Huber Chantre	papá	F.S YO TE CUIDO	Huber		
Carlos Fabian Chantre	Hermano	F.S YO TE CUIDO	Carlos		
Maria creida	mamá	F.S YO TE CUIDO	Maria		
Kidy Yohana Salgado	Mamá	F.S YO TE CUIDO	Kidy Salgado		
Carolina Garcia	mamá	F.S YO TE CUIDO	Carolina Garcia		
Robinson Parigu	papá	F.S YO TE CUIDO	Robinson P.		
Fabio Buitrago Amato	papá	F.S YO TE CUIDO	Fabio Buitrago Amato		
Sindy Ramirez Palomares	mamá	F.S YO TE CUIDO	Sindy Ramirez P.		
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar		
Colaborador que elabora el acta:					

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

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

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

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



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <gestordecasoyotecuido.pitalito@gmail.com>

Solicitud cupo hogar sustituto NNA: CESAR STIVEN URBANO LOPEZ IDENTIFICACIÓN: 1083920010 SIM 1764011428

2 mensajes

Cristina Molina Artunduaga <Cristina.Molina@icbf.gov.co>

3 de febrero de 2025, 11:17

Para: "gestordecasoyotecuido.pitalito@gmail.com" <gestordecasoyotecuido.pitalito@gmail.com>

Cc: Leidy Alejandra Sanchez Villareal <Leidy.Sanchez@icbf.gov.co>

Buenos días estimados Fundación Yo te cuido,

De manera atenta me dirijo a usted en mi calidad Defensora Tercera de Familia, con la finalidad de solicitar su apoyo para la gestión de asignación de UN cupo en la modalidad Hogar Sustituto en una unidad de servicio del Municipio de Pitalito para el niño CESAR STIVEN URBANO LOPEZ, identificada con la tarjeta de identidad No. 1083920010, de 9 años de edad, por lo cual se requiere la asignación de una madre sustituta para el día hoy 03 de febrero de 2025.

Motivo de ingreso: Negligencia

Edad: 9 años

Identificación: 1083920010

Quedo atenta a resolver cualquier inquietud al respecto, y que se informe a este Despacho en la mayor brevedad posible el nombre de la madre sustituta para proceder a realizar el acta de ubicación de la niña.

Muchas gracias.

Cordialmente,

Cristina Molina Artunduaga

Defensora de Familia

Defensoría Tercera de Familia



ICBF Regional Huila – Centro Zonal Pitalito

Carrera 15 No. 1 – 84 B/ Halcones

Teléfono: 608 8369220 Ext. 841004

www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarla totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co



image001.png
32K

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <gestordecasoyotecuido.pitalito@gmail.com>

Para: Cristina Molina Artunduaga <Cristina.Molina@icbf.gov.co>, COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>

Cc: Leidy Alejandra Sanchez Villareal <Leidy.Sanchez@icbf.gov.co>

3 de febrero de 2025, 16:48

Cordial saludo

Doctora :
Cristina Artunduaga
Defensoria Tercera de familia ICBF

Cordial saludo

Atendiendo a su solicitud de cupo, este fue asignado con la señora :

OMAIRA DIAZ MOLINA
C.C 36.295.884
Contacto: 3144728447
Correo: omairamolina69@gmail.com

al momento ella se encuentra a la espera de poder ir a recoger el acta de ubicacion
agradecemos la atención prestada y quedamos atentos a cualquier solicitud

Atentamente

Nicolas Castaño
Gestor de caso
Contacto: 3118241198
Fundacion Social Yo Te Cuido
[El texto citado está oculto]

Solicitud de cupo modalidad familiar hogar sustituto

3 mensajes

Claudio Hernan Lopez Gutierrez <Claudio.Lopez@icbf.gov.co>

19 de febrero de 2025, 17:17

Para: "coordinador2yotecuido@gmail.com" <coordinador2yotecuido@gmail.com>, "coordinador1yotecuido@gmail.com" <coordinador1yotecuido@gmail.com>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <yotecuidofundacionsocial@gmail.com>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <gestordecasoyotecuido.pitalito@gmail.com>

Cc: Leidy Alejandra Sanchez Villareal <Leidy.Sanchez@icbf.gov.co>, Claudia Johanna Bautista Ramos <ClaudiaJ.Bautista@icbf.gov.co>, Estefania Herrera Rios <Estefania.Herrera@icbf.gov.co>, Erika Alexandra Barreiro Alvarez <Erika.Barreiro@icbf.gov.co>

Doctora

PAOLA ANDREA MARIN.

Coordinadora Vulneración

Fundación Social Yo Te Cuido

Cordial y atento saludo

Por medio del presente escrito me permito solicitar muy comedidamente se adelante las acciones administrativas correspondientes, para efectos de la asignación de un cupo en la modalidad familiar Hogar Sustituto, en **el municipio de Pitalito, Huila**, a favor de los hermanos **LIAM SEBASTIAN ESPAÑA CURACA - ALAN DAVID ESPAÑA CURACA** de 08 meses y 07 años aproximadamente, motivo de ingreso violencia física y Negligencia SIM: 1764450580, para el día viernes 21 de febrero de 2025 a las 08: a.m., toda vez que en esa fecha y hora se tiene programada diligencia de allanamiento y rescate; en misma forma cupo en la modalidad familiar hogar sustituto para la adolescente gestante **BLEIDY MIRELLA TRUJILLO BAUTISTA, de 14 años, identificada con documento de identidad No. 1144627752 SIM No 235104139**, Motivo de Ingreso violencia sexual, para realizar la ubicacion de igual manera el día viernes 21 de febrero de 2025

Cordialmente,



Claudio Hernan Lopez Gutierrez
Defensor De Familia
Defensoria De Familia 4
ICBF Centro Zonal Pitalito – Regional Huila
Carrera 15 N° 1-84 B/ Halcones
Teléfono: 608 8369220 Ext. 841003
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>

20 de febrero de 2025, 10:20

Para: Claudio Hernan Lopez Gutierrez <Claudio.Lopez@icbf.gov.co>

Cc: "coordinador2yotecuido@gmail.com" <coordinador2yotecuido@gmail.com>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <yotecuidofundacionsocial@gmail.com>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <gestordecasoyotecuido.pitalito@gmail.com>, Leidy Alejandra Sanchez Villareal <Leidy.Sanchez@icbf.gov.co>, Claudia Johanna Bautista Ramos <ClaudiaJ.Bautista@icbf.gov.co>, Estefania Herrera Rios <Estefania.Herrera@icbf.gov.co>, Erika Alexandra Barreiro Alvarez <Erika.Barreiro@icbf.gov.co>

Cordial saludo

Dr Claudio Hernan Lopez

La Fundación Social Yo te cuido en el momento cuenta con 118 cupos contratados los cuales están al 100 % , situación que nos imposibilita la asignación de los cupos solicitados. Dejaremos en lista de espera , en caso que se presente un reintegro empezaremos la reubicación de los Niños, Niñas y Adolescentes que están en lista de espera.

Quedamos atentos.

Gracias.

[El texto citado está oculto]

--

Atentamente;



COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com> 20 de febrero de 2025, 12
Para: Claudio Hernan Lopez Gutierrez <Claudio.Lopez@icbf.gov.co>
Cc: "coordinador2yotecuido@gmail.com" <coordinador2yotecuido@gmail.com>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <yotecuidofundacionsocial@gmail.com>, FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <gestordecasoyotecuido.pitalito@gmail.com>, Leidy Alejandra Sanchez Villareal <Leidy.Sanchez@icbf.gov.co>, Claudia Johanna Bautista Ramos <ClaudiaJ.Bautista@icbf.gov.co>, Estefania Herrera Rios <Estefania.Herrera@icbf.gov.co>, Erika Alexandra Barreiro Alvarez <Erika.Barreiro@icbf.gov.co>

Cordial saludo
Dr Claudio Hernan Lopez

Desde la Fundación social Yo Te Cuido informamos que los cupos solicitados se pueden asignar de la siguiente manera, siempre y cuando nos autoricen ya que al seguir las recomendaciones de primicia para ubicar los 3 usuarios en el Municipio de Pitalito , se pueden recibir quedando las Unidades de servicio por el momento con 4 usuarios cada unidad.

LIAM SEBASTIAN ESPAÑA CURACA - 8 meses de edad

NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
DIANA PATRICIA BARRAGAN	1083893001	VEREDA EL TIGRE DE GUACACAYO	3162710228	dipabis123@hotmail.com

ALAN DAVID ESPAÑA CURACA 7 años de edad aproximados - BLEIDY MIRELLA TRUJILLO BAUTISTA adolescente gestante

NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
MIREYA PUENTES PARRA	26599092	VEREDA PANTANOS EL DIVIZO	3167601856	puentesyakeline467@gmail.com

Quedando Atenta a hora y día de ubicación de los (3) tres usuarios , así mismo de los certificados de verificación de derechos (Psicología, trabajo social, nutrición) los cuales deben reposar en la carpeta de los usuarios.

Quedamos atentos.
Gracias

[El texto citado está oculto]
--
Atentamente;



	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 3 del COMPONENTE TÉCNICO. 3) Abrir para cada niño, niña o adolescente un anexo de historia de atención que cumpla con los criterios establecidos en los documentos técnicos vigentes del ICBF

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, Durante el presente periodo se garantizó que todos los niños, niñas y adolescentes atendidos en la modalidad Hogar Sustituto cuenten con sus respectivas historias de atención con documentación y seguimientos actualizados según cronograma establecido para cada mes.

Teniendo en cuenta, lo anterior se apertura historias de atención, discriminadas de la siguiente manera:

Municipio de Garzón: 1 historias de atención - vulneración A.M.M.S

Municipio de la Plata: 3 historia de atención – vulneración M.F.P – Z.A.D.P- L.J.P.B -L.J.P.B

Municipio de Pitalito: 4 historias de atención - vulneración L.C.EC- A.D.E.C- P.M.T.B-C.U.P

Neiva -05 marzo de 2025

Atentamente,



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA

Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:



Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

**ACTA DE UBICACIÓN DE LA NIÑA EN MEDIO FAMILIAR Y ASIGNACIÓN DE CUSTODIA Y
CUIDADO PERSONAL COMO MEDIDA DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS**

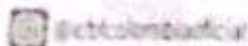
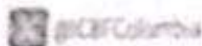
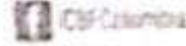
DEFENSORA DE FAMILIA: CRISTINA MOLINA ARTUNDUAGA
NNA: HEIDY VANESSA PERAFAN URBANO
IDENTIFICACIÓN: 1.083.907.392
HISTORIA DE ATENCIÓN: 1.083.907.392
SIM No. 1764089392

Pitalito, Huila, 17 de febrero de 2025

La suscrita Defensora Tercera de Familia del I.C.B.F. del Centro Zonal Pitalito – Huila, una vez revisados y analizados el informe de valoración inicial de Psicología y Sociofamiliar de verificación de la garantía de derechos, informe concepto de estado de cumplimiento de derechos, y demás medios de prueba que obran en la Historia de Atención 1.083.907.392, radicada bajo el número SIM 1764089392, a favor de la niña HEIDY VANESSA PERAFAN URBANO, y conforme a los hechos revelados acerca de la situación de la niña ya mencionada, por lo anteriormente expuesto esta Defensoría de Familia procede a ubicar a la niña HEIDY VANESSA PERAFAN URBANO, en Medio Familiar como Medida de Restablecimiento de Derechos, a cargo de su tía materna SANDRA PATRICIA URBANO LOPEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.083.921.646 de Pitalito, localizada en el Conjunto La Castellana Torre 6 apto 301, celular: 3219884048, correo electrónico sandraurbanolopez@gmail.com, con apoyo de su cónyuge el señor JOHN FREDDY LONDOÑO GOMEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.139.884 de Aránzazu, correo electrónico londono|honfredy98@gmail.com, celular 3214525411, dentro del proceso administrativo de restablecimiento de sus derechos por parte de la Defensoría Tercera de Familia del I.C.B.F. C.Z. Pitalito (H). Con tal finalidad la señora SANDRA PATRICIA URBANO LOPEZ, deberá cumplir con sus deberes y obligaciones consagradas en el Código de Infancia y Adolescencia Ley 1098 del 2006, modificada por la ley 1878 del 2018 y demás disposiciones normativas del orden nacional e internacional a favor de la niña, niñas y niños, por lo tanto, los padres de crianza se comprometen a:

1. Ejercer la Custodia y Cuidado Personal de la niña HEIDY VANESSA PERAFAN URBANO de manera eficiente con el fin de proteger la vida, integridad corporal, emocional, mental, moral y demás derechos fundamentales de la niña.
2. Poner en conocimiento en forma inmediata cualquier situación grave que afecte la integridad de la niña en mención.
3. Prever cualquier situación que pueda perjudicar la integridad emocional de la niña en su relación con otras personas y evitar peligros que pongan en riesgo el goce efectivo de sus derechos. En síntesis, protegerles contra cualquier acto que amenace o vulnere su vida y su dignidad humana.
4. Informar a la Defensoría Tercera de Familia del I.C.B.F. C.Z. Pitalito (H) o al integrante

www.icbf.gov.co



Centro Zona Pitalito
Teléfono: 8369220 - Colombia

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 15 del COMPONENTE TÉCNICO - 15) Elaborar y mantener actualizadas todas las bases de datos de los hogares sustitutos de acuerdo con las directrices establecidas en el manual operativo de la modalidad.

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, se realizó actualización de todas las bases de datos de los hogares sustitutos ubicados en los centros zonales de los municipios de Garzón, Pitalito y la Plata, de acuerdo con las directrices establecidas en el manual operativo de la modalidad.

Neiva -05 de marzo de 2025

Atentamente,


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:


Paola Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 6 de 72

La Plata, Huila 27 de febrero de 2025



BIENESTAR FAMILIAR



No. 20254700000023202
Código web: 9c2320kVA/c067cKozakNy++ZGQe
Redactor: SALAZAR
Destino: FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO
Asunto: Historia de atención de la usuaria Kelly Dayana Chaca Fernández una
carta con 122 folios

DOCTORA
ELIANA MERCEDES ALVAREZ
Defensoría Segunda Centro Zonal La Plata
Calle 5B No. 9ª -05 barrio Villa Isabella
La Plata - Huila

Asunto: *Anexos historias de atención de la usuaria Kelly Dayana Chaca.*

Respetuosamente nos permitimos hacer entrega del anexo de historia de atención y el informe de superación de situaciones que generaron el ingreso al PARD de la usuaria **Kelly Dayana Chaca**, se realiza egreso definitivo el día 25 de febrero del 2025 conforme a lo solicitado por la Autoridad administrativa.

✦ **Kelly Dayana Chaca Fernandez**No. Folios: Tomo 1 (122)

Agradezco su atención prestada.

Cordialmente;


SHIRLEY GONZALEZ ORDONEZ
Psicóloga
Programa Hogares Sustitutos.
Fundación Social Yo te Cuido


CRISTIAN CAAMILO ARIAS
Trabajador Social
Programa Hogares Sustitutos
Fundación Social Yo te Cuido

Anexo: 1 carpeta.

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador2yotecuido@gmail.com>

CRONOGRAMA FORTALECIMIENTO TECNICO MADRE SUSTITUTAS

1 mensaje

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador2yotecuido@gmail.com> 17 de febrero de 2025, 12:37 p.m.

Para: Irma Constanza Almario Perdomo <irma.almario@icbf.gov.co>, Leidy Alejandra Sanchez Villareal <Leidy.Sanchez@icbf.gov.co>, Claudia Liliana Vidal Floriano <Claudia.Vidal@icbf.gov.co>

CC: COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>, representantelegalyotecuido@gmail.com

Cordial saludo

Doctoras adjunto cronograma de fortalecimiento técnico a madres sustitutas de los próximos seis meses .

Para su conocimiento y fines pertinentes

--

Atentamente:

**CRONOGRAMA FORTALECIMIENTO TECNICO MADRES SUSTITUTAS JUNIO .pdf**
88K

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN N. 2	
Hora: 011:00am	Fecha: 24/02/2024
Lugar:	GARZON HUILA
Dependencia que Convoca:	FUNDACION SOCIAL "YO TE CUIDO"
Proceso:	PROTECCION – RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.
Objetivo:	Cuidar y velar por la protección de niñas, niños y adolescentes, para que todos aunemos esfuerzos en contra de cualquier tipo de violencia que pueda afectarles
Agenda: <ol style="list-style-type: none"> Saludo. tema "Ruta de atención en casos de vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes" Cierre. 	
Desarrollo: <ol style="list-style-type: none"> Saludo. <p>Se da inicio al espacio a las once de la mañana el día 24 de febrero del 2025 en el que se inicia agradeciendo por la participación y la asistencia, seguidamente se brinda un saludo especial por parte del talento humano del municipio de Garzón Carlos Andres Cuenca Rojas (GC), Karen Yesenia Álvarez Caicedo (TS).</p> tema "Ruta de atención en casos de vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes" <p>El espacio inicia indicando a las familias biológicas de cada participante sobre la Vulneración de derechos de los niños, niñas y adolescentes en donde se indicia que cualquier acción que afecta a la integridad y bienestar de los usuarios, esto obstruye su desarrollo integral y demás esferas personales y sociales.</p> <p>Según el marco legal, los niños y niñas tienen derecho a una vida libre de violencia, a la protección contra cualquier forma de abuso y explotación, y a crecer en un entorno seguro y afectivo. Sin embargo, existen diversas formas de vulneración de derechos que afectan gravemente su desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> Maltrato físico y emocional: los cuales están enfocados a los golpes, castigos severos, insultos, humillaciones y cualquier acción que genere daño físico o psicológico. Este tipo de violencia afecta la autoestima, genera miedo y puede tener consecuencias a largo plazo en la salud mental de los usuarios. 	

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 4

- **Abuso sexual:** hace énfasis a cualquier acto de connotación sexual sobre un niño, niña o adolescente, sin su consentimiento o bajo manipulación. Este tipo de vulneración deja secuelas emocionales profundas, afectando su desarrollo afectivo y psicológico.
- **Negligencia y abandono:** cuando los cuidadores no proporcionan las condiciones básicas para la alimentación, salud, educación y protección del niño. La falta de cuidadores los cuales supervisen, la falta de atenciones médicas y el descuido emocional pueden afectar su desarrollo físico y psicológico.
- **Explotación infantil:** Implica la utilización de niños, niñas y adolescentes en trabajos forzados, actividades ilícitas o explotación sexual. Esto vulnera su derecho a la educación, el juego y el desarrollo saludable, exponiéndolos a situaciones de alto riesgo.

Las consecuencias de la vulneración de derechos pueden ser desarrollarse en trastornos emocionales, dificultades en el aprendizaje, problemas de comportamiento, desconfianza en los adultos e incluso riesgos para su vida.

Con el objetivo que ningún niño le vulneren sus derechos, es importante identificar una posible vulneración de derecho a los niños, niñas y adolescentes, para esto es fundamental identificar los signo de alerta los cuales pueden ser los cambios de comportamiento, temor excesivo, lesiones inexplicables, descuido en su higiene o alimentación, aislamiento social, entre otros. Es fundamental informar a las personas encargadas los cuales son:

- Los centros zonales del ICBF, ya que son los principales veedores de los niños brindándoles seguridad y protección,
- las comisarías de familia, estos son los encargados de atender los casos de violencia intrafamiliar y ellos también puede tomar medidas de protección.
- Policía, en especial la policía de infancia y adolescencia, estos realizan procesos legales de acogidas temporales, pero solo temporales y remite casos específicos.

En la ultima etapa se sensibiliza a las familias en su roles ya que son los padres lo que tienen la responsabilidad de garantizar un ambiente seguro, afectivo y libre de violencia, como las primeras redes sociales que interactúa un niño, siendo el primer entorno en el que se forman sus valores, autoestima y seguridad emocional el papel es fundamental en la protección y bienestar de los niños, niñas y adolescentes, es fundamental lograr que las familias a través del amor, la confianza y la protección, brindando a los niños la seguridad que necesitan para su desarrollo integral.

Se les indico a que una de las estrategias de fomentar entornos seguros es:

- compartir tiempo de calidad: dedicarles tiempo a sus primogénitos los cuales contribuyan en su desarrollo y fortalezcan vínculos.
- establecer rutinas familiares: si desarrollan tiempo de calidad se puede desarrollar rutinas saludables, como compartir espacios sin medios tecnológicos, limitar el uso de estos misma en espacios que sean familiares como el comedor.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 4

- Fomentar el respeto mutuo: reconocer que sin importar el ciclo de vida del niño, niña adolescente, es una persona y hay que respetarle los derechos sin importar el parentesco.
- practicar la empatía: ponerme en el papel del otro y reconocer que acciones estoy realizando que son incorrectas.

3. Cierre

A la hora del cierre se empieza a dar conclusiones del espacio, en donde se reconoce la importancia que los padres refuercen valores como el respeto, la responsabilidad y la autonomía, creando un ambiente familiar donde los niños se sientan protegidos y amados. Se deja como sensibilización que, si la familia desarrolla espacios de afecto y apoyo, se reduce significativamente el riesgo de que los niños sufran situaciones de violencia o abandono, asegurando así su bienestar y desarrollo saludable, se podrá construir una cultura llena de tolerancia, amor hacia el otro y respeto por los demás.

En este punto las familias participantes afirman tener claro la reunión realizada manifestando que la información suministrada fue clara y permiten entender frente a los tipos de violencia, como activar rutas y la importancia de sus roles como familia en los niños, niñas y adolescentes.

A la hora del cierre se pasa a agradecer a los participante por la asistencia y se retira del espacio.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 4 de 4

		PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ		F9.P1.MI	31/05/2024
				Versión 10	Página 4 de 4
FIRMA ASISTENTES					
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma		
Marcos Antonio Yacuas	papá	F.S YO TE CUIDO	Marcos Yacuas		
Yhoremy Gomez Sanchez	Mamá	F.S YO TE CUIDO	Yhoremy Gomez		
Luz Piedad Becerra	mamá	F.S YO TE CUIDO	Luz Piedad		
Johana Aguilo Tovar	madre	F.S YO TE CUIDO	Johana A.		
Andres morales	papá	F.S YO TE CUIDO	Andres		
Huber Chantre	papá	F.S YO TE CUIDO	Huber		
Carlos Fabian Chantre	Hermano	F.S YO TE CUIDO	Carlos		
Maria creida	mamá	F.S YO TE CUIDO	Maria		
Kidy Yohana Salgado	Mamá	F.S YO TE CUIDO	Kidy Salgado		
Carolina Garcia	mamá	F.S YO TE CUIDO	Carolina Garcia		
Robinson Parigu	papá	F.S YO TE CUIDO	Robinson P.		
Fabio Buitrago Amato	papá	F.S YO TE CUIDO	Fabio Buitrago Amato		
Sindy Ramirez Palomares	mamá	F.S YO TE CUIDO	Sindy Ramirez P.		
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar		
Colaborador que elabora el acta:					

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2	
Hora: 11:00 AM	Fecha: 21 de febrero 2025
Lugar:	Fundación Social Yo Te Cuido
Dependencia que Convoca:	MODALIDAD HOGAR SUSTITUTO
Proceso:	MISIONAL- PROTECCION- RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS
Objetivo:	Cuidar y velar por la protección de niñas, niños y adolescentes, para que todos aunemos esfuerzos en contra de cualquier tipo de violencia que pueda afectarles.
<p>Agenda:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saludo 2. Ejecución de la programación organizada. 3. Conclusiones y compartir. <p>Desarrollo:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Siendo las 11:00 A.m. del viernes 21 de febrero, Se da inicio al encuentro formativo a padres y madres biológicos, se agradece a todos por su asistencia y participación en este importante encuentro formativo para las familias. Se da a conocer el tema a tratar “Ruta de atención en casos de vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes” <p>Se llevó a cabo una jornada formativa con el objetivo de orientar a las familias en el cuidado por la protección de niñas, niños y adolescentes, para que todos aunemos esfuerzos en contra de cualquier tipo de violencia que pueda afectarles. La ruta de atención en casos de vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes es un proceso integral que tiene como objetivo garantizar la protección de los menores frente a cualquier tipo de abuso, maltrato, negligencia o explotación. Esta ruta implica una serie de acciones coordinadas por diferentes actores sociales, administrativos y judiciales, asegurando una respuesta rápida y adecuada a la situación de vulnerabilidad.</p> <p>Se dio a conocer como identificar una situación de vulneración:</p> <p>El primer paso es identificar el caso de vulneración de derechos. Esta identificación puede ser realizada por cualquier persona que esté en contacto con el niño, niña o adolescente (familia, maestros, profesionales de la salud, etc.), quienes deben estar alertas a señales de abuso, negligencia, violencia o explotación.</p> <p>Señales comunes de vulneración de derechos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Abuso físico o psicológico • Maltrato o negligencia en el cuidado • Explotación laboral o sexual • Exclusión social o escolar • Abandono o desprotección <p>Notificación y denuncia Una vez que se ha identificado una posible vulneración de derechos, es fundamental realizar la denuncia. Por medio de un folleto se les facilito a las familias las líneas</p>	

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 5

de atención de los entes competentes en evidenciar algún acto de vulneración. Números de líneas de emergencia (como líneas telefónicas de ayuda) para denunciar casos de abuso infantil.

Policía o Fiscalía: Dependiendo de la gravedad del caso, se puede hacer una denuncia formal ante las fuerzas del orden o una Fiscalía especializada en infancia.



Decisiones:

Se concluyó la jornada con un resumen de los temas tratados y se agradeció a los participantes por su interés y compromiso en el cuidado por la protección de niñas, niños y adolescentes, para que todos aunemos esfuerzos en contra de cualquier tipo de violencia que pueda afectarles.

Durante la jornada, se evidenció un gran interés y participación activa de las familias biológicas.

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 5

Evidencia fotográfica

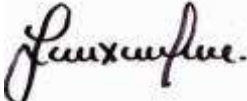


¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 4 de 5



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas	
Continuar con los encuentros biológicos acordados, con el objetivo de fortalecer vínculos afectivos de los niños, niñas y adolescentes hacia sus padres, madres y cuidadores.	LAURA XIMENA LOSADA- GESTOR DE CASO	CONTINUO	
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
LAURA XIMENA LOSADA	GESTOR DE CASO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
Próxima reunión Colaborador que elabora el acta:	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar
Próxima reunión	LAURA XIMENA LOSADA		

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 5 de 5

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMULARIO UNIFICADO DE ACTUACIÓN		FECHA: 31/05/2024
	LUGAR: YATE COCOT		PÁGINA: 5 DE 5
	ACTIVIDAD: Reunión de trabajo en el marco de la implementación de la Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia		
DEPENDENCIA: DIRECCIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA			

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	NOMBRE	CENTRO DE ORIGINACIÓN	TIPO DE VINCULACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
							PLAZA	CONTRATO			
1	Mislady Yague	100285508		FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-	310932182		Mislady Yague
2	Andy Catalina P.	100139650		FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-	320962954		Andy Catalina P.
3	Nadia Almendares	0406500		FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			Nadia Almendares
4	Luciana Ponce	100200000		FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-	312580000		Luciana Ponce
5	Melina Hernandez			FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			Melina Hernandez
6	José Ricardo			FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			José Ricardo
7	Jonny Meli	100139650		FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-	313604200		Jonny Meli
8	Nidia Marcela B.	107098500		FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-	302137000		Nidia Marcela B.
9				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			
10				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			
11				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			
12				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			
13				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			
14				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			
15				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			
16				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			
17				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			

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

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

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

	PLAN DE TRABAJO MENSUAL - FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO	Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1
---	---	------------------------------------	---------------

	2025 FEBRERO Lucy Katalina Menezes Molina Trabajadora social		CENTRO ZONAL PITALITO HUILA
--	---	--	---------------------------------------

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
27-ene	28-ene	29-ene	30-ene	31-ene	1	2
3	4	5	6	7	8	9
REVISION DE CARPETAS	REVISION DE CARPETAS	EVALUACION PRELIMINAR DE NORBERTO ANDRES MUÑOS-DERLY YULIANA MUÑOZ	ATENCION A NNA	SEGUIMIENTO A PLAN CASO AL ADOLESCENTE PEDRO JOSE ASTUDILO		
ATENCION A NNA	ATENCION A NNA	PLAN CASO DE LA ADOLESCENTE NORBERTO ANDRES MUÑOS-DERLY YULIANA MUÑOZ	ENVIO DE CORREO PARA RADICAR SEGUIMIENTO PLAN CASO- ANÁLISIS PLAN CASO- PLAN CASO	ATENCION A NNA		
ENVIO CORREO PARA RADICAR SEGUIMIENTO PLAN CASO	ENVIO CORREO PARA RADICAR SEGUIMIENTO PLAN CASO	ANÁLISIS PLAN CASO NORBERTO ANDRES MUÑOS-DERLY YULIANA MUÑOZ	SEGUIMIENTO A PLAN CASO	RESPUESTA A CORROS		
10	11	12	13	14	15	16
ATENCION ANNA	ATENCION ANNA	PROYECTO DE VIDA A NNA	PROYECTO DE VIDA A NNA	SEGUIMIENTO PLAN CASO A NNA		
ATENCION ANNA	ATENCION ANNA	PROYECTO DE VIDA A NNA	PROYECTO DE VIDA A NNA	SEGUIMIENTO A PLAN CASO A NNA		
ATENCION ANNA	ATENCION A NNA	REVISION DE CORREOS	ATENCION A NNA	RADICAR SEGUIMIENTO A PLAN CASO		
17	18	19	20	21	22	23
SEGUIMIENTO PLAN CASO YENI PATRICIA TIRADO	VISITA HOGARES SUSTITUTOS	VISITAS HOGARES SUSTITUTOS RURALES	PROYECTO DE VIDA A NNA	ENCUENTRO BIOLOGICOS		
SEGUIMIENTO PLAN CASO ALEXANDER SEMANATE			ATENCION A NNA			
PROYECTO DE VIDA			APOYO A MS CON DUDAS INQUIETUDES			
24	25	26	27	28		
ENCUENTRO BIOLOGICOS	REALIZACION DE INFORMES	REALIZACION DE INFORMES	CARGUE DE SOPORTES Y EVIDENCIAS EN DRIVE	CARGUE DE SOPORTES Y EVIDENCIAS EN DRIVE		

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 67 de 67

La Plata, Huila 06 de enero de 2025

Ado
Olga Lucia Perdomo Guzman
07-02-25

DOCTORA
OLGA LUCIA PERDOMO GUZMAN
Comisaria de Pitalito- Huila
Calle 6 No. 3 -48 Pitalito- Huila
Pitalito- Huila

Asunto: *Anexas historias de atención del usuario Kevin Alexis Cobaleda Molina.*

Respetuosamente nos permitimos hacer entrega del anexo de historia de atención y el informe de superación de situaciones que generaron el ingreso al PARD del usuario *Kevin Alexis Cobaleda Molina*; se realiza egreso definitivo el día 06 de enero del 2025 conforme a lo solicitado por la Autoridad administrativa.

✦ *Kevin Alexis Cobaleda Molina*No. Folios: Tomo I (70)

Agradezco su atención prestada.

Cordialmente;

Shirley Gonzalez
SHIRLEY GONZALEZ ORDÓÑEZ
Psicóloga
Programa Hogares Sustitutos.
Fundación Social Yo te Cuido

Cristian Camilo Arias
CRISTIAN CAMILO ARIAS ARIAS
Trabajador Social
Programa Hogares Sustitutos
Fundación Social Yo te Cuido

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INFORME TRIMESTRAL BUZON	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1

Garzón Huila

DOCTORA:

IRMA CONSTANZA ALAMARIO

Coordinadora centro zonal Garzón Huila

Asunto: Entrega de Cronograma Semana Familiar 2025

En cumplimiento de los compromisos adquiridos y dentro de nuestras funciones como operador, remitimos el cronograma proyectado para la Semana Familiar a lo largo del año 2025. Cabe destacar que esta información ha sido diligenciada con base en lo manifestado por las madres sustitutas.

CRONOGRAMA SEMANAL PROYECTO FAMILIAR 2025		
Nombre	DESDE	HASTA
ALIVIA VIANED CABRERA VARGAS	23 DE JUNIO	30 DE JUNIO
ANA MILENA FRAGUA POVEDA	1 DE JUNIO	8 DE JUNIO
CLARA INES ROJAS CUMBE	06 DE AGOSTO	13 DE AGOSTO
FANNY CEDIEL DE FERNANDEZ	7 DE SEPTIEMBRE	14 DE SEPTIEMBRE
MARLENY FRAGUA POVEDA	1 DE JULIO	8 DE JULIO
MIRYAM ALMARIO CALDERON	10 DE MAYO	17 DE MAYO
OLGA LUCIA TRIANA CASAS	17 DE FEBRERO	22 DE FEBRERO
ONEIDA SUAREZ ANDRADE	22 DE DICIEMBRE	30 DE DICIEMBRE
PAOLA LILIANA BARRERA FRAGUA	7 DE JULIO	14 DE JULIO
VIANEY GALINDO	30 DE JUNIO	7 DE JULIO
YENNY MARCELA SIERRA ROJAS	1 DE SEPTIEMBRE	7 DE SEPTIEMBRE
STEFANY GUEVARA GARCES	15 DE SEPTIEMBRE	22 DE SEPTIEMBRE
MIREYA CRUZ VALENZUELA	1 DE SEPTIEMBRE	8 DE SEPTIEMBRE

CARLOS ANDRES CUENCA ROJAS

Gestor de caso

Programa Hogares Sustitutos.

Fundación Social Yo te Cuido

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 67 de 67

DOCTORA
LAURA BONILLA RAMIREZ
 Comisaria de Familia
 Tesalia - Huila

Edi. Jul 27
13/02/25
3:34 PM

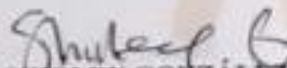
Asunto: *Anexos historias de atención de las usuarias Adriana Patricia Salazar Perdomo y María Isabela Salazar Perdomo.*

Respetuosamente nos permitimos hacer entrega del anexo de historia de atención y el informe de superación de situaciones que generaron el ingreso al PARD de las usuarias **Adriana Patricia Salazar Perdomo y María Isabela Salazar Perdomo**, se realiza egreso definitivo el día 13 de febrero del 2025 conforme a lo solicitado por la Autoridad administrativa.

- ✦ *Adriana Patricia Salazar Perdomo*.....No. Folios: Tomo I (274)
- ✦ *Adriana Patricia Salazar Perdomo*.....No. Folios: Tomo II (245)
- ✦ *María Isabela Salazar Perdomo*.....No. Folios: Tomo I (227)

Agradezco su atención prestada.

Cordialmente;


SHIRLEY GONZÁLEZ ORDOÑEZ
 Psicóloga
 Programa Hogares Sustitutos
 Fundación Social Yo te Cuido


CRISTIAN CAMILO ARIAS ARIAS
 Trabajador Social
 Programa Hogares Sustitutos
 Fundación Social Yo te Cuido

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
 NIT: 901496702-9
 Cel. 3206193497

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 3 del COMPONENTE TÉCNICO. 3) Abrir para cada niño, niña o adolescente un anexo de historia de atención que cumpla con los criterios establecidos en los documentos técnicos vigentes del ICBF

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, Se realizaron (5) cinco Egresos en el municipio de La Plata, (1) uno en el municipio de Garzón y en Pitalito (1) uno.

En la Plata A.P.S.P – M.I.S.P- Y.N.R- K.D.C. F.-K.C

Egreso- Garzón M.G.P.B

Egreso – Pitalito – H.V.U.P

Neiva -05 marzo de 2025

Atentamente,



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:



Paola Marin - coordinadora



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2

Hora: 2:00 pm

Fecha: 18 de Febrero del 2025

Lugar:

Sede fundación yo te cuido Pitalito

Dependencia que
Convoca:

Modalidad Hogar Sustituto

Proceso:

Misional - Protección – Restablecimiento de derechos

Objetivo:

Fomentar relaciones interpersonales saludables basadas en el respeto, la empatía y la comunicación asertiva

Agenda:

1. Saludo
2. Ejecución del taller y actividades programadas.
3. Decisiones y compromiso.

Desarrollo:

Siendo las 2:00 pm del martes, 18 de febrero del año en curso, se da inicio al taller junto con los niños, niñas y adolescentes de la modalidad, brindando un caluroso saludo. Se realizó la actividad rompe hielo cuando yo diga sí, posteriormente se realizó la actividad la ruleta de las emociones donde se les muestra láminas con las diferentes emociones y se les pide a los participantes que piensen en una situación reciente en la que hayan experimentado una emoción intensa y señale la emoción correspondiente en la lámina, luego, cada participante compartió con el grupo cómo manejaron esa emoción y si sienten que la gestionaron de manera adecuada, lo cual nos permitió reflexionar sobre la importancia de ser consciente de las emociones y cómo afectan las relaciones. Se brindan los diferentes conceptos como:

"responsabilidad afectiva" se refiere a la capacidad y disposición de ser consciente del impacto que nuestras emociones, palabras y acciones tienen en los demás, especialmente en el contexto de las relaciones interpersonales. Es un enfoque que implica cuidar y respetar los sentimientos de las otras personas, ser claro en las expectativas y necesidades emocionales, y actuar con empatía y consideración. La **responsabilidad afectiva** es el compromiso y la capacidad de actuar de manera consciente y respetuosa en nuestras relaciones interpersonales, especialmente en lo que respecta a los sentimientos, emociones y bienestar de los demás. Implica ser considerado con las emociones de los otros, tener una comunicación abierta y honesta, y ser consciente de cómo nuestras acciones y palabras pueden impactar en los demás. Es un concepto que se aplica tanto en relaciones amorosas como familiares, de amistad, y en cualquier tipo de interacción interpersonal. puntos clave para entender mejor la responsabilidad afectiva:

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



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 2 de 5

1. Empatía y Consideración

- Tener **empatía** significa ser capaz de ponerse en el lugar del otro, comprender sus emociones y experiencias, y actuar en consecuencia para no causar daño emocional innecesario.
- La responsabilidad afectiva requiere tener en cuenta cómo nuestras decisiones y comportamientos afectan a quienes nos rodean.

2. Comunicación Honesta

- La base de cualquier relación sana es la **comunicación abierta y honesta**. Esto implica expresar lo que sentimos de forma clara y respetuosa, pero también ser receptivos a lo que los demás nos comunican.
- Es importante ser transparente sobre nuestras intenciones, emociones y expectativas para evitar malentendidos o falsas expectativas.

3. Cuidar de las Emociones del Otro

- Ser responsable afectivamente significa ser consciente de que nuestras acciones pueden influir en el bienestar emocional de los demás. Por ejemplo, si estamos en una relación de pareja y sabemos que nuestro comportamiento o palabras pueden herir a la otra persona, debemos tomar responsabilidad de ello y buscar cambiar esos comportamientos.
- También significa saber cuándo es el momento de ofrecer apoyo y cuándo es mejor dar espacio.

4. Establecer Límites Saludables

- Parte de ser responsable afectivamente es ser capaz de establecer **límites claros** y respetar los límites de los demás. Esto ayuda a que las personas en nuestras vidas se sientan seguras y respetadas.
- Es fundamental que ambos, o todos, en una relación comprendan sus propios límites emocionales y los respeten para evitar situaciones de abuso o desgaste emocional.

5. No Causar Daño Intencionado

- La responsabilidad afectiva implica evitar el **daño emocional intencionado**. Esto significa no manipular, controlar ni aprovecharse de las vulnerabilidades emocionales de otra persona. Las relaciones deben basarse en el respeto mutuo y la sinceridad.

6. Cumplir con los Compromisos Emocionales

- En cualquier relación, hay ciertos **compromisos emocionales** que se asumen. Esto puede ser desde ser un buen amigo, estar disponible cuando se te necesita, hasta cuidar y valorar la relación

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



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

F9.P1.MI

31/05/2024

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

Versión 10

Página 3 de 5

de pareja. La responsabilidad afectiva implica cumplir con esos compromisos de manera ética y consciente.

7. Aceptar la Responsabilidad por Nuestros Errores

- Si cometemos un error que afecta emocionalmente a otra persona, la responsabilidad afectiva también implica reconocer ese error y pedir disculpas. Aceptar nuestras acciones y las consecuencias emocionales de ellas es esencial para la salud de cualquier relación.

8. Crecimiento Mutuo

- Las relaciones saludables y responsables afectivamente se basan en el **crecimiento mutuo**. Esto significa que, a través de la interacción, ambos (o todos) aprenden, mejoran y crecen emocionalmente. No se trata de manipular a la otra persona para que cambie, sino de apoyar y fomentar el desarrollo emocional de cada uno.

Responsabilidad Afectiva en Diferentes Relaciones:

- **En relaciones de pareja:** Ser responsable afectivamente implica cuidar el bienestar emocional del otro, ser claro sobre las expectativas, ofrecer apoyo y saber cuándo es necesario dar espacio.
- **En relaciones familiares:** En la familia, la responsabilidad afectiva se manifiesta en el respeto mutuo, la comunicación honesta y la preocupación por el bienestar emocional de los demás.
- **En amistades:** Ser responsable afectivamente con amigos es brindar apoyo emocional, escuchar de manera activa, respetar sus sentimientos y ser honesto en cuanto a nuestras emociones y necesidades.

Beneficios de la Responsabilidad Afectiva:

- **Relaciones más saludables:** Al ser responsable afectivamente, creamos relaciones basadas en el respeto, la confianza y la comunicación abierta.
- **Reducción de conflictos:** Al tener en cuenta las emociones de los demás, evitamos malentendidos y heridas innecesarias.
- **Bienestar emocional:** Fomentar una responsabilidad afectiva nos permite gestionar nuestras propias emociones de manera más efectiva, reduciendo el estrés y mejorando nuestra salud emocional.

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

Finalmente se realizó un conversatorio guiado donde nos organizamos en círculo donde los niños, niñas, adolescentes y jóvenes compartieron sus pensamientos y sentimientos sobre lo aprendido en el taller.

Decisiones:

La responsabilidad afectiva es una herramienta esencial para construir y mantener relaciones saludables y equilibradas. Requiere ser consciente de cómo nuestras palabras y acciones pueden impactar en los demás y actuar con respeto, empatía y cuidado hacia sus emociones.

Se da por finalizada la jornada a las 3:30 pm

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



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



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

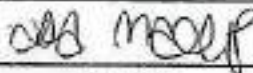
F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 5 de 4



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol		Fechas
Colocar en práctica lo socializado en el taller.	Niños, Niñas, adolescente Jóvenes de la fundación y madres sustitutas.		Continuo
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Ana María lozano plaza	Profesional de área	Fundación social y te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar
Colaborador que elabora el acta:	Ana María Lozano Plaza		

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

 BENESTAR FAMILIAR	PROCESO REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN FORMULARIO DE ASISTENCIA		FECHA 11/05/17	USUARIO 10000000000000000000
			FECHA 28 DE DICIEMBRE 2016	USUARIO 10000000000000000000
			LUGAR CESS DE LA EDUCACIÓN YO TE OÍTO PERALITO	LUGAR CESS DE LA EDUCACIÓN YO TE OÍTO PERALITO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CORREO	DETALLE	RESUMEN	MONTOS PAGADOS / PAGO	FECHA DE REGISTRO		SUSCRITO	COMPROBANTE	FIRMA
							PAGA	CONTADO			
1	LAURA ISABEL DONADO RUIZ	T.I. 1144627702	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Northberto</i>
2	NORBERTO ANDRÉS MUÑOZ GOMEZ	T.I. 1.080.365.548	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Daily Puma</i>
3	DERLY YULIANA MUÑOZ GOMEZ	T.I. 1.080.364.393	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Leider</i>
4	LEIDER SANTIAGO RODRIGUEZ	T.I. 1005916574	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Anyela Sulay</i>
5	ANYELA SULAY ORTIZ ZURIGA	T.I. 1082760845	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Yenny Triado</i>
6	YENNY PATRICIA TIRADO TORO	C.C. 1118212746	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>David Maria B</i>
7	LAURA MARIA BOCANEGRA LLANOS	C.C. 1111263886	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
8	SEBASTIAN GARZON CUELLAR	T.I. 1144633205	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
9	SARITA SOCIA ALVISA VALLEJO	R.C. 1032925549	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
10	KEVIN MATIAS MALES REALPE	R.C. 1073355209	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Nyireth Toro V</i>
11	NYIRETH TORO VARGAS	T.I. 1115946404	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Karen Tatiano</i>
12	ANDRÉS FELIPE MARTÍNEZ MALES	T.I. 1144633353	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
13	KAREN TATIANA ARBOLEDA OVALLE	T.I. 1081701046	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
14	YULIANA PALOMA MARTÍNEZ MALES	R.C. 1033331201	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
15	SEBASTIAN TAMAYO PARRA	R.C. 1.082.129.510	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
16	YACER ESTEBAN GONZALES SAMBONI	R.C. - 1084254399	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
17	OSYEN SANTIAGO MURILLO MONTAÑA	T.I. 1.144.628.348	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
18	LIAN ANDRÉS OSORIO MURILLO	T.I. 1033332332	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
19	HECTOR STEVEN SAMBONI GOLODRINO	T.I. 1033334052	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
20	CAMILA ANDREA CORTÉS PERDOMO	T.I. 1.118.373.324	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Camila A</i>

Archivo de Imprenta de documentos - please see the details!
 Este archivo de documentos es una copia de seguridad.
 El contenido de este archivo no debe ser utilizado para fines legales.



MINISTERIO
DE EDUCACIÓN

PROCESO
DE MEJORA E INNOVACIÓN
FORMATIVA DEL DEPARTAMENTO

ACTIVIDAD: TALLER DE MEJORA E INNOVACIÓN DE LA PRÁCTICA PEDAGÓGICA
HORA INICIAL: 8:00 PM
DEPENDENCIA LÍNEA: DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
FECHA: 18 DE FEBRERO DE 2024
LUGAR: ESCUELA COMUNITARIA YOTTE CAYO PICHAYO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE REGISTRO		RELACION	CARGO ELECTORAL	FIRMAS
							PLANTA	CONTRATO			
01	YENNER DANIELA HUACA RAMOS	T.I. 1.017.962.200	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE CAYO PICHAYO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-	
02	ELIZABETH MILAGROS SAMBONI	R.C. 1033887263	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE CAYO PICHAYO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-	
03	DANNA LIZETH BRAVO CABRERA	T.I. 1.019.392.595	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE CAYO PICHAYO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-	
04	CESAR STEVEN URBANO PISAPAN	T.I. 1.060.820.910	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE CAYO PICHAYO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-	
05	YASMIN ALEJANDRO SAMBONI	R.C. 1077248471	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE CAYO PICHAYO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-	LUZ SANTIAGO
06	LUZ SANTIAGO REINA	R.C. 1079457791	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE CAYO PICHAYO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-	
07	ANNI LORENA LINBANO	T.I. 1.033.122.89	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE CAYO PICHAYO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-	
08	MARIA JOSE SALGADO VEGA	T.I. 1033882928	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE CAYO PICHAYO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-	MARIA JOSE
09	SHARA MELBA CELIS RODRIGUEZ	T.I. 1.117.914.302	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE CAYO PICHAYO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-	SHARA MELBA
10	ASTRID NICOL MARCON TROUPE	T.I. 1078510349	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE CAYO PICHAYO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-	ASTRID NICOL
11	PEDRO JOSE ASTUDILLO BOLAÑOS	T.I. 1077226736	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE CAYO PICHAYO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-	PEDRO JOSE
12	FABIAN GUZMAN GUZDA	C.C. 1058466532	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE CAYO PICHAYO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-	FABIAN GUZMAN
13	JOSE CAMILO MARCON TROUPE	T.I. 1083807009	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE CAYO PICHAYO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-	JOSE CAMILO
14	EMANUEL SANTIAGO MARTINEZ MALES	R.C. 1082156803	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE CAYO PICHAYO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-	EMANUEL SANTIAGO
15	LUAN CAMILO PEREZ PEÑA	R.C. 1083942956	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE CAYO PICHAYO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-	LUAN CAMILO
16	DANIEL DE JESUS TAYLOR PARRA	R.C. 1.215.986.501	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE CAYO PICHAYO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-	DANIEL
17	ANGEL DAVID CRUZ PEÑA	R.C. 1146834312	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE CAYO PICHAYO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-	ANGEL

Unidad de mejora por parte de la escuela - informe de la actividad

	PROCESO MEJORA E INNOVACION FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°2	
Hora: 2: 00 pm	Fecha: 28-2-2025
Lugar:	Fundación social Yo te cuido- sede Pitalito
Dependencia que Convoca:	Fundación social yo te cuido- Nutricionista
Proceso:	misional - protección - restablecimiento de derechos- IEC estrategia información educación y comunicación
Objetivo:	Capacitar en Buenas prácticas de manufactura en la elaboración de alimentos.

Agenda:

Saludo por parte de la Nutricionista

Tema principal **Buenas prácticas de manufactura en la elaboración de alimentos.**

Desarrollo: Para realizar la actividad incluida en la programación de acompañamiento a familias biológicas, de manera presencial en las instalaciones de la fundación social Yo te cuido del municipio de Pitalito la Nutricionista realizó intervención educativa para dar cumplimiento al tema del mes de enero: **importancia de los hábitos de alimentación y estilos de vida saludables. PLATO SALUDABLE PARA LA FAMILIA COLOMBIANA**



Una alimentación saludable nos ayuda a tener un buen estado de salud, a sanar o realizar procesos de recuperación, a combatir enfermedades e infecciones y a evitar enfermedades crónicas degenerativas causadas por la obesidad.

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACION FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 2

¿Cuál es la importancia de una alimentación saludable?

Una dieta saludable ayuda a protegernos de la malnutrición en todas sus formas, así como de las enfermedades no transmisibles, entre ellas la diabetes, las cardiopatías, los accidentes cerebrovasculares y el cáncer.



las dietas ricas en frutas y verduras pueden reducir el riesgo de algunos tipos de cáncer y otras enfermedades crónicas. Las frutas y verduras también proveen vitaminas y minerales esenciales, fibra y otras sustancias que son importantes para la buena salud.

La evidencia es clara. Las frutas y verduras son una parte importante de una dieta saludable. Ayudan a los niños a crecer y apoyan las funciones corporales y el bienestar físico, mental y social en todas las edades. Pueden ayudar a prevenir todas las formas de malnutrición (desnutrición, deficiencia de micronutrientes, sobrepeso y obesidad) y reducir el riesgo de enfermedades no transmisibles.

Se realiza el baile de las frutas, con la canción de consumo de frutas.

Beneficios de comer frutas y verduras

El consumo suficiente (o incluso más de las cantidades recomendadas) de frutas y verduras tiene muchos beneficios

- **Crecimiento y desarrollo de los niños.** Las frutas y verduras son ricas en vitamina A, calcio, hierro y ácido fólico, lo que puede promover la buena salud, fortalecer el sistema inmunológico del niño y ayudar a protegerlo contra enfermedades, tanto ahora como en el futuro.

Elige comer alimentos asados, guisados o a la plancha sin o con poco aceite, evita los alimentos fritos y capeados. Evita el exceso de azúcar, grasa y sal. Y también de harinas refinadas como pan, galletas, pan dulce, pizzas, etc.

Evita consumir productos procesados y ultraprocesados ya que estos contienen muchas calorías y tiene ingredientes que pueden dañar tu salud.

Debemos aprovechar también los alimentos regionales en donde ya que eso también nos ayudará a tener una alimentación variada y económica.

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

Otra cosa importante es incluir en las comidas principales (desayuno, comida, cena) todos los grupos de alimentos, consumiendo más verduras, debido a que nos dan satisfacción y contienen fibra, agua, vitaminas y elementos inorgánicos (minerales).
 Beber agua simple en abundancia, y además puedes consumir agua de frutas sin azúcar. Evita bebidas azucaradas o gaseosas.

Se debe incluir actividad física diariamente y consumo de agua.

Se finaliza la actividad con la evaluación a los asistentes, quienes refieren buena aceptación por el tema tratado.

Decisiones: Aplicar las BPM en los hogares sustitutos para evitar intoxicaciones alimentarias.



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Las familias sustitutas se comprometen a aplicar las BPM en los hogares para evitar ETAS.	Familias y usuarios de los hogares sustitutos	permanente

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN N. 02	
Hora: 03:00 pm	Fecha: 13/02/2025
Lugar:	GARZON HUILA
Dependencia que Convoca:	FUNDACION SOCIAL "YO TE CUIDO"
Proceso:	PROTECCION – RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.
Objetivo:	Fortalecer las habilidades y conocimientos de los participantes en la gestión y administración de los recursos financieros en hogares sustitutos, para garantizar la sostenibilidad y calidad de los servicios ofrecidos
Agenda: <ol style="list-style-type: none"> Saludo. tema "Aspectos presupuestales de la modalidad: beca, cuota de sostenimiento, dotación y gastos de emergencia." Cierre. 	
Desarrollo: <ol style="list-style-type: none"> Saludo. <p>Se da inicio al espacio a después de los encuentros biológicos a las 11 de la mañana da en el que se inicia brindando un saludo especial por parte del talento humano del municipio de Garzón Carlos Andres Cuenca Rojas (GC) y Karen Yesenia Álvarez Caicedo (TS) agradeciendo la participación de cada uno de los padres que están presentes.</p> <p>2. tema "Aspectos presupuestales de la modalidad: beca, cuota de sostenimiento, dotación y gastos de emergencia."</p> <p>El espacio se dio inicio brindando la información sobre el valor de los cupos suministrados por el ICBF frente a la debida beca de los usuarios, esto con enfatizar a la importancia sobre el presupuesto asignado por el instituto colombiano del bienestar familiar.</p> 	

VALOR CUPO HOGAR SUSTITUTO - 2025								
Modalidad	Cupo	Cuota de sostenimiento	Dotación	Gastos de emergencia	Costos Operativos	SUB TOTAL	BECA	TOTAL
Vulneración	ICBF DIRECTO	\$ 845.000,00	\$ 213.000,00	\$ 116.353,00	\$ 0,00	\$ 1.174.353,00	\$ 474.500,00	\$ 1.648.853,00
Discapacidad	ICBF DIRECTO	\$ 1.010.000,00	\$ 240.491,00	\$ 170.000,00	\$ 0,00	\$ 1.420.491,00	\$ 711.750,00	\$ 2.132.241,00
Vulneración	ONG	\$ 840.000,00	\$ 166.209,00	\$ 104.959,00	\$ 480.188,00	\$ 1.591.407,00	\$ 474.500,00	\$ 2.071.907,00
Discapacidad	ONG	\$ 980.000,00	\$ 205.000,00	\$ 125.000,00	\$ 829.038,00	\$ 1.929.038,00	\$ 711.750,00	\$ 2.640.788,00
Tutor	ONG	\$ 1.040.000,00	\$ 210.000,00	\$ 130.000,00	\$ 538.063,00	\$ 1.918.063,00	\$ 711.750,00	\$ 2.630.813,00

Seguidamente con el fin de lograr esclarecer y aclarar el conocimiento se sensibilizó a las madres sustitutas frente a las beca, cuota de sostenimiento, dotación y gastos de emergencia.

Beca

La beca es un apoyo económico destinado a garantizar que las madres sustitutas tengan acceso a formación y capacitación. Su propósito es fortalecer sus habilidades en la crianza y el manejo de situaciones complejas dentro del hogar sustituto. A través de esta formación, se busca asegurar la educación continua de las madres sustitutas, permitiéndoles desempeñar su rol de manera más técnica y efectiva, mejorando así las dinámicas familiares.

Cuota de Sostenimiento

La cuota de sostenimiento es un apoyo económico mensual otorgado a las madres sustitutas para cubrir los gastos básicos relacionados con el cuidado de los niños, niñas y adolescentes en su proceso de restablecimiento de derechos. Su finalidad es garantizar un ambiente adecuado en términos de alimentación, educación y otros aspectos esenciales de la vida diaria. Esta cuota cubre costos relacionados con la crianza, como alimentos, material educativo, transporte y otras necesidades fundamentales.

Dotación

Hace referencia a los recursos suministrados por el ICBF y el operador con el fin de garantizar que el hogar sustituto cuente con el equipamiento necesario para su adecuado funcionamiento. Se clasifica en distintos aspectos:

- **Dotación personal:** Incluye dotación inicial, reposición y elementos escolares para los niños, niñas y adolescentes.
- **Dotación para la unidad de servicio:** Comprende elementos como camas, sábanas, cubrelechos, cómodas y otros artículos necesarios para el bienestar de los niños y el adecuado desarrollo de sus actividades en el hogar sustituto.

Gastos de emergencia

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 4

Este gasto tiene como objetivo garantizar cubrir toda clase de gastos imprevistos los cuales se deben atender de manera de imprevistos para los usuarios ubicados en la modalidad. Esto con el fin de garantizar que el usuario no es el vulnere ningún derecho y se pueda subsanar a tiempo la necesidad. Estos gastos están destinados en áreas de salud y necesidades de atención primordiales como lo son las necesidades básicas.

Monto:

3. Cierre.

En este punto es esclarece toda clase de dudas con las madres sustitutas en las que realizaron preguntas como lo fue la señora clara en la que manifestó ¿la cuota de sostenimiento de los usuarios se puede usar en comprar zapatos que ya están dañados? Se le respondió a la madre sustituta que este gasto se realizar por medio de la dotación en reposición de prendas. La señora Ana Milena manifestó ¿si necesito comprar medicamentos, a que puedo recurrir? Se le respondió a los gastos de emergencia después de verificar que no pueda acceder a reclamar el debido medicamento.

Después de esclarecer las dudas se sensibilizo a la madre sustituta a su retiro agradeciendo la participación en el espacio de realización de la actividad.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



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

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



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

F9.P1.MI

31/05/2024

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

Versión 10

Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 002

Hora: 3:30 PM

Fecha: 21-02-2025

Lugar:

SEDE ADMINISTRATIVA YO TE CUIDO PITALITO

Dependencia que Convoca:

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO GESTOR DE CASO

Proceso:

MISIONAL - PROTECCION - RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS

Objetivo:

Cuidar y velar por la protección de niñas, niños y adolescentes, para que todos aumemos esfuerzos en contra de cualquier tipo de violencia que pueda afectarles

Agenda:

- SALUDO DE BIENVENIDA
- INFORMACION GENERAL
- DESARROLLO TEMATICA PROPUESTA
- CIERRE TEMATICA
- COMPROMISOS

SALUDO:

Se da inicio al encuentro formativo padres y madres biológicas y Red familiar extensa a lo largo de la jornada de encuentros biológicos los cuales fueron realizados entre el 21 de febrero y 24 de febrero, donde se brinda caluroso saludo de bienvenida, con el fin de afianzar lasos de confianza y generar un espacio cálido de acogida donde los participantes tanto como padres biológicos usuarios y profesionales se sientas comodoss para la interacción

Información general: Cuidar y velar por la protección de niñas, niños y adolescentes, para que todos aumemos esfuerzos en contra de cualquier tipo de violencia que pueda afectarles

Desarrollo:

Aprovechando la programación de los encuentros biológicos a lo largo de la jornada se realiza sensibilización a madres padre biológicos y red familiar extensa que se encuentra vinculados a los procesos PARD de los usuarios que cuenta con la autorización para los encuentros biológicos en ese sentido el gestor de caso de la fundación social hace el acercamiento para brinda información con respecto al tema propuesto para el mes de febrero denominado

"Ruta de atención en casos de vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes"

En Colombia, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) establece una ruta de atención para la protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes en situaciones de vulneración. Esta ruta tiene como objetivo garantizar la protección integral de los menores de edad y asegurar que sus derechos sean respetados en caso de maltrato, abuso, explotación, abandono o cualquier otra forma de vulneración.

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

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



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**
FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 4 de 5



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
<p><i>Fortalecer desde el núcleo familiar y reconocer los aspectos en los que hayan fallado frente a los cuidados y la garantizarían de los derechos de los miembros de la familia</i></p> <p><i>Reconocimiento de las rutas de atención frente situaciones que ponga en riesgo a los niños niñas y adolescentes de las familias garantizar de su bienestar y al hecho de no repetición</i></p> <p><i>Continuar con la participación y la realización de los talleres para el fortalecimiento de las redes biológicas de origen de cada uno de los usuarios</i></p>	<p><i>Gestor de caso fundación social yo te cuido</i></p>	<p>PROXIMO ENCUENTRO</p>
<p>Continuar con los encuentros de fortalecimiento familia biológica o Red familiar extensa mensualmente</p>	<p>EQUIPO INTERDISCIPLINARIO FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p>MES DE MARZO</p>

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

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



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 3 de 5

- Se realiza también una intervención jurídica para garantizar que se lleve a cabo el proceso judicial necesario, con la finalidad de **resguardar los derechos del menor** y sancionar a los responsables.

6. Seguimiento y restablecimiento de derechos

- Después de la intervención, el ICBF realiza un seguimiento continuo a los casos. Este seguimiento asegura que se logre la **reparación integral** del niño, niña o adolescente, de acuerdo con sus necesidades físicas, emocionales y sociales.
- El ICBF trabaja en la **reintegración familiar** cuando las condiciones lo permitan, y si no es posible, se busca una solución en un entorno familiar protector.

7. Reintegración social

- En algunos casos, si la situación de vulneración de derechos ha sido superada, se da el proceso de **reinserción** del niño o niña en la sociedad, en su entorno escolar y familiar. El ICBF mantiene la vigilancia en este proceso para garantizar que no se repitan situaciones de riesgo.

8. Proceso judicial y sanciones

- En caso de que se determine la **responsabilidad penal** de los agresores, el ICBF participa en el proceso judicial y colabora con la **Fiscalía General de la Nación** en la judicialización y sanción del delito.
- Además, se procura la **compensación por el daño** causado al niño o niña afectado.

Es importante resaltar que en la **Ruta de Atención**, el ICBF también promueve la participación de otras instituciones y entidades que garantizan la correcta intervención, como la **Fiscalía General de la Nación**, las **comisarias de familia**, la **Policía Nacional**, y **organizaciones de la sociedad civil**.

Este enfoque integral busca asegurar que los derechos de los niños, niñas y adolescentes sean restaurados y protegidos de manera efectiva, con la intervención adecuada de las instituciones involucradas.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



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

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



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 2 de 5

La ruta de atención incluye varias fases y pasos clave que deben seguirse en situaciones de vulneración de derechos, y está orientada a la acción de las autoridades competentes, la familia, y la comunidad. A continuación, te detallo los pasos principales de esta ruta:

1. Identificación y denuncia de la vulneración de derechos

- **Ciudadanos, familiares, maestros, instituciones, y organizaciones:** Cualquier persona que observe o conozca un caso de vulneración de derechos de un niño, niña o adolescente debe denunciarlo. Esto se puede hacer a través de varias plataformas.
- **Canales de denuncia:**
 - Línea nacional de atención **141**, que está disponible las 24 horas del día.
 - Enviar denuncias a través del sitio web del ICBF o a través de las comisarías de familia, que reciben denuncias directas.

2. Recepción de la denuncia

- El ICBF y otras entidades responsables (como comisarías de familia, fiscalía, policía) reciben la denuncia de vulneración.
- El ICBF debe **garantizar la atención inmediata**, priorizando situaciones graves de riesgo como maltrato físico o sexual.

3. Valoración de la situación

- Una vez recibida la denuncia, el ICBF realiza un proceso de valoración con el fin de determinar el **nivel de riesgo** en el que se encuentra el niño, niña o adolescente.
- El ICBF verifica si la vulneración de derechos se encuentra en una situación de **emergencia** o si es una situación crónica que requiere de intervención progresiva.

4. Medidas de protección

- Si se determina que el niño, niña o adolescente está en riesgo inmediato, el ICBF debe implementar **medidas de protección**.
- Estas medidas pueden incluir:
 - **Retiro temporal** del niño o niña del hogar si es necesario, para garantizar su seguridad.
 - **Medidas preventivas** como el acompañamiento familiar o el fortalecimiento de los vínculos familiares.
 - Colocación en un **hogar sustituto** si el niño o niña no puede regresar a su hogar de origen.

5. Intervención psicosocial y jurídica

- El ICBF realiza acompañamiento psicosocial para **restaurar el bienestar emocional** del niño o niña afectado, brindando orientación tanto al menor como a la familia.

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACION FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°2	
Hora: 2: 00 pm	Fecha: 19-2-2025
Lugar:	Fundación social Yo te cuido- sede La Plata
Dependencia que Convoca:	Fundación social yo te cuido- Nutricionista
Proceso:	misional - protección - restablecimiento de derechos- IEC estrategia información educación y comunicación
Objetivo:	Capacitar en Buenas prácticas de manufactura en la elaboración de alimentos.
Agenda: Saludo por parte de la Nutricionista Tema principal Buenas prácticas de manufactura en la elaboración de alimentos. Desarrollo: Para realizar la actividad incluida en la programación de acompañamiento a familias biológicas, de manera presencial en las instalaciones de la fundación social Yo te cuido la Nutricionista realizó intervención educativa para dar cumplimiento al tema del mes de enero: importancia de los hábitos de alimentación y estilos de vida saludables. Plato Saludable Para La Familia Colombiana: El objetivo de las Guías Alimentarias es contribuir al fomento de estilos de vida saludables, al control de deficiencias o excesos en el consumo de alimentos y a la reducción del riesgo de enfermedades relacionadas con la alimentación, a través de mensajes comprensibles, y buscan orientar a familias, educadores, asociaciones de consumidores, medios de comunicación e industria de alimentos, entre otros actores sociales. Una alimentación saludable nos ayuda a tener un buen estado de salud, a sanar o realizar procesos de recuperación, a combatir enfermedades e infecciones y a evitar enfermedades crónicas degenerativas causadas por la obesidad, las dietas ricas en frutas y verduras pueden reducir el riesgo de algunos tipos de cáncer y otras enfermedades crónicas. Las frutas y verduras también proveen vitaminas y minerales esenciales, fibra y otras sustancias que son importantes para la buena salud. La evidencia es clara. Las frutas y verduras son una parte importante de una dieta saludable. Ayudan a los niños a crecer y apoyan las funciones corporales y el bienestar físico, mental y social en todas las edades. Pueden ayudar a prevenir todas las formas de malnutrición (desnutrición, deficiencia de micronutrientes, sobrepeso y obesidad) y reducir el riesgo de enfermedades no transmisibles. Se realiza el baile de las frutas, con la canción de consumo de frutas, una dieta saludable ayuda a protegernos de la malnutrición en todas sus formas, así como de las enfermedades no transmisibles, entre ellas la diabetes, las cardiopatías, los accidentes cerebrovasculares y el cáncer.	

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

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



Beneficios de comer frutas y verduras

El consumo suficiente (o incluso más de las cantidades recomendadas) de frutas y verduras tiene muchos beneficios

- Crecimiento y desarrollo de los niños. Las frutas y verduras son ricas en vitamina A, calcio, hierro y ácido fólico, lo que puede promover la buena salud, fortalecer el sistema inmunológico del niño y ayudar a protegerlo contra enfermedades, tanto ahora como en el futuro.

Elige comer alimentos asados, guisados o a la plancha sin o con poco aceite, evita los alimentos fritos y capeados. Evita el exceso de azúcar, grasa y sal. Y también de harinas refinadas como pan, galletas, pan dulce, pizzas, etc.

Evita consumir productos procesados y ultraprocesados ya que estos contienen muchas calorías y tiene ingredientes que pueden dañar tu salud.

Debemos aprovechar también los alimentos regionales en donde ya que eso también nos ayudará a tener una alimentación variada y económica.

Otra cosa importante es incluir en las comidas principales (desayuno, comida, cena) todos los grupos de alimentos, consumiendo más verduras, debido a que nos dan satisfacción y contienen fibra, agua, vitaminas y elementos inorgánicos (minerales).

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACION FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 2

Beber agua simple en abundancia, y además puedes consumir agua de frutas sin azúcar. Evita bebidas azucaradas o gaseosas.

Decisiones: Aplicar las BPM en los hogares sustitutos para evitar intoxicaciones alimentarias.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Las familias sustitutas se comprometen a aplicar las BPM en los hogares para evitar ETAS.	Familias y usuarios de los hogares sustitutos	permanente

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2	
Hora: 11:00 AM	Fecha: 21 de febrero 2025
Lugar:	Fundación Social Yo Te Cuido
Dependencia que Convoca:	MODALIDAD HOGAR SUSTITUTO
Proceso:	MISIONAL- PROTECCION- RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS
Objetivo:	Cuidar y velar por la protección de niñas, niños y adolescentes, para que todos aunemos esfuerzos en contra de cualquier tipo de violencia que pueda afectarles.
<p>Agenda:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saludo 2. Ejecución de la programación organizada. 3. Conclusiones y compartir. <p>Desarrollo:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Siendo las 11:00 A.m. del viernes 21 de febrero, Se da inicio al encuentro formativo a padres y madres biológicos, se agradece a todos por su asistencia y participación en este importante encuentro formativo para las familias. Se da a conocer el tema a tratar “Ruta de atención en casos de vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes” <p>Se llevó a cabo una jornada formativa con el objetivo de orientar a las familias en el cuidado por la protección de niñas, niños y adolescentes, para que todos aunemos esfuerzos en contra de cualquier tipo de violencia que pueda afectarles. La ruta de atención en casos de vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes es un proceso integral que tiene como objetivo garantizar la protección de los menores frente a cualquier tipo de abuso, maltrato, negligencia o explotación. Esta ruta implica una serie de acciones coordinadas por diferentes actores sociales, administrativos y judiciales, asegurando una respuesta rápida y adecuada a la situación de vulnerabilidad.</p> <p>Se dio a conocer como identificar una situación de vulneración:</p> <p>El primer paso es identificar el caso de vulneración de derechos. Esta identificación puede ser realizada por cualquier persona que esté en contacto con el niño, niña o adolescente (familia, maestros, profesionales de la salud, etc.), quienes deben estar alertas a señales de abuso, negligencia, violencia o explotación.</p> <p>Señales comunes de vulneración de derechos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Abuso físico o psicológico • Maltrato o negligencia en el cuidado • Explotación laboral o sexual • Exclusión social o escolar • Abandono o desprotección <p>Notificación y denuncia Una vez que se ha identificado una posible vulneración de derechos, es fundamental realizar la denuncia. Por medio de un folleto se les facilito a las familias las líneas</p>	

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 5

de atención de los entes competentes en evidenciar algún acto de vulneración. Números de líneas de emergencia (como líneas telefónicas de ayuda) para denunciar casos de abuso infantil.

Policía o Fiscalía: Dependiendo de la gravedad del caso, se puede hacer una denuncia formal ante las fuerzas del orden o una Fiscalía especializada en infancia.



Decisiones:

Se concluyó la jornada con un resumen de los temas tratados y se agradeció a los participantes por su interés y compromiso en el cuidado por la protección de niñas, niños y adolescentes, para que todos aunemos esfuerzos en contra de cualquier tipo de violencia que pueda afectarles.

Durante la jornada, se evidenció un gran interés y participación activa de las familias biológicas.

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 5

Evidencia fotográfica



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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 4 de 5



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol		Fechas
Continuar con los encuentros biológicos acordados, con el objetivo de fortalecer vínculos afectivos de los niños, niñas y adolescentes hacia sus padres, madres y cuidadores.	LAURA XIMENA LOSADA- GESTOR DE CASO		CONTINUO
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
LAURA XIMENA LOSADA	GESTOR DE CASO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
Próxima reunión Colaborador que elabora el acta:	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar
Próxima reunión	LAURA XIMENA LOSADA		

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN	F9.P1.MI	31/05/2024
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	Versión 10	Página 5 de 5

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN <small>FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ</small>		<small>FECHA:</small> 31/05/2024	<small>PÁGINA:</small> 5 de 5
	<small>ACTIVIDAD:</small> Reunión de trabajo en el marco de la implementación de la estrategia de atención a la infancia y adolescencia		<small>FECHA:</small> 31/05/2024	<small>PÁGINA:</small> 5 de 5
	<small>DEPENDENCIA:</small> DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICAS DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA		<small>LUGAR:</small> VILLA EL CORDO	<small>FECHA:</small> 31/05/2024

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	NOMBRE	CENTRO DE ATENCIÓN	TIPO DE VISITACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
							PLAZA	COMITÉ			
1	Mislady Yague	100285508		FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-	310932182		Mislady Yague
2	Andry Catalina P.	100139650		FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-	320962954		Andry Catalina P.
3	María del Mar	0406500		FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			María del Mar
4	Lucía Perea	100200000		FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-	312580000		Lucía Perea
5	Melina Herrera			FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			Melina Herrera
6	José Ricardo			FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			José Ricardo
7	Jonny Meli	100139650		FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-	313602000		Jonny Meli
8	Yuri Marcela B.	100200000		FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-	310213700		Yuri Marcela B.
9				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			
10				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			
11				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			
12				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			
13				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			
14				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			
15				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			
16				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			
17				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	MUSA	LA PLATA	-	-			

(Firma de la persona que documenta...)

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACION FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°2	
Hora: 2: 00 pm	Fecha: 27-2-2025
Lugar:	Fundación social Yo te cuido- sede Garzón
Dependencia que Convoca:	Fundación social yo te cuido- Nutricionista
Proceso:	misional - protección - restablecimiento de derechos- IEC estrategia información educación y comunicación
Objetivo:	Capacitar a las familias sustitutas en Buenas prácticas de manufactura en la preparación de alimentos.
Agenda: Saludo por parte de la Nutricionista Tema principal Buenas prácticas de manufactura en la elaboración de alimentos. Desarrollo: Para realizar la actividad incluida en la programación de acompañamiento a familias sustitutas de manera presencial en las instalaciones de la fundación social Yo te cuido del municipio de Garzón, la Nutricionista realizó intervención educativa de la estrategia IEC para dar cumplimiento al tema del mes de febrero: Las buenas prácticas de manufactura son los principios básicos y prácticas generales de higiene en la manipulación, preparación, elaboración, envasado, almacenamiento, transporte y distribución de alimentos para consumo humano, con el objeto de garantizar que los productos se fabriquen en condiciones sanitarias adecuadas y se disminuyan los riesgos inherentes a la preparación de alimentos. La inocuidad en un alimento es un aspecto hoy en día que los consumidores están posicionando como factor prioritario en su calidad de vida. Hay entidades que vigilan y controlan este aspecto y además evalúan los procesos de fabricación, almacenamiento, procesamiento, distribución y comercialización de productos de consumo humano ofrecidos por parte de Hoteles y Restaurantes este es el “INVIMA” Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos y claro está el Gobierno, que vela por el bienestar de la sociedad y la salud pública. El objetivo es capacitar a los hogares sustitutos para que implementen las buenas prácticas de manufactura en todos sus procesos (almacenamiento, preparación y entrega de alimentos), garantizando la higiene e inocuidad de los alimentos que consumen los usuarios de los hogares sustitutos. PRACTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN	

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

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



- Lavarse las manos con agua y jabón desinfectante, antes de la preparación de los alimentos, después de manipular cualquier material u objeto que pudiese representar un riesgo de contaminación para el alimento.
- No está permitido fumar o escupir en las áreas donde se manipulen alimentos.
- Cuando se sospeche que padezca de una enfermedad susceptible de transmitirse por los alimentos, o que sea portadora de una enfermedad semejante, o que presente heridas infectadas, irritaciones cutáneas infectadas o diarrea debe preferir buscar un reemplazo para evitar propagación de la enfermedad.
- Limpiar y desinfectar los mesones, la nevera la estufa y los espacios de la cocina.
- Se deben rotular los alimentos para evidenciar la fecha de la compra y tiempo de almacenamiento.
- Preferir consumo de agua hervida o agua de filtro o agua potable. No consumir agua cruda.
- Se deben desinfectar las frutas y verduras a consumir. Se puede usar vinagre blanco o hipoclorito de sodio.
- No se recomienda almacenar alimentos cocidos o recalentar los alimentos ya que pueden provocar un ETA o intoxicación alimentaria.



Enfermedades Transmitidas por Alimentos Las Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA, es la sigla tal como se la reconoce en los distintos ámbitos vinculados a la alimentación).

son aquellas que se originan por la ingestión de alimentos infectados con agentes contaminantes en cantidades suficientes para afectar la salud del consumidor. Sean sólidos naturales, preparados, o bebidas simples como el agua, los alimentos pueden originar dolencias provocadas por patógenos, tales como bacterias, virus, hongos, parásitos o componentes químicos, que se encuentran en su interior. Los síntomas varían entre los diversos factores que pueden incidir de acuerdo con el tipo de contaminación, así como también de la cantidad del alimento contaminado consumido. Los signos más comunes son diarreas y vómitos, pero también se pueden presentar: dolores abdominales, dolor de cabeza, fiebre, síntomas neurológicos, visión doble, ojos hinchados, dificultades renales, etc. Además, ciertas enfermedades transmitidas por alimentos pueden llevar a una enfermedad de largo plazo. Por ejemplo, la Escherichia coli puede provocar fallas en el riñón en niños y bebés, la Salmonella puede provocar artritis y serias infecciones, y la Listeria monocytogenes puede generar meningitis, o un aborto en las mujeres embarazadas.

Se finaliza la actividad con la evaluación a los asistentes, quienes refieren buena aceptación por el tema tratado.



Decisiones: Aplicar las BPM en los hogares sustitutos para evitar intoxicaciones alimentarias.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Las familias sustitutas se comprometen a aplicar las BPM en los hogares para evitar ETAS.	Familias y usuarios de los hogares sustitutos	permanente

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN N. 02	
Hora: 02:00 pm	Fecha: 13/02/2025
Lugar:	GARZON HUILA
Dependencia que Convoca:	FUNDACION SOCIAL "YO TE CUIDO"
Proceso:	PROTECCION – RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.
Objetivo:	Adquirir Técnicas para manejar el estrés y la ansiedad en el cuidado diario de los niños, niñas y adolescentes.
Agenda: <ol style="list-style-type: none"> Saludo. tema "Manejo del estrés" Cierre. 	
Desarrollo: <ol style="list-style-type: none"> Saludo. <p>Se da inicio al espacio a después de los encuentros biológicos a las 11 de la mañana da en el que se inicia brindando un saludo especial por parte del talento humano del municipio de Garzón Carlos Andres Cuenca Rojas (GC) y Karen Yesenia Álvarez Caicedo (TS) agradeciendo la participación de cada uno de los padres que están presentes.</p> <p>2. tema "Manejo del estrés"</p> <p>El espacio da inicio en donde se le sensibilizo a la importancia del auto cuidado enfocado en el "manejo del estrés", el espacio se da apertura con una pregunta que es ¿Qué es el Estrés y Cómo les impacta en su vida diaria? en donde muchas de las madres sustituta manifestaron que afectan es de manera indirecta, creando estrés y problemas con los miembros de las unidades, de esta misma forma existen consecuencias en el estado de salud física, en donde empiezan a desarrollar dolores en las articulaciones.</p> <p>De esta misma forma se sensibiliza a las madres sustitutas frente a su rol fundamental en el bienestar y desarrollo de los niños bajo su cuidado, esto es lo que puede generar altos niveles de estrés debido a la responsabilidad emocional y las múltiples tareas que deben gestionar en su día a día.</p> <p>De esta misma forma se sensibiliza frente al estrés, en donde es una respuesta natural del cuerpo ante situaciones que percibimos como desafiantes o amenazantes. Es importante reconocer las señales de alerta del estrés crónico, como el cansancio extremo, irritabilidad constante, dificultades para conciliar el sueño, dolores de cabeza frecuentes o falta de motivación. Identificar estos síntomas a tiempo permite tomar medidas para prevenir</p> 	

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 4

consecuencias mayores y mejorar el bienestar personal y la calidad del cuidado brindado a los niños.

Seguidamente desues de esta sensibilización se les brindan herramientas las cuales son:

- **Respiración Diafragmática:** Respirar profundamente inflando el abdomen, mantener unos segundos y exhalar lentamente.
- **Técnica 4-7-8:** Inhalar por 4 segundos, sostener por 7 segundos y exhalar en 8 segundos.
- **Relajación Progresiva de Jacobson:** Tensar y relajar diferentes grupos musculares del cuerpo.
- **Técnica del Diario de Gratitud:** Escribir 3 cosas positivas al final del día.
- **Técnica del 5-10 Minutos:** Tomar pequeños descansos durante el día para evitar la acumulación de tensión.
- **Aprender a Delegar:** No asumir todas las responsabilidades solas y pedir ayuda cuando sea necesario.
- **Ejercicio Físico y Estiramientos:** Movilizar el cuerpo ayuda a liberar tensión

Desde la fundación les brindaron herramientas prácticas para reconocer, gestionar y reducir el estrés, promoviendo el autocuidado y la creación de espacios de apoyo. A través de técnicas de relajación, organización del tiempo y fortalecimiento de redes de ayuda, se busca que cada madre sustituta pueda mejorar su bienestar emocional y, a su vez, ofrecer un entorno más estable y afectuoso para los niños.

3. Cierre.

A la hora del cierre del espacio se les sensibiliza a la importancia de desarrollar estas herramientas las cuales les brindar control sobre el “manejo del estrés” a las madres sustitutas, estas afirman desarrollar de manera asertiva el tema.

Al a hora del cierre con unas palabras de agradecimiento por parte del gestor, quien destacó la importancia de la participación de todos los involucrados. Se sensibiliza a los padres y familias biológicas de los usuarios a seguir fortaleciendo sus funciones y roles por medio de espacios de fortalecimiento.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 4

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



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

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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2	
Hora: 2:00 pm	Fecha: 20 de Febrero del 2025
Lugar:	Sede fundación yo te cuido La Plata
Dependencia que Convoca:	Modalidad Hogar Sustituto
Proceso:	Misional - Protección – Restablecimiento de derechos
Objetivo:	Fomentar relaciones interpersonales saludables basadas en el respeto, la empatía y la comunicación asertiva
<p>Agenda:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saludo 2. Ejecución del taller y actividades programadas. 3. Decisiones y compromiso. <p>Desarrollo:</p> <p>Siendo las 2:00 pm del jueves 20 de febrero del año en curso, se da inicio al taller junto con los niños, niñas y adolescentes de la modalidad, brindando un caluroso saludo. Se realizó la actividad rompe hielo cuando yo diga si, posteriormente se realizó la actividad la ruleta de las emociones donde se les muestra laminas con las diferentes emociones y se les pide a los participantes que piensen en una situación reciente en la que hayan experimentado una emoción intensa y señale la emoción correspondiente en la lámina, luego, cada participante compartió con el grupo cómo manejaron esa emoción y si sienten que la gestionaron de manera adecuada, lo cual nos permitió reflexionar sobre la importancia de ser consciente de las emociones y cómo afectan las relaciones. Se brindan los diferentes conceptos como:</p> <p>"responsabilidad afectiva" se refiere a la capacidad y disposición de ser consciente del impacto que nuestras emociones, palabras y acciones tienen en los demás, especialmente en el contexto de las relaciones interpersonales. Es un enfoque que implica cuidar y respetar los sentimientos de las otras personas, ser claro en las expectativas y necesidades emocionales, y actuar con empatía y consideración. La responsabilidad afectiva es el compromiso y la capacidad de actuar de manera consciente y respetuosa en nuestras relaciones interpersonales, especialmente en lo que respecta a los sentimientos, emociones y bienestar de los demás. Implica ser considerado con las emociones de los otros, tener una comunicación abierta y honesta, y ser consciente de cómo nuestras acciones y palabras pueden impactar en los demás. Es un concepto que se aplica tanto en relaciones amorosas como familiares, de amistad, y en cualquier tipo de interacción interpersonal. puntos clave para entender mejor la responsabilidad afectiva:</p>	

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

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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 5

1. Empatía y Consideración

- Tener **empatía** significa ser capaz de ponerse en el lugar del otro, comprender sus emociones y experiencias, y actuar en consecuencia para no causar daño emocional innecesario.
- La responsabilidad afectiva requiere tener en cuenta cómo nuestras decisiones y comportamientos afectan a quienes nos rodean.

2. Comunicación Honesta

- La base de cualquier relación sana es la **comunicación abierta** y honesta. Esto implica expresar lo que sentimos de forma clara y respetuosa, pero también ser receptivos a lo que los demás nos comunican.
- Es importante ser transparente sobre nuestras intenciones, emociones y expectativas para evitar malentendidos o falsas expectativas.

3. Cuidar de las Emociones del Otro

- Ser responsable afectivamente significa ser consciente de que nuestras acciones pueden influir en el bienestar emocional de los demás. Por ejemplo, si estamos en una relación de pareja y sabemos que nuestro comportamiento o palabras pueden herir a la otra persona, debemos tomar responsabilidad de ello y buscar cambiar esos comportamientos.
- También significa saber cuándo es el momento de ofrecer apoyo y cuándo es mejor dar espacio.

4. Establecer Límites Saludables

- Parte de ser responsable afectivamente es ser capaz de establecer **límites claros** y respetar los límites de los demás. Esto ayuda a que las personas en nuestras vidas se sientan seguras y respetadas.
- Es fundamental que ambos, o todos, en una relación comprendan sus propios límites emocionales y los respeten para evitar situaciones de abuso o desgaste emocional.

5. No Causar Daño Intencionado

- La responsabilidad afectiva implica evitar el **daño emocional intencionado**. Esto significa no manipular, controlar ni aprovecharse de las vulnerabilidades emocionales de otra persona. Las relaciones deben basarse en el respeto mutuo y la sinceridad.

6. Cumplir con los Compromisos Emocionales

- En cualquier relación, hay ciertos **compromisos emocionales** que se asumen. Esto puede ser desde ser un buen amigo, estar disponible cuando se te necesita, hasta cuidar y valorar la relación.

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como CORPA NO CONTROLADA.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 5

de pareja. La responsabilidad afectiva implica cumplir con esos compromisos de manera ética y consciente.

7. Aceptar la Responsabilidad por Nuestros Errores

- Si cometemos un error que afecta emocionalmente a otra persona, la responsabilidad afectiva también implica reconocer ese error y pedir disculpas. Aceptar nuestras acciones y las consecuencias emocionales de ellas es esencial para la salud de cualquier relación.

8. Crecimiento Mutuo

- Las relaciones saludables y responsables afectivamente se basan en el **crecimiento mutuo**. Esto significa que, a través de la interacción, ambos (o todos) aprenden, mejoran y crecen emocionalmente. No se trata de manipular a la otra persona para que cambie, sino de apoyar y fomentar el desarrollo emocional de cada uno.

Responsabilidad Afectiva en Diferentes Relaciones:

- **En relaciones de pareja:** Ser responsable afectivamente implica cuidar el bienestar emocional del otro, ser claro sobre las expectativas, ofrecer apoyo y saber cuándo es necesario dar espacio.
- **En relaciones familiares:** En la familia, la responsabilidad afectiva se manifiesta en el respeto mutuo, la comunicación honesta y la preocupación por el bienestar emocional de los demás.
- **En amistades:** Ser responsable afectivamente con amigos es brindar apoyo emocional, escuchar de manera activa, respetar sus sentimientos y ser honesto en cuanto a nuestras emociones y necesidades.

Beneficios de la Responsabilidad Afectiva:

- **Relaciones más saludables:** Al ser responsable afectivamente, creamos relaciones basadas en el respeto, la confianza y la comunicación abierta.
- **Reducción de conflictos:** Al tener en cuenta las emociones de los demás, evitamos malentendidos y heridas innecesarias.
- **Bienestar emocional:** Fomentar una responsabilidad afectiva nos permite gestionar nuestras propias emociones de manera más efectiva, reduciendo el estrés y mejorando nuestra salud emocional.

Finalmente se realizó un conversatorio guiado donde nos organizamos en círculo donde los niños, niñas, adolescentes y jóvenes compartieron sus pensamientos y sentimientos sobre lo aprendido en el taller.

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

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



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

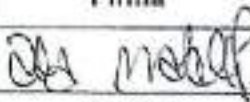
Página 4 de 5

Decisiones: La responsabilidad afectiva es una herramienta esencial para construir y mantener relaciones saludables y equilibradas. Requiere ser consciente de cómo nuestras palabras y acciones pueden impactar en los demás y actuar con respeto, empatía y cuidado hacia sus emociones.

Se da por finalizada la jornada a las 3:30 pm

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas	
Colocar en práctica lo socializado en el taller.	Niños, Niñas, adolescente Jóvenes de la fundación y madres sustitutas.	Continuo	
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Ana María lozano plaza	Profesional de área	Fundación social yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar
Colaborador que elabora el acta:	Ana María Lozano Plaza		

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

Cuando copia o imprime este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN
FORNIAO LISTADO DE ASISTENTES

FECHA

ORDEN

Versión

Página 1 de 2

Clasificación de Información
Pública

ACTIVIDAD: TALLER DE MANEJO DE REDES EMERGENCIAS AFECTIVAS

FECHA: 20/05/2023

HORA INICIAL: 8:00 PM

HORA FINAL: 1:00 PM

LUGAR: SEDE DE LA FUNDACIÓN YO TE CUIDO LA PLATA

DIRECCIÓN DE LIDER: HONORABLE HONORABLE INSTITUTO FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO

Nº.	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
							PLANTA	CONTRATO			
1	SHARIE TATIANA MOSQUERA TIRADO	T.I. 1146027702	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
2	LUISA FERNANDA PARRA MEDINA	T.I. 1.000.365.545	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
3	Martina Acereth Acereth Gutierrez	T.I. 1.994.364.333	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Mariana Gutierrez
4	YORLAN DAVY SANCHEZ HERNANDEZ	T.I. 1078918874	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
5	NORISY VANESA SANCHEZ HERNANDEZ	T.I. 1082780848	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
6	LUISA FERNANDA PAZ QUIRINDO	C.C. 1118212708	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Luisa Paz
7	JUAN CARLOS PAZ QUIRINDO	C.C. 3151283686	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Juan Carlos Paz Quirindo
8	KELLY CAMUENDO MORALES	T.I. 1144833266	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Kelly Camuendo
9	DENCY CARINA CUMACUE	R.C. 1083928549	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
10	LUCIANA CUMACUE YUCUE	R.C. 1075303209	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Luciana
11	JUAN CARLOS RAMIREZ MUÑOZ	T.I. 1115849404	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
12	BRAHYN STEVEN ORTIZ GUZMAN	T.I. 1144833355	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Brayden Steven
13	KAREN SORIA CACERES ARGOTE	T.I. 1081701044	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Karen Soria
14	DAIRO N LEONARDO ROSAS CALVO	R.C. 1083931261	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Dairon Rosas
15	ZAHIR ALAHIAN DURAN PIZO	R.C. 1.045.329.510	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
16	LEIDY JOHANNA PIZO BERNARDEZ	R.C. - 1094264388	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Leidy Bernardez
17	JUAN JOSE PRIEMBAIS	T.I. 1.144.639.348	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Juan Jose Priemba
18	SEBASTIAN MOSQUERA MOSQUERA	T.I. 1083930332	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Sebastian M

Nota de Impresión: este documento se genera en el momento de imprimir.

Este documento es propiedad de la Fundación Social Yo Te Cuido y no debe ser distribuido fuera de ella.

		PROCESO SELECCIÓN E INNOVACIÓN FORMATO LISTADO DE ASISTENTES						PÁGINA			
								VERSIÓN	PÁGINA		
ACTIVIDAD: TALLER DE RESPONSABILIDAD AFECTIVA								FECHA: 21 DE FEBRERO 2021			
HORA REAL: 1:30 PM								HORA REAL: 2:30 PM			
DEPENDENCIA LÍNEA: SOCIEDAD HOGAR SUSTITUTO FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO								LUGAR: SEDE DE LA FUNDACIÓN YO TE CUIDO LA PLATA			
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÓDIGO	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO SOCIAL O DEPENDENCIA	TIPO DE TENDENCIA		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
							PLATA	QUINTAS			
18	FRANKLIN SPIN BORRALUÑA	B.C 1315633895	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
20	LEIDY JOHANNA PENSAMORAN	T.I 1345307589	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Leidy Johanna P.
21	KELLY JOHANA FERNANDEZ PERA	T.I 1080265163	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	KELLY FERNANDEZ
22	MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ VERA	R.C 1084958423	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Maria Alekta
23	VALERY YULIETZA DANCIO BRICEÑO	T.I 1.074.980.535	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Valery Yulietza
24	DERBY YULIANA SANCHEZ HERNANDEZ	R.C 1000200522	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
25	KELLY BRYANNA CHACA FERNANDEZ	T.I 1245820820	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Kelly Chaca
26	ANGEL ADOLEFON OVINE	RC 1095324820	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
27	WILMINGER DAVID CARDENAS ESCOBAR	R.C 7401554	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
28	YOHAN SEBASTIAN JOYA PALENCIA	T.A 2980180887	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Yohan Jojoa
29	JHON FREDY ALEXANDER ABELLA CHAVEZ	T.I 1.097.232.392	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Jhon Fredy
30	CRISTIAN DAVID AOSTA CERON	T.I 1187875454	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Cristian David
31	JIMMY ADELFIN PARRA CAYAYO	R.C 9981423635	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
32	KRISTIANEL MARTINEZ BARDON	T.I 1096930678	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Kristianel M.
33	DAVID ALEJANDRO VILLALBA LUCERO	T.I 1101215220	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	David La
34	DAVID DE JESUS SANCHEZ PARRA	T.I 1081418884	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
35	MAURICIO STEFANY GONZALEZ CAMPO	T.I 1089788782	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	

Antes de imprimir este documento... por favor en el modo de Nocturno
 Verifique que el contenido sea correcto y que no haya errores de formato.

Este documento es una copia de un documento original. No debe ser utilizado para fines legales.

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°2	
Hora: 2:30 p. m	Fecha: 20 de febrero de 2025
Lugar:	Sede Administrativa Fundación Social Yo Te Cuido
Dependencia que Convoca:	Fundación Social Yo Te Cuido – Gestor de caso
Proceso:	Misional – Protección – Restablecimiento de Derechos.
Objetivo:	Adquirir Técnicas para manejar el estrés y la ansiedad en el cuidado diario de los niños, niñas y adolescentes
Agenda: <ul style="list-style-type: none"> • Saludo de Bienvenida • Información general • Desarrollo temático • Desarrollo de preguntas o inquietudes. • Compromisos 	
Saludo de Bienvenida: Dando cumplimiento al encuentro sale sigan siendo jueves 20 de febrero a las 2:30 de la tarde las madres sustitutas se presentan en la sede de la fundación social yo te cuido Pitalito para el segundo encuentro de cualificación dando desarrollo a taller denominado manejo del estrés encuentra orientador sobre técnicas y habilidades que se deben adquirir para dar manejo a la ansiedad estrés o diferentes patrones que se presentan en el cuidado diario de los niños niñas y adolescentes que se encuentran en la modalidad hogar sustituto se brinda caluroso saludo de bienvenida donde se interactúa con las madres sustitutas se abren espacio de cordialidad donde se comparte de manera sociable conocimientos y experiencias	
Información General: Seguidamente se abre espacio donde se suministra información general para las madres sustitutas, se despejan dudas sobre procesos que están pendiente como lo fue la entrega de dotación escolar, uniformes.	
Desarrollo temático: “Encuentro orientador manejo del estrés” manejo del estrés en las madres sustitutas de la modalidad hogar sustituto del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) es de vital importancia debido a varios factores que afectan tanto su bienestar como el de los niños bajo su cuidado. Las madres sustitutas tienen un rol crucial en la protección, el desarrollo y el bienestar de los niños en situación de vulnerabilidad. A continuación, te explico por qué es tan relevante el manejo del estrés en este contexto:	
1. Impacto en la salud mental y emocional de las madres sustitutas Las madres sustitutas suelen enfrentarse a desafíos emocionales y psicológicos debido a la naturaleza del trabajo. El estrés prolongado o mal gestionado puede afectar su salud mental, desencadenando problemas como ansiedad, depresión o agotamiento emocional (burnout). Si ellas no están en un estado de bienestar emocional, es probable que no puedan ofrecer el cuidado adecuado a los niños que tienen bajo su responsabilidad.	
2. Mejora la calidad del cuidado brindado a los niños	

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

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

Este documento es propiedad de la Fundación Social Yo Te Cuido y no debe ser distribuido sin el consentimiento expreso de la Fundación Social Yo Te Cuido.



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**

F9.P1.MI

31/05/2024

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

Versión 10

Página 2 de 4

Las madres sustitutas son responsables de proporcionar un entorno seguro, afectivo y estable para los niños en situaciones de vulnerabilidad, como aquellos que han sido separados de sus familias biológicas por diversas razones. Un alto nivel de estrés puede dificultar la capacidad de brindar una atención adecuada, pues puede generar reacciones impulsivas, irritabilidad o agotamiento emocional. Si la madre sustituta maneja bien su estrés, es más probable que logre ofrecer el cariño, la paciencia y la estructura necesarias para el desarrollo saludable de los niños.

3. Promoción del apego seguro

Las madres sustitutas desempeñan un papel clave en el desarrollo de vínculos afectivos seguros con los niños. Un manejo adecuado del estrés favorece la capacidad de estas madres para establecer relaciones de apego seguro, lo cual es esencial para el bienestar emocional de los niños. El estrés no manejado puede dificultar la construcción de este vínculo, lo que podría tener efectos negativos en el desarrollo emocional y conductual del niño.

4. Manejo de situaciones difíciles y traumáticas

Muchos niños en el programa de hogar sustituto provienen de contextos de abuso, negligencia o abandono, lo que puede generar comportamientos difíciles de manejar. Las madres sustitutas pueden sentirse emocionalmente agotadas cuando deben lidiar con estos desafíos. El manejo del estrés les permite enfrentar estas situaciones con mayor resiliencia, empatía y capacidad de intervención efectiva, lo cual es crucial para ayudar a los niños a superar sus traumas.

5. Prevención de la fatiga del cuidador

La "fatiga del cuidador" es una condición común en personas que cuidan de otros de manera constante. En el caso de las madres sustitutas, la fatiga puede ser física, emocional y mental. Sin una adecuada gestión del estrés, la fatiga puede llevar a un deterioro en la capacidad de la madre sustituta para cumplir con sus responsabilidades de manera efectiva. Además, esta fatiga también puede aumentar el riesgo de comportamientos de negligencia involuntaria o de estar menos disponibles para los niños.

6. Promoción de la resiliencia y el bienestar personal

El manejo del estrés no solo beneficia a los niños, sino también a las madres sustitutas. Tener las herramientas para gestionar el estrés promueve la resiliencia, la autoreflexión y el bienestar general de las madres. Esto les permite mantener un equilibrio entre su vida personal y su responsabilidad como cuidadoras, lo que es esencial para prevenir el agotamiento y asegurar una práctica cuidadosa y efectiva a largo plazo.

7. Refuerzo de la red de apoyo

El estrés mal manejado puede llevar a la madre sustituta a aislarse, lo que limita el acceso a redes de apoyo. Por otro lado, la capacidad de manejar el estrés puede facilitar la búsqueda y aceptación de apoyo social y profesional, ya sea a través de otros cuidadores, grupos de apoyo o profesionales del ICBF. Las redes de apoyo son fundamentales para reducir el estrés y brindar un entorno más seguro y colaborativo para todos.

8. Mejora en la relación con otros miembros de la familia

Las madres sustitutas a menudo viven con sus propios hijos, parejas o familiares, lo que puede generar tensiones o conflictos si el estrés no se maneja adecuadamente. La habilidad para gestionar el estrés permite que las madres sustitutas mantengan relaciones familiares más saludables y armoniosas, lo cual beneficia tanto a los niños bajo su cuidado como a su propia familia.

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

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

Conclusiones y Recomendaciones:

En conclusión, el manejo del estrés es esencial para mantener un equilibrio emocional, físico y mental, tanto para las madres sustitutas como para cualquier persona en situaciones demandantes. En el caso de las madres sustitutas del ICBF, que tienen la responsabilidad de cuidar a niños en situaciones vulnerables, un manejo adecuado del estrés no solo favorece su bienestar, sino que también garantiza un entorno saludable y afectivo para los niños a su cargo.

El estrés mal gestionado puede generar consecuencias negativas en la salud mental, la calidad de la crianza y las relaciones interpersonales. Por ello, es crucial que las madres sustitutas cuenten con herramientas efectivas para gestionar el estrés, como la organización, el autocuidado, la búsqueda de apoyo emocional, y el establecimiento de límites.

El bienestar de las madres sustitutas es clave para el éxito de su labor. Si ellas están emocional y físicamente saludables, pueden brindar el cariño, la paciencia y la estructura necesaria para el desarrollo de los niños. Además, el manejo del estrés fomenta la resiliencia, lo que les permite enfrentar desafíos y situaciones difíciles con mayor capacidad de adaptación.

En resumen, promover y apoyar el manejo del estrés en las madres sustitutas es una inversión en su salud y en el bienestar de los niños, lo que contribuye al cumplimiento de los objetivos del ICBF de ofrecer una alternativa de cuidado afectivo y seguro para los niños en situación de vulnerabilidad.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



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

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

Este documento es propiedad de la Corporación Colombiana de Investigación Biomédica (CIBIC) y no debe ser distribuido fuera de la institución sin el consentimiento expreso de la misma.



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

F9.P1.MI

31/05/2024

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

Versión 10

Página 4 de 4



Compromisos / tareas		Responsables	Fechas
Reconocer los elementos abordados durante el encuentro de cualificación, garantizar el cumplimiento de cada uno dentro de las UDS, continuar con la asistencia y participación de los próximos encuentros a desarrollar		Gestor de caso fundación social yo te cuido	Permanente
Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Nicolas Castaño	Gestor de caso	Fundación Social Yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por establecer	Por establecer	Fundación social yo te cuido sede Pitalito

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

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

Este documento es propiedad de la Fundación Social Yo Te Cuido y no debe ser distribuido fuera de ella. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado.

		PROCESO SELECCIÓN Y MONITOREO FORNTEO LÍNEA DE ASISTENCIA					FECHA 26/01/2024		VERSIÓN 1.0.0		
							FECHA 26/01/2024		PÁGINA 1 de 1		
ACTIVIDAD: CALIFICACIÓN A MADRES SUSTITUTAS MARQUE DEL ESTADO						FECHA: 26/01/2024					
HORA INICIAL: 08:00						HORA FINAL: 12:00					
DEPENDENCIA: LINEA: EGUADIDAD ROSAS BUSTENTO FUNDACIÓN SOCIAL Y D.E. C. MDO.						LUGAR: EGUADIDAD ROSAS BUSTENTO FUNDACIÓN SOCIAL Y D.E. C. MDO.					
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTRADA	SALIDA	ESTADO SOCIAL Y DE MONITOREO	TIPO DE VISITACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
							PLANTE	CONTINÚO			
1	YENNI ANDREA ROSAS RAMOS	36093623	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y D.E. C. MDO.	HUJIA	ITALITO	-	-	-	-	Yenni Andrea Rosas
2	MIRYNA PUENTES RAMOS	26566002	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y D.E. C. MDO.	HUJIA	ITALITO	-	-	-	-	Miryna Puentes
3	LIZY NELLY URSANO	26567300	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y D.E. C. MDO.	HUJIA	ITALITO	-	-	-	-	Lizy Nelly Ursano
4	YULI ANDREA ROSAS BUSTENTO	1083867289	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y D.E. C. MDO.	HUJIA	ITALITO	-	-	-	-	Yuli Andrea Rosas
5	MARLEN LUCIA NARVAZ	25282100	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y D.E. C. MDO.	HUJIA	ITALITO	-	-	-	-	Marlen Lucia Narvaez
6	PAOLA ALEXANDRA RIVERA	1080773043	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y D.E. C. MDO.	HUJIA	ITALITO	-	-	-	-	Paola Rivera
7	DIANA PATRICIA BARRIGAN	1081660001	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y D.E. C. MDO.	HUJIA	ITALITO	-	-	-	-	Diana Patricia Barrigan
8	GLORIA PATRICIA SANCHEZ ROSAS	36086058	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y D.E. C. MDO.	HUJIA	ITALITO	-	-	-	-	Gloria Patricia Sanchez
9	YUDIS PAOLA HOYOS OSORIO	36086100	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y D.E. C. MDO.	HUJIA	ITALITO	-	-	-	-	Yudis Paola Hoyos
10	OMARA DIAZ MOLINA	36086584	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y D.E. C. MDO.	HUJIA	ITALITO	-	-	-	-	Omara Diaz Molina
11	CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ	36086584	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y D.E. C. MDO.	HUJIA	ITALITO	-	-	-	-	Claudia Patricia Hernandez

Señala de legibilidad este documento... glosario de medio ambiente

Este documento es propiedad de la Oficina de Asesoría Jurídica

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 6

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2	
Hora: 2:30 p. m.	Fecha: 20 de febrero de 2025
Lugar:	Sede Administrativa Fundación Social Yo Te Cuido
Dependencia que Convoca:	Fundación Social Yo Te Cuido – Equipo Interdisciplinario
Proceso:	Misional – Protección – Restablecimiento de Derechos.
Objetivo:	Fortalecer las habilidades y conocimientos de los participantes en la gestión y administración de los recursos financieros en hogares sustitutos, para garantizar la sostenibilidad y calidad de los servicios ofrecidos
Agenda: <ul style="list-style-type: none"> • Saludo de Bienvenida • Información general • Desarrollo temático • Desarrollo de preguntas o inquietudes. • Compromisos 	
Saludo de Bienvenida: <p>Dando cumplimiento al encuentro sale sigan siendo jueves 20 de febrero a las 2:30 de la tarde las madres sustitutas se presentan en la sede de la fundación social yo te cuido Pitalito para el segundo encuentro de cualificación dando desarrollo a taller denominado: Aspectos presupuestales de la modalidad: beca, cuota de sostenimiento, dotación y gastos de emergencia. se brinda caluroso saludo de bienvenida donde se interactúa con las madres sustitutas se abren espacio de cordialidad donde se comparte de manera sociable conocimientos y experiencias</p>	
Información General: Seguidamente se abre espacio donde se suministra información general para las madres sustitutas, se despejan dudas en procesos de índole general	
Desarrollo: En esta ocasión se lleva a cabo jornada formativa con el objetivo de fortalecer a las madres sustitutas en el conocimiento de las cuotas de sostenimiento, becas y gastos por emergencia en ese sentido se socializa información general. En la modalidad de Hogar Sustituto del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), las madres sustitutas o los cuidadores reciben diferentes tipos de apoyos y recursos económicos para garantizar que puedan ofrecer un entorno seguro y adecuado para los niños que están bajo su cuidado. A continuación, te explico los aspectos presupuestales que incluyen becas, cuota de sostenimiento, dotación y gastos de emergencia:	
1. Beca <ul style="list-style-type: none"> • Objetivo: La beca es una ayuda económica destinada a garantizar que las madres sustitutas tengan acceso a formación y capacitación. Esta formación tiene como fin mejorar las habilidades de crianza y el manejo de situaciones complejas que puedan presentarse en el hogar sustituto. • Monto: La beca varía dependiendo de las políticas del ICBF y los programas de capacitación disponibles en cada momento. Generalmente, se ofrece para cursos o talleres que proporcionan herramientas sobre el cuidado infantil, manejo del estrés, salud mental y emocional, entre otros temas clave. • Uso: El uso principal de la beca es para gastos educativos y de formación, de manera que la madre sustituta pueda desempeñar su labor de manera más profesional y con mejores herramientas para la crianza. 	

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

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

© 2024 ICBF. Todos los derechos reservados. Este documento es propiedad del ICBF y no puede ser reproducido sin el consentimiento escrito del ICBF.



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 2 de 5

2. Cuota de Sostenimiento

- **Objetivo:** La cuota de sostenimiento es un apoyo económico mensual que se otorga a las madres sustitutas para cubrir los gastos básicos relacionados con el cuidado de los niños en situación de vulnerabilidad. Esta cuota es fundamental para asegurar que las madres sustitutas puedan ofrecer un ambiente adecuado, tanto en términos de alimentación como en los aspectos básicos de la vida diaria.
- **Monto:** El monto de la cuota de sostenimiento varía dependiendo de la cantidad de niños que estén a cargo de la madre sustituta y de las políticas del ICBF. El ICBF establece un valor mensual para cubrir necesidades esenciales como la alimentación, la vestimenta y otros gastos básicos del hogar.
- **Uso:** La cuota debe utilizarse principalmente para cubrir los costos relacionados con la crianza, como la compra de alimentos, ropa, materiales educativos, transporte y otras necesidades diarias de los niños.

3. Dotación

- **Objetivo:** La dotación se refiere a los recursos y materiales proporcionados por el ICBF para asegurar que el hogar sustituto esté adecuadamente equipado. Esto incluye la entrega de productos necesarios para el cuidado de los niños, como ropa, productos de higiene, artículos escolares, entre otros.
- **Monto y tipo de dotación:** Los detalles sobre la dotación específica pueden variar, pero generalmente incluye lo siguiente:
 - Ropa y calzado para los niños.
 - Materiales didácticos y educativos (por ejemplo, libros, cuadernos, útiles escolares).
 - Productos de higiene personal (jabón, toallas, pañales, entre otros).
 - Artículos básicos para el hogar, como camas, sábanas y utensilios de cocina, si fuera necesario.
- **Uso:** La dotación está destinada a asegurar que el hogar sustituto cuente con los recursos adecuados para el cuidado y la educación de los niños. Estos elementos contribuyen a la creación de un ambiente adecuado para su desarrollo.

4. Gastos de Emergencia

- **Objetivo:** Los gastos de emergencia cubren situaciones imprevistas o urgentes que puedan surgir durante el tiempo que los niños están bajo el cuidado del hogar sustituto. Estos pueden incluir emergencias médicas, reparaciones imprevistas en el hogar, o situaciones que requieran atención inmediata.
- **Monto:** El ICBF establece un monto específico destinado a cubrir estos gastos, dependiendo de la naturaleza de la emergencia. En algunos casos, puede ser un fondo flexible que las madres sustitutas pueden solicitar en caso de necesidad.
- **Uso:** Estos fondos están destinados a situaciones excepcionales y urgentes, como atención médica inesperada para los niños, gastos relacionados con accidentes o enfermedades, y otros imprevistos que puedan afectar el bienestar de los niños bajo el cuidado de la madre sustituta. También puede incluir reparaciones importantes en el hogar, como la reparación de un electrodoméstico esencial o una estructura del hogar que deba ser atendida de manera inmediata.

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

Cualquier copia impresa de este documento se considerará como COPIA NO CONTROLADA.

Para concluir la sesión se socializa tabla de valores presupuestales para el año 2025 que empezó a regir en el mes de febrero

VALOR CUPO Hogar SUSTITUTO - 2025								
Modalidad	Cupo	Cuota de sostenimiento	Dotación	Gastos de emergencia	Costos Operativos	SUB TOTAL	Beca	TOTAL
Vulnerabilidad	ICBF SUSTITUTO	\$ 840.000,00	\$ 712.000,00	\$ 118.000,00	\$ 0,00	\$ 1.670.000,00	\$ 476.000,00	\$ 2.146.000,00
Desempeño	ICBF SUSTITUTO	\$ 1.110.000,00	\$ 940.000,00	\$ 170.000,00	\$ 0,00	\$ 2.020.000,00	\$ 711.700,00	\$ 2.731.700,00
Protección	ICBF SUSTITUTO	\$ 840.000,00	\$ 712.000,00	\$ 118.000,00	\$ 0,00	\$ 1.670.000,00	\$ 476.000,00	\$ 2.146.000,00
Desempeño	ICBF SUSTITUTO	\$ 1.110.000,00	\$ 940.000,00	\$ 170.000,00	\$ 0,00	\$ 2.020.000,00	\$ 711.700,00	\$ 2.731.700,00
Total	ICBF SUSTITUTO	\$ 3.690.000,00	\$ 3.364.000,00	\$ 596.000,00	\$ 0,00	\$ 7.650.000,00	\$ 1.673.700,00	\$ 9.323.700,00

Aplica a partir del 01 de febrero 2025

Conclusiones y recomendaciones

- **Beca:** Ayuda económica para la capacitación y formación continua de las madres sustitutas.
- **Cuota de Sostenimiento:** Apoyo económico mensual para cubrir las necesidades básicas de los niños (alimentación, vestimenta, educación, etc.).
- **Dotación:** Materiales y recursos proporcionados por el ICBF para asegurar que el hogar sustituto esté bien equipado (ropa, materiales escolares, productos de higiene, entre otros).
- **Gastos de Emergencia:** Fondo destinado a cubrir imprevistos o situaciones de emergencia, como gastos médicos urgentes o reparaciones necesarias en el hogar.

En conjunto, estos aspectos presupuestales buscan proporcionar a las madres sustitutas los recursos necesarios para que puedan desempeñar su labor de manera adecuada y ofrecer un entorno de cuidado y protección para los niños que requieren de este servicio.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

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

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

Este documento es propiedad de la Corporación Colombiana de Investigación Social (ICBF) y no debe ser distribuido fuera de la organización sin el consentimiento expreso de la misma.



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

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



Compromisos / tareas		Responsables	Fechas
Continuar con talleres de fortalecimiento a madres sustitutas con el fin de dotarla del conocimiento para el correcto desarrollo del ejercicio que adelantan con los usuarios, así como también para el conocimiento de la gestión y uso de los recursos que reciben.		Profesionales Fundación Social Yo te cuido.	Permanente
PERSONA QUE REALIZA EL ACTA.			
Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Nicolas Castaño	Gestor de caso	Fundación Social Yo te cuido	<i>Nicolas Castaño</i>
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por establecer	Por establecer	Fundación social yo te cuido sede Pitalito

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

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

ESTE FORMATO DE DOCUMENTACIÓN SE DEBE TRATAR COMO DE ACTUACIÓN NORMAL Y DEBEN EVITARSE LAS TRATAMIENTOS DE MAYOR SEVERIDAD QUE CORRESPONDAN A LA CLASE DE DOCUMENTO.



PROCESO
SELECCIÓN Y NOMBRAMIENTO
PERSONAL LÍNEA DE SERVICIO

FOLIO 01

CANTON

Versión 0

Página 2 de 7

Contenido de la información
Pública

ACTIVIDAD: FORTALECIMIENTO A MADRES SUSTITUTA CUOTA DE SORTEAMIENTO Y SECA

FECHA: 22 DE FEBRERO 2022

HORA INICIAL: 8:30 PM

HORA FINAL: 4:30 PM

LUGAR: BASE FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO

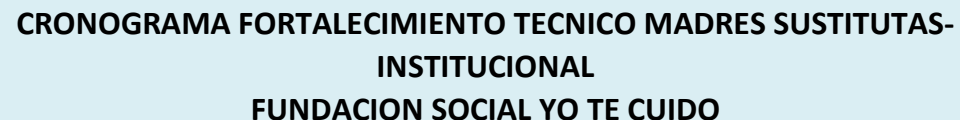
DEPENDENCIA LÍDER: SOCIEDAD ROGAR, INSTITUTO FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	NOMINAL	SERVIDOR PÚBLICO	TIPO DE NOMINACIÓN		TIEMPO	COMPROBADO	FIRMA
							PLANTA	CONTRATO			
1	YENI ANDREA ROSAS RAMOS	36263823	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Yeni Andrea Rosas
2	MIRYA PUENTES PABLO	28566082	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Mirya Puentes Pablo
3	LIZ NELL Y URBANO	28567386	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Liz Nell Urbano
4	YULI ANDREA ROSAS ARTUNDUAGA	1083867388	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Yuli Andrea Rosas
5	MARYEN LUCIA NAVEZ	36262600	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Maryen Lucia N.
6	PAULA ALEXANDRA RIVERA	1382773043	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Paula Rivera
7	DIANA PATRICIA BARRACAN	1383883001	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Diana Patricia Barracan
8	GLORIA PATRICIA SANCHEZ ROSAS	36268956	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Gloria Patricia Sanchez Rosas
9	YUDIS PAOLA HOYOS OSORIO	36288105	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Yudis Paola Hoyos
10	DIANA DIAZ MOLINA	362655884	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Diana Diaz Molina
11	CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ	a lo largo del mes	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Claudia Patricia Hernandez

Unidad de Impulso de la Dependencia... (texto ilegible)

(texto ilegible)

(texto ilegible)

[illegible]

[illegible]



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador2yotecuido@gmail.com>

INVITACIÓN SOCIALIZACIÓN DISPOSICIONES INFORME TÉCNICO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

2 mensajes

Yhon Edinson Lizcano Henao <Yhon.Lizcano@icbf.gov.co>

25 de febrero de 2025, 4:19 p.m.

Para: "fundacionsocialfunsam@gmail.com" <fundacionsocialfunsam@gmail.com>, "fundacionsiderum@gmail.com y" <lucelysbolanos@gmail.com>, "fundacioncajlos@gmail.com" <fundacioncajlos@gmail.com>, "Fpicachospitalito@fundacionpicachos.org" <Fpicachospitalito@fundacionpicachos.org>, "fpicachos2@gmail.com" <fpicachos2@gmail.com>, "rsfpicachos@gmail.com" <rsfpicachos@gmail.com>, hsfneiva <hsfneiva@gmail.com>, "f.fundarneiva@hotmail.com" <f.fundarneiva@hotmail.com>, "f.fundarbelcy@gmail.com" <f.fundarbelcy@gmail.com>, "coordinador2yotecuido@gmail.com" <coordinador2yotecuido@gmail.com>, funvidaypaz <funvidaypaz@hotmail.com>, "albergueinfantimpl@albergueinfantilneiva.org.co" <albergueinfantimpl@albergueinfantilneiva.org.co>, "fusefhuila813@gmail.com" <fusefhuila813@gmail.com>, "diana.tovar@albergueinfantilneiva.org.co" <diana.tovar@albergueinfantilneiva.org.co>, "coordinaciontecnica@fundacionpicachos.org" <coordinaciontecnica@fundacionpicachos.org>, COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>

CC: Luis Alfonso Rojas Uni <Luis.RojasU@icbf.gov.co>, Edna Rocio Gaitan Mendez <Edna.Gaitan@icbf.gov.co>, Dolly Valderrama Perdomo <Dolly.Valderrama@icbf.gov.co>, Maria Paula Perez Falla <MariaPa.Perez@icbf.gov.co>, Maria Fernanda Avila Perdomo <Maria.Avila@icbf.gov.co>, Lyliana Ome Cano <Lyliana.Ome@icbf.gov.co>, Nancy Margarita Amado Bonilla <Nancy.Amado@icbf.gov.co>

Estimados operadores de protección,

Reciban un saludo cordial

Una vez efectuado el ejercicio de supervisión de los informes técnicos de cada uno de ustedes, se reconocieron algunos aspectos de dificultad, que es importante se pueda darse claridad y con ello fortalecer las prácticas cotidianas en cada unidad de servicio en cumplimiento al objeto contractual además de identificar las acciones necesarias para mejorar la verificación del cumplimiento de las obligaciones contractuales que deben ser validadas durante la ejecución del mismo.

Así, los invitamos para el día viernes 28 de febrero del 2025 a una mesa de trabajo sobre obligaciones contractuales, ello con el fin tener claridad en los criterios de cada uno de los componentes del informe técnico, por tanto, les agradeceríamos llevar sus dudas e inquietudes de manera concreta y/o informarnos de la misma por este medio antes del día viernes.

No siendo otro el motivo, permanecemos a disposición para resolver cualquier duda o inquietud alguna y agradeciendo su amable atención.

**YHON EDINSON LIZCANO HENAO**

Psicólogo - Contratista

Grupo de Asistencia Técnica

ICBF Sede Regional Huila

Calle 21 No.1E -40

Teléfono: 608 8604700 Ext. 838124

www.icbf.gov.coClasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

<coordinador1yotecuido@gmail.com>

Para: Coordinador2yotecuido <coordinador2yotecuido@gmail.com>

25 de febrero de 2025,

7:33 p.m.

[Texto citado oculto]



YHON EDINSON LIZCANO HENAO
Psicólogo - Contratista
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional Huila
Calle 21 No.1E -40
Teléfono: 608 8604700 Ext. 838174
www.icbf.gov.co
Clasificación de la información: CLASIFICADA

Outlook-kvs4q0uc.jpg
51K

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN N. 02	
Hora: 02:00 pm	Fecha: 13/02/2025
Lugar:	GARZON HUILA
Dependencia que Convoca:	FUNDACION SOCIAL "YO TE CUIDO"
Proceso:	PROTECCION – RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.
Objetivo:	Adquirir Técnicas para manejar el estrés y la ansiedad en el cuidado diario de los niños, niñas y adolescentes.
Agenda: <ol style="list-style-type: none"> Saludo. tema "Manejo del estrés" Cierre. 	
Desarrollo: <ol style="list-style-type: none"> Saludo. <p>Se da inicio al espacio a después de los encuentros biológicos a las 11 de la mañana da en el que se inicia brindando un saludo especial por parte del talento humano del municipio de Garzón Carlos Andres Cuenca Rojas (GC) y Karen Yesenia Álvarez Caicedo (TS) agradeciendo la participación de cada uno de los padres que están presentes.</p> <p>2. tema "Manejo del estrés"</p> <p>El espacio da inicio en donde se le sensibilizo a la importancia del auto cuidado enfocado en el "manejo del estrés", el espacio se da apertura con una pregunta que es ¿Qué es el Estrés y Cómo les impacta en su vida diaria? en donde muchas de las madres sustituta manifestaron que afectan es de manera indirecta, creando estrés y problemas con los miembros de las unidades, de esta misma forma existen consecuencias en el estado de salud física, en donde empiezan a desarrollar dolores en las articulaciones.</p> <p>De esta misma forma se sensibiliza a las madres sustitutas frente a su rol fundamental en el bienestar y desarrollo de los niños bajo su cuidado, esto es lo que puede generar altos niveles de estrés debido a la responsabilidad emocional y las múltiples tareas que deben gestionar en su día a día.</p> <p>De esta misma forma se sensibiliza frente al estrés, en donde es una respuesta natural del cuerpo ante situaciones que percibimos como desafiantes o amenazantes. Es importante reconocer las señales de alerta del estrés crónico, como el cansancio extremo, irritabilidad constante, dificultades para conciliar el sueño, dolores de cabeza frecuentes o falta de motivación. Identificar estos síntomas a tiempo permite tomar medidas para prevenir</p> 	

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 4

consecuencias mayores y mejorar el bienestar personal y la calidad del cuidado brindado a los niños.

Seguidamente desues de esta sensibilización se les brindan herramientas las cuales son:

- **Respiración Diafragmática:** Respirar profundamente inflando el abdomen, mantener unos segundos y exhalar lentamente.
- **Técnica 4-7-8:** Inhalar por 4 segundos, sostener por 7 segundos y exhalar en 8 segundos.
- **Relajación Progresiva de Jacobson:** Tensar y relajar diferentes grupos musculares del cuerpo.
- **Técnica del Diario de Gratitud:** Escribir 3 cosas positivas al final del día.
- **Técnica del 5-10 Minutos:** Tomar pequeños descansos durante el día para evitar la acumulación de tensión.
- **Aprender a Delegar:** No asumir todas las responsabilidades solas y pedir ayuda cuando sea necesario.
- **Ejercicio Físico y Estiramientos:** Movilizar el cuerpo ayuda a liberar tensión

Desde la fundación les brindaron herramientas prácticas para reconocer, gestionar y reducir el estrés, promoviendo el autocuidado y la creación de espacios de apoyo. A través de técnicas de relajación, organización del tiempo y fortalecimiento de redes de ayuda, se busca que cada madre sustituta pueda mejorar su bienestar emocional y, a su vez, ofrecer un entorno más estable y afectuoso para los niños.

3. Cierre.

A la hora del cierre del espacio se les sensibiliza a la importancia de desarrollar estas herramientas las cuales les brindar control sobre el “manejo del estrés” a las madres sustitutas, estas afirman desarrollar de manera asertiva el tema.

Al a hora del cierre con unas palabras de agradecimiento por parte del gestor, quien destacó la importancia de la participación de todos los involucrados. Se sensibiliza a los padres y familias biológicas de los usuarios a seguir fortaleciendo sus funciones y roles por medio de espacios de fortalecimiento.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 4

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2	
Hora: 4:00 p. m	Fecha: 17 de febrero de 2025
Lugar:	Sede Administrativa Fundación Social Yo Te Cuido
Dependencia que Convoca:	Fundación Social Yo Te Cuido – Equipo Interdisciplinario
Proceso:	Misional – Protección – Restablecimiento de Derechos.
Objetivo:	Fortalecer las habilidades y conocimientos de los participantes en la gestión y administración de los recursos financieros en hogares sustitutos, para garantizar la sostenibilidad y calidad de los servicios ofrecidos
Agenda: <ul style="list-style-type: none"> • Saludo de Bienvenida • Información general • Desarrollo temático • Desarrollo de preguntas o inquietudes. • Compromisos 	
Saludo de Bienvenida: Dando cumplimiento al encuentro siendo el día lunes 17 de febrero a las 4:00 de la tarde las madres sustitutas se presentan en la sede de la fundación social yo te cuido Pitalito para el segundo encuentro de cualificación dando desarrollo a taller denominado: Aspectos presupuestales de la modalidad: beca, cuota de sostenimiento, dotación y gastos de emergencia. se brinda caluroso saludo de bienvenida donde se interactúa con las madres sustitutas se abren espacio de cordialidad donde se comparte de manera sociable conocimientos y experiencias	
Información General: Seguidamente se abre espacio donde se suministra información general para las madres sustitutas, se despejan dudas en procesos de índole general	
Desarrollo: En esta ocasión se lleva a cabo jornada formativa con el objetivo de fortalecer a las madres sustitutas en el conocimiento de las cuotas de sostenimiento, becas y gastos por emergencia en ese sentido se socializa información general: En la modalidad de Hogar Sustituto del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) , las madres sustitutas o los cuidadores reciben diferentes tipos de apoyos y recursos económicos para garantizar que puedan ofrecer un entorno seguro y adecuado para los niños que están bajo su cuidado. A continuación, te explico los aspectos presupuestales que incluyen becas, cuota de sostenimiento, dotación y gastos de emergencia:	
1. Beca <ul style="list-style-type: none"> • Objetivo: La beca es una ayuda económica destinada a garantizar que las madres sustitutas tengan acceso a formación y capacitación. Esta formación tiene como fin mejorar las habilidades de crianza y el manejo de situaciones complejas que puedan presentarse en el hogar sustituto. • Monto: La beca varía dependiendo de las políticas del ICBF y los programas de capacitación disponibles en cada momento. Generalmente, se ofrece para cursos o talleres que proporcionan herramientas sobre el cuidado infantil, manejo del estrés, salud mental y emocional, entre otros temas clave. • Uso: El uso principal de la beca es para gastos educativos y de formación, de manera que la madre sustituta pueda desempeñar su labor de manera más profesional y con mejores herramientas para la crianza. 	

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 2 de 5

2. Cuota de Sostenimiento

- **Objetivo:** La cuota de sostenimiento es un apoyo económico mensual que se otorga a las madres sustitutas para cubrir los gastos básicos relacionados con el cuidado de los niños en situación de vulnerabilidad. Esta cuota es fundamental para asegurar que las madres sustitutas puedan ofrecer un ambiente adecuado, tanto en términos de alimentación como en los aspectos básicos de la vida diaria.
- **Monto:** El monto de la cuota de sostenimiento varía dependiendo de la cantidad de niños que estén a cargo de la madre sustituta y de las políticas del ICBF. El ICBF establece un valor mensual para cubrir necesidades esenciales como la alimentación, la vestimenta y otros gastos básicos del hogar.
- **Uso:** La cuota debe utilizarse principalmente para cubrir los costos relacionados con la crianza, como la compra de alimentos, ropa, materiales educativos, transporte y otras necesidades diarias de los niños.

3. Dotación

- **Objetivo:** La dotación se refiere a los recursos y materiales proporcionados por el ICBF para asegurar que el hogar sustituto esté adecuadamente equipado. Esto incluye la entrega de productos necesarios para el cuidado de los niños, como ropa, productos de higiene, artículos escolares, entre otros.
- **Monto y tipo de dotación:** Los detalles sobre la dotación específica pueden variar, pero generalmente incluye lo siguiente:
 - o Ropa y calzado para los niños.
 - o Materiales didácticos y educativos (por ejemplo, libros, cuadernos, útiles escolares).
 - o Productos de higiene personal (jabón, toallas, pañales, entre otros).
 - o Artículos básicos para el hogar, como camas, sábanas y utensilios de cocina, si fuera necesario.
- **Uso:** La dotación está destinada a asegurar que el hogar sustituto cuente con los recursos adecuados para el cuidado y la educación de los niños. Estos elementos contribuyen a la creación de un ambiente adecuado para su desarrollo.

4. Gastos de Emergencia

- **Objetivo:** Los gastos de emergencia cubren situaciones imprevistas o urgentes que puedan surgir durante el tiempo que los niños estén bajo el cuidado del hogar sustituto. Estos pueden incluir emergencias médicas, reparaciones imprevistas en el hogar, o situaciones que requieran atención inmediata.
- **Monto:** El ICBF establece un monto específico destinado a cubrir estos gastos, dependiendo de la naturaleza de la emergencia. En algunos casos, puede ser un fondo flexible que las madres sustitutas pueden solicitar en caso de necesidad.
- **Uso:** Estos fondos están destinados a situaciones excepcionales y urgentes, como atención médica inesperada para los niños, gastos relacionados con accidentes o enfermedades, y otros imprevistos que puedan afectar el bienestar de los niños bajo el cuidado de la madre sustituta. También puede incluir reparaciones importantes en el hogar, como la reparación de un electrodoméstico esencial o una estructura del hogar que deba ser atendida de manera inmediata.

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Para concluir la sesión se socializa tabla de valores presupuestales para el año 2025 que empezó a regir en el mes de febrero



Modalidad	Cupo	Cuota de sostenimiento	Dotación	Gastos de emergencia	Costos Operativos	SUB TOTAL	BRCA	TOTAL
Viviendo	ICBF DIRECTO	\$ 340.000,00	\$ 333.000,00	\$ 111.953,00	\$ 0,00	\$ 1.174.953,00	\$ 474.500,00	\$ 1.649.453,00
Desempleado	ICBF DIRECTO	\$ 1.010.000,00	\$ 240.481,00	\$ 123.800,00	\$ 0,00	\$ 1.429.481,00	\$ 711.750,00	\$ 2.129.231,00
Viviendo	ONG	\$ 345.000,00	\$ 166.000,00	\$ 104.000,00	\$ 148.390,00	\$ 1.000.487,00	\$ 474.500,00	\$ 1.071.987,00
Desempleado	ONG	\$ 960.000,00	\$ 204.000,00	\$ 126.000,00	\$ 629.000,00	\$ 1.919.000,00	\$ 711.750,00	\$ 2.630.750,00
Total	ONG	\$ 1.340.000,00	\$ 219.481,00	\$ 129.800,00	\$ 629.000,00	\$ 1.319.481,00	\$ 711.750,00	\$ 2.031.231,00

Aplica a partir del 01 de febrero 2025

Conclusiones y recomendaciones

- **Beca:** Ayuda económica para la capacitación y formación continua de las madres sustitutas.
- **Cuota de Sostenimiento:** Apoyo económico mensual para cubrir las necesidades básicas de los niños (alimentación, vestimenta, educación, etc.).
- **Dotación:** Materiales y recursos proporcionados por el ICBF para asegurar que el hogar sustituto esté bien equipado (ropa, materiales escolares, productos de higiene, entre otros).
- **Gastos de Emergencia:** Fondo destinado a cubrir imprevistos o situaciones de emergencia, como gastos médicos urgentes o reparaciones necesarias en el hogar.

En conjunto, estos aspectos presupuestales buscan proporcionar a las madres sustitutas los recursos necesarios para que puedan desempeñar su labor de manera adecuada y ofrecer un entorno de cuidado y protección para los niños que requieren de este servicio.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

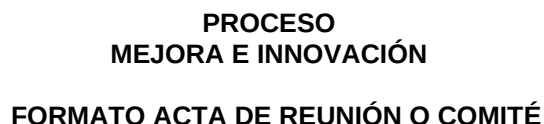


Compromisos / tareas	Responsables	Fechas	
Continuar con talleres de fortalecimiento a madres sustitutas con el fin de dotarla del conocimiento para el correcto desarrollo del ejercicio que adelantan con los usuarios, así como también para el conocimiento de la gestión y uso de los recursos que reciben.	Profesionales Fundación Social Yo te cuido.	Permanente	
PERSONA QUE REALIZA EL ACTA.			
Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Laura Ximena Losada Alvira	Gestor de caso	Fundación Social Yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por establecer	Por establecer	Fundación social yo te cuido sede Pitalito

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



31/05/2024

Página 5 de 5

 MINISTERIO DE FAMILIA		PLAN NACIONAL DE INCLUSIÓN PROYECTO LEONARDO RODRÍGUEZ		FECHA: 14 DE JUNIO DE 2018		HOJA: 1 DE 1					
				FECHA: 14 DE JUNIO DE 2018		HOJA: 1 DE 1					
ACTIVIDAD: Asesoría personalizada en la modalidad de apoyo técnico a los beneficiarios, atención y gestión de quejas.				FECHA: 14 DE JUNIO DE 2018							
HORA INICIAL: 10:00 PM				HORA FINAL: 12:00 PM							
DEPARTAMENTO: BOGOTÁ				CIUDAD: BOGOTÁ							
Nº	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	CÉDULA	LUGAR	MUNICIPIO	MATERIAL	DISTRITO DE RESIDENCIA	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	
							CELULAR	DOMICILIO			
1	HIREA CHIMBACO		BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	+	+	313330155	hchimbaco@gmail.com	Hirea Chimbaco
2	ANA MELBA VALENZUELA		BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	+	+	313330155	hchimbaco@gmail.com	Hirea Chimbaco
3	YOLANDA GONZALEZ		BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	+	+	313330155	hchimbaco@gmail.com	Hirea Chimbaco
4	ROSALBA SERRANO		BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	+	+	313330155	hchimbaco@gmail.com	Hirea Chimbaco
5	YOHANA RAMIRO		BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	+	+	313330155	hchimbaco@gmail.com	Hirea Chimbaco
6	EDNA JOYNA SANCHEZ		BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	+	+	313330155	hchimbaco@gmail.com	Hirea Chimbaco
7	OLGA BEATRIZ BOLIVIANO		BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	+	+	313330155	hchimbaco@gmail.com	Hirea Chimbaco
8	WILSON CALDERON		BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	+	+	313330155	hchimbaco@gmail.com	Hirea Chimbaco
9	LEONOR DOMINGUEZ GOMEZ		BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	+	+	313330155	hchimbaco@gmail.com	Hirea Chimbaco
10	FRANCY BERTO		BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	+	+	313330155	hchimbaco@gmail.com	Hirea Chimbaco
11	DIANA OLIVERA DIAZ		BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	+	+	313330155	hchimbaco@gmail.com	Hirea Chimbaco

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2

Hora: 2:00 pm

Fecha: 18 de Febrero del 2025

Lugar:

Sede fundación yo te cuido Pitalito

Dependencia que
Convoca:

Modalidad Hogar Sustituto

Proceso:

Misional - Protección – Restablecimiento de derechos

Objetivo:

Fomentar relaciones interpersonales saludables basadas en el respeto, la empatía y la comunicación asertiva

Agenda:

1. Saludo
2. Ejecución del taller y actividades programadas.
3. Decisiones y compromiso.

Desarrollo:

Siendo las 2:00 pm del martes, 18 de febrero del año en curso, se da inicio al taller junto con los niños, niñas y adolescentes de la modalidad, brindando un caluroso saludo. Se realizó la actividad rompe hielo cuando yo diga sí, posteriormente se realizó la actividad la ruleta de las emociones donde se les muestra láminas con las diferentes emociones y se les pide a los participantes que piensen en una situación reciente en la que hayan experimentado una emoción intensa y señale la emoción correspondiente en la lámina, luego, cada participante compartió con el grupo cómo manejaron esa emoción y si sienten que la gestionaron de manera adecuada, lo cual nos permitió reflexionar sobre la importancia de ser consciente de las emociones y cómo afectan las relaciones. Se brindan los diferentes conceptos como:

"responsabilidad afectiva" se refiere a la capacidad y disposición de ser consciente del impacto que nuestras emociones, palabras y acciones tienen en los demás, especialmente en el contexto de las relaciones interpersonales. Es un enfoque que implica cuidar y respetar los sentimientos de las otras personas, ser claro en las expectativas y necesidades emocionales, y actuar con empatía y consideración. La **responsabilidad afectiva** es el compromiso y la capacidad de actuar de manera consciente y respetuosa en nuestras relaciones interpersonales, especialmente en lo que respecta a los sentimientos, emociones y bienestar de los demás. Implica ser considerado con las emociones de los otros, tener una comunicación abierta y honesta, y ser consciente de cómo nuestras acciones y palabras pueden impactar en los demás. Es un concepto que se aplica tanto en relaciones amorosas como familiares, de amistad, y en cualquier tipo de interacción interpersonal. puntos clave para entender mejor la responsabilidad afectiva:

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



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

F9.P1.MI

31/05/2024

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

Versión 10

Página 2 de 5

1. Empatía y Consideración

- Tener **empatía** significa ser capaz de ponerse en el lugar del otro, comprender sus emociones y experiencias, y actuar en consecuencia para no causar daño emocional innecesario.
- La responsabilidad afectiva requiere tener en cuenta cómo nuestras decisiones y comportamientos afectan a quienes nos rodean.

2. Comunicación Honesta

- La base de cualquier relación sana es la **comunicación abierta y honesta**. Esto implica expresar lo que sentimos de forma clara y respetuosa, pero también ser receptivos a lo que los demás nos comunican.
- Es importante ser transparente sobre nuestras intenciones, emociones y expectativas para evitar malentendidos o falsas expectativas.

3. Cuidar de las Emociones del Otro

- Ser responsable afectivamente significa ser consciente de que nuestras acciones pueden influir en el bienestar emocional de los demás. Por ejemplo, si estamos en una relación de pareja y sabemos que nuestro comportamiento o palabras pueden herir a la otra persona, debemos tomar responsabilidad de ello y buscar cambiar esos comportamientos.
- También significa saber cuándo es el momento de ofrecer apoyo y cuándo es mejor dar espacio.

4. Establecer Límites Saludables

- Parte de ser responsable afectivamente es ser capaz de establecer **límites claros** y respetar los límites de los demás. Esto ayuda a que las personas en nuestras vidas se sientan seguras y respetadas.
- Es fundamental que ambos, o todos, en una relación comprendan sus propios límites emocionales y los respeten para evitar situaciones de abuso o desgaste emocional.

5. No Causar Daño Intencionado

- La responsabilidad afectiva implica evitar el **daño emocional intencionado**. Esto significa no manipular, controlar ni aprovecharse de las vulnerabilidades emocionales de otra persona. Las relaciones deben basarse en el respeto mutuo y la sinceridad.

6. Cumplir con los Compromisos Emocionales

- En cualquier relación, hay ciertos **compromisos emocionales** que se asumen. Esto puede ser desde ser un buen amigo, estar disponible cuando se te necesita, hasta cuidar y valorar la relación

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



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

F9.P1.MI

31/05/2024

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

Versión 10

Página 3 de 5

de pareja. La responsabilidad afectiva implica cumplir con esos compromisos de manera ética y consciente.

7. Aceptar la Responsabilidad por Nuestros Errores

- Si cometemos un error que afecta emocionalmente a otra persona, la responsabilidad afectiva también implica reconocer ese error y pedir disculpas. Aceptar nuestras acciones y las consecuencias emocionales de ellas es esencial para la salud de cualquier relación.

8. Crecimiento Mutuo

- Las relaciones saludables y responsables afectivamente se basan en el **crecimiento mutuo**. Esto significa que, a través de la interacción, ambos (o todos) aprenden, mejoran y crecen emocionalmente. No se trata de manipular a la otra persona para que cambie, sino de apoyar y fomentar el desarrollo emocional de cada uno.

Responsabilidad Afectiva en Diferentes Relaciones:

- **En relaciones de pareja:** Ser responsable afectivamente implica cuidar el bienestar emocional del otro, ser claro sobre las expectativas, ofrecer apoyo y saber cuándo es necesario dar espacio.
- **En relaciones familiares:** En la familia, la responsabilidad afectiva se manifiesta en el respeto mutuo, la comunicación honesta y la preocupación por el bienestar emocional de los demás.
- **En amistades:** Ser responsable afectivamente con amigos es brindar apoyo emocional, escuchar de manera activa, respetar sus sentimientos y ser honesto en cuanto a nuestras emociones y necesidades.

Beneficios de la Responsabilidad Afectiva:

- **Relaciones más saludables:** Al ser responsable afectivamente, creamos relaciones basadas en el respeto, la confianza y la comunicación abierta.
- **Reducción de conflictos:** Al tener en cuenta las emociones de los demás, evitamos malentendidos y heridas innecesarias.
- **Bienestar emocional:** Fomentar una responsabilidad afectiva nos permite gestionar nuestras propias emociones de manera más efectiva, reduciendo el estrés y mejorando nuestra salud emocional.

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

Finalmente se realizó un conversatorio guiado donde nos organizamos en círculo donde los niños, niñas, adolescentes y jóvenes compartieron sus pensamientos y sentimientos sobre lo aprendido en el taller.

Decisiones:

La responsabilidad afectiva es una herramienta esencial para construir y mantener relaciones saludables y equilibradas. Requiere ser consciente de cómo nuestras palabras y acciones pueden impactar en los demás y actuar con respeto, empatía y cuidado hacia sus emociones.

Se da por finalizada la jornada a las 3:30 pm

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



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



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

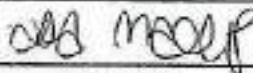
F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 5 de 4



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol		Fechas
Colocar en práctica lo socializado en el taller.	Niños, Niñas, adolescente Jóvenes de la fundación y madres sustitutas.		Continuo
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Ana María lozano plaza	Profesional de área	Fundación social y te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar
Colaborador que elabora el acta:	Ana María Lozano Plaza		

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



MINISTERIO
DEL AMBIENTE
Y SOSTENIBLE
DESARROLLO

ACTIVIDAD: "TALLER DE MANEJO PARA USUARIOS DE RESERVA NATURAL AGUSTO" 18.05.2023

HORA INICIAL: 8:00 PM

HORA FINAL: 5:00 PM

DEPENDENCIA LÍNEA: INSTITUCIÓN NACIONAL DE INVESTIGACIÓN AGROPECUARIA Y PESQUERA

PROYECTO
MEJORA E INNOVACIÓN
PRODUCTIVA DE LA ZONA DE AGUSTO

FECHA: 18.05.2023
LUGAR: RESERVA NATURAL AGUSTO

FECHA: 18.05.2023
PÁGINA: 2 de 2
CANTIDAD DE PARTICIPANTES: 20

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CARGO	ENTIDAD	NIVEL	NIVEL DE EXPERIENCIA	TIPO DE REGISTRO		RELACION	CATEGORÍA	FECHA
							PLANTA	CONTRATO			
01	YENNER DANIELA HUACA RAMOS	T.I. 1.017.962.200	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	-
02	ELIZABETH MILAGROS SAMBONI	R.C. 1033887263	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	-
03	DANNA LIZETH BRAVO CABRERA	T.I. 1.019.392.595	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	-
04	CESAR STEVEN URBANO PESQUERA	T.I. 1.000.920.910	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	-
05	YASMIN ALEJANDRO SAMBONI	R.C. 1077248471	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	-
06	LUZ SARITA REINA	R.C. 1079457791	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	-
07	ANNI LORENA LINERO	T.I. 1.033.122.89	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	-
08	MARIA JOSE SALGADO VEGA	T.I. 1033882928	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	-
09	SHARA MELBA CELIS RODRIGUEZ	T.I. 1.117.914.302	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	-
10	ASTRID NICOL MARCON TROUPE	T.I. 1078510349	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	-
11	PEDRO JOSE ASTUDILLO BOLAÑOS	T.I. 1077226736	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	-
12	FABIAN GUZMAN GUZDA	R.C. 10338846632	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	-
13	JOSE CAMILO MARCON TROUPE	T.I. 1033882928	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	-
14	EMANUEL SANTIAGO MARTINEZ MALES	R.C. 1082156833	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	-
15	LUAN CAMILO PEREZ PEÑA	R.C. 1033884286	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	-
16	DANIEL DE JESUS TAYLOR PARRA	R.C. 1.215.986.521	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	-
17	ANGEL DAVID CRUZ PEÑA	R.C. 1144834312	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	-

Unidad de Manejo para el Área de Manejo - Reserva Natural Agusto

Elaborado por: [Nombre] - Fecha: 18.05.2023

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 02	
Hora: 3:00 p. m	Fecha:
Lugar:	ALTA BRISA
Dependencia que Convoca:	Fundación Social Yo Te Cuido – Equipo Interdisciplinario
Proceso:	Misional – Protección – Restablecimiento de Derechos.
Objetivo:	Adquirir Técnicas para manejar el estrés y la ansiedad en el cuidado diario de los niños, niñas y adolescentes.
<p>Agenda:</p> <ul style="list-style-type: none"> Saludo de Bienvenida Desarrollo Decisiones Compromisos <p>Saludo de Bienvenida:</p> <p>Se da inicio al encuentro programado a las 3:00 pm con la presencia de las familias Sustitutas y equipo interdisciplinario, Se agradece a todos por su asistencia y participación en este importante encuentro de fortalecimiento técnico para las familias sustitutas en la cualificación de familias con el tema del MANEJO DEL ESTRES</p> <p>Desarrollo: Se llevó a cabo una jornada formativa con el objetivo de Adquirir Técnicas para manejar el estrés y la ansiedad en el cuidado diario de los niños, niñas y adolescentes. La profesional realiza la actividad de rompe hielo del tren descompuesto el cual Formaran dos grupos: El tren descompuesto hace todo lo contrario de lo que se pide: Salto adelante deben saltar hacia atrás, Salto a la derecha, deben saltar a la izquierda.</p> <p>La profesional Laura Ximena Losada inicia comentando lo siguiente <i>“El estrés. Ya sea debido al trabajo, las responsabilidades familiares, o las preocupaciones personales, el estrés se ha convertido en una parte casi inevitable de nuestra rutina diaria. El estrés en sí mismo no es necesariamente malo. En dosis pequeñas, puede ayudarnos a enfrentar desafíos, aumentar nuestra productividad y mantenernos alertas. Sin embargo, cuando el estrés se vuelve crónico o se descontrola, puede tener un impacto negativo en nuestra salud física, emocional y mental”</i></p> <p>¿Qué es el Estrés?</p> <p>El estrés es una respuesta natural del cuerpo a situaciones que percibimos como amenazantes o desafiantes. Esta respuesta activa nuestro sistema nervioso, nos prepara para “luchar o huir” y pone en marcha varias funciones fisiológicas (como la liberación de adrenalina y cortisol).</p> <ul style="list-style-type: none"> Estrés agudo: Es de corta duración y normalmente está relacionado con situaciones específicas como una presentación importante o una fecha límite en el trabajo. Estrés crónico: Es cuando el estrés persiste por un período largo y se relaciona con situaciones constantes que no son resueltas, como problemas de salud o dificultades laborales a largo plazo. <p>¿Cómo Afecta el Estrés a Nuestro Cuerpo?</p>	

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

El estrés prolongado puede tener efectos dañinos en el cuerpo, incluyendo:

1. Problemas físicos: Dolores de cabeza, insomnio, tensión muscular, problemas digestivos, y aumento de la presión arterial.
2. Impacto emocional: Ansiedad, depresión, cambios de humor y dificultades para concentrarse.
3. Comportamientos poco saludables: Comer en exceso, abuso de sustancias como el alcohol o tabaco, y disminución de la actividad física.

¿Cómo Manejar el Estrés de Manera Efectiva?

1. **Reconocer las causas del estrés:** El primer paso para manejar el estrés es identificar lo que nos lo causa. Reflexionar sobre nuestras responsabilidades y relaciones puede ayudarnos a comprender mejor las fuentes de tensión en nuestras vidas.
2. **Técnicas de relajación:**
 - **Respiración profunda:** Respirar de manera profunda y lenta puede activar el sistema nervioso parasimpático, reduciendo la tensión.
 - **Mindfulness o meditación:** Practicar estar presente en el momento y observar nuestros pensamientos sin juzgarlos puede ser muy útil para reducir el estrés.
 - **Relajación muscular progresiva:** Tensionar y relajar los músculos de forma sistemática ayuda a liberar tensiones.
3. **Ejercicio físico:** Hacer ejercicio de manera regular es uno de los mejores métodos para reducir el estrés. Libera endorfinas, mejora el estado de ánimo y ayuda a dormir mejor.
4. **Dormir lo suficiente:** El descanso adecuado es clave para manejar el estrés. El sueño insuficiente puede aumentar los niveles de cortisol, lo que incrementa el estrés.
5. **Hablar con alguien de confianza:** A veces, hablar sobre lo que nos preocupa puede aliviar el peso emocional. No tengas miedo de pedir ayuda o consejo.
6. **Establecer límites:** Aprende a decir no cuando sea necesario. No sobrecargarse de responsabilidades es fundamental para evitar el estrés innecesario.

Para terminar la actividad de realización de la dinámica del ESTRÉS; en la cual consistía en lo siguiente: Deben seguir las instrucciones de una forma muy rápida y la actividad consiste en que al final del juego ustedes recuerden el orden de las tareas:

1. Aplaudan
2. Cuenten hasta diez
3. Pongan las manos en la cabeza
4. Cuenten de 10 a 1 al revés
5. Reciten el alfabeto
6. Chasquen sus dedos
7. Zapateen
8. Aplaudan

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

9. Digan Cerebro 3 veces

Pregunta:

¿Cuál fue la cuarta cosa que les pedí?

Las Madres sustitutas respondieron: Chasquear los dedos, Contar hasta diez, Recitar el alfabeto, poner las manos en la cabeza.... ETC

La profesional pregunta: ¿Porque creen ustedes que su cerebro no es capaz de recordar la cuarta cosa que les dije aun cuando en un principio fue que la actividad consistía en recordar?

La cual respondieron: *Nos dio las ordenes de manera muy rápida y no alcanzamos a recordar.*

Por siguiente la profesional argumenta: Al dar instrucciones rápidas le produce al cerebro entrar en un estado de estrés y suelta hormonas que le reduce su memoria a corto plazo. La descarga de hormonas de estrés produce un daño en las células del cerebro encargadas de la memoria y el aprendizaje.

Conclusiones y Recomendaciones:

El estrés es algo natural, pero no tiene que dominar nuestra vida. A través de prácticas de manejo del estrés, como la meditación, el ejercicio, y el establecimiento de límites, podemos mantenerlo bajo control y mejorar nuestra salud física y emocional. Recuerda que, como todo, la clave está en encontrar un equilibrio que funcione para ti.

Durante la jornada, se evidenció un gran interés y participación activa de las familias sustitutas. Las familias agradecen el fortalecimiento técnico brindado por parte del operador Yo Te Cuido.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 4 de 5



Compromisos / tareas		Responsables	Fechas
Al cierre se genera como compromiso; aplicar las técnicas para el manejo del estrés.		Profesionales Fundación Social Yo te cuido.	Permanente
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
LAURA XIMENA LOSADA	Gestora de caso	Fundación Social Yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por establecer	Por establecer	Fundación social yo te cuido sede La Plata

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 5 de 5

		PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ					FECHA 31/05/2024		PÁGINA Página 5 de 5			
ACTIVIDAD BÁSICA DEL SISTEMA MONITOREO DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN							FECHA 31/05/2024					
MONITOREO DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN							LUGAR LA CHINA DE LA CATEDRAL LA PLATA					
DEPENDENCIA LÍNEA DEPENDENCIA LÍNEA												
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÓDIGO	CÓDIGO	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE SOCIAL Y TIPO DE SERVICIO	CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	
							PLATA	IDENTIFICACIÓN				
1	MARÍA CHIRIBACIO			MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TIPO	MULA	LA PLATA	-	-	311203586	M. Chiribacío	Maria Chiribacío
2	MARIA ALBA HERNANDEZ			MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TIPO	MULA	LA PLATA	-	-	-	-	-
3	MARCELA DOMINGO			MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TIPO	MULA	LA PLATA	-	-	311203586	M. Dominga	Maria Dominga
4	MARCELA DOMINGO			MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TIPO	MULA	LA PLATA	-	-	322240941	M. Dominga	Maria Dominga
5	MARCELA DOMINGO			MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TIPO	MULA	LA PLATA	-	-	-	-	-
6	MARCELA DOMINGO			MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TIPO	MULA	LA PLATA	-	-	-	-	-
7	MARCELA DOMINGO			MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TIPO	MULA	LA PLATA	-	-	-	-	-
8	MARCELA DOMINGO			MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TIPO	MULA	LA PLATA	-	-	315458816	M. Dominga	Maria Dominga
9	MARCELA DOMINGO			MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TIPO	MULA	LA PLATA	-	-	315458816	M. Dominga	Maria Dominga
10	MARCELA DOMINGO			MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TIPO	MULA	LA PLATA	-	-	315458816	M. Dominga	Maria Dominga
11	MARCELA DOMINGO			MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TIPO	MULA	LA PLATA	-	-	315458816	M. Dominga	Maria Dominga

PÚBLICO

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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°02	
Hora: 4:00 p.m	Fecha: 27 de febrero del 2025
Lugar:	Sede Fundación social "Yo te cuido".
Dependencia que Convoca:	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO
Proceso:	MISIONAL –PROTECCION- RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS
Objetivo:	Brindar un espacio de alegría y amor a los usuarios de la Fundación Social Yo Te Cuido, aportando al desarrollo social y a la salud mental de cada uno de ellos.
<p>Agenda:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Saludo y bienvenida a la celebración de cumpleaños. -Realización de la celebración de cumpleaños. -Culminación de la celebración de cumpleaños. <p>Desarrollo:</p> <p>El equipo psicosocial realiza la celebración de cumpleaños del usuario JUAN CARLOS PAZ Y LUCIANA CUNACUE, el cual es importante para la fundación social Yo Te Cuido festejar estas fechas con la finalidad de que se sientan los auténticos protagonistas, y el cariño que desprendemos hacia ellos y se convierte en una herramienta valiosísima para fomentar su autoestima, su gratitud hacia los demás, desarrollar habilidades sociales, entre otras.</p> <p>La actividad se llevó a cabo en la fundación social yo Te Cuido, con el fin de compartir su pastel con los demás usuarios de su unidad de servicio.</p> <p>Al finalizar, el usuario agradece a la fundación y la pastelería sabor Amor, por contribuir al festejo de sus cumpleaños.</p> <p style="text-align: center;">EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS</p>	

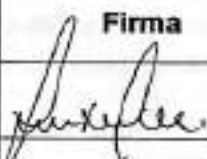
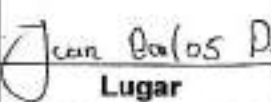
¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1561 DE 2012.

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 4



Compromisos / tareas		Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Sin compromisos		Gestora de caso	Por confirmar
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Laura Ximena Losada	Gestora de caso	Fundación social yo te cuido	
Luciana Cunacue	Usuaría	Fundación social yo te cuido	No firma
Juan Carlos Paz Quilindo	Usuario	Fundación social yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar
Colaborador que elabora el acta:		Laura Ximena Losada	

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1561 DE 2012

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2	
Hora: 2:00 pm	Fecha: 20 de Febrero del 2025
Lugar:	Sede fundación yo te cuido La Plata
Dependencia que Convoca:	Modalidad Hogar Sustituto
Proceso:	Misional - Protección – Restablecimiento de derechos
Objetivo:	Fomentar relaciones interpersonales saludables basadas en el respeto, la empatía y la comunicación asertiva
<p>Agenda:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saludo 2. Ejecución del taller y actividades programadas. 3. Decisiones y compromiso. <p>Desarrollo:</p> <p>Siendo las 2:00 pm del jueves 20 de febrero del año en curso, se da inicio al taller junto con los niños, niñas y adolescentes de la modalidad, brindando un caluroso saludo. Se realizó la actividad rompe hielo cuando yo diga si, posteriormente se realizó la actividad la ruleta de las emociones donde se les muestra laminas con las diferentes emociones y se les pide a los participantes que piensen en una situación reciente en la que hayan experimentado una emoción intensa y señale la emoción correspondiente en la lámina, luego, cada participante compartió con el grupo cómo manejaron esa emoción y si sienten que la gestionaron de manera adecuada, lo cual nos permitió reflexionar sobre la importancia de ser consciente de las emociones y cómo afectan las relaciones. Se brindan los diferentes conceptos como:</p> <p>"responsabilidad afectiva" se refiere a la capacidad y disposición de ser consciente del impacto que nuestras emociones, palabras y acciones tienen en los demás, especialmente en el contexto de las relaciones interpersonales. Es un enfoque que implica cuidar y respetar los sentimientos de las otras personas, ser claro en las expectativas y necesidades emocionales, y actuar con empatía y consideración. La responsabilidad afectiva es el compromiso y la capacidad de actuar de manera consciente y respetuosa en nuestras relaciones interpersonales, especialmente en lo que respecta a los sentimientos, emociones y bienestar de los demás. Implica ser considerado con las emociones de los otros, tener una comunicación abierta y honesta, y ser consciente de cómo nuestras acciones y palabras pueden impactar en los demás. Es un concepto que se aplica tanto en relaciones amorosas como familiares, de amistad, y en cualquier tipo de interacción interpersonal. puntos clave para entender mejor la responsabilidad afectiva:</p>	

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

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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 5

1. Empatía y Consideración

- Tener **empatía** significa ser capaz de ponerse en el lugar del otro, comprender sus emociones y experiencias, y actuar en consecuencia para no causar daño emocional innecesario.
- La responsabilidad afectiva requiere tener en cuenta cómo nuestras decisiones y comportamientos afectan a quienes nos rodean.

2. Comunicación Honesta

- La base de cualquier relación sana es la **comunicación abierta** y honesta. Esto implica expresar lo que sentimos de forma clara y respetuosa, pero también ser receptivos a lo que los demás nos comunican.
- Es importante ser transparente sobre nuestras intenciones, emociones y expectativas para evitar malentendidos o falsas expectativas.

3. Cuidar de las Emociones del Otro

- Ser responsable afectivamente significa ser consciente de que nuestras acciones pueden influir en el bienestar emocional de los demás. Por ejemplo, si estamos en una relación de pareja y sabemos que nuestro comportamiento o palabras pueden herir a la otra persona, debemos tomar responsabilidad de ello y buscar cambiar esos comportamientos.
- También significa saber cuándo es el momento de ofrecer apoyo y cuándo es mejor dar espacio.

4. Establecer Límites Saludables

- Parte de ser responsable afectivamente es ser capaz de establecer **límites claros** y respetar los límites de los demás. Esto ayuda a que las personas en nuestras vidas se sientan seguras y respetadas.
- Es fundamental que ambos, o todos, en una relación comprendan sus propios límites emocionales y los respeten para evitar situaciones de abuso o desgaste emocional.

5. No Causar Daño Intencionado

- La responsabilidad afectiva implica evitar el **daño emocional intencionado**. Esto significa no manipular, controlar ni aprovecharse de las vulnerabilidades emocionales de otra persona. Las relaciones deben basarse en el respeto mutuo y la sinceridad.

6. Cumplir con los Compromisos Emocionales

- En cualquier relación, hay ciertos **compromisos emocionales** que se asumen. Esto puede ser desde ser un buen amigo, estar disponible cuando se te necesita, hasta cuidar y valorar la relación.

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como CORPA NO CONTROLADA.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 5

de pareja. La responsabilidad afectiva implica cumplir con esos compromisos de manera ética y consciente.

7. Aceptar la Responsabilidad por Nuestros Errores

- Si cometemos un error que afecta emocionalmente a otra persona, la responsabilidad afectiva también implica reconocer ese error y pedir disculpas. Aceptar nuestras acciones y las consecuencias emocionales de ellas es esencial para la salud de cualquier relación.

8. Crecimiento Mutuo

- Las relaciones saludables y responsables afectivamente se basan en el **crecimiento mutuo**. Esto significa que, a través de la interacción, ambos (o todos) aprenden, mejoran y crecen emocionalmente. No se trata de manipular a la otra persona para que cambie, sino de apoyar y fomentar el desarrollo emocional de cada uno.

Responsabilidad Afectiva en Diferentes Relaciones:

- **En relaciones de pareja:** Ser responsable afectivamente implica cuidar el bienestar emocional del otro, ser claro sobre las expectativas, ofrecer apoyo y saber cuándo es necesario dar espacio.
- **En relaciones familiares:** En la familia, la responsabilidad afectiva se manifiesta en el respeto mutuo, la comunicación honesta y la preocupación por el bienestar emocional de los demás.
- **En amistades:** Ser responsable afectivamente con amigos es brindar apoyo emocional, escuchar de manera activa, respetar sus sentimientos y ser honesto en cuanto a nuestras emociones y necesidades.

Beneficios de la Responsabilidad Afectiva:

- **Relaciones más saludables:** Al ser responsable afectivamente, creamos relaciones basadas en el respeto, la confianza y la comunicación abierta.
- **Reducción de conflictos:** Al tener en cuenta las emociones de los demás, evitamos malentendidos y heridas innecesarias.
- **Bienestar emocional:** Fomentar una responsabilidad afectiva nos permite gestionar nuestras propias emociones de manera más efectiva, reduciendo el estrés y mejorando nuestra salud emocional.

Finalmente se realizó un conversatorio guiado donde nos organizamos en círculo donde los niños, niñas, adolescentes y jóvenes compartieron sus pensamientos y sentimientos sobre lo aprendido en el taller.

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

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



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

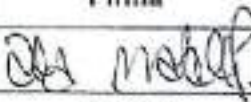
Página 4 de 5

Decisiones: La responsabilidad afectiva es una herramienta esencial para construir y mantener relaciones saludables y equilibradas. Requiere ser consciente de cómo nuestras palabras y acciones pueden impactar en los demás y actuar con respeto, empatía y cuidado hacia sus emociones.

Se da por finalizada la jornada a las 3:30 pm

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol		Fechas
Colocar en práctica lo socializado en el taller.	Niños, Niñas, adolescente Jóvenes de la fundación y madres sustitutas.		Continuo
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Ana María lozano plaza	Profesional de área	Fundación social yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar
Colaborador que elabora el acta:	Ana María Lozano Plaza		

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

Cuando copia o imprime este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN
FORNIAO LISTADO DE ASISTENTES

FECHA

ORDEN

Versión

Página 1 de 2

Clasificación de Información
Pública

ACTIVIDAD: TALLER DE FORTALECIMIENTO DE LAS HABILIDADES AFECTIVAS

FECHA: 20/05/2023

HORA INICIAL: 8:00 PM

HORA FINAL: 9:30 PM

LUGAR: SEDE DE LA FUNDACIÓN YO TE CUIDO LA PLATA

DIRECCIÓN DE LIDER: HONORABLE HONORABLE INSTITUTO FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO

Nº.	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
							PLANTA	CONTRATO			
1	SHARIE TATIANA MOSQUERA TIRADO	T.I. 1146027702	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
2	LUISA FERNANDA PARRA MEDINA	T.I. 1.000.365.545	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
3	Martina Acereth Acereth Gutierrez	T.I. 1.984.364.333	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Mariana Gutierrez
4	YORLAN DAVY SANCHEZ HERNANDEZ	T.I. 1078818874	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
5	NORISY VANESA SANCHEZ HERNANDEZ	T.I. 1082780848	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
6	LUISA FERNANDA PAZ QUIRINDO	C.C. 1118212708	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Luisa Paz
7	JUAN CARLOS PAZ QUIRINDO	C.C. 3151283686	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Juan Carlos Paz Quirindo
8	KELLY CAMUENDO MORALES	T.I. 1144833266	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Kelly Camuendo
9	DENCY CARINA CUMACUE	R.C. 1083928549	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
10	LUCIANA CUMACUE YUCUE	R.C. 1075303209	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Luciana
11	JUAN CARLOS RAMIREZ MUÑOZ	T.I. 1115849404	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
12	BRAHYN STEVEN ORTIZ GUZMAN	T.I. 1144833355	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Brayden Steven
13	KAREN SORIA CACERES ARGOTE	T.I. 1081701044	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Karen Soria
14	DAIRO N LEONARDO ROSAS CALVO	R.C. 1083931261	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Dairo Rosas
15	ZAHIR ALAHIAN DURAN PIZO	R.C. 1.045.329.510	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
16	LEIDY JOHANNA PIZO BERNARDEZ	R.C. - 1094284388	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Leidy Bernardez
17	JUAN JOSE PRIEMBAIS	T.I. 1.144.639.348	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Juan Jose Priemba
18	SEBASTIAN MOSQUERA MOSQUERA	T.I. 1083930332	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Sebastian M

Nota de Impresión: este documento se genera en el momento de imprimir.

Este documento es propiedad de la Fundación Social Yo Te Cuido y no debe ser distribuido fuera de ella.

		PROCESO SELECCIÓN E INNOVACIÓN FORMATO LISTADO DE ASISTENTES						PÁGINA			
								VERSIÓN	PÁGINA		
ACTIVIDAD: TALLER DE RESPONSABILIDAD AFECTIVA								FECHA: 21 DE FEBRERO 2021			
HORA REAL: 1:30 PM								HORA REAL: 2:30 PM			
DEPENDENCIA LÍNEA: SOCIEDAD HOGAR SUSTITUTO FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO								LUGAR: SEDE DE LA FUNDACIÓN YO TE CUIDO LA PLATA			
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÓDIGO	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO SOCIAL O DEPENDENCIA	TIPO DE INTELIGENCIA		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
							PLÁSTICA	CUANTITATIVO			
18	FRANKLIN SPIN BORRALUÑA	B.C. 1315633895	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	+	-	-	-	
20	LEIDY JOHANNA PENSAMORAN	T.J. 1345307589	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	+	-	-	-	Leidy Johanna P.
21	KELLY JOHANA FERNANDEZ PERA	T.J. 1080265163	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	+	+	-	-	KELLY FERNANDEZ
22	MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ VERA	R.C. 1084958423	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	+	-	-	-	Maria Alekta
23	VALERY YULIETZA DANCIO BRICEÑO	T.J. 1.074.980.535	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	+	-	-	-	Valery Yulietza
24	DERBY YULIANA SANCHEZ HERNANDEZ	R.C. 1300200522	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
25	KELLY BRYANNA CHACA FERNANDEZ	T.J. 1245820820	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	+	-	-	-	Kelly Chaca
26	ANGEL ADOLEFTH OWINE	BO 1095324820	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
27	WILMINGER DAVID CARDENAS ESCOBAR	R.C. 7401554	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
28	YOHAN SEBASTIAN JOYA PALENSA	T.A. 2980180887	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Yohan Jojoa
29	JHON FREDY ALEXANDER AMELIA CHAIZA	T.J. 1.097.232.392	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	+	-	-	-	Jhon Fredy
30	CRISTIAN DAVID AOSTA CERON	T.J. 1187875454	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Cristian David
31	JORINNY ADELAY PAJA CAYAYO	R.C. 9981423635	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	+	+	-	-	
32	KRISTIANEL MARTINEZ BARDON	T.J. 1096930678	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Kristianel M.
33	DAVID ALEJANDRO VILLALBA LUCERO	T.J. 1101215220	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	David La
34	DAVID DE JESUS SANCHEZ PARRA	T.J. 1081418884	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	+	+	-	-	
35	MAURICIO STEFANY GONZALEZ CAMPO	T.J. 1089788782	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	

Antes de imprimir este documento... por favor en el modo de Nocturno
 Verifique que el documento sea el correcto y no haya errores de impresión.
 Este documento es una copia de seguridad y no debe ser utilizado para fines legales.

	FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO MODALIDAD DE ACOGIMIENTO FAMILIAR - HOGAR SUSTITUTO					
ACTAVIDAD	DESCRIPCION	OBJETIVO	ESTRATEGIA	FECHA	EVIDENCIA	RESPONSABLE
	La divulgación de la modalidad Hogar sustituto hace referencia a los medios utilizados para visualizar e informar a las personas interesadas en constituirse como Hogar Sustituto, en qué consiste la modalidad y cómo ser un Hogar Sustituto. Los medios para usar en este propósito pueden ser: redes sociales (Instagram, Facebook, Twitter, páginas web, YouTube, etc.), avisos clasificados en prensa y redes sociales, avisos en revistas, volantes de circulación libre, pancartas, carteleras, avisos radiales comunitarios, etc. Todos aquellos que se consideren viables para llegar a las familias que puedan estar interesadas en desarrollar este rol solidario con las niñas, los niños y los adolescentes en PARD.	Realizar divulgación de la modalidad de acogimiento familiar hogar sustituto en el departamento de Antioquia a fin de lograr vincular nuevas familias que permitan disminuir los casos de ubicaciones adicionales	Aviso cartelera informariva centro zonal del ICBF	ENERO	ACTA	equipos psicosociales y gestor de caso
			Divulgación de la modalidad a través de medios masivos de comunicación como redes sociales, periódicos y medios radiales locales.	FEBRERO	ACTA	equipos psicosociales y gestor de caso
			Articulación con entes territoriales para participación en actividades comunitarias que permitan la divulgación de la información con la comunidad en general	MARZO	ACTA	equipos psicosociales y gestor de caso
DIVULGACION DE LA MODALIDAD			Divulgacion en redes sociales, pagina oficial de yo te cuido	ABRIL	ACTA	equipos psicosociales y gestor de caso
			Socialización de información general de la modalidad además de los requisitos para postularse como familia sustituta en las juntas de acción comunal	MAYO	ACTA	equipos psicosociales y gestor de caso
			Divulgacion en carteleras informativas de instituciones como hospital, casa de la justicia, centros de salud.	JUNIO	ACTA	equipos psicosociales y gestor de caso
			Articulacion con las parroquias del municipio, para promover la divulgacion en los avisos parroquiales	JULIO	ACTA	equipos psicosociales y gestor de caso
			participacion en escuelas de padres de instituciones educativas	AGOSTO	ACTA	equipos psicosociales y gestor de caso
			Publicidad en establecimientos comerciales	SEPTIEMBRE	ACTA	equipos psicosociales y gestor de caso
			Crear stand informativo en espacios publicos como parques, hacer entrega de folletos y demas informacion de la modalidad	OCTUBRE	ACTA	equipos psicosociales y gestor de caso
			Promocion de la modalidad con grupos de red de mujeres.	NOVIEMBRE	ACTA	equipos psicosociales y gestor de caso
			Voz a voz puerta a puerta por las principales barrios del municipio , divulgando la modalidad, apoyados en la entrega de folletos	DICIEMBRE	ACTA	equipos psicosociales y gestor de caso
			Voz a vos entre las familias sustitutas a fin de generar expectativa frente a la modalidad para que las familias interesadas presenten la solicitud.	constantemente		

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 02	
Hora: 3:00 p. m	Fecha: 21 de enero de 2025
Lugar:	ALTA BRISA
Dependencia que Convoca:	Fundación Social Yo Te Cuido – Equipo Interdisciplinario
Proceso:	Misional – Protección – Restablecimiento de Derechos.
Objetivo:	Adquirir Técnicas para manejar el estrés y la ansiedad en el cuidado diario de los niños, niñas y adolescentes.
Agenda: <ul style="list-style-type: none"> • Saludo de Bienvenida • Desarrollo • Decisiones • Compromisos 	
Saludo de Bienvenida: Se da inicio al encuentro programado a las 3:00 pm con la presencia de las familias Sustitutas y equipo interdisciplinario, Se agradece a todos por su asistencia y participación en este importante encuentro de fortalecimiento técnico para las familias sustitutas en la cualificación de familias con el tema del MANEJO DEL ESTRES Desarrollo: Se llevó a cabo una jornada formativa con el objetivo de Adquirir Técnicas para manejar el estrés y la ansiedad en el cuidado diario de los niños, niñas y adolescentes. La profesional realiza la actividad de rompe hielo del tren descompuesto el cual Formaran dos grupos: El tren descompuesto hace todo lo contrario de lo que se pide: Salto adelante deben saltar hacia atrás, Salto a la derecha, deben saltar a la izquierda. La profesional Laura Ximena Losada inicia comentando lo siguiente <i>“El estrés. Ya sea debido al trabajo, las responsabilidades familiares, o las preocupaciones personales, el estrés se ha convertido en una parte casi inevitable de nuestra rutina diaria. El estrés en sí mismo no es necesariamente malo. En dosis pequeñas, puede ayudarnos a enfrentar desafíos, aumentar nuestra productividad y mantenernos alertas. Sin embargo, cuando el estrés se vuelve crónico o se descontrola, puede tener un impacto negativo en nuestra salud física, emocional y mental”</i> ¿Qué es el Estrés? El estrés es una respuesta natural del cuerpo a situaciones que percibimos como amenazantes o desafiantes. Esta respuesta activa nuestro sistema nervioso, nos prepara para “luchar o huir” y pone en marcha varias funciones fisiológicas (como la liberación de adrenalina y cortisol). <ul style="list-style-type: none"> • Estrés agudo: Es de corta duración y normalmente está relacionado con situaciones específicas como una presentación importante o una fecha límite en el trabajo. • Estrés crónico: Es cuando el estrés persiste por un período largo y se relaciona con situaciones constantes que no son resueltas, como problemas de salud o dificultades laborales a largo plazo. 	
¿Cómo Afecta el Estrés a Nuestro Cuerpo?	

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 2 de 5

El estrés prolongado puede tener efectos dañinos en el cuerpo, incluyendo:

1. Problemas físicos: Dolores de cabeza, insomnio, tensión muscular, problemas digestivos, y aumento de la presión arterial.
2. Impacto emocional: Ansiedad, depresión, cambios de humor y dificultades para concentrarse.
3. Comportamientos poco saludables: Comer en exceso, abuso de sustancias como el alcohol o tabaco, y disminución de la actividad física.

¿Cómo Manejar el Estrés de Manera Efectiva?

1. **Reconocer las causas del estrés:** El primer paso para manejar el estrés es identificar lo que nos lo causa. Reflexionar sobre nuestras responsabilidades y relaciones puede ayudarnos a comprender mejor las fuentes de tensión en nuestras vidas.
2. **Técnicas de relajación:**
 - **Respiración profunda:** Respirar de manera profunda y lenta puede activar el sistema nervioso parasimpático, reduciendo la tensión.
 - **Mindfulness o meditación:** Practicar estar presente en el momento y observar nuestros pensamientos sin juzgarlos puede ser muy útil para reducir el estrés.
 - **Relajación muscular progresiva:** Tensionar y relajar los músculos de forma sistemática ayuda a liberar tensiones.
3. **Ejercicio físico:** Hacer ejercicio de manera regular es uno de los mejores métodos para reducir el estrés. Libera endorfinas, mejora el estado de ánimo y ayuda a dormir mejor.
4. **Dormir lo suficiente:** El descanso adecuado es clave para manejar el estrés. El sueño insuficiente puede aumentar los niveles de cortisol, lo que incrementa el estrés.
5. **Hablar con alguien de confianza:** A veces, hablar sobre lo que nos preocupa puede aliviar el peso emocional. No tengas miedo de pedir ayuda o consejo.
6. **Establecer límites:** Aprende a decir no cuando sea necesario. No sobrecargarse de responsabilidades es fundamental para evitar el estrés innecesario.

Para terminar la actividad de realización de la dinámica del ESTRÉS; en la cual consistía en lo siguiente: Deben seguir las instrucciones de una forma muy rápida y la actividad consiste en que al final del juego ustedes recuerden el orden de las tareas:

1. Aplaudan
2. Cuenten hasta diez
3. Pongan las manos en la cabeza
4. Cuenten de 10 a 1 al revés
5. Reciten el alfabeto
6. Chasquen sus dedos
7. Zapateen
8. Aplaudan

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

9. Digan Cerebro 3 veces

Pregunta:

¿Cuál fue la cuarta cosa que les pedí?

Las Madres sustitutas respondieron: Chasquear los dedos, Contar hasta diez, Recitar el alfabeto, poner las manos en la cabeza.... ETC

La profesional pregunta: ¿Porque creen ustedes que su cerebro no es capaz de recordar la cuarta cosa que les dije aun cuando en un principio fue que la actividad consistía en recordar?

La cual respondieron: *Nos dio las ordenes de manera muy rápida y no alcanzamos a recordar.*

Por siguiente la profesional argumenta: Al dar instrucciones rápidas le produce al cerebro entrar en un estado de estrés y suelta hormonas que le reduce su memoria a corto plazo. La descarga de hormonas de estrés produce un daño en las células del cerebro encargadas de la memoria y el aprendizaje.

Conclusiones y Recomendaciones:

El estrés es algo natural, pero no tiene que dominar nuestra vida. A través de prácticas de manejo del estrés, como la meditación, el ejercicio, y el establecimiento de límites, podemos mantenerlo bajo control y mejorar nuestra salud física y emocional. Recuerda que, como todo, la clave está en encontrar un equilibrio que funcione para ti.

Durante la jornada, se evidenció un gran interés y participación activa de las familias sustitutas. Las familias agradecen el fortalecimiento técnico brindado por parte del operador Yo Te Cuido.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



Compromisos / tareas		Responsables	Fechas
Al cierre se genera como compromiso; aplicar las técnicas para el manejo del estrés.		Profesionales Fundación Social Yo te cuido.	Permanente
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
LAURA XIMENA LOSADA	Gestora de caso	Fundación Social Yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por establecer	Por establecer	Fundación social yo te cuido sede La Plata

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 5 de 5

		PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ					Hoja 5 de 5 Página 1 de 1				
ACTIVIDAD BÁSICA DEL SISTEMA HOJA FINAL: 5/5							FECHA: 31/05/2024 LUGAR: LA CHINA DE LA CANTON LA PLATA				
DEPENDENCIA LÍNEA: SEGURIDAD MOBILE SUSTITUTO FUNDACIÓN SOCIAL Y TI											
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTRADA	RESERVA	NÚMERO FONAL O MÓVIL	CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
							PLATA	IDENTIFICACIÓN			
1	MARÍA CHIRIBATO		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	PLATA	LA PLATA	-	-	3113000161	M. Chiribato @g.milcom	Maria Chiribato
2	ANA ALBA HERNANDEZ		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	PLATA	LA PLATA	-	-	-	-	-
3	MARCELA DOMINGO		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	PLATA	LA PLATA	-	-	311203580	Sandra Domínguez	Sandra Domínguez
4	ROSALBA SORRUTO		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	PLATA	LA PLATA	-	-	3222400411	Rosalba Sorruito	Rosalba Sorruito
5	YONARA ARANDA		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	PLATA	LA PLATA	-	-	-	-	-
6	ELVA POLPA SANCHEZ		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	PLATA	LA PLATA	-	-	-	-	-
7	OLGA BEATRIZ SOLOZANO		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	PLATA	LA PLATA	-	-	-	-	-
8	WILSON CALDERON		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	PLATA	LA PLATA	-	-	315400016	-	Wilson Calderon
9	LIZBETH CONTRERAS GOMEZ		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	PLATA	LA PLATA	-	-	31500114	-	Lizbeth Contreras
10	FRANCY NETO		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	PLATA	LA PLATA	-	-	311260009	-	Francy Neto
11	DAIANA CATERIN DIAZ		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	PLATA	LA PLATA	-	-	314495785	-	Daiana Diaz

(Firma de impresión del documento... para el medio ambiente)
 (Firma del usuario o del sistema o ambos cuando sea necesario)
 (Firma del responsable del sistema o del usuario o ambos cuando sea necesario)

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2	
Hora: 2:00 pm	Fecha: 19 de Febrero del 2025
Lugar:	Sede fundación yo te cuido Garzón
Dependencia que Convoca:	Modalidad Hogar Sustituto
Proceso:	Misional - Protección – Restablecimiento de derechos
Objetivo:	Fomentar relaciones interpersonales saludables basadas en el respeto, la empatía y la comunicación asertiva
<p>Agenda:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saludo 2. Ejecución del taller y actividades programadas. 3. Decisiones y compromiso. <p>Desarrollo:</p> <p>Siendo las 2:00 pm del miércoles 19 de febrero del año en curso, se da inicio al taller junto con los niños, niñas y adolescentes de la modalidad, brindando un caluroso saludo. Se realizó la actividad rompe hielo cuando yo diga si, posteriormente se realizó la actividad la ruleta de las emociones donde se les muestra laminas con las diferentes emociones y se les pide a los participantes que piensen en una situación reciente en la que hayan experimentado una emoción intensa y señale la emoción correspondiente en la lámina, luego, cada participante compartió con el grupo cómo manejaron esa emoción y si sienten que la gestionaron de manera adecuada. lo cual nos permitió reflexionar sobre la importancia de ser consciente de las emociones y cómo afectan las relaciones. Se brindan los diferentes conceptos como:</p> <p>"responsabilidad afectiva" se refiere a la capacidad y disposición de ser consciente del impacto que nuestras emociones, palabras y acciones tienen en los demás, especialmente en el contexto de las relaciones interpersonales. Es un enfoque que implica cuidar y respetar los sentimientos de las otras personas, ser claro en las expectativas y necesidades emocionales, y actuar con empatía y consideración. La responsabilidad afectiva es el compromiso y la capacidad de actuar de manera consciente y respetuosa en nuestras relaciones interpersonales, especialmente en lo que respecta a los sentimientos, emociones y bienestar de los demás. Implica ser considerado con las emociones de los otros, tener una comunicación abierta y honesta, y ser consciente de cómo nuestras acciones y palabras pueden impactar en los demás. Es un concepto que se aplica tanto en relaciones amorosas como familiares, de amistad, y en cualquier tipo de interacción interpersonal. puntos clave para entender mejor la responsabilidad afectiva:</p>	

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

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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9,P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 5

1. Empatía y Consideración

- Tener **empatía** significa ser capaz de ponerse en el lugar del otro, comprender sus emociones y experiencias, y actuar en consecuencia para no causar daño emocional innecesario.
- La responsabilidad afectiva requiere tener en cuenta cómo nuestras decisiones y comportamientos afectan a quienes nos rodean.

2. Comunicación Honesta

- La base de cualquier relación sana es la **comunicación abierta** y honesta. Esto implica expresar lo que sentimos de forma clara y respetuosa, pero también ser receptivos a lo que los demás nos comunican.
- Es importante ser transparente sobre nuestras intenciones, emociones y expectativas para evitar malentendidos o falsas expectativas.

3. Cuidar de las Emociones del Otro

- Ser responsable afectivamente significa ser consciente de que nuestras acciones pueden influir en el bienestar emocional de los demás. Por ejemplo, si estamos en una relación de pareja y sabemos que nuestro comportamiento o palabras pueden herir a la otra persona, debemos tomar responsabilidad de ello y buscar cambiar esos comportamientos.
- También significa saber cuándo es el momento de ofrecer apoyo y cuándo es mejor dar espacio.

4. Establecer Límites Saludables

- Parte de ser responsable afectivamente es ser capaz de establecer **límites claros** y respetar los límites de los demás. Esto ayuda a que las personas en nuestras vidas se sientan seguras y respetadas.
- Es fundamental que ambos, o todos, en una relación comprendan sus propios límites emocionales y los respeten para evitar situaciones de abuso o desgaste emocional.

5. No Causar Daño Intencionado

- La responsabilidad afectiva implica evitar el **daño emocional intencionado**. Esto significa no manipular, controlar ni aprovecharse de las vulnerabilidades emocionales de otra persona. Las relaciones deben basarse en el respeto mutuo y la sinceridad.

6. Cumplir con los Compromisos Emocionales

- En cualquier relación, hay ciertos **compromisos emocionales** que se asumen. Esto puede ser desde ser un buen amigo, estar disponible cuando se te necesita, hasta cuidar y valorar la relación.

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

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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 5

de pareja. La responsabilidad afectiva implica cumplir con esos compromisos de manera ética y consciente.

7. Aceptar la Responsabilidad por Nuestros Errores

- Si cometemos un error que afecta emocionalmente a otra persona, la responsabilidad afectiva también implica reconocer ese error y pedir disculpas. Aceptar nuestras acciones y las consecuencias emocionales de ellas es esencial para la salud de cualquier relación.

8. Crecimiento Mutuo

- Las relaciones saludables y responsables afectivamente se basan en el **crecimiento mutuo**. Esto significa que, a través de la interacción, ambos (o todos) aprenden, mejoran y crecen emocionalmente. No se trata de manipular a la otra persona para que cambie, sino de apoyar y fomentar el desarrollo emocional de cada uno.

Responsabilidad Afectiva en Diferentes Relaciones:

- **En relaciones de pareja:** Ser responsable afectivamente implica cuidar el bienestar emocional del otro, ser claro sobre las expectativas, ofrecer apoyo y saber cuándo es necesario dar espacio.
- **En relaciones familiares:** En la familia, la responsabilidad afectiva se manifiesta en el respeto mutuo, la comunicación honesta y la preocupación por el bienestar emocional de los demás.
- **En amistades:** Ser responsable afectivamente con amigos es brindar apoyo emocional, escuchar de manera activa, respetar sus sentimientos y ser honesto en cuanto a nuestras emociones y necesidades.

Beneficios de la Responsabilidad Afectiva:

- **Relaciones más saludables:** Al ser responsable afectivamente, creamos relaciones basadas en el respeto, la confianza y la comunicación abierta.
- **Reducción de conflictos:** Al tener en cuenta las emociones de los demás, evitamos malentendidos y heridas innecesarias.
- **Bienestar emocional:** Fomentar una responsabilidad afectiva nos permite gestionar nuestras propias emociones de manera más efectiva, reduciendo el estrés y mejorando nuestra salud emocional.

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

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

Finalmente se realizó un conversatorio guiado donde nos organizamos en círculo donde los niños, niñas, adolescentes y jóvenes compartieron sus pensamientos y sentimientos sobre lo aprendido en el taller.

Decisiones:

La responsabilidad afectiva es una herramienta esencial para construir y mantener relaciones saludables y equilibradas. Requiere ser consciente de cómo nuestras palabras y acciones pueden impactar en los demás y actuar con respeto, empatía y cuidado hacia sus emociones.

Se da por finalizada la jornada a las 3:30 pm

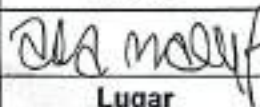
EVIDENCIA FOTOGRAFICA



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

Considerar desde siempre las necesidades ambientales como PRIORIDAD EN EL PROCESO DE IMPRESIÓN

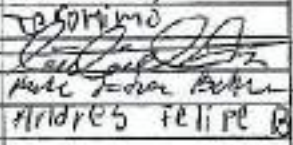
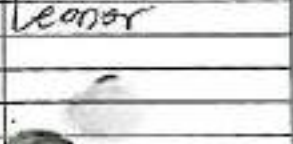
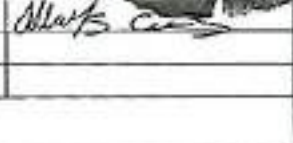
 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 5 de 5

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol		Fechas
Colocar en práctica lo socializado en el taller.	Niños, Niñas, adolescente Jóvenes de la fundación y madres sustitutas.		Continuo
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Ana María lozano plaza	Profesional de área	Fundación social yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar
Colaborador que elabora el acta:	Ana María Lozano Plaza		

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

Printed on 300gsm recycled paper with 50% less ink than standard paper. All rights reserved.

		PROCESO DE VALUACIÓN DE LA SITUACIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR FORMATO LISTADO DE RESISTENCIA						FECHA 15/03/2024 HOJA NÚMERO 1 de 1 USUARIO			
ACTIVO: VALUACIÓN DE LA SITUACIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR HOJA NÚMERO: 15/03/2024 DEPENDENCIA: LIDER: HOGAR DE LA FUNDACIÓN DE LA FUNDACIÓN DE LA FUNDACIÓN		FECHA: 15/03/2024 LUGAR: SERVICIO DE LA FUNDACIÓN DE LA FUNDACIÓN DE LA FUNDACIÓN									
NÚM.	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CÓDIGO	ESTADO	SITUACIÓN	SITUACIÓN DE VIOLENCIA	EPO DE MANEJO		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMAS
							PLATA	COMUNICACIÓN			
1	FRANK STEVEN BARRUELO RODRIGUEZ	T.I. 118372626	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	FRANK STEVEN B.
2	YENNY JOHANNA VALENZUELA AGUILAR	T.I. 1077862717	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
3	YEPERSON VALENZUELA AGUILAR	T.I. 1081516024	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
4	LEIDY YOHANA ALEY PERDOMO	C.C. 1110543303	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
5	KORLY YOHANA ALEY PERDOMO	T.I. 1117504823	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
6	DIANA MARCELA ULQUE GUSTOQUE	T.I. 1082727515	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
7	MARIA FERNANDA GOMEZ ULTINGO	T.I. 1033995614	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
8	LIDIA SANTIAGO MAMANI VILLANI	RC 1077863692	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
9	SHAROL NICOL MAMANI VILLANI	T.I. 10339974800	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
10	MARIA FERNANDA SALAZAR GUARACA	T.I. 1082157827	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	Maria Salazar
11	LUZ ANGELA SIERRA VILLANI	T.I. 1031544611	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	Luz Angela
12	NICOLAS RODRIGUEZ MANZANO	RC 1077863339	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
13	MARIA YULIA CHUNTRE ROLDAN	T.I. 1082109102	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	Maria
14	DANIELA PARRA ORDOZCO	T.I. 1077864951	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	Daniela Parra
15	PAULA LISSETH GONZALEZ MENDOZA	T.I. 1083903991	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	Paula Liseth G.M.
16	LEIDY JOHANNA GUILY GONZALEZ	T.I. 1079009955	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
17	ANGEL DAVID TRUJILLO GUARNIZO	RC 10815118028	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
18	CATALINA GOMEZ MONTOYA	RC 1077863034	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
19	BRITAN STEVEN RODRIGUEZ GARCIA	T.I. 1117503825	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	

		MINISTERIO DE AMBIENTE, PLANEACIÓN Y CONSTRUCCIÓN SECRETARÍA DE PLANEACIÓN						FECHA: 15/05/2023		LUGAR: SEDUC DE LAZAR GUZMÁN DE JUAN GARZÓN	
ACTIVIDAD: TALLER DE FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE PLANEACIÓN		FECHA: 15/05/2023						LUGAR: SEDUC DE LAZAR GUZMÁN DE JUAN GARZÓN			
DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE PLANEACIÓN		FECHA: 15/05/2023						LUGAR: SEDUC DE LAZAR GUZMÁN DE JUAN GARZÓN			
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CÓDIGO	ENTIDAD	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	TIPO DE VINCULACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FOTOFOTO
							TIPO	FECHA			
21	JERONIMO CALDERON SALCADO	RC 156382940	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
22	JUAN DAVIS HUERTAS GUEJAL	TI 1028185833	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
23	PAULA TATIANA BELTRAN DEYA	TI 1125906158	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
24	ANDRES FELIPE SARRASAN PALOMINO	C.C 1005538351	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
25	JACOBHO NCE VACUNO SERRATO	RD 1032161159	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
26	SHARITH MURRAY SERRANO ALVARO	TI 114532142	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
27	ANYIMELINA MORA SAZ	TI 1077237373	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
28	LEONOR GUTIERREZ MENDOZA	TI 1077238310	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
29	LAURA SOFIA SANCHEZ GOMEZ	TI 1145335310	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
30	MAGA GUDALUPE ARBOLIZ GOMEZ	RD 1077885555	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
31	VALERIN JHULETA MARTINEZ ARAS	RC 1308518308	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
32	YOSERS ANDRES MARTINEZ ARAS	RC 1078519342	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
33	KEYLITH IGLESIAS MARTINEZ ARAS	RC 1078524343	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
34	ALEXIS CARDONA CALDERON	TI 1077237373	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
35	LUIS ANGEL RAMIREZ PALOMINO	RC 1005538351	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
36	LINDA ESPERANZA BUITRAGO RAMIREZ	RC 1005538351	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
37	BRENER OTTO SALVADO RAMIREZ	RC 1005538351	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°2	
Hora: 2:30 p. m	Fecha: 20 de febrero de 2025
Lugar:	Sede Administrativa Fundación Social Yo Te Cuido
Dependencia que Convoca:	Fundación Social Yo Te Cuido – Gestor de caso
Proceso:	Misional – Protección – Restablecimiento de Derechos.
Objetivo:	Adquirir Técnicas para manejar el estrés y la ansiedad en el cuidado diario de los niños, niñas y adolescentes
Agenda: <ul style="list-style-type: none"> • Saludo de Bienvenida • Información general • Desarrollo temático • Desarrollo de preguntas o inquietudes. • Compromisos 	
Saludo de Bienvenida: Dando cumplimiento al encuentro sale sigan siendo jueves 20 de febrero a las 2:30 de la tarde las madres sustitutas se presentan en la sede de la fundación social yo te cuido Pitalito para el segundo encuentro de cualificación dando desarrollo a taller denominado manejo del estrés encuentra orientador sobre técnicas y habilidades que se deben adquirir para dar manejo a la ansiedad estrés o diferentes patrones que se presentan en el cuidado diario de los niños niñas y adolescentes que se encuentran en la modalidad hogar sustituto se brinda caluroso saludo de bienvenida donde se interactúa con las madres sustitutas se abren espacio de cordialidad donde se comparte de manera sociable conocimientos y experiencias	
Información General: Seguidamente se abre espacio donde se suministra información general para las madres sustitutas, se despejan dudas sobre procesos que están pendiente como lo fue la entrega de dotación escolar, uniformes.	
Desarrollo temático: “Encuentro orientador manejo del estrés” manejo del estrés en las madres sustitutas de la modalidad hogar sustituto del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) es de vital importancia debido a varios factores que afectan tanto su bienestar como el de los niños bajo su cuidado. Las madres sustitutas tienen un rol crucial en la protección, el desarrollo y el bienestar de los niños en situación de vulnerabilidad. A continuación, te explico por qué es tan relevante el manejo del estrés en este contexto:	
1. Impacto en la salud mental y emocional de las madres sustitutas Las madres sustitutas suelen enfrentarse a desafíos emocionales y psicológicos debido a la naturaleza del trabajo. El estrés prolongado o mal gestionado puede afectar su salud mental, desencadenando problemas como ansiedad, depresión o agotamiento emocional (burnout). Si ellas no están en un estado de bienestar emocional, es probable que no puedan ofrecer el cuidado adecuado a los niños que tienen bajo su responsabilidad.	
2. Mejora la calidad del cuidado brindado a los niños	

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

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

Este documento es propiedad de la Fundación Social Yo Te Cuido y no debe ser distribuido sin el consentimiento expreso de la Fundación Social Yo Te Cuido.



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**

F9.P1.MI

31/05/2024

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

Versión 10

Página 2 de 4

Las madres sustitutas son responsables de proporcionar un entorno seguro, afectivo y estable para los niños en situaciones de vulnerabilidad, como aquellos que han sido separados de sus familias biológicas por diversas razones. Un alto nivel de estrés puede dificultar la capacidad de brindar una atención adecuada, pues puede generar reacciones impulsivas, irritabilidad o agotamiento emocional. Si la madre sustituta maneja bien su estrés, es más probable que logre ofrecer el cariño, la paciencia y la estructura necesarias para el desarrollo saludable de los niños.

3. Promoción del apego seguro

Las madres sustitutas desempeñan un papel clave en el desarrollo de vínculos afectivos seguros con los niños. Un manejo adecuado del estrés favorece la capacidad de estas madres para establecer relaciones de apego seguro, lo cual es esencial para el bienestar emocional de los niños. El estrés no manejado puede dificultar la construcción de este vínculo, lo que podría tener efectos negativos en el desarrollo emocional y conductual del niño.

4. Manejo de situaciones difíciles y traumáticas

Muchos niños en el programa de hogar sustituto provienen de contextos de abuso, negligencia o abandono, lo que puede generar comportamientos difíciles de manejar. Las madres sustitutas pueden sentirse emocionalmente agotadas cuando deben lidiar con estos desafíos. El manejo del estrés les permite enfrentar estas situaciones con mayor resiliencia, empatía y capacidad de intervención efectiva, lo cual es crucial para ayudar a los niños a superar sus traumas.

5. Prevención de la fatiga del cuidador

La "fatiga del cuidador" es una condición común en personas que cuidan de otros de manera constante. En el caso de las madres sustitutas, la fatiga puede ser física, emocional y mental. Sin una adecuada gestión del estrés, la fatiga puede llevar a un deterioro en la capacidad de la madre sustituta para cumplir con sus responsabilidades de manera efectiva. Además, esta fatiga también puede aumentar el riesgo de comportamientos de negligencia involuntaria o de estar menos disponibles para los niños.

6. Promoción de la resiliencia y el bienestar personal

El manejo del estrés no solo beneficia a los niños, sino también a las madres sustitutas. Tener las herramientas para gestionar el estrés promueve la resiliencia, la autoreflexión y el bienestar general de las madres. Esto les permite mantener un equilibrio entre su vida personal y su responsabilidad como cuidadoras, lo que es esencial para prevenir el agotamiento y asegurar una práctica cuidadosa y efectiva a largo plazo.

7. Refuerzo de la red de apoyo

El estrés mal manejado puede llevar a la madre sustituta a aislarse, lo que limita el acceso a redes de apoyo. Por otro lado, la capacidad de manejar el estrés puede facilitar la búsqueda y aceptación de apoyo social y profesional, ya sea a través de otros cuidadores, grupos de apoyo o profesionales del ICBF. Las redes de apoyo son fundamentales para reducir el estrés y brindar un entorno más seguro y colaborativo para todos.

8. Mejora en la relación con otros miembros de la familia

Las madres sustitutas a menudo viven con sus propios hijos, parejas o familiares, lo que puede generar tensiones o conflictos si el estrés no se maneja adecuadamente. La habilidad para gestionar el estrés permite que las madres sustitutas mantengan relaciones familiares más saludables y armoniosas, lo cual beneficia tanto a los niños bajo su cuidado como a su propia familia.

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

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

Conclusiones y Recomendaciones:

En conclusión, el manejo del estrés es esencial para mantener un equilibrio emocional, físico y mental, tanto para las madres sustitutas como para cualquier persona en situaciones demandantes. En el caso de las madres sustitutas del ICBF, que tienen la responsabilidad de cuidar a niños en situaciones vulnerables, un manejo adecuado del estrés no solo favorece su bienestar, sino que también garantiza un entorno saludable y afectivo para los niños a su cargo.

El estrés mal gestionado puede generar consecuencias negativas en la salud mental, la calidad de la crianza y las relaciones interpersonales. Por ello, es crucial que las madres sustitutas cuenten con herramientas efectivas para gestionar el estrés, como la organización, el autocuidado, la búsqueda de apoyo emocional, y el establecimiento de límites.

El bienestar de las madres sustitutas es clave para el éxito de su labor. Si ellas están emocional y físicamente saludables, pueden brindar el cariño, la paciencia y la estructura necesaria para el desarrollo de los niños. Además, el manejo del estrés fomenta la resiliencia, lo que les permite enfrentar desafíos y situaciones difíciles con mayor capacidad de adaptación.

En resumen, promover y apoyar el manejo del estrés en las madres sustitutas es una inversión en su salud y en el bienestar de los niños, lo que contribuye al cumplimiento de los objetivos del ICBF de ofrecer una alternativa de cuidado afectivo y seguro para los niños en situación de vulnerabilidad.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



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

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

Este documento es propiedad de la Corporación Colombiana de Investigación Biomédica (CIBIC) y no debe ser distribuido fuera de la institución sin el consentimiento expreso de la CIBIC.



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 4 de 4



Compromisos / tareas		Responsables	Fechas
Reconocer los elementos abordados durante el encuentro de cualificación, garantizar el cumplimiento de cada uno dentro de las UDS, continuar con la asistencia y participación de los próximos encuentros a desarrollar		Gestor de caso fundación social yo te cuido	Permanente
Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Nicolas Castaño	Gestor de caso	Fundación Social Yo te cuido	<i>Nicolas Castaño</i>
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por establecer	Por establecer	Fundación social yo te cuido sede Pitalito

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

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

Este documento es propiedad de la Fundación Social Yo Te Cuido y no debe ser distribuido fuera de ella. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado.

		PROCESO SELECCIÓN Y REGISTRO FORMULARIO LISTADO DE ASISTENTES					FECHA		LUGAR		
							26 DE FEBRERO 2023		SEDE FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICA		
ACTIVIDAD: CALIFICACIÓN A MADRES SUSTITUTAS MARCAS DEL EMBRION		HORA INICIAL: 08:00 PM		HORA FINAL: 03:00 PM		LUGAR: SEDE FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICA		CONFIRMACIÓN DE LA INFORMACIÓN			
DEPENDENCIA: LIDER: INIGALDAD ROSAS BUSTENTO FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICA											
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉBOLA	CARGO	ENTRADA	SALIDA	TIPO DE VISITACIÓN	TIPO DE VISITACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
							PLANTA	CONTRATO			
1	YENNI ANDREA ROSAS RAMOS	30093623	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICA	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Yenni Andrea Rosas
2	MIRYNA PUENTES RAMOS	20566002	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICA	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Miryna Puentes
3	LIZY NELLY URSANO	20567300	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICA	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Lizy Nelly Ursano
4	YULI ANDREA ROSAS ARTUNDO	1003067289	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICA	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Yuli Andrea Rosas
5	MARLEN LUCIA NARVEZ	25282100	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICA	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Marlen Lucia Narvez
6	PAOLA ALEJANDRA RIVERA	1000773043	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICA	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Paola Rivera
7	DIANA PATRICIA BARRIGAN	1003060001	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICA	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Diana Patricia Barrigan
8	GLORIA PATRICIA SANCHEZ ROSAS	30086006	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICA	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Gloria Patricia Sanchez
9	YUDIS PAOLA HOYOS OSORIO	30086100	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICA	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Yudis Paola Hoyos
10	OMARA DIAZ MOLINA	30086504	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICA	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Omara Diaz Molina
11	CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ	30086504	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICA	HUELA	RTALTO	-	-	-	-	Claudia Patricia Hernandez

Se a lo largo del mes

Señala de legibilidad este documento... glosario de medio ambiente
 Códigos de identificación de personas y cosas que se usan en el documento
 Códigos de identificación de personas y cosas que se usan en el documento



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2

Hora: 2:00 pm

Fecha: 26 de Febrero del 2025

Lugar: Sede fundación yo te cuido Pitalito

Dependencia que
Convoca: Modalidad Hogar Sustituto

Proceso: Misional - Protección – Restablecimiento de derechos

Objetivo: Mejorar la Salud Física y Mental de los usuarios de la modalidad a través del ritmo y el baile.

Agenda:

1. Saludo
2. Ejecución de la programación organizada.
3. Decisiones y compromiso.

Desarrollo:

Siendo las 2:00 pm del miércoles 26 de febrero del año en curso, se da inicio al taller junto con los niños, niñas y adolescentes de la modalidad, brindando un caluroso saludo.

Posteriormente una explicación que es la rumba terapia la cual es una modalidad terapéutica que combina los beneficios de la **rumba** (un género musical afro-cubano) con la **terapia**. A través de esta actividad, se busca promover el bienestar físico, emocional y social de los participantes mediante el uso de la música y el baile como herramientas terapéuticas. Se fundamenta en la idea de que la música y el movimiento pueden ser altamente efectivos para mejorar el estado de ánimo, reducir el estrés, fortalecer la autoestima y fomentar la interacción social.

Beneficios de la Rumbaterapia

- ❖ **Mejora la condición física:** Ayuda a tonificar el cuerpo, mejorar la coordinación y la flexibilidad.
- ❖ **Reduce el estrés y la ansiedad:** La combinación de ejercicio físico y música favorece la liberación de endorfinas, lo que genera una sensación de bienestar y calma.
- ❖ **Estimula la circulación sanguínea:** El baile es una excelente manera de mejorar la circulación, el oxígeno en el cuerpo y la salud cardiovascular.
- ❖ **Aumenta la autoestima y la confianza:** La rumba es un tipo de baile que fomenta la expresión personal y la aceptación, lo que puede ser muy beneficioso para quienes tienen dificultades para expresar sus emociones.
- ❖ **Fomenta la socialización:** Es una actividad grupal que promueve la interacción entre los participantes y fortalece los lazos sociales.

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

- ❖ **Promueve la salud emocional:** Ayuda a liberar emociones reprimidas, a mejorar el estado de ánimo y a generar sentimientos de felicidad y bienestar.

Luego de la explicación se da inicio con la rumbaterapia dirigida:

- ❖ **Calentamiento con Ritmo:** se comenzó con una breve rutina de calentamiento que incluya movimientos suaves y lentos, como estiramientos y balanceos de caderas, para preparar el cuerpo para el baile.
- ❖ **Pasos Básicos de Rumba**
- ❖ **Baile Guiado:** Una vez que los usuarios estuvieron cómodos con los pasos básicos, se realizó una coreografía sencilla que combinó los pasos aprendidos.
- ❖ **Respiración y Relajación**

La actividad fue dirigida por la profesional de área acompañada del equipo psicosocial esto permitió que el taller se desarrollara de manera efectiva y sin contratiempos. Además la fundación social yo te cuido ofreció a los asistentes refrigerio el cual era un pastel de pollo, una botella con agua y un vaso de fruta picada.

Decisiones:

Al finalizar, se abrió un espacio para que los usuarios compartieran la experiencia del taller, como se sintieron si les gusto, si experimentaron alguna emoción. Un taller de rumbaterapia no solo es una forma divertida de disfrutar la música y el baile, sino también una poderosa herramienta terapéutica para mejorar la salud física, emocional y social de los participantes.

Se da por finalizada la jornada a las 3:30 pm

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



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



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



BI 1739 PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN
FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

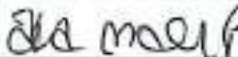
Versión 10

Página 4 de 5



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



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas	
Colocar en práctica lo socializado en el taller. Continuar fomentando espacios de esparcimiento y diversión para los usuarios de la modalidad.	Niños, Niñas, adolescente Jóvenes de la fundación, madres sustitutas y equipo de la fundación.	Continuo	
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Ana María lozano plaza	Profesional de área	Fundación social yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar
Colaborador que elabora el acta:	Ana María Lozano Plaza		

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

 BENESTAR FAMILIAR		PROYECTO SEÑAL E IDENTIFICACIÓN FORMIO LATINO DE ASISTENTES		FECHA 24 DE FEBRERO 2024 LUGAR SEDE DE LA EMBAJADA EN EL CUBO PITUITAL		PROYECTO SEÑAL E IDENTIFICACIÓN FORMIO LATINO DE ASISTENTES	
ACTIVIDAD TALLER DE GOBIERNO EN MONITOREO HORA INICIAL 2:00 PM DEPENDENCIA UNICEF MODALIDAD: Hogar Sustituto - FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CIERRO		HORA FINAL 3:30 PM					
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DIRECCIÓN	TELÉFONO	TIPO DE FUNDACIÓN	COMANDO ELECTRONICO	FECHA	PROYECTO
21	YENNIFER DANIELA HUMICA RAMOS	T.I. 1,077,952,203		FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CIERRO	-		
22	ELIZABETH MILAGROS SAMBONI	R.C. 1083957253		FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CIERRO	-		
23	DANNA LISETH BRAVO CABREIRA	T.I. 1,070,292,205		FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CIERRO	-		
24	CESAR STIVEN URBANO PERAFAN	T.I. 1,033,320,010		FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CIERRO	-		
25	YASTIN ALEJANDRO SAMBONI	R.C. 1077248471		FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CIERRO	-		
26	LUZ SARTIA REINA	R.C. 1078037791		FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CIERRO	-		Jul Sañter
27	ANNI LORENA URBANO	T.I. 1,083,912,058		FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CIERRO	-		
28	MARIA JOSE SALGADO VEGA	T.I. 1083892628		FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CIERRO	-		Maria Jose
29	SHARRA MELIZA CELIS RODRIGUEZ	T.I. 1,117,974,332		FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CIERRO	-		Sharrin melen
30	ASTRID NICOL MAGON TIQUE	T.I. 1,075,910,049		FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CIERRO	-		Astrid Nicol M.
31	PEDRO JOSE ASTUDILLO BOLAÑOS	T.I. 1,077,226,739		FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CIERRO	-		Pedro armar.
32	FAJIAN GUZMAN QUIZA	R.C. 1003005332		FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CIERRO	-		Jose Lamiro
33	JOSE CARLO MAGON TIQUE	T.I. 1,033,687,638		FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CIERRO	-		
34	EMANUEL SANTIAGO MARTINEZ MALES	R.C. 1082153033		FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CIERRO	-		
35	LIAM CAMILO PEREZ PEÑA	R.C. 1032942508		FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CIERRO	-		
36	DANIEL DE JESUS TAMAYO PARRA	R.C. 1,215,960,401		FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CIERRO	-		
37	ANGEL DAVID CRUZ PEÑA	R.C. 1144834312		FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CIERRO	-		Angel

Letra de registro de la institución - phone en el modo en hotel

Letra de registro de la institución - phone en el modo en hotel

 BENESTAR FAMILIAR		PROCESO RECURSOS FAMILIARES FORMAS DE ACCIÓN Y ASESORIA		FECHA 14 DE DICIEMBRE DE 2018 LUGAR SEDE DE LA FUNDACIÓN Y DE CURSO PITALITO.		PROYECTO VERIFICACIÓN Calificación de la información				
ACTIVIDAD: TALLER DE CORDO TU QUERIDO EN MOVIMIENTO HORA INICIAL: 2:00 PM DEFINICIÓN: LUGAR, MOBILIDAD, HOGAR, SUBSTITUTO - FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO				HORA FINAL: 3:28 PM FECHA: 14 DE DICIEMBRE DE 2018 LUGAR: SEDE DE LA FUNDACIÓN Y DE CURSO PITALITO.						
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTRADA	SEDESAL	ESPECIALIDAD DEPENDENCIA	TIPO DE INTERVENCIÓN	TELÉFONO	COMPRO ELECTRONICO	FIRMA
1	LAURA ISABEL DORADO RUIZ	T.I. 1144627702	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-
2	NORBERTO ANDRÉS MUÑOZ GOMEZ	T.I. 1.000.365.548	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUILA	PITALITO	-	-	-	Karlento
3	DERLY YULIANA MUÑOZ GOMEZ	T.I. 1.000.364.333	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUILA	PITALITO	-	-	-	Derly
4	LEIDER SANTIAGO RODRIGUEZ	T.I. 1076918074	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUILA	PITALITO	-	-	-	Leider
5	ANIELA JULY ORTIZ ZUÑIGA	T.I. 1082780640	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUILA	PITALITO	-	-	-	ANIELA SUJAYO
6	YENNY PATRICIA TRADO TORO	C.C. 1119212746	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUILA	PITALITO	-	-	-	Genny Trado
7	LAURA MARIA BOCANEGRA LLANOS	C.C. 1111263666	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUILA	PITALITO	-	-	-	Laura Maria B.
8	SEBASTIAN GARZON CUELLAR	T.I. 1144833205	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-
9	SARITA SOPHIA ALVIRA VALLEJO	R.C. 1063021649	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-
10	KEVIN MATEO MALES REALPE	R.C. 1075050209	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-
11	MYRETH TORO VARGAS	T.I. 1115048404	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUILA	PITALITO	-	-	-	Myreth Toro V
12	ANDRÉS FELIPE MARTÍNEZ MALES	T.I. 1144833353	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-
13	KAREN TATIANA ARBOLEDA CVALLE	T.I. 1081701044	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUILA	PITALITO	-	-	-	Karen Tatiana
14	YULIANA PALOMA MARTÍNEZ MALES	R.C. 1063031201	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-
15	SEBASTIAN TAMAYO PAJARA	R.C. 1.082.125.516	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-
16	YADER ESTEBAN GONZALEZ SAMBON	R.C. - 1084254386	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-
17	OSWIN SANTIAGO MURILLO MONTAÑA	T.I. 1.144.036.348	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-
18	LIAN ANDRÉS CORDERO MURILLO	T.I. 1083030332	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-
19	HECTOR STIVEN SAMBON GOLONKANO	T.I. 1083066062	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUILA	PITALITO	-	-	-	-
20	CAMILA ANDREA CORTES PERDOMO	T.I. 1.118.373.304	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUILA	PITALITO	-	-	-	Camila Andrea

(Fecha de impresión: 14/12/2018 - hora: 14:47:47)

(Fecha de impresión: 14/12/2018 - hora: 14:47:47)

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 2 del COMPONENTE TÉCNICO. 2) Adelantar las acciones del proceso de atención en el marco de la Propuesta de Implementación y Cualificación aprobada.

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, Durante el presente periodo se llevaron a cabo las siguientes actividades las cuales estaban enmarcadas dentro de los cronogramas establecidos para el desarrollo de la propuesta de implementación PIYC, en los municipios de Garzón, Pitalito y la Plata:

1. Encuentros biológicos y Fortalecimiento a familias biológicas - temática - (Orientar y mejorar el conocimiento de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, que tienen las familias biológicas.)

- + Garzón: 20/02/2025
- + Pitalito: 21/02/2025- 24/02/2025
- + La Plata: 21/02/2025

2. Cualificación a familias sustitutas:

- + Pitalito: 20/02/2025
- + La Plata: 21/02/2025
- + Garzón: 13/02/2025

3. Fortalecimiento técnico a familias sustitutas

- + Pitalito: 20/01/2025
- + La Plata: 17/02/2025
- + Garzón: 13/01/2025

4. Taller Usuarios – rumba terapia

- la plata: 28/02/2025
- Garzón: 27/02/2025.
- Pitalito: 18/02/2025

**FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497**

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1

5. Talento Humano - Jornada mesa de trabajo 13/02/2025 - 14/02/2025 – 17/02/2025

Neiva -05 marzo de 2025

Atentamente,


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:


 Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2

Hora: 2:00 pm

Fecha: 18 de Febrero del 2025

Lugar:

Sede fundación yo te cuido Pitalito

Dependencia que
Convoca:

Modalidad Hogar Sustituto

Proceso:

Misional - Protección – Restablecimiento de derechos

Objetivo:

Fomentar relaciones interpersonales saludables basadas en el respeto, la empatía y la comunicación asertiva

Agenda:

1. Saludo
2. Ejecución del taller y actividades programadas.
3. Decisiones y compromiso.

Desarrollo:

Siendo las 2:00 pm del martes, 18 de febrero del año en curso, se da inicio al taller junto con los niños, niñas y adolescentes de la modalidad, brindando un caluroso saludo. Se realizó la actividad rompe hielo cuando yo diga sí, posteriormente se realizó la actividad la ruleta de las emociones donde se les muestra láminas con las diferentes emociones y se les pide a los participantes que piensen en una situación reciente en la que hayan experimentado una emoción intensa y señale la emoción correspondiente en la lámina, luego, cada participante compartió con el grupo cómo manejaron esa emoción y si sienten que la gestionaron de manera adecuada, lo cual nos permitió reflexionar sobre la importancia de ser consciente de las emociones y cómo afectan las relaciones. Se brindan los diferentes conceptos como:

"responsabilidad afectiva" se refiere a la capacidad y disposición de ser consciente del impacto que nuestras emociones, palabras y acciones tienen en los demás, especialmente en el contexto de las relaciones interpersonales. Es un enfoque que implica cuidar y respetar los sentimientos de las otras personas, ser claro en las expectativas y necesidades emocionales, y actuar con empatía y consideración. La **responsabilidad afectiva** es el compromiso y la capacidad de actuar de manera consciente y respetuosa en nuestras relaciones interpersonales, especialmente en lo que respecta a los sentimientos, emociones y bienestar de los demás. Implica ser considerado con las emociones de los otros, tener una comunicación abierta y honesta, y ser consciente de cómo nuestras acciones y palabras pueden impactar en los demás. Es un concepto que se aplica tanto en relaciones amorosas como familiares, de amistad, y en cualquier tipo de interacción interpersonal. puntos clave para entender mejor la responsabilidad afectiva:

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



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 2 de 5

1. Empatía y Consideración

- Tener **empatía** significa ser capaz de ponerse en el lugar del otro, comprender sus emociones y experiencias, y actuar en consecuencia para no causar daño emocional innecesario.
- La responsabilidad afectiva requiere tener en cuenta cómo nuestras decisiones y comportamientos afectan a quienes nos rodean.

2. Comunicación Honesta

- La base de cualquier relación sana es la **comunicación abierta y honesta**. Esto implica expresar lo que sentimos de forma clara y respetuosa, pero también ser receptivos a lo que los demás nos comunican.
- Es importante ser transparente sobre nuestras intenciones, emociones y expectativas para evitar malentendidos o falsas expectativas.

3. Cuidar de las Emociones del Otro

- Ser responsable afectivamente significa ser consciente de que nuestras acciones pueden influir en el bienestar emocional de los demás. Por ejemplo, si estamos en una relación de pareja y sabemos que nuestro comportamiento o palabras pueden herir a la otra persona, debemos tomar responsabilidad de ello y buscar cambiar esos comportamientos.
- También significa saber cuándo es el momento de ofrecer apoyo y cuándo es mejor dar espacio.

4. Establecer Límites Saludables

- Parte de ser responsable afectivamente es ser capaz de establecer **límites claros** y respetar los límites de los demás. Esto ayuda a que las personas en nuestras vidas se sientan seguras y respetadas.
- Es fundamental que ambos, o todos, en una relación comprendan sus propios límites emocionales y los respeten para evitar situaciones de abuso o desgaste emocional.

5. No Causar Daño Intencionado

- La responsabilidad afectiva implica evitar el **daño emocional intencionado**. Esto significa no manipular, controlar ni aprovecharse de las vulnerabilidades emocionales de otra persona. Las relaciones deben basarse en el respeto mutuo y la sinceridad.

6. Cumplir con los Compromisos Emocionales

- En cualquier relación, hay ciertos **compromisos emocionales** que se asumen. Esto puede ser desde ser un buen amigo, estar disponible cuando se te necesita, hasta cuidar y valorar la relación

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



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

F9.P1.MI

31/05/2024

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

Versión 10

Página 3 de 5

de pareja. La responsabilidad afectiva implica cumplir con esos compromisos de manera ética y consciente.

7. Aceptar la Responsabilidad por Nuestros Errores

- Si cometemos un error que afecta emocionalmente a otra persona, la responsabilidad afectiva también implica reconocer ese error y pedir disculpas. Aceptar nuestras acciones y las consecuencias emocionales de ellas es esencial para la salud de cualquier relación.

8. Crecimiento Mutuo

- Las relaciones saludables y responsables afectivamente se basan en el **crecimiento mutuo**. Esto significa que, a través de la interacción, ambos (o todos) aprenden, mejoran y crecen emocionalmente. No se trata de manipular a la otra persona para que cambie, sino de apoyar y fomentar el desarrollo emocional de cada uno.

Responsabilidad Afectiva en Diferentes Relaciones:

- **En relaciones de pareja:** Ser responsable afectivamente implica cuidar el bienestar emocional del otro, ser claro sobre las expectativas, ofrecer apoyo y saber cuándo es necesario dar espacio.
- **En relaciones familiares:** En la familia, la responsabilidad afectiva se manifiesta en el respeto mutuo, la comunicación honesta y la preocupación por el bienestar emocional de los demás.
- **En amistades:** Ser responsable afectivamente con amigos es brindar apoyo emocional, escuchar de manera activa, respetar sus sentimientos y ser honesto en cuanto a nuestras emociones y necesidades.

Beneficios de la Responsabilidad Afectiva:

- **Relaciones más saludables:** Al ser responsable afectivamente, creamos relaciones basadas en el respeto, la confianza y la comunicación abierta.
- **Reducción de conflictos:** Al tener en cuenta las emociones de los demás, evitamos malentendidos y heridas innecesarias.
- **Bienestar emocional:** Fomentar una responsabilidad afectiva nos permite gestionar nuestras propias emociones de manera más efectiva, reduciendo el estrés y mejorando nuestra salud emocional.

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

Finalmente se realizó un conversatorio guiado donde nos organizamos en círculo donde los niños, niñas, adolescentes y jóvenes compartieron sus pensamientos y sentimientos sobre lo aprendido en el taller.

Decisiones:

La responsabilidad afectiva es una herramienta esencial para construir y mantener relaciones saludables y equilibradas. Requiere ser consciente de cómo nuestras palabras y acciones pueden impactar en los demás y actuar con respeto, empatía y cuidado hacia sus emociones.

Se da por finalizada la jornada a las 3:30 pm

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



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



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

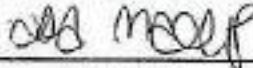
F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 5 de 4



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol		Fechas
Colocar en práctica lo socializado en el taller.	Niños, Niñas, adolescente Jóvenes de la fundación y madres sustitutas.		Continuo
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Ana María lozano plaza	Profesional de área	Fundación social y te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar
Colaborador que elabora el acta:	Ana María Lozano Plaza		

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



**WESTSTAR
CANNILLAR**

FORWARD TO PAGE 88, BOTTOM

Page 1 of 4	2000/01/14
Page 1 of 4	Page 1 of 4

ATTORNEYS: JAMES FORMATING PAPER CORPORATION, BOSTON, MASSACHUSETTS

MONTA, MICHAEL; JONES, KIM

MALEIC ANHYDRIDE

CONFERENCIA DE LOS GOBIERNOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

04:20
10.10.2012 10:11

NAME OF THE FLUORIDE WATER INTAKE INSTALLATION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÓDIGO	CATEGORÍA	OBJETO	DETALLE	REGIMEN	GRUPO SOCIAL O PROFESIONAL	REVISIÓN ESENCIAL		SUSCRITO	ECONOMÍA ELECTRONICA	FIRMA
								FOLIO	CANTIDAD			
1	Laura Isabel Donado Ruiz	T.I. 1144627702		USUARIO	FUNDACION SOCIAL YO TE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	Norberto
2	NORBERTO ANDRÉS MUÑOZ GOMEZ	T.I. 1.083.365.548		USUARIO	FUNDACION SOCIAL YO TE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	Daily Puma
3	DEIRLY YULIANA MUÑOZ GOMEZ	T.I. 1.083.364.393		USUARIO	FUNDACION SOCIAL YO TE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	Lolider
4	LEIDER SANTIAGO RODRIGUEZ	T.I. 1073916074		USUARIO	FUNDACION SOCIAL YO TE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	ANYLA SULAYO
5	ANIELA SULAY ORTIZ ZURIGA	T.I. 1062790846		USUARIO	FUNDACION SOCIAL YO TE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	Genny Truco
6	YENNY PATRICIA TIRADO TORO	C.C. 1118212746		USUARIO	FUNDACION SOCIAL YO TE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	DAVID MARIA B
7	LAURA MARIA BOCA NEGRA LLANOS	C.C. 1111126386		USUARIO	FUNDACION SOCIAL YO TE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
8	SEBASTIAN GARZON CUELLAR	T.I. 1144633205		USUARIO	FUNDACION SOCIAL YO TE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
9	SNEIYA SOCIA ALVIRA VALLEJO	R.C. 1033929549		USUARIO	FUNDACION SOCIAL YO TE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
10	KEMIN MATIAS MALES REALPE	R.C. 1079305608		USUARIO	FUNDACION SOCIAL YO TE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	MIRETH TAYO V
11	NIYRETH TORO VARCAS	T.I. 1111694604		USUARIO	FUNDACION SOCIAL YO TE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	karen tation
12	ANDRÉS FELIPE MARTÍNEZ MALES	T.I. 1144633333		USUARIO	FUNDACION SOCIAL YO TE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
13	KAREN TATIANA ARECOLEDA OVALLÉ	T.I. 1081701046		USUARIO	FUNDACION SOCIAL YO TE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
14	YULIANA PALOMA MARTÍNEZ MALES	R.C. 1033931201		USUARIO	FUNDACION SOCIAL YO TE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
15	SEBASTIAN TAKAYO PARRA	R.C. 1.002.129.510		USUARIO	FUNDACION SOCIAL YO TE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
16	YACIER ESTEBAN GONZALES SAMBONI	R.C. - 1084254398		USUARIO	FUNDACION SOCIAL YO TE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
17	OCTAV SANTIAGO MURILLO MONTOYA	T.I. 1.144.638.348		USUARIO	FUNDACION SOCIAL YO TE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
18	LIAN ANDRÉS OSORIO MURILLO	T.I. 1033932032		USUARIO	FUNDACION SOCIAL YO TE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
19	HECTOR STEVEN SAMBONI GOLODRINO	T.I. 1033948562		USUARIO	FUNDACION SOCIAL YO TE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
20	CAULIX ANDREA CORTÉS PERDOMO	T.I. 1.118.373.324		USUARIO	FUNDACION SOCIAL YO TE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	Camila A

Alcun dei legami con le democrazie... please see the results table.

© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

© 2000 Blackwell Science Ltd, *Journal of Internal Medicine* 247: 399–407



ACTIVIDAD: "TALLER DE MANEJO PARA USUARIOS DE RESERVA NATURAL ARGENTINA"
HORA INICIAL: 8:00 PM
DEPENDENCIA LÍNEA: INOCUIDAD MODAL SUBSTITUTO DE INOCUIDAD SOCIAL Y DE ELIJO

PROYECTO
MEJORA E INICIATIVAS
FORMACIÓN DE ASISTENTES

FECHA: 18 DE FEBRERO DE 2024
SECCION: SECCION DE LA INOCUIDAD Y DE LA INOCUIDAD

FECHA: 18 DE FEBRERO DE 2024
PÁGINA: 2 DE 2
CANTIDAD DE PARTICIPANTES: 20

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	NOMBRES	NOMBRES DE LA O ORGANIZACIÓN	TIPO DE INICIACIÓN		RELACION	CARGO ELECTORAL	FIRMAS
							PLANTAS	CONTINENTES			
1	YENNER DANIELA HUACA RAMOS	T.I. 1.017.962.203	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
2	ELIZABETH MILAGROS SAMBONI	R.C. 103387263	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
3	DANNA LIZETH BRAVO CABRERA	T.I. 1.019.392.595	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
4	CESAR STEVEN URBANO PESQUERA	T.I. 1.003.920.910	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
5	YASMIN ALEJANDRO SAMBONI	R.C. 1077248471	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
6	LUZ SANTI REINA	R.C. 1079457791	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
7	ANNI LORENA LINERO	T.I. 1.033.122.89	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
8	MARIA JOSE SALGADO VEGA	T.I. 103387263	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
9	SHARA MELBA CELIS RODRIGUEZ	T.I. 1.117.914.302	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
10	ASTRID NICOL MARCON TROUPE	T.I. 1078510343	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
11	PEDRO JOSE ASTUDILLO BOLAÑOS	T.I. 1077225736	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
12	FABIAN GUZMAN GUZDA	C.C. 1058466532	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
13	JOSE CAMILO MARCON TROUPE	T.I. 103387263	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
14	EMANUEL SANTIAGO MARTINEZ MALES	R.C. 1082156833	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
15	LUAN CAMILO PEREZ PEÑA	R.C. 1033842556	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
16	DANIEL DE JESUS TAYLOR PARRA	R.C. 1.215.986.521	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
17	ANGEL DAVID CRUZ PEÑA	R.C. 1146834312	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	

Unidad de Manejo para el Manejo de la Reserva Natural Argentina - Oficina de Asesoría y Apoyo
Calle 10 de Mayo 1000, Ciudad de Buenos Aires, Argentina

<div>FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO</div>	PLAN DE TRABAJO MENSUAL - FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO				Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1
		2025 FEBRERO Nicolas Fernando Castaño GESTOR DE CASO			CENTRO ZONAL PITALITO HUILA	
LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
				3-ene	1-feb	2-feb
3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb
REVISION DE CARPETAS	REVISION Y GESTION DE CORREOS	SEMAFORIZACION A USUARIO PROGRAMADOS	REVISION DOCUMENTAL	REVISION A SEGUIMIENTOS A PLANES CASO		
	REVISION Y GESTION DE CORREOS	SEMAFORIZACION A USUARIO PROGRAMADOS	REVISION DOCUMENTAL	REVISION A SEGUIMIENTOS A PLANES CASO		
	GESTION DOCUMENTAL		GESTION DE CORREOS ELECTRONICOS	APLICACIÓN ENCUESTA DE SATISFACCION		
10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb
APLICACIÓN ENCUESTA DE SATISFACCION	TALLER FORTALECIMIENTO A TALENTO HUMANO	SEMAFORIZACION A USUARIO PROGRAMADOS	REVISION Y RESPUESTA A CORREOS	SEMAFORIZACION A USUARIOS PROGRAMADOS		
SEMAFORIZACION A USUARIOS PROGRAMAFOS		GESTION DOCUMENTAL		REUBICACION USUARIOS DE O.M.D POR SEMANA FAMILIAR	RALIZACION DE INFORMATALLER ACTIVIDAD DE CAPACITACIONES A MS	
				GENERACION DE CERTIFICADOS A MS		
17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb
REVISION Y GESTION DOCUMENTAL	TALLER FORTALECIMIENTO A MS Y CUALIFICACION A MS	SEMAFORIZACION A USUARIO PROGRAMADOS	PROGRAMACION PARA ENCUENTROS BIOLOGICOS	ENCUENTROS BIOLOGICOS Y FORTALECIMIENTO A RED FAMILIAR VINCULAR		
		SEMAFORIZACION A USUARIO PROGRAMADOS	PROGRAMACION PARA ENCUENTROS BIOLOGICOS			
			RESPUESTA A CORREOS ELECTRONICOS			
25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	1-mar		
ENCUENTROS BIOLOGICOS	APERTURA BUZON Y REALIZACION DE INFROMES	REALIZACION DE INFORMES	CARGUE DE SOPORTES Y EVIDENCIAS EN DRIVE			

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 19 del COMPONENTE TÉCNICO - 19) Elaborar e implementar un cronograma mensual de actividades teniendo en cuenta el enfoque diferencial y particularidades de los beneficiarios ubicados, acorde con el proceso de atención establecido en el lineamiento técnico del modelo, lineamiento de discapacidad y Manual Operativo de la modalidad Hogar sustituto.

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025 - el talento humano vinculado a la modalidad de acogimiento familiar Hogar Sustituto - elaboro e implemento un cronograma mensual de actividades teniendo en cuenta el enfoque diferencial y particularidades de los beneficiarios ubicados, acorde con el proceso de atención establecido en el lineamiento técnico del modelo, lineamiento de discapacidad y Manual Operativo de la modalidad Hogar sustituto en cual se desarrolló en los municipios de Garzón, Pitalito y la Plata.

Neiva -04 marzo de 2025

Atentamente,



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:



Paola Marin - coordinadora

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC - 026- 01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 16 del COMPONENTE TÉCNICO - 16) Cumplir con el proceso de fortalecimiento técnico con las familias sustitutas, presentando para ello al supervisor del contrato un cronograma semestral con fechas, responsable e indicadores, en donde se incluyan todas las temáticas establecidas en el manual operativo de la modalidad.

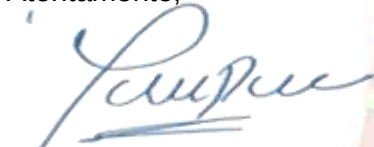
CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, realizó actividades de fortalecimiento familiar con las madres sustitutas frente manejo del estrés, aspectos presupuestales (cuota, beca, gastos de emergencia)

+ Garzón: 13 /02/ 2025
* Pitalito: 20 /02/ 2025
+ La Plata:17-21 de febrero 2025

Neiva -05 de marzo de 2025

Atentamente,



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:



Paola Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 17 del COMPONENTE TÉCNICO - 17) Participar en los espacios de fortalecimiento técnico de la modalidad Hogar Sustituto a los cuales sea convocado por las Autoridades Administrativas, el Centro Zonal, la Regional o la Sede Nacional del ICBF.

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, , el equipo de talento humano dispuesto por la fundación social yo te cuido para darme para la modalidad hogar sustituto, no recibió invitaciones por parte del ICBF para participar en grupos de asistencia técnica. Sin embargo, la coordinadora asistió y participo de la mesa de trabajo Obligaciones contractuales, la cual se desarrolló el día 28-02-2025 de manera presencial en la regional Huila.

Neiva -05 de marzo de 2025

Atentamente,



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:



Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 18 del COMPONENTE TÉCNICO - 18) Presentar al supervisor de contrato al inicio del contrato y de manera trimestral, un cronograma de lo que se denomina en el manual operativo de la modalidad: "semana de proyecto familiar" de cada uno de los Hogares Sustitutos que administra, con nombres de la madre o padre sustituto, fecha en que se tomará la semana de proyecto familiar, observación de si la semana se toma con los beneficiarios ubicados o no, todo esto con el fin de organizar este espacio de las familias sustitutas

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025 cuenta con un cronograma de semana de fortalecimiento familiar a las madres sustitutas el cual fue construido y enviado a las supervisoras del contrato a través de correo electrónico.

Neiva -05 de marzo de 2025

Atentamente,


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:


Paola Marin - coordinadora

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 02	
Hora: 3:00 p. m	Fecha: 21 de enero de 2025
Lugar:	ALTA BRISA
Dependencia que Convoca:	Fundación Social Yo Te Cuido – Equipo Interdisciplinario
Proceso:	Misional – Protección – Restablecimiento de Derechos.
Objetivo:	Adquirir Técnicas para manejar el estrés y la ansiedad en el cuidado diario de los niños, niñas y adolescentes.
Agenda: <ul style="list-style-type: none"> • Saludo de Bienvenida • Desarrollo • Decisiones • Compromisos 	
Saludo de Bienvenida: Se da inicio al encuentro programado a las 3:00 pm con la presencia de las familias Sustitutas y equipo interdisciplinario, Se agradece a todos por su asistencia y participación en este importante encuentro de fortalecimiento técnico para las familias sustitutas en la cualificación de familias con el tema del MANEJO DEL ESTRES Desarrollo: Se llevó a cabo una jornada formativa con el objetivo de Adquirir Técnicas para manejar el estrés y la ansiedad en el cuidado diario de los niños, niñas y adolescentes. La profesional realiza la actividad de rompe hielo del tren descompuesto el cual Formaran dos grupos: El tren descompuesto hace todo lo contrario de lo que se pide: Salto adelante deben saltar hacia atrás, Salto a la derecha, deben saltar a la izquierda. La profesional Laura Ximena Losada inicia comentando lo siguiente <i>“El estrés. Ya sea debido al trabajo, las responsabilidades familiares, o las preocupaciones personales, el estrés se ha convertido en una parte casi inevitable de nuestra rutina diaria. El estrés en sí mismo no es necesariamente malo. En dosis pequeñas, puede ayudarnos a enfrentar desafíos, aumentar nuestra productividad y mantenernos alertas. Sin embargo, cuando el estrés se vuelve crónico o se descontrola, puede tener un impacto negativo en nuestra salud física, emocional y mental”</i> ¿Qué es el Estrés? El estrés es una respuesta natural del cuerpo a situaciones que percibimos como amenazantes o desafiantes. Esta respuesta activa nuestro sistema nervioso, nos prepara para “luchar o huir” y pone en marcha varias funciones fisiológicas (como la liberación de adrenalina y cortisol). <ul style="list-style-type: none"> • Estrés agudo: Es de corta duración y normalmente está relacionado con situaciones específicas como una presentación importante o una fecha límite en el trabajo. • Estrés crónico: Es cuando el estrés persiste por un período largo y se relaciona con situaciones constantes que no son resueltas, como problemas de salud o dificultades laborales a largo plazo. 	
¿Cómo Afecta el Estrés a Nuestro Cuerpo?	

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 2 de 5

El estrés prolongado puede tener efectos dañinos en el cuerpo, incluyendo:

1. Problemas físicos: Dolores de cabeza, insomnio, tensión muscular, problemas digestivos, y aumento de la presión arterial.
2. Impacto emocional: Ansiedad, depresión, cambios de humor y dificultades para concentrarse.
3. Comportamientos poco saludables: Comer en exceso, abuso de sustancias como el alcohol o tabaco, y disminución de la actividad física.

¿Cómo Manejar el Estrés de Manera Efectiva?

1. **Reconocer las causas del estrés:** El primer paso para manejar el estrés es identificar lo que nos lo causa. Reflexionar sobre nuestras responsabilidades y relaciones puede ayudarnos a comprender mejor las fuentes de tensión en nuestras vidas.
2. **Técnicas de relajación:**
 - **Respiración profunda:** Respirar de manera profunda y lenta puede activar el sistema nervioso parasimpático, reduciendo la tensión.
 - **Mindfulness o meditación:** Practicar estar presente en el momento y observar nuestros pensamientos sin juzgarlos puede ser muy útil para reducir el estrés.
 - **Relajación muscular progresiva:** Tensionar y relajar los músculos de forma sistemática ayuda a liberar tensiones.
3. **Ejercicio físico:** Hacer ejercicio de manera regular es uno de los mejores métodos para reducir el estrés. Libera endorfinas, mejora el estado de ánimo y ayuda a dormir mejor.
4. **Dormir lo suficiente:** El descanso adecuado es clave para manejar el estrés. El sueño insuficiente puede aumentar los niveles de cortisol, lo que incrementa el estrés.
5. **Hablar con alguien de confianza:** A veces, hablar sobre lo que nos preocupa puede aliviar el peso emocional. No tengas miedo de pedir ayuda o consejo.
6. **Establecer límites:** Aprende a decir no cuando sea necesario. No sobrecargarse de responsabilidades es fundamental para evitar el estrés innecesario.

Para terminar la actividad de realización de la dinámica del ESTRÉS; en la cual consistía en lo siguiente: Deben seguir las instrucciones de una forma muy rápida y la actividad consiste en que al final del juego ustedes recuerden el orden de las tareas:

1. Aplaudan
2. Cuenten hasta diez
3. Pongan las manos en la cabeza
4. Cuenten de 10 a 1 al revés
5. Reciten el alfabeto
6. Chasquen sus dedos
7. Zapateen
8. Aplaudan

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

9. Digan Cerebro 3 veces

Pregunta:

¿Cuál fue la cuarta cosa que les pedí?

Las Madres sustitutas respondieron: Chasquear los dedos, Contar hasta diez, Recitar el alfabeto, poner las manos en la cabeza.... ETC

La profesional pregunta: ¿Porque creen ustedes que su cerebro no es capaz de recordar la cuarta cosa que les dije aun cuando en un principio fue que la actividad consistía en recordar?

La cual respondieron: *Nos dio las ordenes de manera muy rápida y no alcanzamos a recordar.*

Por siguiente la profesional argumenta: Al dar instrucciones rápidas le produce al cerebro entrar en un estado de estrés y suelta hormonas que le reduce su memoria a corto plazo. La descarga de hormonas de estrés produce un daño en las células del cerebro encargadas de la memoria y el aprendizaje.

Conclusiones y Recomendaciones:

El estrés es algo natural, pero no tiene que dominar nuestra vida. A través de prácticas de manejo del estrés, como la meditación, el ejercicio, y el establecimiento de límites, podemos mantenerlo bajo control y mejorar nuestra salud física y emocional. Recuerda que, como todo, la clave está en encontrar un equilibrio que funcione para ti.

Durante la jornada, se evidenció un gran interés y participación activa de las familias sustitutas. Las familias agradecen el fortalecimiento técnico brindado por parte del operador Yo Te Cuido.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 4 de 5



Compromisos / tareas		Responsables	Fechas
Al cierre se genera como compromiso; aplicar las técnicas para el manejo del estrés.		Profesionales Fundación Social Yo te cuido.	Permanente
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
LAURA XIMENA LOSADA	Gestora de caso	Fundación Social Yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por establecer	Por establecer	Fundación social yo te cuido sede La Plata

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 5 de 5

		PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ					Hoja 5 de 5 Página 1 de 1				
ACTIVIDAD BÁSICA DEL SISTEMA NOMBRE: LA CHA DE LA CANTIN LA PLATA							FECHA: 21 FEBRERO 2024 LUGAR: LA CHA DE LA CANTIN LA PLATA				
DEPENDENCIA: LA CHA DE LA CANTIN LA PLATA											
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	RESUMEN	NOMBRE SOCIAL Y DIRECCIÓN	CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
							PLATA	IDENTIFICACIÓN			
1	MARÍA CHIRIBATO		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	MULA	LA PLATA	-	-	3113000161	maria.chiribato@gmail.com	Maria Chiribato
2	ANA ALBA HERNANDEZ		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	MULA	LA PLATA	-	-	-	-	-
3	MARCELA DOMINGO		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	MULA	LA PLATA	-	-	311203580	marcela.domingo@univision.com	Marcela Domingo
4	ROSALBA SORRUTO		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	MULA	LA PLATA	-	-	3222400041	-	Rosalba Sorruto
5	YOLANDA ARANDA		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	MULA	LA PLATA	-	-	-	-	-
6	ELVA POLPA SANCHEZ		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	MULA	LA PLATA	-	-	-	-	Elva Sanchez
7	OLGA BEATRIZ SOLOZANO		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	MULA	LA PLATA	-	-	-	-	-
8	WILSON CALDERON		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	MULA	LA PLATA	-	-	315400016	-	Wilson Calderon
9	LIZBETH CONTRERAS GOMEZ		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	MULA	LA PLATA	-	-	31500114	-	Lizbeth Contreras
10	FRANCY NETO		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	MULA	LA PLATA	-	-	311260009	-	Francy Neto
11	DAIANA CATERIN DIAZ		MAJORE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TI	MULA	LA PLATA	-	-	314495785	-	Daiana Diaz

(Firma de impresión de documentos) - para el medio ambiente!
 (Firma de impresión de documentos) - para el medio ambiente!
 (Firma de impresión de documentos) - para el medio ambiente!

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador2yotecuido@gmail.com>

CRONOGRAMA PROYECTO FAMILIAR FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO1 mensaje

Gestora de caso La Plata Huila <laplatahuilagestoradecaso@gmail.com>

17 de enero de 2025, 11:33 a.m.

Para: Claudia Liliana Vidal Floriano <Claudia.Vidal@icbf.gov.co>, coordinador2yotecuido@gmail.com, COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>

Doctora
Claudia Liliana Vidal Floriano
Coordinadora Centro Zonal La Plata
ICBF - Regional Huila

Cordial saludo,

Con el objetivo de dar continuidad a la estrategia denominada SEMANA DE PROYECTO FAMILIAR y cumplimiento a la cláusula contractual N° 18 correspondiente al componente técnico " Presentar al supervisor de contrato al inicio del contrato y de manera trimestral, un cronograma de lo que se denomina en el manual operativo de la modalidad: "semana de proyecto familiar" de cada uno de los Hogares Sustitutos que administra, con nombres de la madre o padre sustituto, fecha en que se tomará la semana de proyecto familiar, observación de sí la semana se toma con los beneficiarios ubicados o no, todo esto con el fin de organizar este espacio de las familias sustitutas" .
Por lo anterior se remite cronograma de semana de proyecto familiar actualizado y se informa que el ajuste del mismo se realizará de acuerdo al manual operativo .

Cordialmente,

**LAURA XIMENA LOSADA ALVIRA**

Gestora de caso
Fundación Social Yo Te Cuido La Plata



Enero-2025 SEMANA DE PROYECTO FAMILIAR.xlsx
25K

Cronograma Semana Familiar 2025

1 mensaje

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <gestordecasoyotecuido.garzon@gmail.com>

5 de febrero de 2025,
17:47

Para: Irma Constanza Almario Perdomo <Irma.Almario@icbf.gov.co>

cordial saludo
Irma Constanza Almario Perdomo
coordinadora del icbf cz garzon

En cumplimiento de los compromisos adquiridos y dentro de nuestras funciones como operador, remitimos el cronograma proyectado para la Semana Familiar a lo largo del año 2025. Cabe destacar que esta información ha sido diligenciada con base en lo manifestado por las madres sustitutas.

Agradezco su atencion

--

	<p>ATENTAMENTE. CARLOS ANDRES CUENCA ROJAS PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL/GESTOR DE CASO FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO CELI: 3105653706 gestordecasoyotecuido.garzon@gmail.co</p>
--	--



CRONOGRAMA SEMANAL PROYECTO FAMILIAR 2025.pdf

24K



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador2yotecuido@gmail.com>

ENTREGA CRONOGRAMA PROYECTO FAMILIAR SEDE PITALITO SEMESTRE I - 2025

1 mensaje

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <gestordecasoyotecuido.pitalito@gmail.com> 11 de enero de 2025, 5:03 p.m.
Para: FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador2yotecuido@gmail.com>, COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>

Cordial saludo

por medio del siguiente correo
hago entrega del formato cronograma proyecto familiar
del primer semestre del 2025 quedo atento a cualquier corrección
o sugerencia

postdata: El cronograma está dividido en e 2 trimestre de enero a marzo y de abril a junio

ATENTAMENTE

NICOLAS CASTAÑO
GESTOR DE CASO
FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
CONTACTO: 3118241198

2 archivos adjuntos



CRONOGRAMA PROYECTO SEMANA FAMILIAR SEDE PITALITO SEMESNTRE I-2025.xlsx
38K



CRONOGRAMA PROYECTO SEMANA FAMILIAR SEDE PITALITO SEMESNTRE I-2025.xlsx
38K



contabilidadicbf fundación social yo te cuido <contabilidadyotecuido@gmail.com>

Revisión Planillas Prestación del servicio Mes Enero 2025

1 mensaje

contabilidadicbf fundación social yo te cuido <contabilidadyotecuido@gmail.com> 4 de febrero de 2025, 6:21 a.m.
Para: Leidy.Sanchez@icbf.gov.co, Irma Constanza Almario Perdomo <irma.almario@icbf.gov.co>, claudia.vidal@icbf.gov.co
CC: layla.betancourt@icbf.gov.co, claudia.gonzales@icbf.gov.co, Lina Maria Cubillos Salazar <linam.cubillos@icbf.gov.co>, yazmin.usme@icbf.gov.co, representantelegalyotecuido@gmail.com

Doctoras
Irma Almario
Leidy Sanchez
Claudia Vidal
Coordinadoras/Supervisoras del Contrato
Lina Maria Cubillos
Profesional GAT

Cordial Saludo,

Por medio de la presente envío planillas de atención para su respectiva verificación y aprobación de las planillas adjuntas correspondientes al mes de Enero 2025, lo anterior para dar cumplimiento a la fecha de pago de las madres sustitutas.

Quedo atento a cualquier inquietud.

--

Atentamente;

Fabian Andres Lamilla Galvis
Profesional Administrativo
Fundacion Social Yo Te Cuido
Cel. 3147846983

 **Rev Costo fijo Planilla HS YO TE CUIDO ENERO 2025 CTO 41006922024.xlsm**
342K

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 6

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2	
Hora: 2:30 p. m.	Fecha: 20 de febrero de 2025
Lugar:	Sede Administrativa Fundación Social Yo Te Cuido
Dependencia que Convoca:	Fundación Social Yo Te Cuido – Equipo Interdisciplinario
Proceso:	Misional – Protección – Restablecimiento de Derechos.
Objetivo:	Fortalecer las habilidades y conocimientos de los participantes en la gestión y administración de los recursos financieros en hogares sustitutos, para garantizar la sostenibilidad y calidad de los servicios ofrecidos
Agenda: <ul style="list-style-type: none"> • Saludo de Bienvenida • Información general • Desarrollo temático • Desarrollo de preguntas o inquietudes. • Compromisos 	
Saludo de Bienvenida: <p>Dando cumplimiento al encuentro sale sigan siendo jueves 20 de febrero a las 2:30 de la tarde las madres sustitutas se presentan en la sede de la fundación social yo te cuido Pitalito para el segundo encuentro de cualificación dando desarrollo a taller denominado: Aspectos presupuestales de la modalidad: beca, cuota de sostenimiento, dotación y gastos de emergencia. se brinda caluroso saludo de bienvenida donde se interactúa con las madres sustitutas se abren espacio de cordialidad donde se comparte de manera sociable conocimientos y experiencias</p>	
Información General: Seguidamente se abre espacio donde se suministra información general para las madres sustitutas, se despejan dudas en procesos de índole general	
Desarrollo: En esta ocasión se lleva a cabo jornada formativa con el objetivo de fortalecer a las madres sustitutas en el conocimiento de las cuotas de sostenimiento, becas y gastos por emergencia en ese sentido se socializa información general. En la modalidad de Hogar Sustituto del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), las madres sustitutas o los cuidadores reciben diferentes tipos de apoyos y recursos económicos para garantizar que puedan ofrecer un entorno seguro y adecuado para los niños que están bajo su cuidado. A continuación, te explico los aspectos presupuestales que incluyen becas, cuota de sostenimiento, dotación y gastos de emergencia:	
1. Beca <ul style="list-style-type: none"> • Objetivo: La beca es una ayuda económica destinada a garantizar que las madres sustitutas tengan acceso a formación y capacitación. Esta formación tiene como fin mejorar las habilidades de crianza y el manejo de situaciones complejas que puedan presentarse en el hogar sustituto. • Monto: La beca varía dependiendo de las políticas del ICBF y los programas de capacitación disponibles en cada momento. Generalmente, se ofrece para cursos o talleres que proporcionan herramientas sobre el cuidado infantil, manejo del estrés, salud mental y emocional, entre otros temas clave. • Uso: El uso principal de la beca es para gastos educativos y de formación, de manera que la madre sustituta pueda desempeñar su labor de manera más profesional y con mejores herramientas para la crianza. 	

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

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

© 2024 ICBF. Todos los derechos reservados. Este documento es propiedad del ICBF y no puede ser reproducido sin el consentimiento escrito del ICBF.



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 2 de 5

2. Cuota de Sostenimiento

- **Objetivo:** La cuota de sostenimiento es un apoyo económico mensual que se otorga a las madres sustitutas para cubrir los gastos básicos relacionados con el cuidado de los niños en situación de vulnerabilidad. Esta cuota es fundamental para asegurar que las madres sustitutas puedan ofrecer un ambiente adecuado, tanto en términos de alimentación como en los aspectos básicos de la vida diaria.
- **Monto:** El monto de la cuota de sostenimiento varía dependiendo de la cantidad de niños que estén a cargo de la madre sustituta y de las políticas del ICBF. El ICBF establece un valor mensual para cubrir necesidades esenciales como la alimentación, la vestimenta y otros gastos básicos del hogar.
- **Uso:** La cuota debe utilizarse principalmente para cubrir los costos relacionados con la crianza, como la compra de alimentos, ropa, materiales educativos, transporte y otras necesidades diarias de los niños.

3. Dotación

- **Objetivo:** La dotación se refiere a los recursos y materiales proporcionados por el ICBF para asegurar que el hogar sustituto esté adecuadamente equipado. Esto incluye la entrega de productos necesarios para el cuidado de los niños, como ropa, productos de higiene, artículos escolares, entre otros.
- **Monto y tipo de dotación:** Los detalles sobre la dotación específica pueden variar, pero generalmente incluye lo siguiente:
 - Ropa y calzado para los niños.
 - Materiales didácticos y educativos (por ejemplo, libros, cuadernos, útiles escolares).
 - Productos de higiene personal (jabón, toallas, pañales, entre otros).
 - Artículos básicos para el hogar, como camas, sábanas y utensilios de cocina, si fuera necesario.
- **Uso:** La dotación está destinada a asegurar que el hogar sustituto cuente con los recursos adecuados para el cuidado y la educación de los niños. Estos elementos contribuyen a la creación de un ambiente adecuado para su desarrollo.

4. Gastos de Emergencia

- **Objetivo:** Los gastos de emergencia cubren situaciones imprevistas o urgentes que puedan surgir durante el tiempo que los niños están bajo el cuidado del hogar sustituto. Estos pueden incluir emergencias médicas, reparaciones imprevistas en el hogar, o situaciones que requieran atención inmediata.
- **Monto:** El ICBF establece un monto específico destinado a cubrir estos gastos, dependiendo de la naturaleza de la emergencia. En algunos casos, puede ser un fondo flexible que las madres sustitutas pueden solicitar en caso de necesidad.
- **Uso:** Estos fondos están destinados a situaciones excepcionales y urgentes, como atención médica inesperada para los niños, gastos relacionados con accidentes o enfermedades, y otros imprevistos que puedan afectar el bienestar de los niños bajo el cuidado de la madre sustituta. También puede incluir reparaciones importantes en el hogar, como la reparación de un electrodoméstico esencial o una estructura del hogar que deba ser atendida de manera inmediata.

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

Cualquier copia impresa de este documento se considerará como COPIA NO CONTROLADA.

Para concluir la sesión se socializa tabla de valores presupuestales para el año 2025 que empezó a regir en el mes de febrero

VALOR CUPO Hogar SUSTITUTO - 2025								
Modalidad	Cupo	Cuota de sostenimiento	Dotación	Gastos de emergencia	Costos Operativos	SUB TOTAL	Beca	TOTAL
Vulnerabilidad	ICBF SUSTITUTO	\$ 840.000,00	\$ 712.000,00	\$ 118.000,00	\$ 0,00	\$ 1.670.000,00	\$ 476.000,00	\$ 2.146.000,00
Desempeño	ICBF SUSTITUTO	\$ 1.110.000,00	\$ 940.000,00	\$ 170.000,00	\$ 0,00	\$ 2.020.000,00	\$ 711.700,00	\$ 2.731.700,00
Protección	ICBF SUSTITUTO	\$ 840.000,00	\$ 712.000,00	\$ 118.000,00	\$ 0,00	\$ 1.670.000,00	\$ 476.000,00	\$ 2.146.000,00
Desempeño	ICBF SUSTITUTO	\$ 1.110.000,00	\$ 940.000,00	\$ 170.000,00	\$ 0,00	\$ 2.020.000,00	\$ 711.700,00	\$ 2.731.700,00
Total	ICBF SUSTITUTO	\$ 3.690.000,00	\$ 3.304.000,00	\$ 496.000,00	\$ 0,00	\$ 7.490.000,00	\$ 1.673.700,00	\$ 9.163.700,00

Aplica a partir del 01 de febrero 2025

Conclusiones y recomendaciones

- **Beca:** Ayuda económica para la capacitación y formación continua de las madres sustitutas.
- **Cuota de Sostenimiento:** Apoyo económico mensual para cubrir las necesidades básicas de los niños (alimentación, vestimenta, educación, etc.).
- **Dotación:** Materiales y recursos proporcionados por el ICBF para asegurar que el hogar sustituto esté bien equipado (ropa, materiales escolares, productos de higiene, entre otros).
- **Gastos de Emergencia:** Fondo destinado a cubrir imprevistos o situaciones de emergencia, como gastos médicos urgentes o reparaciones necesarias en el hogar.

En conjunto, estos aspectos presupuestales buscan proporcionar a las madres sustitutas los recursos necesarios para que puedan desempeñar su labor de manera adecuada y ofrecer un entorno de cuidado y protección para los niños que requieren de este servicio.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

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

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

Este documento es propiedad de la Corporación Colombiana de Investigación Social (ICBF) y no debe ser distribuido fuera de su ámbito de competencia.



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

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



Compromisos / tareas		Responsables	Fechas
Continuar con talleres de fortalecimiento a madres sustitutas con el fin de dotarla del conocimiento para el correcto desarrollo del ejercicio que adelantan con los usuarios, así como también para el conocimiento de la gestión y uso de los recursos que reciben.		Profesionales Fundación Social Yo te cuido.	Permanente
PERSONA QUE REALIZA EL ACTA.			
Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Nicolas Castaño	Gestor de caso	Fundación Social Yo te cuido	<i>Nicolas Castaño</i>
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por establecer	Por establecer	Fundación social yo te cuido sede Pitalito

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

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

ESTE FORMATO DE DOCUMENTACIÓN SE DEBE TRATAR COMO DE ACTUACIÓN NORMAL Y DEBEN EVITARSE LAS TRATAMIENTOS DE MAYOR SEVERIDAD QUE LOS QUE SE DEBE EVITAR EN LA CLASIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS.



PROCESO
SELECCIÓN Y NOMBRAMIENTO
PERSONAL LÍDER DE INSTITUCIÓN

Página 1 de 1

Página 1 de 1

Continuar la información
Página

ACTIVIDAD: FORTALECIMIENTO A MADRES SUSTITUTA CUOTA DE SORTEAMIENTO Y SECA

FECHA: 22 DE FEBRERO 2022

HORA INICIAL: 8:30 PM

HORA FINAL: 4:30 PM

LUGAR: BASE FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO

DEPENDENCIA LÍDER: SOCIEDAD ROJAS, INSTITUTO FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	NOMINAL	CÓDIGO ZONAL Y DEPENDENCIA	TIPO DE NOMINACIÓN		TIEMPO	CÓDIGO ELECTRONICO	FIRMA
							PLANTA	CONTRATO			
1	YENI ANDREA ROJAS RAMOS	36263823	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Yeni Andrea Rojas
2	MIRYA PUENTES PABLO	28566082	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Mirya Puentes Pablo
3	LIZ NELL Y URBANO	28567386	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Liz Nell Urbano
4	YULI ANDREA ROJAS ARTUNDUAGA	1083867388	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Yuli Andrea Rojas
5	MARYEN LUCIA NAVEZ	36262600	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Maryen Lucia N.
6	PAULA ALEXANDRA RIVERA	1382773043	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Paula Rivera
7	DIANA PATRICIA BARRACAN	1382883001	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Diana Patricia Barracan
8	GLORIA PATRICIA SANCHEZ ROJAS	36268956	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Gloria Patricia Sanchez Rojas
9	YUDIS PAOLA HOYOS OSORIO	36288105	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Yudis Paola Hoyos
10	DIANA DIAZ MOLINA	362885884	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Diana Diaz Molina
11	CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ	a lo largo del mes	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Claudia Patricia Hernandez

Unidad de Impulso de la Dependencia... (texto ilegible)

(texto ilegible)

(texto ilegible)

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN N. 02	
Hora: 02:00 pm	Fecha: 13/02/2025
Lugar:	GARZON HUILA
Dependencia que Convoca:	FUNDACION SOCIAL "YO TE CUIDO"
Proceso:	PROTECCION – RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.
Objetivo:	Adquirir Técnicas para manejar el estrés y la ansiedad en el cuidado diario de los niños, niñas y adolescentes.
Agenda: <ol style="list-style-type: none"> Saludo. tema "Manejo del estrés" Cierre. 	
Desarrollo: <ol style="list-style-type: none"> Saludo. <p>Se da inicio al espacio a después de los encuentros biológicos a las 11 de la mañana da en el que se inicia brindando un saludo especial por parte del talento humano del municipio de Garzón Carlos Andres Cuenca Rojas (GC) y Karen Yesenia Álvarez Caicedo (TS) agradeciendo la participación de cada uno de los padres que están presentes.</p> <p>2. tema "Manejo del estrés"</p> <p>El espacio da inicio en donde se le sensibilizo a la importancia del auto cuidado enfocado en el "manejo del estrés", el espacio se da apertura con una pregunta que es ¿Qué es el Estrés y Cómo les impacta en su vida diaria? en donde muchas de las madres sustituta manifestaron que afectan es de manera indirecta, creando estrés y problemas con los miembros de las unidades, de esta misma forma existen consecuencias en el estado de salud física, en donde empiezan a desarrollar dolores en las articulaciones.</p> <p>De esta misma forma se sensibiliza a las madres sustitutas frente a su rol fundamental en el bienestar y desarrollo de los niños bajo su cuidado, esto es lo que puede generar altos niveles de estrés debido a la responsabilidad emocional y las múltiples tareas que deben gestionar en su día a día.</p> <p>De esta misma forma se sensibiliza frente al estrés, en donde es una respuesta natural del cuerpo ante situaciones que percibimos como desafiantes o amenazantes. Es importante reconocer las señales de alerta del estrés crónico, como el cansancio extremo, irritabilidad constante, dificultades para conciliar el sueño, dolores de cabeza frecuentes o falta de motivación. Identificar estos síntomas a tiempo permite tomar medidas para prevenir</p> 	

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 4

consecuencias mayores y mejorar el bienestar personal y la calidad del cuidado brindado a los niños.

Seguidamente desues de esta sensibilización se les brindan herramientas las cuales son:

- **Respiración Diafragmática:** Respirar profundamente inflando el abdomen, mantener unos segundos y exhalar lentamente.
- **Técnica 4-7-8:** Inhalar por 4 segundos, sostener por 7 segundos y exhalar en 8 segundos.
- **Relajación Progresiva de Jacobson:** Tensar y relajar diferentes grupos musculares del cuerpo.
- **Técnica del Diario de Gratitud:** Escribir 3 cosas positivas al final del día.
- **Técnica del 5-10 Minutos:** Tomar pequeños descansos durante el día para evitar la acumulación de tensión.
- **Aprender a Delegar:** No asumir todas las responsabilidades solas y pedir ayuda cuando sea necesario.
- **Ejercicio Físico y Estiramientos:** Movilizar el cuerpo ayuda a liberar tensión

Desde la fundación les brindaron herramientas prácticas para reconocer, gestionar y reducir el estrés, promoviendo el autocuidado y la creación de espacios de apoyo. A través de técnicas de relajación, organización del tiempo y fortalecimiento de redes de ayuda, se busca que cada madre sustituta pueda mejorar su bienestar emocional y, a su vez, ofrecer un entorno más estable y afectuoso para los niños.

3. Cierre.

A la hora del cierre del espacio se les sensibiliza a la importancia de desarrollar estas herramientas las cuales les brindar control sobre el “manejo del estrés” a las madres sustitutas, estas afirman desarrollar de manera asertiva el tema.

Al a hora del cierre con unas palabras de agradecimiento por parte del gestor, quien destacó la importancia de la participación de todos los involucrados. Se sensibiliza a los padres y familias biológicas de los usuarios a seguir fortaleciendo sus funciones y roles por medio de espacios de fortalecimiento.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 4

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN N. 02	
Hora: 03:00 pm	Fecha: 13/02/2025
Lugar:	GARZON HUILA
Dependencia que Convoca:	FUNDACION SOCIAL "YO TE CUIDO"
Proceso:	PROTECCION – RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.
Objetivo:	Fortalecer las habilidades y conocimientos de los participantes en la gestión y administración de los recursos financieros en hogares sustitutos, para garantizar la sostenibilidad y calidad de los servicios ofrecidos
Agenda: <ol style="list-style-type: none"> Saludo. tema "Aspectos presupuestales de la modalidad: beca, cuota de sostenimiento, dotación y gastos de emergencia." Cierre. 	
Desarrollo: <ol style="list-style-type: none"> Saludo. <p>Se da inicio al espacio a después de los encuentros biológicos a las 11 de la mañana da en el que se inicia brindando un saludo especial por parte del talento humano del municipio de Garzón Carlos Andres Cuenca Rojas (GC) y Karen Yesenia Álvarez Caicedo (TS) agradeciendo la participación de cada uno de los padres que están presentes.</p> <p>2. tema "Aspectos presupuestales de la modalidad: beca, cuota de sostenimiento, dotación y gastos de emergencia."</p> <p>El espacio se dio inicio brindando la información sobre el valor de los cupos suministrados por el ICBF frente a la debida beca de los usuarios, esto con enfatizar a la importancia sobre el presupuesto asignado por el instituto colombiano del bienestar familiar.</p> 	

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 4

VALOR CUPO HOGAR SUSTITUTO - 2025								
Modalidad	Cupo	Cuota de sostenimiento	Dotación	Gastos de emergencia	Costos Operativos	SUB TOTAL	BECA	TOTAL
Vulneración	ICBF DIRECTO	\$ 845.000,00	\$ 213.000,00	\$ 116.353,00	\$ 0,00	\$ 1.174.353,00	\$ 474.500,00	\$ 1.648.853,00
Discapacidad	ICBF DIRECTO	\$ 1.010.000,00	\$ 240.491,00	\$ 170.000,00	\$ 0,00	\$ 1.420.491,00	\$ 711.750,00	\$ 2.132.241,00
Vulneración	ONG	\$ 840.000,00	\$ 166.209,00	\$ 104.959,00	\$ 480.198,00	\$ 1.591.407,00	\$ 474.500,00	\$ 2.071.907,00
Discapacidad	ONG	\$ 980.000,00	\$ 205.000,00	\$ 125.000,00	\$ 829.038,00	\$ 1.929.038,00	\$ 711.750,00	\$ 2.640.788,00
Tutor	ONG	\$ 1.040.000,00	\$ 210.000,00	\$ 130.000,00	\$ 538.063,00	\$ 1.918.063,00	\$ 711.750,00	\$ 2.630.813,00

Seguidamente con el fin de lograr esclarecer y aclarar el conocimiento se sensibilizó a las madres sustitutas frente a las beca, cuota de sostenimiento, dotación y gastos de emergencia.

Beca

La beca es un apoyo económico destinado a garantizar que las madres sustitutas tengan acceso a formación y capacitación. Su propósito es fortalecer sus habilidades en la crianza y el manejo de situaciones complejas dentro del hogar sustituto. A través de esta formación, se busca asegurar la educación continua de las madres sustitutas, permitiéndoles desempeñar su rol de manera más técnica y efectiva, mejorando así las dinámicas familiares.

Cuota de Sostenimiento

La cuota de sostenimiento es un apoyo económico mensual otorgado a las madres sustitutas para cubrir los gastos básicos relacionados con el cuidado de los niños, niñas y adolescentes en su proceso de restablecimiento de derechos. Su finalidad es garantizar un ambiente adecuado en términos de alimentación, educación y otros aspectos esenciales de la vida diaria. Esta cuota cubre costos relacionados con la crianza, como alimentos, material educativo, transporte y otras necesidades fundamentales.

Dotación

Hace referencia a los recursos suministrados por el ICBF y el operador con el fin de garantizar que el hogar sustituto cuente con el equipamiento necesario para su adecuado funcionamiento. Se clasifica en distintos aspectos:

- **Dotación personal:** Incluye dotación inicial, reposición y elementos escolares para los niños, niñas y adolescentes.
- **Dotación para la unidad de servicio:** Comprende elementos como camas, sábanas, cubrelechos, cómodas y otros artículos necesarios para el bienestar de los niños y el adecuado desarrollo de sus actividades en el hogar sustituto.

Gastos de emergencia

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 4

Este gasto tiene como objetivo garantizar cubrir toda clase de gastos imprevistos los cuales se deben atender de manera de imprevistos para los usuarios ubicados en la modalidad. Esto con el fin de garantizar que el usuario no es el vulnere ningún derecho y se pueda subsanar a tiempo la necesidad. Estos gastos están destinados en áreas de salud y necesidades de atención primordiales como lo son las necesidades básicas.

Monto:

3. Cierre.

En este punto es esclarece toda clase de dudas con las madres sustitutas en las que realizaron preguntas como lo fue la señora clara en la que manifestó ¿la cuota de sostenimiento de los usuarios se puede usar en comprar zapatos que ya están dañados? Se le respondió a la madre sustituta que este gasto se realizar por medio de la dotación en reposición de prendas. La señora Ana Milena manifestó ¿si necesito comprar medicamentos, a que puedo recurrir? Se le respondió a los gastos de emergencia después de verificar que no pueda acceder a reclamar el debido medicamento.

Después de esclarecer las dudas se sensibilizo a la madre sustituta a su retiro agradeciendo la participación en el espacio de realización de la actividad.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



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

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

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE
LOSADA IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

En Cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 11 del COMPONENTE TÉCNICO - cumplir con lo establecido en la Guía de orientaciones para la prevención y manejo de situaciones de riesgo de los niños, niñas y adolescentes en las modalidades y servicio de restablecimiento de derechos, y las evidencias deben reposar en el anexo de la historia de atención de cada uno según corresponda y en las carpetas del talento humano vinculado a la modalidad

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de Febrero del 2025, no se presentaron eventos de daño antijurídico, que pudieran afectar la prestación del servicio en los municipios de La Plata , Pitalito.

Para el día 18-02-2025 se reportó conductas sexualizadas presentadas por un usuario menor de 12 años, así mismo se activó ruta en salud por presenta violencia sexual antes de ingresar al proceso de restablecimiento de derechos, En el municipio de Garzón

Neiva -04 marzo de2025

Atentamente,



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuida

Elaborado y proyectado por:



Paola Marin – coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

RE: Plan de accion daño Antijurídico Fundacion Social Yo Te Cuido

De Yuly Paola Montealegre Zanabria <Yuly.Montealegre@icbf.gov.co>
Para hogarsustituto@fundacionyotecuido.com <hogarsustituto@fundacionyotecuido.com>
Fecha 2024-05-02 14:49

Buenas tardes,

Una vez revisados los ajustes, se emite concepto de aprobación del Plan de Prevención de Daño Antijurídico.

Es necesario documentar el cumplimiento de las acciones aquí contempladas, a fin de dar cuenta del cumplimiento del cronograma.

Cordial saludo,



Yuly Paola Montealegre Zanabria
Contratista
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional Huila
Calle 21 No 1E-40
Teléfono: 608 8604700 Ext. 838021
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: hogarsustituto@fundacionyotecuido.com <hogarsustituto@fundacionyotecuido.com>
Enviado: jueves, 2 de mayo de 2024 13:33
Para: Yuly Paola Montealegre Zanabria <Yuly.Montealegre@icbf.gov.co>
Asunto: Re: Plan de accion daño Antijurídico Fundacion Social Yo Te Cuido

El 2024-04-26 09:03, Yuly Paola Montealegre Zanabria escribió:

Cordial saludo doctora Yuly

Adjunto envió plan de accion de daño Antijurídico en el cual tomamos en cuenta las orientaciones dadas en el correo que antecede

Quedamos atentos ante cualquier orientación; agradecemos el apoyo y valiosa colaboración.

YUDY ALEJANDRA BARRAGAN CLEVES
COORDINADOR
FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

Muy buenos días Yudy,

Una vez revisado el Plan es necesario realizar algunos ajustes relacionados con los eventos de reporte, dentro de los cuales Violencia Sexual, Fallecimiento, Conducta Suicida y Lesiones; el evento de riñas es un evento de seguimiento en SRPA y no aplica a las Modalidades de Restablecimiento de Derechos.

A continuación relaciono algunas orientaciones Generales sobre los diferentes temas que pueden incluirse, así como las estrategias a emplear con el objetivo de fortalecer el Plan presentado:

Temas para fortalecer implementación de la política de prevención del daño antijuridico:

- Diferencia entre autolesión y conducta suicida
Rutas de activación, acciones preventivas en el evento de conducta suicida, Violencia Sexual
- Violencia sexual y conducta suicida.
- Prevención de la conducta suicida, signos y síntomas.
- Prevención y manejo de conductas que alteran la convivencia.
- Responsabilidad contractual y extracontractual.
- Con los usuario enfoque de derechos y mecanismos de participación.
- Atención en crisis- manejo de ira- comunicación asertiva.
- Contención en crisis
- Fortalecimiento del Talento Humano y las Madres Sustitutos
- Manejo conductual y emocional de los usuarios.

•Fortalecer los componentes contemplados en el Plan de Daño Antijurídico de acuerdo con las fechas especiales del año como por ejemplo el Día Mundial Contra la Prevención del Sida, Día Mundial de la Prevención del Suicidio, Semana de la Salud Mental, entre otras.

•Liderazgo, resolución de conflictos, conducta suicida, entre otros. Así como de estrategias y actividades lúdico-pedagógicas que fortalezcan habilidades para la vida, habilidades sociales, estrategias de afrontamiento, entre otros aspectos que favorecen el adecuado desarrollo y mejora en la convivencia entre los adolescentes y jóvenes.

Fortalecer el área de Salud Sexual y Reproductiva, principalmente en el autocuidado y respeto por el otro. •Fortalecer espacios de talleres y/o sesiones psicoeducativas de "cuidados al cuidador" para profesionales y Madres sustitutas.

Propuestas para fortalecer la implementación de la política de prevención del daño antijuridico

- Diseño de material pedagógico y bibliográfico de la PPDA.
- Uso de estrategias metodológicas, lúdicas, artísticas y participativas con los usuarios para prevenir la ocurrencia de los diferentes eventos
- Acompañamiento trimestral a lo reportado.
- Construcción de entornos protectores de salud mental.
- Concertación de cronograma del plan de acción
- Grupos de estudio sobre el Protocolo de intervención en crisis.
- Capacitación (no asistencia técnica) con profesionales especializados en los temas mencionados anteriormente

Quedo atenta a los ajustes para su aprobación.

Cordial saludo,



De: hogarsustituto@fundacionyotecuido.com <hogarsustituto@fundacionyotecuido.com>

Enviado: miércoles, 24 de abril de 2024 14:07

Para: Yuly Paola Montealegre Zanabria <Yuly.Montealegre@icbf.gov.co>

Asunto: Plan de accion daño Antijurídico Fundacion Social Yo Te Cuido

Cordial saludo doctora Yuly

De manera comedida me permito enviar adjunto plan de accion de daño antijuridico elaborado desde el equipo de la fundación, quedo al tanto de cualquier orientación al respecto.

Agradezco el apoyo y valiosa colaboración.

--

YUDY ALEJANDRA BARRAGAN CLEVES
COORDINADOR
FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

--

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC - 026- 01/08/2022	Página 1 de 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 13 del COMPONENTE TÉCNICO - 13) Reportar mensualmente los eventos que se presenten en la modalidad de acuerdo con lo establecido en el Política de Prevención del Daño Antijurídico.

FUNDACIÓN SOCIAL

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, no se presentaron eventos de daño antijurídico, que pudieran afectar la prestación del servicio en los municipios de La Plata , y Pitalito.

En el municipio de Garzón se reporto evento de conducta sexualizada con menor de 12 años, y presunto caso de violencia sexual antes de ingresar a la modalidad, caso del usuario BSR, el día 18-02-2025

Neiva -05 de marzo de 2025

Atentamente,



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:



Paola Andrea Marin - coordinadora

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador2yotecuido@gmail.com>

REPORTE MENSUAL DAÑO ANTIJURIDICO

1 mensaje

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador2yotecuido@gmail.com> 4 de marzo de 2025, 4:07 p.m.

Para: Claudia Liliana Vidal Floriano <Claudia.Vidal@icbf.gov.co>, Irma Constanza Almario Perdomo <irma.almario@icbf.gov.co>, Leidy Alejandra Sanchez Villareal <Leidy.Sanchez@icbf.gov.co>, Yazmin Usme Olmos <yazmin.usme@icbf.gov.co>

CC: representantelegalyotecuido@gmail.com

Cordial saludo

Supervisoras del contrato, de manera respetuosa, me permito enviar adjunto certificación donde se indica que durante el mes de febrero 2025 en los municipios de La Plata, y Pitalito no se presentaron situaciones que conllevaran a reporte al daño antijurídico.

Así mismo certificado de situación reportada al daño antijurídico en el municipio de Garzón el día 18-02-2025

Quedando Atenta

--

Atentamente:



2 archivos adjuntos

Certificado Daño Antijuridico reporte febrero 2025.pdf
143K

Certificado Daño Antijuridico febrero 2025.pdf
143K

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 3

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°2	
Hora: 3:30 p.m	Fecha: 28 de Febro de 2025
Lugar:	Sector barrio trinidad
Dependencia que Convoca:	Fundación Yo Te Cuido
Proceso:	Misional – Protección – Restablecimiento de derechos
Objetivo:	Convocatoria de vinculación de madres sustitutas (Divulgación)
Agenda: <ul style="list-style-type: none"> -Socialización del comunicado -Desarrollo del comunicado de interés de la modalidad hogar sustituto -Números de contactos y dirección de localización de la sede Yo te Cuido. -Evidencia <p>Socialización del comunicado: con el apoyo de la directora del centro zonal de ICSF Pitalito leidy alejandra Sánchez se adelanta gestión para la socialización y divulgación de la modalidad hogar sustituto o conformación de hogar sustituto de manera masiva en esta ocasión se contara con el apoyo de la emisora LA PREFERIDA STEREO 98.8 la cual prestara el servicio comunitario para la difusión de la siguiente cuña:</p> <p>Cuña A socializar</p> <p><i>"Cardial saluda a todos los oyentes de la preferida fm, Buenos dias mi nombre es nicolas castaño gestor de caso de la fundación social yo te cuida operador en cargo de hogares sustitutos y operador contratado por el ICBF, primeramente en nombre del instituto y la fundación social yo te cuida extendemos nuestros agradecimientos al profe mani por permitimos este espacio de apoyo social, y a la estación radial la preferida fm, deseamos extender invitación a toda la comunidad laboyana y oyentes de la preferida quienes esten interesados en conocer la modalidad y como poder aplicar a la conformación hogar sustituto de manera atenta pueden acercarse a las instalaciones del bienestar familiar pitalito, a la sede de la fundación social yo te cuida calle 1° # 5 – 52 barrio trinidad, pueden escribimos a los siguientes contactos: 3118241198 – 3212647317- 3124564343"</i></p>	

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA.



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 2 de 3

Objetivo del hogar sustituto: *Propiciar un espacio familiar protector que permita que las niñas, los niños y los adolescentes con derechos amenazados y/o vulnerados, sean acogidos en un ambiente familiar, estable y seguro, sustituto y temporal, en tanto se lleva a cabo un Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos.*

Se tiene en cuenta que la fecha y la hora para realizar la difusión de esta información esta por establecerse por la emisora la cual ya cuenta con el radicado y la solicitud de manera oficial por parte del ICBF, se tiene por conocimiento del gerente de la emisora que el espacio que se brindara se hará en franja del noticiero de la misma teniendo en cuenta el alto impacto mediato que tendría el mensaje para el aprovechamiento del mismo.

Se aclara y se tiene en cuenta que el espacio brindado por la emisora LA PREFERIA F.M 98.8 es corto brindando 2:00 minutos para compartir la información se da a conocer información básica y contactos con el fin de que las personas interesadas se acerquen a la dirección brindada acercarse al centro zonal o recibir información por medio de los contactos suministrados para ampliar la información de manera de personalizada

Evidencias fotografias



Compromisos / tareas

Responsable(s): Nombre / Cargo o rol

Fechas

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

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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 3

Continuar divulgando la modalidad a través de los diferentes canales de comunicación del municipio.	Equipo interdisciplinario del operador	Permanente
---	--	------------

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Nicolas Castaño	Gestor de caso	Yo Te Cuido	<i>Nicolas Castaño</i>
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	24- 03- 2025	Por establecer	Yo Te Cuido
Colaborador que elabora el acta:		Gestora de caso- Nicolas Fernando castaño	

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

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

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Dirección Regional Huila
Centro Zonal Pitalito
CLASIFICADA



Al contestar cite este número



Radicado No:
202547004000018381

Pitalito Huila, 27 de Febrero del 2025

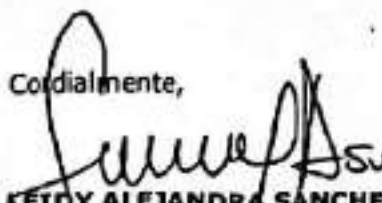
Señor (a)
Ilde Alfonso Moreno Herrera
Emisora La Preferida
Pitalito - Huila

Asunto: Solicitud espacio radial - Fundación Social Yo te Cuido.

En calidad de Coordinadora del ICBF Centro Zonal Pitalito, y Supervisora del Contrato de Aporte N° 41006922024 suscrito entre la Fundación Social Yo te Cuido y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, me permito acudir a su acostumbrado apoyo a fin de generar un espacio en la Emisora La Preferida FM para la difusión y divulgación de la Modalidad Hogar Sustituto, y la conformación de nuevas unidades de servicio en el Municipio de Pitalito, logrando transmitir la información a las personas y/o familias interesadas en desarrollar labor voluntaria como madres o padres sustitutos.

Agradezco de antemano su atención y respuesta.

Cordialmente,


KEIDY ALEJANDRA SANCHEZ VILLARREAL
Coordinadora ICBF Centro Zonal Pitalito

www.icbf.gov.co

 @icbfcolombiaoficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

 ICBFColombia

ICBF Regional Huila - Centro Zonal Pitalito
Teléfono: 4377630 - Colombia

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°02

Hora: 09:30 am

Fecha: 24 de febrero del 2025

Lugar: Sede Administrativa Fundación Social Yo Te Cuido

Dependencia que Convoca: Fundación Social Yo Te Cuido – Equipo Interdisciplinario

Proceso: Misional – Protección – Restablecimiento de Derechos.

Objetivo: Realizar divulgación de la modalidad de acogimiento familiar hogar sustituto en el municipio de La Plata a fin de lograr vincular nuevas familias.

Agenda:

- Saludo de bienvenida Introducción de la invitación
- Desarrollo del comunicado de la modalidad Hogar Sustituto
- Evidencias fotográficas

Desarrollo: La emisora Global Estero brindo un espacio a los profesionales de la Fundación Social Yo Te Cuido para realizar la divulgación de la modalidad. Teniendo en cuenta MANUAL OPERATIVO MODALIDAD DE ACOGIMIENTO FAMILIAR – HOGAR SUSTITUTO, menciona en el ítem.

3.1 Conformación y aprobación de un Hogar Sustituto.

Para esto se debe realiza el proceso de divulgación, indicando

3.1.1 Divulgación de la modalidad19 • La divulgación de la modalidad hace referencia a los medios utilizados para informar a las personas interesadas en constituirse como Hogar Sustituto, en qué consiste la modalidad y cómo ser un Hogar Sustituto. Los medios para usar en este propósito pueden ser: redes sociales (Instagram, Facebook, Twitter, páginas web, YouTube, etc.), avisos clasificados en prensa y redes sociales, avisos en revistas, volantes de circulación libre, pancartas, carteleras, avisos radiales comunitarios, etc. Todos aquellos que se consideren viables para llegar a las familias que puedan estar interesadas en desarrollar este rol solidario con las niñas, los niños y los adolescentes en PARD.

Cada Centro Zonal y Regional del ICBF, así como cada Entidad Territorial y operador, mantendrá en su página Web y cartelera información de los Hogares Sustitutos con: nombre de la persona de contacto para entrega de información, teléfono de contacto en caso de presentar interés en la participación del proceso de constitución y fecha fija de entrega de información personalizada, para la postulación como familia sustituta.

(Si se trata de administración directa por parte del ICBF, se tendrá un día fijo para la charla informativa de la modalidad a las familias interesadas, estableciendo un horario y lugar para tal evento, tanto de manera presencial como de manera virtual, a través de la plataforma virtual licenciada por el ICBF). Al tener la modalidad en el departamento un Operador, este informará al centro zonal el día, lugar y hora en la cual realizará la charla informativa y teléfono de contacto en caso de requerir información inmediata por vía telefónica. En todo caso, esta información estará en la cartelera en el correspondiente formato avalado por la Oficina de Comunicaciones del ICBF y la Entidad Territorial, según corresponda.

Todas las regionales, Centros Zonales y el nivel nacional, tendrán la obligación de difundir la modalidad con los funcionarios, colaboradores y entidades del SNBF a fin de lograr más familias puedan constituirse como Hogar Sustituto.

Se brinda un saludo a toda la comunidad oyente de la emisora, se agradece el espacio brindado y se menciona el objetivo del comunicado el cual es buscar hogares sustitutos en el cual se comprometan a brindarles cuidado y atención necesaria, proporcionando un espacio familiar protector que permita que la niñez y la adolescencia con derechos amenazados y/ o vulnerados, sean acogidos en un ambiente familiar, estable, seguro, sustituto y temporal, en tanto se lleva a cabo un proceso administrativo de restablecimiento de derechos.

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

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

Se motiva a la comunidad para que haga parte del programa de manera voluntaria y solidaria. Seguidamente se da a conocer los requisitos básicos para la conformación del hogar sustituto y si están interesados comunicasen al correo yotecuidofundacionsocial@gmail.com.

Evidencias Fotográficas:

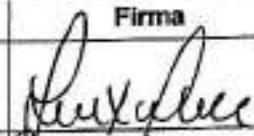
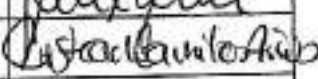


Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Continuar divulgando la modalidad a través de los diferentes canales de comunicación del municipio.	Profesionales Fundación Social Yo te cuido.	Permanente
FIRMA ASISTENTES		

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

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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 4

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
LAURA XIMENA LOSADA	Gestora de caso	Fundación Social Yo te cuido	
CRISTIAN CAMILO ARIAS	Trabajador Social	Fundación Social Yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Marzo	Por establecer	Fundación social yo te cuido sede La Plata
Colaborador que elabora el acta:	Laura Ximena Losada		

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 4 de 4

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2	
Hora: 12:00 PM	Fecha: 28 DE FEBRERO DE 2025
Lugar:	Fundación social yo te cuido – sede GARZON
Dependencia que Convoca:	Modalidad Hogar sustituto
Proceso:	Misional – protección – restablecimiento de derechos
Objetivo:	Realizar divulgación de la modalidad de acogimiento familiar hogar sustituto en el municipio de garzon huila a fin de lograr vincular nuevas familias que permitan disminuir los casos de ubicaciones adicionales

Agenda:

1. Saludo a cargo del equipo psicosocial del municipio de Garzón.
2. Aviso cartelero informativa centro zonal del ICBF.
3. Cierre de la actividad

Desarrollo:

Momento 1 Saludo y presentación, a cargo del equipo psicosocial del municipio de Garzón.

Se abre en un espacio brindando un saludo especial por parte del talento humano del municipio de Garzón Carlos Andres Cuenca Rojas (GC) quien es el encargado de dirigir la actividad.

Momento 2: fomentar la modalidad por espacios radial.

Con el fin de seguir realizando la divulgación de la modalidad hogares sustitutos con el objetivo de seguir constituyendo como hogares sustitutos durante el mes de febrero se buscó un espacio en la emisora, se encontró en la emisora del medio día NASA NOTICIAS.

Durante le desarrollo el periodista Wilson Nasayo quien es el entrevistador desarrollo el espacio brindando la información sobre la postulación a nuevas familias sustitutas, en el espacio brindo la información necesaria para que las personas interesadas pudiesen solicitar ser familias sustitutas.

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 4 de 4

Durante este espacio se le brindo la siguiente información para que pudiera desarrollar correctamente el espacio:

¿Qué es un hogar sustituto? Es una modalidad de atención para el restablecimiento de derecho que consiste en la “ubicación del niño, la niña, o el adolescente en un espacio familiar el cual se comprometa con el cuidado y bienestar de él o ella. Esto tiene como fin propagar un medio familiar seguro brindando una experiencia de vida en familia.

¿Qué características tiene un hogar sustituto?

- La familia sustituta debe ofrecer un entorno armonioso.
- Todos de la familia deben de estar de acuerdo con la conformación de un hogar sustituto.
- La familia sustituta debe de brindar un trato digno a los usuarios.
- La familia sustituta debe tener disponibilidad de recibir a los niños sin importar su raza, creencia, religión, condición o situación.
- La madre sustitutiva debe de garantizar su tiempo en calidad.
- La vivienda debe contar con el espacio habitacionales los cuales garanticen la comodidad de los niños ubicados.
- La familia debe estar dispuesta a aceptar capacitaciones, asesoría seguimiento y supervisiones.

Requisitos mínimos.

- Edad: debe tener entre 23 y 55 años de edad.
- Escolaridad: básica secundaria (novenio grado) y se les da un tiempo para culminar sus estudios.
- Experiencia: tener experiencia en crianza o trabajo con niños, niñas y adolescentes.
- Tiempo: la madre debe tener disponibilidad de tiempo para brindar la debida atención.

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

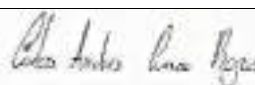
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 4 de 4

necesaria para constituirse como hogar sustituto además brinda correos informativos y teléfonos adicionales, esta se instaló estratégicamente en un espacio en donde transita personas como lo es en el centro zonal del instituto colombiano del bienestar familiar.

Momento 3: Cierre de la actividad

La jornada termino agradeciendo a la emisora por el espacio brindado y se procede a retirar del espacio.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol		Fechas
Seguir realizando promoción de la modalidad.	Equipo de la fundación social “Yo Te Cuido”		25 /02/2025
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Carlos Andres Cuenca Rojas	Gestor Social	Yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por definir	Por definir	Por definir
Colaborador que elabora el acta:	Carlos Andres Cuenca Rojas.		

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

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



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Clara Ines Rojas Cumbre

Dirección: Cer IBN 3BIS25 B/Las Palmas

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	X	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	X	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	X	
19	Los balcones deben tener protección.	X	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	N/A	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

La unidad de servicio se encuentra en óptimas condiciones.

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Karen Ysenia Alvarado Cuervo	
Firma de la persona que realiza la verificación	
Karen Ysenia Alvarado C.	
CC. 1004442110	TP. 1004442110
Celular: 3138249598	
Correo electrónico: TrabajoSocialGarzon@gmail.com	



FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Olga Lucia Triana C.

Dirección: SSS TEN 62 B/ Prado Alto

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	X	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	X	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	X	
19	Los balcones deben tener protección.	X	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	N/A	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

Las condiciones habitacionales se encuentran a la fecha en óptimas condiciones

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Laura Fernández Soto	
Firma de la persona que realiza la verificación	
Laura Fernández Soto	
CC. 1077873295	TP. 219284
Celular: 3222386509	
Correo electrónico:	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Miriam Almarro Calderon

Dirección: Cra 5N 6-53 B/Centro

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	X	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	N/A	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	N/A	
19	Los balcones deben tener protección.	N/A	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	N/A	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

La unidad de servicios se encuentra en buenas condiciones habitacionales para los usuarios.

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Karen Yesenia Alvarez Corcudo	
Firma de la persona que realiza la verificación	
Karen Yesenia Alvarez	
CC. 1004442110	TP. 1004442110
Celular: 3138249598	
Correo electrónico: trabasocialgarzon@gmail.com	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Paola Lilianny Barroca F.

Dirección: B/ Universitario - Garzon

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	N/A	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	N/A	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	N/A	
19	Los balcones deben tener protección.	N/A	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	N/A	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

Sin observaciones

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Laura Fernando Soto	
Firma de la persona que realiza la verificación	
Laura Fernando Soto	
CC: 1077873295	TP: 29284
Celular: 3222386509	
Correo electrónico:	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Ana Milena Fragua

Dirección: Cll 3 N 1 C-21 B/Gl Bosque

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	X	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	X	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	X	
19	Los balcones deben tener protección.	X	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	N/A	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

Sin observaciones

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Laura Fernández Soto	
Firma de la persona que realiza la verificación	
Laura Fernández Soto	
CC. 1099879295	TP. 219284
Celular: 3222386509	
Correo electrónico:	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Alma Vivian Cabreria Vargas

Dirección: B/Sabambu

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	N/A	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	N/A	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	N/A	
19	Los balcones deben tener protección.	N/A	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	N/A	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

En la visita se evidencia una unidad en buenas condiciones de orden y limpieza adecuada para la prestación del servicio

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Karen Lorena Alvarez Caicedo	
Firma de la persona que realiza la verificación	
Karen Lorena Alvarez	
CC. 1004442110	TP. 1004442110
Celular: 3138249548	
Correo electrónico: trabajo social.garzon@gmail.com	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Maileny Fragua Poveda

Dirección: Cll 7 N. 2 E - 11 B / Santa Clara

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	X	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	X	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	X	
19	Los balcones deben tener protección.	X	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	N/A	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

Sin observaciones

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Laura Fernández Soto	
Firma de la persona que realiza la verificación	
Laura Fernández Soto	
cc.	6077873295 TP. 219284
Celular:	3222386509
Correo electrónico:	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
 NIT: 901496702-9
 Calle 11 N 3 -80
 Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Fanny Cediell de Fernandez

Dirección: B/Los Olivos.

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	N/A	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	N/A	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	N/A	
19	Los balcones deben tener protección.	N/A	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	N/A	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Dispensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

La unidad de servicios se encuentra en óptimas condiciones

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Karen Yerenia Alvarez Caracal	
Firma de la persona que realiza la verificación	
Karen Yerenia Alvarez	
CC. 100444240	TP. 100444240
Celular: 3138249548	
Correo electrónico: Trabajosocial.garzon@gmail.com	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Jenny Marcela Sierra

Dirección: Crs 11N 15 - A 75 B/Casa Lomuy

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.		No tiene
17	Las escaleras deben tener pasamanos.		No tiene
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocumencia de accidentes.		No tiene Escaleras
19	Los balcones deben tener protección.		No tiene
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.		No cuenta con esta población
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.		No cuentan con cámaras
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Dispensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

La vivienda se observa en buenas condiciones deseo, orden y higiene

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Karen Yegenia Alvarez Paucedo	
Firma de la persona que realiza la verificación	
Karen Yegenia Alvarez.	
CC. 1004442110	TP. 1004442110
Celular: 3138249548	
Correo electrónico: Trabajosocialgarzon@gmail.com	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Oreida Suarez

Dirección: La Jagua

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	X	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	X	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	X	
19	Los balcones deben tener protección.	X	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
 NIT: 901496702-9
 Calle 11 N 3 -80
 Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	X	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

La vivienda cuenta con las condiciones adecuadas para la prestación del servicio.

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Karen Ylenia Alvarez Caicedo	
Firma de la persona que realiza la verificación	
Karen Ylenia Alvarez	
CC. 1004442110	TP. 1004442110
Celular: 3138 249548	
Correo electrónico: Truhbosocialguzon@gmail.com	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Vianey Galindo

Dirección: La Jagua

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	X	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	X	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	X	
19	Los balcones deben tener protección.	X	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijo adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	X	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

La vivienda cuenta con las condiciones adecuadas para la prestación del servicio.

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Karen Perdomo Alvarez	
Firma de la persona que realiza la verificación	
Karen Perdomo Alvarez	
CC. 100444210	TP. 100444210
Celular: 3138249598	
Correo electrónico: trabajo-social.garzon@gmail.com	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
 NIT: 901496702-9
 Calle 11 N 3 -80
 Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Stefanny Guevura Garces

Dirección: Vkuni Manzana A Casa 12

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	✓	
3	Sin grietas.	✓	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	✓	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	✓	
6	Sin humedad.	✓	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	✓	
8	Ventilación e iluminación natural.	✓	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	✓	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	✓	
11	Baños con puertas seguras.	✓	
12	Sanitarios en perfecto estado.	✓	
13	Espejos en perfecto estado.	✓	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	✓	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	✓	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	✓	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	En proceso	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	En proceso de instalación	
19	Los balcones deben tener protección.	✓	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	✓	
21	Los cables deben estar cubiertos.	✓	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	✓	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	✓	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	✓	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	✓	
26	Paredes limpias.	✓	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	✓	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	✓	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	N/A	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	✓	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	✓	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	✓	
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	✓	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	✓	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	✓	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	✓	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	✓	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	✓	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	✓	

OBSERVACIONES

La unidad de servicios no cuenta con la
puerta provisional, más sin embargo esta en proceso
de instalación

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Karen Yerenia Alvarez Caicedo	
Firma de la persona que realiza la verificación	
Karen Yerenia Alvarez	
CC. 1004442110	TP. 1004442110
Celular: 313 874 9548	
Correo electrónico: Trabajosocialguzon@gmail.com	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Mireya Cruz Valenzuela

Dirección: Vereda Claros Carzón

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	✓	
3	Sin grietas.	✓	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	✓	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	✓	
6	Sin humedad.	✓	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	✓	
8	Ventilación e iluminación natural.	✓	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	✓	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	✓	
11	Baños con puertas seguras.	✓	
12	Sanitarios en perfecto estado.	✓	
13	Espejos en perfecto estado.	✓	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	✓	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	✓	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	✓	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	✓	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	✓	
19	Los balcones deben tener protección.	✓	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	✓	
21	Los cables deben estar cubiertos.	✓	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	✓	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	✓	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	✓	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tomillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	✓
26	Paredes limpias.	✓
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos orgánicos y aprovechables.	✓
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	✓
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	N/A
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	✓
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	✓
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	✓
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	✓
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	✓
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	✓
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	✓
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	✓
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	✓
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	✓

OBSERVACIONES

A la fecha se logran evidenciar óptimas condiciones de la unidad de servicios

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación

Karen Yarene Alvarez Cuello

Firma de la persona que realiza la verificación

Karen Yarene Alvarez

CC. 100444200

TP. 100444200

Celular: 3138249548

Correo electrónico: TrabajoSocial.guion@gmail.com



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Diana Patricia Barragan Parales

Dirección: Corregimiento de Guacacito / Vereda el Tigre.

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	X	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	X	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	X	
19	Los balcones deben tener protección.	X	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	N/A	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

Se cuenta con la infraestructura adecuada y espacios adecuados para el bienestar de la unidad en la Unidad.

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Lucy Catalina Meneses Molina	
Firma de la persona que realiza la verificación	
CC.	10097750847
TP.	10097750847
Celular:	315777819
Correo electrónico:	trabajosocialytecuido.pitalito@gmail.com

LISTA DE CHEQUEO

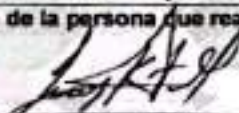
VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	X	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	X	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	X	
19	Los balcones deben tener protección.	X	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	

29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	X	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en optimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Despensa en optimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en optimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en optimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en optimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en optimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en optimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en optimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

No se evidencia ninguna observación.
 Todo se encuentra en orden.

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Luz Catalina Meneses Molina.	
Firma de la persona que realiza la verificación	
	
CC. 1007750847.	TP. 1007750847.
Celular: 3156777819.	
Correo electrónico:	

YO TE CUIDO

LISTA DE CHEQUEO

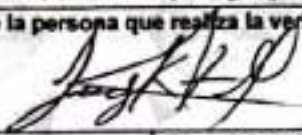
VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	X	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	X	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	X	
19	Los balcones deben tener protección.	X	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El lecho debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	

29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	N/A	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

La unidad de servicio está al día con los
estipulados para el bienestar de los usuarios.
Todo en orden.

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación Lucy Catalina Menezes Molina.	
Firma de la persona que realiza la verificación 	
CC. 1007750847.	TP. 1007750847.
Celular: 3156777819.	
Correo electrónico:	

YO TE CUIDO



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPTICIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Orsira Diaz Molina

Dirección: Corregimiento de Guaracallo

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	X	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	X	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	X	
19	Los balcones deben tener protección.	X	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	N/A	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Dispensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

La vivienda cuenta con la infraestructura adecuada y los espacios adecuados para el bienestar de los usuarios en la unidad

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Lucy Estelina Meneses Molina	
Firma de la persona que realiza la verificación	
CC. 1009950847	TP. 1009950847
Celular: 3156997819	
Correo electrónico: trabajo-social-yo-te-cuido.prakt@gmail.com	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Paula Alejandra Rivera Garcia

Dirección: Cra 2A #27-21 Los Arandanos

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	X	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	X	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	X	
19	Los balcones deben tener protección.	X	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

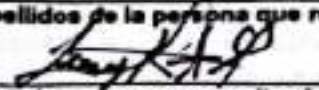
Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	N/A	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Dispensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Salón en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

La vivienda cuenta con las condiciones adecuadas y espacio adecuado para el bienestar de los usuarios.

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
 Firma de la persona que realiza la verificación Luy Katalina Menezes	
CC. 1007750847	TP. 1007750847
Celular: 3156777819	
Correo electrónico: trabajo social yotecuido.petalito@gmail.com	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Rosalba Rosato

Dirección: Cra 4 H 8-82

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goterás.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	N/A	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	N/A	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	N/A	
19	Los balcones deben tener protección.	N/A	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	X	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Nory Shuley Gantallat	
Firma de la persona que realiza la verificación	
Shuley Gantallat	
CC. 1081897052	TP. 172058.
Celular: 3147988639	
Correo electrónico:	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Ana Milena Valencia

Dirección: 10E # 11-03.

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	X/A	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	X/A	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	N/A	
19	Los balcones deben tener protección.	N/A	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	X	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación

Shirley Gantalek

Firma de la persona que realiza la verificación

Shirley Gantalek

CC. 108139105L

TP. A258.

Celular: 3149988239.

Correo electrónico:



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Leidy Constante Gomez.

Dirección: Cl 6 # 13-39.

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	N/A	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	N/A	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	N/A	
19	Los balcones deben tener protección.	N/A	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	X	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Nora Shuley Gantales Ordóñez	
Firma de la persona que realiza la verificación	
Shuley Gantales	
CC. 1081397052	TP. 172058
Celular: 3147985139	
Correo electrónico:	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Yohaniel Aranda

Dirección: CUG # 8-68

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	N/A	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	N/A	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	N/A	
19	Los balcones deben tener protección.	N/A	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	X	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Norf Shulep Gantallbet	
Firma de la persona que realiza la verificación	
Shulep Gantallbet	
cc. 1081391051	TP. 19058
Celular: 3147988139	
Correo electrónico:	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Olga Beatriz Salazar

Dirección: Cra 4 # 2 - 99 sur.

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	N/A	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.	N/A	
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.	N/A	
19	Los balcones deben tener protección.	N/A	
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Parques limpios.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	X	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación

Norif Shulap Gantabet Arce

Firma de la persona que realiza la verificación

Shulap Gantabet

CC. 108394252

TP. 172058

Celular: 3147988239

Correo electrónico:



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 801496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Elvia Holmg.

Dirección: Calle 7 - # 7 - 62 Barrio Aez.

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espojas en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	X	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.		X
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.		X
19	Los balcones deben tener protección.		X
20	Los aljibes, albercos y depósitos de agua o piscina deben tener protección. <small>Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.</small>	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectores, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	X	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, talco como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

La vivienda no cuenta con balcones y sistemas?

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Cristian Camilo Ariza	
Firma de la persona que realiza la verificación	
Cristian Camilo Ariza	
CC.	1010242019
TP.	1010242019
Celular:	3117431071
Correo electrónico:	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Mireya Chimbaw.

Dirección: Calle 5 A Sur A 17-74 Barrio Nuev

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espejos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	X	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.		X
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.		X
19	Los balcones deben tener protección.		X
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. <small>Para las piscinas debe estar sujeta con la normatividad vigente.</small>	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectoras, cableado fijo adecuado, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilidad.	X	
30	La nevera de la vivienda se encuentre en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

La vivienda no cuenta con estufa.

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Castro Camilo Arias	
Firma de la persona que realiza la verificación	
Castro Camilo Arias	
CC.	1010242019
TP.	1010242019
Celular:	312431071
Correo electrónico:	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPCIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: María Sandoz Dorado

Dirección: Calle 3 Sur #17-13 Barrio: Camilo Torres.

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Espijos en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	X	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.		X
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.		
19	Los balcones deben tener protección.	X	X
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	r
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

25	Los tomas eléctricos cuentan con tapas protectoras, cableado fijado adecuadamente, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atiende a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	X	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	X	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

La vivienda no cuenta con escaleras y balcones

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Cristian Camilo Arias	
Firma de la persona que realiza la verificación	
Cristian Camilo Arias	
CC.	1010242019
TP.	1010242019
Celular:	3112431071
Correo electrónico:	



FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901495702-9
Calle 11 N 3 - 80
Cel. 3206193497

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACION DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS, DE SEGURIDAD, ORGANIZACIÓN Y ASEPTICIA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS

Nombre responsable unidad de servicio: Fiancy Nieto.

Dirección: Ciudadela San Miguel

No.	Condición Habitacionales	Cumple	No cumple
2	Sin goteras.	X	
3	Sin grietas.	X	
4	Ventanas limpias, seguras y sin vidrios rotos.	X	
5	Puertas seguras y con buen mantenimiento.	X	
6	Sin humedad.	X	
7	Pisos seguros, no resbalosos, sin grietas.	X	
8	Ventilación e iluminación natural.	X	
9	No debe haber olores fuertes o desagradables.	X	
10	Baños con adecuado sistema de agua y ventilación.	X	
11	Baños con puertas seguras.	X	
12	Sanitarios en perfecto estado.	X	
13	Especios en perfecto estado.	X	
14	Las áreas deben estar en perfecto orden.	X	
15	No debe haber roedores, moscas ni cucarachas, ni otro tipo de plagas.	X	
16	Las escaleras no deben tener grietas.	X	
17	Las escaleras deben tener pasamanos.		X
18	Las escaleras deben tener rejilla o puerta provisional que separe la planta física de las escaleras y por tanto impida la ocurrencia de accidentes.		X
19	Los balcones deben tener protección.		X
20	Los aljibes, albercas y depósitos de agua o piscina deben tener protección. Para las piscinas debe estar acorde con la normatividad vigente.	X	
21	Los cables deben estar cubiertos.	X	
22	Los ventiladores deben estar en buen estado y fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	
23	El techo debe ser seguro, sin riesgos.	X	
24	Las sustancias tóxicas y medicamentos deben estar fuera del alcance de las niñas, los niños y los adolescentes.	X	



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

25	Las tomas eléctricas cuentan con tapas protectores, cableado fijo adecuado, sin enchufes o tornillos sueltos, sin cables pelados o expuestos al calor o la humedad.	X	
26	Paredes limpias.	X	
27	Contar con lo necesario para el almacenamiento de residuos sólidos ordinarios y aprovechables.	X	
28	Garantizar un espacio para el almacenamiento de sustancias químicas usadas durante las actividades de mantenimiento, limpieza y desinfección.	X	
29	En la unidad de servicio se atienda a población con discapacidad física con necesidad de productos de apoyo como sillas de ruedas, bastones o caminadores y la infraestructura de la casa tiene los ajustes razonables para su movilización.	X	
30	La nevera de la vivienda se encuentra en buen estado y no tiene ningún elemento que impida a los habitantes de la casa abrirla, tales como cadenas o candados.	X	
31	Las viviendas en donde funcionan los Hogares Sustitutos no podrán tener cámaras en dormitorios o baños.	Y	
32	Cocina en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
33	Despensa en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
34	Comedor en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
35	Sala en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
36	Lavandería en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
37	Dormitorios en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
38	Baños en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	
39	Espacio de estar en óptimas condiciones de limpieza y desinfección	X	

OBSERVACIONES

La vivienda no cuenta con escaleras u balcones

Nombres y apellidos de la persona que realiza la verificación	
Cristian Camilo Arias	
Firma de la persona que realiza la verificación	
Cristian Camilo Arias	
CC. 101024209	TP. 101024209
Celular: 31242071	
Correo electrónico:	

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC - 026- 01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 1 del COMPONENTE TECNICO – Obligación: 1. Atender 118 cupos en la modalidad Hogar Sustituto para la población: Vulneración 95 cupos los cuales se ejecutaran en los municipios de Garzón, La plata y Pitalito y Discapacidad 23 cupos los cuales se ejecutaran en los municipios de Garzón, La plata y Pitalito de acuerdo con las solicitudes de cupo realizadas por los centros zonales y/o regionales, según aplique.

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, se atendieron un total de 117 niños, niñas y adolescentes, discriminados de la siguiente manera:

CENTRO ZONAL	VULNERACION	DISCAPACIDAD	TOTAL
GARZON	33	6	39
PITALITO	30	11	41
LA PLATA	31	6	37
		TOTAL	117 CUPOS

Neiva -05 marzo de 2025

Atentamente,


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:


 Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT:
 901496702-9
 Calle 11 N 3 -80
 Cel. 3206193497



Financiera YoTe Cuido <financierayotecuido@gmail.com>

REV. Planillas del servicio y COSTO FIJOS Cto. 41006922024 MES de febrero de 2025

4 mensajes

Financiera YoTe Cuido <financierayotecuido@gmail.com>

6 de marzo de 2025, 8:14

Para: irma.almario@icbf.gov.co, Leidy.Sanchez@icbf.gov.co, claudia.vidal@icbf.gov.co

Cc: gislatatianasilva@gmail.com, linacusa@hotmail.com, layla.betancourt@icbf.gov.co

Doctoras

Irma Almario

Leidy Sanchez

Claudia Vidal

Coordinadoras/Supervisoras del Contrato

Lina Maria Cubillos

Profesional GAT

Gisla Tatiana Silva

Profesional Financiera

Cordial Saludo,

Por medio de la presente envío planillas de atención para su respectiva verificación y aprobación de las planillas adjuntas correspondientes **al mes de febrero de 2025**.

Quedo atento a cualquier inquietud.

--

Atentamente;

YURY MARCELA CASTRO YASNO

Revisora Fiscal Fundacion Social Yo Te Cuido

Financiera.



2. Rev Costo fijo Planilla HS YO TE CUIDO FEBRERO 2025 CTO 41006922024- AJUSTE.xlsm
327K

Irma Constanza Almario Perdomo <Irma.Almario@icbf.gov.co>

6 de marzo de 2025, 9:59

Para: Financiera YoTe Cuido <financierayotecuido@gmail.com>

Buenos días

En planilla de CZ Garzón no se encuentra relacionado Brayan Steven Rodríguez García, salió de la unidad de Olga Lucia Triana, y luego fue ubicado en la unidad de la señora Stefania - esta ultima ubicación no esta relacionada

Quedo atenta, para nueva revision

Cordialmente,



Irma Constanza Almario Perdomo
Profesional Universitario
Coordinadora
ICBF Centro Zonal Garzón - Regional Huila
Calle 8 N° 6 – 38 B/ Centro
Teléfono: 608 8604700 Ext. 840000
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Financiera YoTe Cuido <financierayotecuido@gmail.com>

Enviado: jueves, 6 de marzo de 2025 8:14

Para: Irma Constanza Almario Perdomo <Irma.Almario@icbf.gov.co>; Leidy Alejandra Sanchez Villareal <Leidy.Sanchez@icbf.gov.co>; Claudia Liliana Vidal Floriano <Claudia.Vidal@icbf.gov.co>

Cc: gislattatianasilva@gmail.com <gislattatianasilva@gmail.com>; linacusa@hotmail.com <linacusa@hotmail.com>; Layla Yeline Betancourt Piamba <Layla.Betancourt@icbf.gov.co>

Asunto: REV. Planillas del servicio y COSTO FIJOS Cto. 41006922024 MES de febrero de 2025

[El texto citado está oculto]

Financiera YoTe Cuido <financierayotecuido@gmail.com>

6 de marzo de 2025, 14:12

Para: irma.almario@icbf.gov.co

Cc: gislattatianasilva@gmail.com, Linam.cubillos@icbf.gov.co

Doctoras

Irma Almario

Leidy Sanchez

Claudia Vidal

Coordinadoras/Supervisoras del Contrato

Lina Maria Cubillos

Profesional GAT

Gisla Tatiana Silva

Profesional Financiera

Cordial Saludo,

Por medio de la presente envío planillas de atención para su respectiva verificación y aprobación de las planillas adjuntas correspondientes **al mes de febrero de 2025**.

Quedo atento a cualquier inquietud.

Cordial saludo;

Doctora Irma de acuerdo al correo se procedió a realizar nuevamente revisión para incluir al beneficiario Brayan Steven Rodriguez

Realizo nuevamente el envío para su revisión.

Quedando así a comentarios
Muchas gracias

YURY MARCELA CASTRO YASNO

[El texto citado está oculto]



2. Rev Costo fijo Planilla HS YO TE CUIDO FEBRERO 2025 CTO 41006922024- AJUSTE.xlsm
307K

Irma Constanza Almario Perdomo <Irma.Almario@icbf.gov.co>
Para: Financiera YoTe Cuido <financierayotecuido@gmail.com>

6 de marzo de 2025, 15:23

De: Irma Constanza Almario Perdomo <Irma.Almario@icbf.gov.co>

Enviado: jueves, 6 de marzo de 2025 9:59

Para: Financiera YoTe Cuido <financierayotecuido@gmail.com>

Asunto: RE: REV. Planillas del servicio y COSTO FIJOS Cto. 41006922024 MES de febrero de 2025

[El texto citado está oculto]



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
Nit: 901.496.702-9
Programa Hogares Sustitutos
HOGARES SUSTITUTOS CON VULNERACIÓN - CONTRATO DE APOORTE No. 41006922024
PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS
CENTRO ZONAL GARZON



LIQUIDACIÓN DESDE: 1/02/2025

LIQUIDACIÓN HASTA: 28/02/2025

COSTO CUPO MES \$ 1.597.407			BECA X NIÑO \$ 474.500,0		CUOTA DE SOSTENIMIENTO MADRE \$ 840.000					
Nº	MADRE SUSTITUTA	No. CÉDULA	NOMBRE DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	DÍAS DE ATENCIÓN	VALOR CUPO TOTAL	BECA MENSUAL		CUOTA SOSTENIMIENTO MADRE SUSTITUTA
								AJUSTE SMLV	TOTAL BECA	
1	ALIVIA VIANED CABRERA VARGAS	55062718	LEIDY YOHANA ALEY PERDOMO	23/11/2023		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
2	ALIVIA VIANED CABRERA VARGAS	55062718	KERLY VIVIANA ALEY PERDOMO	17/11/2023		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
*	ALIVIA VIANED CABRERA VARGAS	55062718	MARIA GUADALUPE PIZO BERMUDEZ	13/09/2024	19/02/2025	18,5	\$ 985.068	\$ 292.608	\$ 0,00	\$ 518.000
3	ALIVIA VIANED CABRERA VARGAS	55062718	DIANA MARCELA ULCUE GUETICUE	13/12/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
4	ANA MILENA FRAGUA POVEDA	55057466	FRANK STIVEN NARVAEZ RODRIGUEZ	25/07/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 474.500	\$ 0,00	\$ 840.000
5	ANA MILENA FRAGUA POVEDA	55057466	YEIMI JOHANA VALENZUELA AGUILAR	22/11/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 237.250	\$ 237.250,00	\$ 840.000
6	ANA MILENA FRAGUA POVEDA	55057466	YEFERSON VALEZUELA AGUILAR	22/11/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
7	CLARA INES ROJAS CUMBE	55058747	MARIA FERNANDA GOMEZ ULTENGO	09/08/2023		30,0	\$ 1.597.407	\$ 474.500	\$ 0,00	\$ 840.000
8	CLARA INES ROJAS CUMBE	55058747	LIAM SANTIAGO MAMIAM VILLANI	15/07/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 474.500	\$ 0,00	\$ 840.000
9	CLARA INES ROJAS CUMBE	55058747	SHAROL NIKOL MAMIAN VILLANI	11/06/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
10	CLARA INES ROJAS CUMBE	55058747	LUZ ANGELA SIERRA VILLANI	18/04/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
11	CLARA INES ROJAS CUMBE	55058747	MARIA ALEJANDRA SALAZAR GUARACA	20/12/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
12	FANNY CEDIEL DE FERNANDEZ	26491920	MARIA YULISA CHANTRE ROJAS	29/01/2025		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
13	FANNY CEDIEL DE FERNANDEZ	26491920	JANIT DAYANA CAMPOS CUAJI	14/02/2025		16,5	\$ 878.574	\$ 23.725	\$ 237.250,00	\$ 462.000
14	MARLENY FRAGUA POVEDA	26491004	PAULA LISSETH GONZALEZ MENDOZA	29/01/2025		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
15	MARLENY FRAGUA POVEDA	26491004	DANIELA PARRA OROZCO	01/02/2025		29,5	\$ 1.570.784	\$ 0	\$ 466.592,00	\$ 826.000
16	MIREYA CRUZ VALENZUELA	52995117	LUIS ANGEL RAMIREZ PALOMARES	29/01/2025		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
17	MIREYA CRUZ VALENZUELA	52995117	LINDA ESMERALDA BUITRAGO RAMIREZ	29/01/2025		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
18	MIREYA CRUZ VALENZUELA	52995117	BREINER STID BUITRAGO RAMIREZ	29/01/2025		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
19	MYRIAM ALMARIO CALDERON	26491705	ANGEL DAVID TRUJILLO GUARNIZO	26/12/2022		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
20	MIRYAM ALMARIO CALDERON	26491705	LEIDY JOHANNA GUALY CEDIEL	13/12/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
21	OLGA LUCIA TRIANA CASAS	1077856836	CATALEYA GOEZ MONTOYA	06/07/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
*	OLGA LUCIA TRIANA CASAS	1077856836	BRAYAN STEVEN RODRIGUEZ GARCIA	28/08/2024	18/02/2025	17,5	\$ 931.821	\$ 276.792	\$ 0,00	\$ 490.000
22	OLGA LUCIA TRIANA CASAS	1077856836	JERONIMO CALDERON SALGADO	16/10/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
23	OLGA LUCIA TRIANA CASAS	1077856836	JULIAN DAVID HUERTAS GUEJIA	21/11/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
24	ONEIDA SUAREZ ANDRADE	55066773	JACOBO NOE YAQUINO SERRATO	09/02/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 474.500	\$ 0,00	\$ 840.000
25	PAOLA LILIANA BARRERA FRAGUA	55065021	SHARITH MARIANA SERRANO ALMARIO	09/02/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
26	PAOLA LILIANA BARRERA FRAGUA	55065021	ANYI MILENA MOPAN SAIZ	08/01/2025		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
27	PAOLA LILIANA BARRERA FRAGUA	55065021	YENNIFER DANIELA RAMOS MUÑOZ	28/02/2025		0,5	\$ 26.623	\$ 0	\$ 7.908,00	\$ 14.000
28	STEFANNY GUEVARA GARCES	52995117	BRAYAN STEVEN RODRIGUEZ GARCIA	18/02/2025		12,5	\$ 665.586	\$ 0	\$ 197.708,00	\$ 350.000
29	VIANEY GALINDO	1122722966	LEONOR GUTIERREZ MENDOZA	21/06/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 474.500	\$ 0,00	\$ 840.000
30	VIANEY GALINDO	1122722966	LAURA SOFIA SANCHEZ GOMEZ	25/11/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 237.250	\$ 237.250,00	\$ 840.000
31	VIANEY GALINDO	1122722966	MAGIA GUADALUPE ARRIGUI GOMEZ	25/11/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
32	YENNY MARCELA SIERRA ROJAS	55065880	VALERYN JHULIETA MARTINEZ ARIAS	01/11/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
33	YENNY MARCELA SIERRA ROJAS	55065880	YOSERS ANDRES MARTINEZ ARIAS	01/11/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
34	YENNY MARCELA SIERRA ROJAS	55065880	KEYLETH KALET MARTINEZ ARIAS	01/11/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 840.000
							\$ 0	\$ 0	\$ 0,00	\$ 0
SUBTOTALES						995,00	\$ 52.980.666	\$ 3.440.125	\$ 12.297.458,00	\$ 27.860.000

CUPOS UTILIZADOS

CUPO TOTAL
33,17

BECA
25,92

SOSTENIMIENTO
33,17

PAOLA ANDREA MARIN GONZALEZ
COORDINADOR HOGARES SUSTITUTOS

Elaboró v Revisó: Liliana Alexandra Diaz Sierra



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901.496.702-9

Programa Hogares Sustitutos

HOGARES SUSTITUTOS CON DISCAPACIDAD - CONTRATO DE APOORTE No. 41006922024

PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS

CENTRO ZONAL GARZON



LIQUIDACIÓN DESDE: 1/02/2025

LIQUIDACIÓN HASTA: 28/02/2025

COSTO CUPO MES \$ 1.929.038		BECA X NIÑO \$ 711.750		CUOTA DE SOSTENIMIENTO MADRE \$ 960.000						
Nº	MADRE SUSTITUTA	No. CÉDULA	NOMBRE DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	DIAS DE ATENCIÓN	VALOR CUPO TOTAL	BECA MENSUAL		CUOTA SOSTENIMIENTO MADRE SUSTITUTA
								AJUSTE SMLV	TOTAL BECA	
1	ANA MILENA FRAGUA POVEDA	55057466	VICTOR MANUEL CARDONA CALEDON	21/05/2024		30,0	\$ 1.929.038		\$ 711.750,00	\$ 960.000
2	FANNY CEDIEL DE FERNANDEZ	26491920	NICOLAS RODRIGUEZ MANZANO	01/04/2022		30,0	\$ 1.929.038		\$ 711.750,00	\$ 960.000
3	ONEIDA SUAREZ ANDRADE	55066773	PAULA TATIANA BELTRAN DEVIA	19/02/2021		30,0	\$ 1.929.038		\$ 711.750,00	\$ 960.000
4	ONEIDA SUAREZ ANDRADE	55066773	ANDRES FELIPE BARRAGAN PALOMINO	29/12/2022		30,0	\$ 1.929.038		\$ 711.750,00	\$ 960.000
5	STEFANNY GUEVARA GARCES	52995117	ALEXIS CARDONA CALDERON	16/01/2025		30,0	\$ 1.929.038		\$ 711.750,00	\$ 960.000
6	VIANEY GALINDO	1122722966	JESUS DANIEL VALENCIA SACANANBOY	18/01/2024		30,0	\$ 1.929.038		\$ 711.750,00	\$ 960.000
							\$ 0		\$ 0,00	\$ 0
SUBTOTALES						180	\$ 11.574.228	\$ 0	\$ 4.270.500,00	\$ 5.760.000

CUPOS UTILIZADOS

CUPO TOTAL
6,0

BECA
6,0

SOSTENIMIENTO
6,0


PAOLA ANDREA MARIN GONZALEZ
COORDINADOR HOGARES SUSTITUTOS

Elaboró y Revisó: Liliana Alexandra Diaz Sierra



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901.496.702-9
Programa Hogares Sustitutos
HOGARES SUSTITUTOS CON VULNERACIÓN - CONTRATO DE APORTE No. 41006922024
PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS
CENTRO ZONAL PITALITO



LIQUIDACIÓN DESDE: 1/02/2025

LIQUIDACIÓN HASTA: 28/02/2025

COSTO CUPO MES \$ 1.597.407			BECA X NIÑO \$ 474.500		CUOTA DE SOSTENIMIENTO MADRE \$ 840.000					
Nº	MADRE SUSTITUTA	No. CÉDULA	NOMBRE DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	DÍAS DE ATENCIÓN	VALOR CUPO TOTAL	BECA MENSUAL		CUOTA SOSTENIMIENTO MADRE SUSTITUTA
								AJUSTE SMLV	TOTAL BECA	
1	CLAUDIA PATRIA HERNANDEZ BUENDIA	36286706	LAURA ISABEL DORADO RUIZ	07/01/2025		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,0	\$ 840.000
2	CLAUDIA PATRIA HERNANDEZ BUENDIA	36286706	NORBERTO ANDRES MUÑOZ GOMEZ	18/02/2025		12,5	\$ 665.586	\$ 0	\$ 197.708,0	\$ 350.000
3	CLAUDIA PATRIA HERNANDEZ BUENDIA	36286706	DERLY YULIANA MUÑOZ GOMEZ	18/02/2025		12,5	\$ 665.586	\$ 0	\$ 197.708,0	\$ 350.000
4	DIANA PATRICIA BARRAGAN	1083887399	YENNY PATRICIA TIRADO TORO	12/09/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 387.508	\$ 86.992,0	\$ 840.000
5	DIANA PATRICIA BARRAGAN	1083887399	ANYELA SULAY ORTIZ ZUÑIGA	20/08/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,0	\$ 840.000
6	DIANA PATRICIA BARRAGAN	1083887399	LIAM SEBASTIAN ESPAÑA CURACA	21/02/2025		9,5	\$ 505.846	\$ 0	\$ 150.258,0	\$ 266.000
7	GLORIA PATRICIA SANCHEZ ROJAS	36288958	SARITA SOFIA ALVIRA VALLEJO	12/09/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 474.500	\$ 0,0	\$ 840.000
8	GLORIA PATRICIA SANCHEZ ROJAS	36288958	KEVIN MATIAS MALES REALPE	12/07/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 474.500	\$ 0,0	\$ 840.000
9	GLORIA PATRICIA SANCHEZ ROJAS	36288958	NIYIRETH TORO VARGAS	12/07/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 474.500	\$ 0,0	\$ 840.000
10	MADY YURANY PABON VILLADA	36314653	SEBASTIAN TAMAYO PARRA	11/01/2025		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,0	\$ 840.000
*	MADY YURANY PABON VILLADA	36314653	NORBERTO ANDRES MUÑOZ GOMEZ	24/01/2025	18/02/2025	17,5	\$ 931.821	\$ 0	\$ 276.792,0	\$ 490.000
*	MADY YURANY PABON VILLADA	36314653	DERLY YULIANA MUÑOZ GOMEZ	24/01/2025	18/02/2025	17,5	\$ 931.821	\$ 0	\$ 276.792,0	\$ 490.000
*	MADY YURANY PABON VILLADA	36314653	DANIEL DE JESUS TAMAYO PARRA	11/01/2025	18/02/2025	17,5	\$ 931.821	\$ 0	\$ 276.792,0	\$ 490.000
11	MARYEN LUCIA NARVAEZ IJAJI	25292920	YADER ESTEBAN GONZALES SAMBONI	29/02/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 474.500	\$ 0,0	\$ 840.000
12	MARYEN LUCIA NARVAEZ IJAJI	25292920	OSTIN SANTIAGO MURILLO MONTOYA	02/09/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 415.188	\$ 59.312,0	\$ 840.000
13	MARYEN LUCIA NARVAEZ IJAJI	25292920	LIAN ANDRES OSORIO MURILLO	06/12/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,0	\$ 840.000
14	MARYEN LUCIA NARVAEZ IJAJI	25292920	HECTOR STIVEN SAMBONI GOLONDRINO	11/08/2023		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,0	\$ 840.000
15	MIREYA PUENTES PARRA	26599092	CAMILA ANDREA CORTES PERDOMO	08/01/2025		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,0	\$ 840.000
16	MIREYA PUENTES PARRA	26599092	BLEIDY MIRELLA TRUJILLO BAUTISTA	21/02/2025		9,5	\$ 505.846	\$ 0	\$ 150.258,0	\$ 266.000
17	MIREYA PUENTES PARRA	26599092	ALAN DAVID ESPAÑA CURACA	21/02/2025		9,5	\$ 505.846	\$ 0	\$ 150.258,0	\$ 266.000
*	MIREYA PUENTES PARRA	26599092	YENNIFER DANIELA RAMOS MUÑOZ	01/02/2025	28/02/2025	27,0	\$ 1.437.666	\$ 0	\$ 427.050,0	\$ 756.000
18	LUZ NELLY URBANO MURCIA	26567386	KAREN TATIANA ARBOLEDA OVALLE	10/01/2025		30,0	\$ 1.597.407	\$ 474.500	\$ 0,0	\$ 840.000
19	OMAIRA DIAZ MOLINA	36295884	YASTIN ALEJANDRO SAMBONI	29/01/2025		30,0	\$ 1.597.407	\$ 419.142	\$ 55.358,0	\$ 840.000
20	OMAIRA DIAZ MOLINA	36295884	ELIZABETH MILAGROS SAMBONI	29/01/2025		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,0	\$ 840.000
21	OMAIRA DIAZ MOLINA	36295884	DANNA LISETH BRAVO CABRERA	27/01/2025		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,0	\$ 840.000
22	OMAIRA DIAZ MOLINA	36295884	CESAR STIVEN URBANO PERAFAN	04/02/2025		26,5	\$ 1.411.043	\$ 0	\$ 419.142,0	\$ 742.000
23	PAULA ALEJANDRA RIVERA	1082779043	LUZ SARITA REINA	09/12/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,0	\$ 840.000
24	PAULA ALEJANDRA RIVERA	1082779043	ANYI LORENA URBANO	09/12/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,0	\$ 840.000
25	YENI ANDREA ROJAS RAMOS	36293823	MARIA JOSE SALGADO VEGA	12/12/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 474.500	\$ 0,0	\$ 840.000
*	YENI ANDREA ROJAS RAMOS	36293823	HEIDY VANESSA PERAFAN URBANO	12/12/2024	17/02/2025	16,5	\$ 878.574	\$ 23.725	\$ 237.250,0	\$ 462.000
26	YENI ANDREA ROJAS RAMOS	36293823	SHAIRA MELIZA CELIS RODRIGUEZ	30/12/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,0	\$ 840.000
27	YULI ANDREA ROJAS ARTUNDUAGA	1083887399	LIAM CAMILO PEREZ PEÑA	20/09/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,0	\$ 840.000
28	YULI ANDREA ROJAS ARTUNDUAGA	1083887399	ANGEL DAVID CRUZ PEÑA	20/09/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,0	\$ 840.000
29	YULI ANDREA ROJAS ARTUNDUAGA	1083887399	DANIEL DE JESUS TAMAYO PARRA	18/02/2025		12,5	\$ 665.586	\$ 0	\$ 197.708,0	\$ 350.000
SUBTOTALES						848,50	\$ 45.179.996	\$ 4.092.563,0	\$ 9.327.878,0	\$ 23.758.000
CUPOS UTILIZADOS							CUPO TOTAL 28,3		BECA 19,7	SOSTENIMIENTO 28,3

PAOLA ANDREA MARIN GONZALEZ
COORDINADOR HOGARES SUSTITUTOS

Elaboró y Revisó: Liliana Alexandra Diaz Sierra



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901.496.702-9
Programa Hogares Sustitutos
HOGARES SUSTITUTOS CON VULNERACIÓN - CONTRATO DE APOORTE No. 41006922024



PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS
CENTRO ZONAL LA PLATA

LIQUIDACIÓN DESDE: 1/02/2025

LIQUIDACIÓN HASTA: 28/02/2025

COSTO CUPO MES
\$ 1.597.407

BECA X NIÑO
\$ 474.500,0

CUOTA DE SOSTENIMIENTO MADRE
\$ 840.000

Nº	MADRE SUSTITUTA	No. CÉDULA	NOMBRE DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	DÍAS DE ATENCIÓN	VALOR CUPO TOTAL	BECA MENSUAL		COSTOS OPERATIVOS - DOTACIÓN - EMERGENCIAS	CUOTA SOSTENIMIENTO MADRE SUSTITUTA
								AJUSTE SMLV	TOTAL BECA		
1	ANA MILENA VALENCIA	29122846	LEIDY JOHANA MENSA MOPAN	02/01/2025		30,0	\$ 1.597.407	\$ 237.250	\$ 237.250,00	\$ 0	\$ 840.000
2	ANA MILENA VALENCIA	29122846	KELLY JOHANA FERNANDEZ PEÑA	24/01/2025		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 0	\$ 840.000
	DISNEY GARCIA GUALTEROS	36382703				5,0	\$ 0	\$ 0	\$ 237.250,00	\$ 0	\$ 0
3	DAYANA CATERIN DIAZ	1061728361	MARIA ALEJANDRA MENDEZ VERA	24/05/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 474.500	\$ 0,00	\$ 0	\$ 840.000
4	DAYANA CATERIN DIAZ	1061728361	VALERY YULITZA ENCISO BRICEÑO	01/08/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 0	\$ 840.000
5	DAYANA CATERIN DIAZ	1061728361	DERLI YULIANA SANCHEZ HERNANDEZ	06/09/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 0	\$ 840.000
6	DAYANA CATERIN DIAZ	1061728361	KELLY DAYANNA CHACA FERNANDEZ	01/10/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 0	\$ 840.000
*	DAYANA CATERIN DIAZ	1061728361	YENNIFER DANIELA RAMOS MUÑOZ	11/12/2024	01/02/2025	0,5	\$ 26.623	\$ 7.908	\$ 0,00	\$ 0	\$ 14.000
7	ELVIA YOLIMA SANCHEZ CAUPAZ	36380913	ANGEL JACOB REDIN OYUNE	13/06/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 0	\$ 840.000
8	ELVIA YOLIMA SANCHEZ CAUPAZ	36380913	WILLINGER DAVID CARDENAS ESCULPI	13/09/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 0	\$ 840.000
9	FRANCY YORLAY NIETO COTACIO	25464784	YOHAN SEBASTIAN JOJOA PALENCIA	23/03/2023		30,0	\$ 1.597.407	\$ 474.500	\$ 0,00	\$ 0	\$ 840.000
10	FRANCY YORLAY NIETO COTACIO	25464784	JHON FREDY ALEXANDER ABELLA CHAUX	10/05/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 474.500	\$ 0,00	\$ 0	\$ 840.000
11	FRANCY YORLAY NIETO COTACIO	25464784	JEIMMY ADELAY PAJA CAMAYO	03/10/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 237.250	\$ 237.250,00	\$ 0	\$ 840.000
12	FRANCY YORLAY NIETO COTACIO	25464784	JHONNY JAVIER CUETOCHAMBO ULTENGO	17/12/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 0	\$ 840.000
13	LEIDY CONSTANZA GOMEZ ARDILA	1117529340	KRISHDAEL MARTINEZ BARONA	21/12/2023		30,0	\$ 1.597.407	\$ 474.500	\$ 0,00	\$ 0	\$ 840.000
14	LEIDY CONSTANZA GOMEZ ARDILA	1117529340	DANIELA ALEJANDRA VILLAMIL LUENGAS	31/05/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 324.242	\$ 150.258,00	\$ 0	\$ 840.000
15	LEIDY CONSTANZA GOMEZ ARDILA	1117529340	MARIA ISABELA SANCHEZ HERNANDEZ	12/09/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 0	\$ 840.000
16	LEIDY CONSTANZA GOMEZ ARDILA	1117529340	MELANY FRANZENETH PLAZAS SILVA	25/02/2025		5,5	\$ 292.858	\$ 0	\$ 86.992,00	\$ 0	\$ 154.000
17	OLGA BEATRIZ SOLORZANO	36381366	MARIANA ACENETH ACOSTA GUTIERREZ	01/05/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 0	\$ 840.000
18	OLGA BEATRIZ SOLORZANO	36381366	YORLAN DAVID SANCHEZ HERNANDEZ	12/09/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 0	\$ 840.000
19	OLGA BEATRIZ SOLORZANO	36381366	NORBY VANESA SANCHEZ HERNANDEZ	12/09/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 0	\$ 840.000
20	MARISANDA DORADO QUIJANO	36380700	JUAN JOSE PAI EMBUS	26/12/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 0	\$ 840.000
*	MARISANDA DORADO QUIJANO	36380700	WILLINGTON NAMUNDIA GUAGUARAVE	04/02/2025	14/02/2025	10,0	\$ 532.469	\$ 0	\$ 158.167,00	\$ 0	\$ 280.000
21	MARISANDA DORADO QUIJANO	36380700	SEBASTIAN NOGUERA MOSQUERA	10/02/2025		20,5	\$ 1.091.561	\$ 245.159	\$ 79.083,00	\$ 0	\$ 574.000
21	MIREYA CHIMBACO MARIN	36383845	LUISA FERNANDA PAZ QUILINDO	10/04/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 130.488	\$ 344.012,00	\$ 0	\$ 840.000
22	MIREYA CHIMBACO MARIN	36383845	JUAN CARLOS PAZ QUILINDO	10/04/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 0	\$ 840.000
23	MIREYA CHIMBACO MARIN	36383845	NELLY CAMUENDO MORALRES	08/10/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 0	\$ 840.000
24	ROSALBA SERRATO VARGAS	36376687	DENCY CARINA CUNACUE	14/05/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 474.500	\$ 0,00	\$ 0	\$ 840.000
25	ROSALBA SERRATO VARGAS	36376687	LUCIANA CUNACUE YUCUE	14/05/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 237.250	\$ 237.250,00	\$ 0	\$ 840.000
26	ROSALBA SERRATO VARGAS	36376687	BRAYAN STIVEN ORTIZ GUZMAN	11/12/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 0	\$ 840.000
27	WILSON CALDERON USECHE	12271864	MAUREN STEFANY GONZALEZ CAMPO	08/08/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 0	\$ 840.000
28	WILSON CALDERON USECHE	12271864	SHARIT TATIANA MOSQUERA TITIMBO	06/09/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 0	\$ 840.000
29	WILSON CALDERON USECHE	12271864	LUISA FERNANDA PARRA MEDINA	22/10/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 0	\$ 840.000
*	YOHAIARA ARANDIA MARTINEZ	55131290	MARIA ISABEL SALAZAR PERDOMO	16/09/2023	13/02/2025	12,5	\$ 665.586	\$ 0	\$ 197.708,00	\$ 0	\$ 350.000
30	YOHAIARA ARANDIA MARTINEZ	55131290	KAREN SOFIA CACERES ARGOTI	05/04/2024		30,0	\$ 1.597.407	\$ 387.508	\$ 86.992,00	\$ 0	\$ 840.000
*	YOHAIARA ARANDIA MARTINEZ	55131290	ADRIANA PATRICIA SALAZAR PERDOMO	30/08/2023	13/02/2025	12,5	\$ 665.586	\$ 0	\$ 197.708,00	\$ 0	\$ 350.000
31	YOHAIARA ARANDIA MARTINEZ	55131290	ZAIR ALAHIAN DURAN PIZO	19/02/2025		11,5	\$ 612.339	\$ 0	\$ 181.892,00	\$ 0	\$ 322.000
32	YOHAIARA ARANDIA MARTINEZ	55131290	LEIDY JOHANA PIZO BERMUDEZ	19/02/2025		11,5	\$ 612.339	\$ 0	\$ 181.892,00	\$ 0	\$ 322.000
33	YOHAIARA ARANDIA MARTINEZ	55131290	DAIRON LEONARDO ROSAS CALVO	02/09/2008		30,0	\$ 1.597.407	\$ 0	\$ 474.500,00	\$ 0	\$ 840.000
*	YOHAIARA ARANDIA MARTINEZ	55131290	KEVIN ALEXIS COBALEDA MOLINA	14/11/2024	07/02/2025	6,5	\$ 346.105	\$ 0	\$ 102.808,00	\$ 0	\$ 182.000
SUBTOTALES						996,00	\$ 52.767.676	\$ 4.179.555	\$ 11.732.012,00	\$ 0	\$ 27.748.000

CUPOS UTILIZADOS

CUPO TOTAL
33,03

BECA
24,72

SOSTENIMIENTO
33,03

PAOLA ANDREA MARIN GONZALEZ
COORDINADOR HOGARES SUSTITUTOS

Elaboró y Revisó: Liliana Alexandra Diaz Sierra



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
Nit: 901.496.702-9
Programa Hogares Sustitutos
HOGARES SUSTITUTOS CON DISCAPACIDAD - CONTRATO DE APOORTE No. 41006922024
PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS
CENTRO ZONAL LA PLATA



LIQUIDACIÓN DESDE: 1/02/2025

LIQUIDACIÓN HASTA: 28/02/2025

COSTO CUPO MES \$ 1.929.038			BECA X NIÑO \$ 711.750		CUOTA DE SOSTENIMIENTO MADRE \$ 960.000					
Nº	MADRE SUSTITUTA	No. CÉDULA	NOMBRE DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	DÍAS DE ATENCIÓN	VALOR CUPO TOTAL	BECA MENSUAL		CUOTA SOSTENIMIENTO MADRE SUSTITUTA
								AJUSTE SMLV	TOTAL BECA	
1	ANA MILENA VALENCIA	29122846	FRANKLIN SMITH BORJA ALVIRA	02/01/2025		30,0	\$ 1.929.038	\$ 0	\$ 711.750,00	\$ 960.000
2	FRANCY YORLAY NIETO COTACIO	25464784	CRISTHIAN DAVID ACOSTA CERON	09/02/2024		30,0	\$ 1.929.038	\$ 0	\$ 711.750,00	\$ 960.000
3	LEIDY CONSTANZA GOMEZ ARDILA	1117529340	TANIA ISABEL CHACUE VOLVERAS	13/02/2024		30,0	\$ 1.929.038	\$ 0	\$ 711.750,00	\$ 960.000
4	MARISANDA DORADO QUIJANO	36380700	ADAN LAVAO RIVERA	02/01/2025		30,0	\$ 1.929.038	\$ 0	\$ 711.750,00	\$ 960.000
*	MIREYA CHIMBACO MARIN	36383845	YEISON NARANJO HERNANDEZ	18/11/2024	06/02/2025	5,5	\$ 353.657	\$ 0	\$ 130.488,00	\$ 176.000
5	ROSALBA SERRATO VARGAS	36376687	JUAN CARLOS RAMIREZ MUÑOZ	14/05/2024		30,0	\$ 1.929.038	\$ 0	\$ 711.750,00	\$ 960.000
							\$ 0	\$ 0	\$ 0,00	\$ 0
SUBTOTALES						155,5	\$ 9.998.847	\$ 0	\$ 3.689.238,00	\$ 4.976.000

CUPOS UTILIZADOS

CUPO TOTAL	BECA	SOSTENIMIENTO
5,2	5,2	5,2


PAOLA ANDREA MARIN GONZALEZ
COORDINADOR HOGARES SUSTITUTOS

Elaboró y Revisó: Liliana Alexandra Diaz Sierra

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 4 del COMPONENTE ADMINISTRATIVO - 4) Solicitar autorización previa y por escrito a la autoridad administrativa competente y al supervisor del contrato, de acuerdo con los procesos, procedimientos y orientaciones establecidos por las Direcciones de Planeación, Protección y la Oficina Asesora de Comunicaciones para el desarrollo de investigaciones, entrevistas, notas de prensa, videos, registros fotográficos, documentales y cualquier otra pieza comunicativa o investigativa que requiera y/o incluya información de los procesos de restablecimiento de derechos de los niños, niñas y adolescentes atendidos en el servicio. Aplica para universidades, ONG, periodistas, estudiantes, docentes, cooperantes, contratistas del ICBF, funcionarios del ICBF y cualquier otra persona.

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, no se realizaron investigaciones, entrevistas, notas de prensa, videos, registros fotográficos, documentales y cualquier otra pieza comunicativa o investigativa que requiera y/o incluya información de los procesos de restablecimiento de derechos de los niños, niñas y adolescentes atendidos en la modalidad.

Neiva -05 marzo de 2025

Atentamente,


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:


Paola Andrea Marin Gonzalez - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

CERTIFICADO DE CALIBRACION

NÚMERO IYEQSFY-880

PAG 1 DE 4

SOLICITANTE:	FUNDACION SOCIAL YC TE CUIDO	UBICACIÓN:	NEIVA - HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 # 3 - 80	TELÉFONO:	3208193497
EQUIPO:	BASCULA BERNÉ	RANGO EQUIPO:	0 - 35 kg
FABRICANTE:	BERNALO	RESOLUCIÓN:	0,005 kg
MODELO:	ERT316/BBT2102016	PRECISIÓN:	20,05 kg ± 15Kg 40,1 kg ± 15Kg
SERIE:	NO REGISTRA	No. INV:	NO REGISTRA

REVISIÓN FÍSICA: El equipo fue revisado rigurosamente, verificando el estado físico del mismo, para garantizar una adecuada medición, concluyendo así que el equipo se encontraba en buenas condiciones para realizar la calibración.

LUGAR DE CALIBRACION: La calibración se realizó "In situ" en las instalaciones de LEON INDUSTRIAS Y EQUIPOS ubicado en Carrera 6 No 11-70 Neiva - Huila

METODO DE CALIBRACION: La calibración se efectúa por comparación directa con las masas patrón de 2 Kg, 5kg, 10kg, 20kg.

PATRONES UTILIZADOS:

REFERENCIA	LABORATORIO	N. CERTIFICADO	N. SERIE
MASA PATRON 2kg	WR LABORATORIOS	CAP-1109-23	F1
MASA DE 5 KG	ENGAR S.A.S	003	M1
MASA DE 10 KG	ENGAR S.A.S	003	M1
MASA DE 20 KG	ENGAR S.A.S	001	M1

FECHA DE RECEPCIÓN: 16 DE FEBRERO DEL 2024

FECHA DE CALIBRACIÓN: 16 DE FEBRERO DEL 2024

FECHA DE EMISIÓN: 19 DE FEBRERO DEL 2024

FIRMAS AUTORIZADAS

YOLANDA CEDEÑO MEDINA
Director Laboratorio de Metrología

Industrias y Equipos Leon garantiza la trazabilidad de los patrones utilizados en estas mediciones hacia patrones nacionales. Este certificado hace referencia al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados.

📍 Calle 12 No. 6 - 15 Oficina 201 Neiva - Huila 📞 318/589/3121 ✉️ industriasyequiposleon@gmail.com

CONDICIONES AMBIENTALES:	TEMPERATURA AMBIENTE:	24 ±1°C
	HUMEDAD RELATIVA:	65 ±5%
	PRESION ATMOSFÉRICA:	100.8 hPa

PROCEDIMIENTO DE CALIBRACION.

La calibración ha sido realizada por pesaje de masas certificadas de 5kg, 10kg y 20kg, según el procedimiento interno FYEDA06 - 001, basado en la guía para la calibración de instrumentos de pesa no automática, EURAMET cg-16 versión 4.0.

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICION ESTIMADA DE LA CALIBRACIÓN.

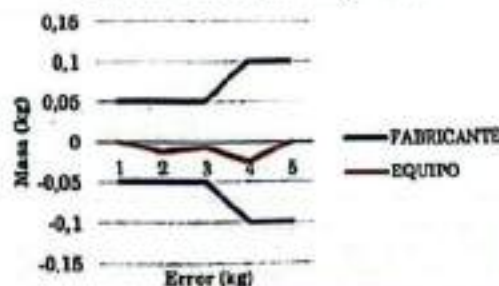
La incertidumbre expandida de calibración, indicada en el apartado de resultados, se ha obtenido multiplicando la incertidumbre típica de calibración por el factor de cobertura $k = 2$ que, para una distribución normal, corresponde a una cobertura de aproximadamente el 95%.

RESULTADOS DE CALIBRACIÓN:

RESULTADOS PRUEBA DE EXACTITUD ASCENDENTE

EQUIPO PATRÓN	PROMEDIO EQUIPO EN PRUEBA	ERROR PROMEDIO	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA
0,00	0,000	0,000	0,580
5,00	4,987	-0,013	0,583
10,00	9,993	-0,007	0,583
15,00	14,976	-0,024	0,580
20,00	20,090	0,090	0,589

Grafico de tolerancia y error



RESULTADOS PRUEBA DE EXACTITUD DESCENDENTE

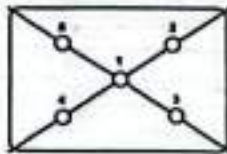
EQUIPO PATRÓN	PROMEDIO EQUIPO EN PRUEBA	ERROR PROMEDIO	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA
20,00	20,000	0,000	0,600
10,00	14,972	-0,028	0,550
10,00	9,993	-0,007	0,509
5,00	4,996	-0,004	0,469
0,00	0,000	0,000	0,589

Grafico de tolerancia y error



RESULTADOS PRUEBA DE EXCENTRICIDAD

DIAGRAMA UBICACION DE MASAS



CARGA= 1/3 * CARGA MAX= 7,0 kg

PUNTO	EQUIPO EN PRUEBA	CARGA	ERROR
1	6,965	7,000	-0,035
2	6,965	7,000	-0,035
3	6,960	7,000	-0,040
4	6,960	7,000	-0,040
5	6,995	7,000	-0,005

RESULTADOS PRUEBA DE REPETIBILIDAD

PUNTO	CARGA BAJA 5,0 kg		CARGA MEDIA 10,0 kg		CARGA ALTA 20,0 kg	
	INDICACIÓN	ERROR	INDICACIÓN	ERROR	INDICACIÓN	ERROR
1	4,970	-0,030	9,950	-0,050	19,930	-0,070
2	4,975	-0,025	9,950	-0,050	19,930	-0,070
3	4,970	-0,030	9,950	-0,050	19,930	-0,070
4	4,975	-0,025	10,010	0,010	19,930	-0,070
5	4,975	-0,025	9,990	-0,010	19,930	-0,070

OBSERVACIÓN

FIN DEL CERTIFICADO
Calle 12 No. 6-15 Oficina 201 Melva - Huila ☎ 318 589 3121 ✉ industriasyequiposleon@gmail.com

CERTIFICADO DE CALIBRACION

NÚMERO IYEQSFY-819

PAG 1 DE 4

SOLICITANTE:	FUNDACION SOCIAL TO TE CUIDO	UBICACIÓN:	NEIVA - HUTIA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 No 3-89	TELÉFONO:	3206193497
EQUIPO:	BASCULA DIGITAL	RANGO EQUIPO:	0 - 200 kg / 440 lbs
MARCA:	SECA	RESOLUCIÓN:	100 g / 0,2 lbs
MODELO:	803	PRECISIÓN:	±0,2kg (0 - 20kg) ±0,3kg (20 - 50kg) ±0,6kg (50 - 150kg)
SERIE:	8803300200845	No. INV:	NO REGISTRA

REVISIÓN FÍSICA: El equipo fue revisado rigurosamente, verificando el estado físico del mismo, para garantizar una adecuada medición, concluyendo así que el equipo se encontraba en buenas condiciones para realizar la calibración.

LUGAR DE CALIBRACION: La calibración se realizó "in situ" en las instalaciones de INDUSTRIAS & EQUIPOS LEON ubicado en CARRERA 6 # 11-76 Neiva - Huila

METODO DE CALIBRACION: La calibración se efectúa por comparación directa con las masas patrón de 1Kg, 2Kg, 5kg, 10kg, 20kg.

PATRONES UTILIZADOS:

REFERENCIA	LABORATORIO	N. CERTIFICADO	CLASE
MASA PATRON 1Kg	OMECOL	22926 LM	F1
MASA PATRON 2kg	WE LABORATORIOS	CAP-1109-22	F1
MASA PATRON 5kg	OMECOL	22927 LM	M1
MASA PATRON 10kg	OMECOL	22928 LM	M1
MASA PATRON 20kg	OMECOL	22929 LM	M1

FECHA DE RECEPCIÓN: 15 DE FEBRERO DEL 2024

FECHA DE CALIBRACIÓN: 15 DE FEBRERO DEL 2024

FECHA DE EMISIÓN: 19 DE FEBRERO DEL 2024

FIRMAS AUTORIZADAS



☎ Calle 12 No. 6 - 15 Oficina 201 Neiva - Huila ☎ 318 589 3121 ✉ industriasyequiposleon@gmail.com

YOLANDA CEDENO MEDINA

Directora Técnica de Laboratorio

Industrias y Equipos Leon garantiza la trazabilidad de los patrones utilizados en estas mediciones hacia patrones nacionales. Este certificado hace referencia al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados.

CONDICIONES AMBIENTALES:	TEMPERATURA AMBIENTE:	28 ±1°C
	HUMEDAD RELATIVA:	57 ±5%
	PRESION ATMOSFÉRICA:	100,8 kPa

PROCEDIMIENTO DE CALIBRACION.

La calibración ha sido realizada por pesaje de masas certificadas de 1 Kg, 50g, 10kg y 20kg, según el procedimiento interno IVEH046 - 001, basado en la guía para la calibración de instrumentos de pesar no automáticos, EURAMET-cg-18 versión 4.0.

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICION ESTIMADA DE LA CALIBRACIÓN.

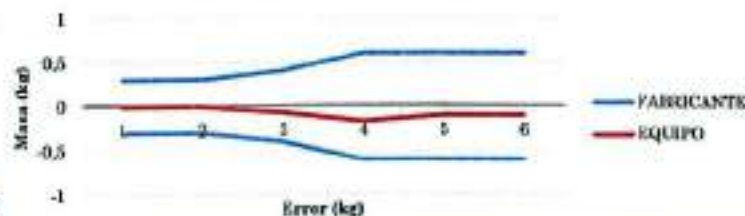
La incertidumbre expandida de calibración, indicada en el apartado de resultados, se ha obtenido multiplicando la incertidumbre típica de calibración por el factor de cobertura $k=2$ que, para una distribución normal, corresponde a una cobertura de aproximadamente el 95%.

RESULTADOS DE CALIBRACIÓN

RESULTADOS PRUEBA DE EXACTITUD ASCENDENTE

EQUIPO PATRÓN (kg)	PROMEDIO EQUIPO EN PRUEBA(kg)	ERROR PROMEDIO (kg)	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA
0,00	0,00000	0,00000	0,29439
20,00	20,00000	0,00000	0,31623
40,00	39,99330	-0,00660	0,30185
60,00	79,83000	-0,17000	0,30185
100,00	99,90000	-0,10000	0,29439
140,00	139,90000	-0,10000	0,49666

Grafico de tolerancia y error

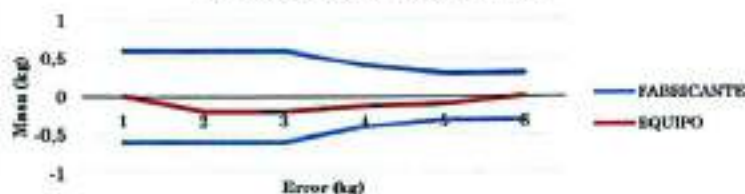


asleon@gmail.com

RESULTADOS PRUEBA DE EXACTITUD DESCENDENTE

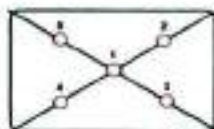
EQUIPO PATRÓN (kg)	PROMEDIO EQUIPO EN PRUEBA (kg)	ERROR PROMEDIO (kg)	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA
140,00	140,000	0,000	0,316
100,00	99,600	-0,200	0,294
80,00	79,800	-0,200	0,294
40,00	39,870	-0,130	0,302
20,00	19,500	-0,100	0,294
0,00	0,000	0,000	0,294

Grafico de tolerancia y error



RESULTADOS PRUEBA DE EXCENTRICIDAD

DIAGRAMA UBICACION DE MASAS



PUNTO	EQUIPO EN PRUEBA	CARGA	ERROR
1	59,50	60,00	-0,10
2	59,50	60,10	-0,20
3	60,10	59,50	0,30
4	59,50	60,50	-0,10
5	59,50	59,50	0,00

CARGA= 1/3 * CARGA MAX= 60,0 kg

RESULTADOS PRUEBA DE REPETIBILIDAD

PUNTO	CARGA BAJA 20,0 kg		CARGA MEDIA 60,0 kg		CARGA ALTA 100,0 kg	
	INDICACIÓN	ERROR	INDICACIÓN	ERROR	INDICACIÓN	ERROR
1	19,70	-0,30	60,00	0,00	100,00	0,00
2	19,80	-0,20	59,00	-0,10	99,00	-0,10
3	19,90	-0,10	60,00	0,00	100,00	0,00
4	19,80	-0,20	59,90	-0,10	99,90	-0,10
5	19,90	-0,10	60,00	0,00	100,00	0,00

La conformidad o no conformidad en el apartado de resultados, hace referencia a que la medición se ajusta o no, a los límites establecidos por el fabricante en el parámetro de precisión, según los resultados de la incertidumbre expandida y el error o factor de corrección.

OBSERVACIÓN

FIN DEL CERTIFICADO

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 7 del COMPONENTE ADMINISTRATIVO - 7) Realizar las confirmaciones de los ingresos y egresos de cada usuario (a), de acuerdo con las órdenes de los Defensores de Familia y Comisarios de Familia, en el Sistema de Información Misional del ICBF siempre y cuando el sistema se encuentre disponible y operando correctamente

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, se realizó 07 egresos en el municipio de Garzón, Pitalito y la Plata, distribuidas de la siguiente manera:

LA PLATA	PITALITO	GARZON
K.A.C	H.V.U.P	M.G.P.B
A.P.S.P		
M.I.S.P		
Y.N		
K.J.C.F		

Neiva -05 marzo de 2025

Atentamente,


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:


Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 3 del COMPONENTE ADMINISTRATIVO - 3)) Cumplir y mantener durante toda la ejecución del contrato, adecuadas condiciones locativas, de infraestructura y dotación institucional, de acuerdo con lo establecido en los documentos vigentes.

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, se ha cumplido y se ha garantizado adecuadas condiciones locativas, de infraestructura y dotación institucional, en las sedes administrativas de los municipios de Garzón, Pitalito y la Plata de acuerdo con lo establecido en los documentos vigentes.

Neiva -05 marzo de 2025

Atentamente,



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:



Paola Andrea Marin Gonzales - coordinadora

Cel. 3206193497



NIT. 36.167.370-9

Servicios de calibración con trazabilidad metrológica ONAC

*"Se mide la inteligencia del individuo por
la cantidad de incertidumbre que es
capaz de soportar"*
Immanuel Kant

CERTIFICADO DE CALIBRACION

NÚMERO IYEQSFY-747

SOLICITANTE:	FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO	UBICACIÓN:	NEIVA HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 #3 - 80	TELÉFONO:	3206103497
EQUIPO:	BASCULA DIGITAL	RANGO EQUIPO:	0 - 200 kg / 440 lbs
MARCA:	SECA	RESOLUCIÓN:	100 g / 0.2 lbs
MODELO:	813	PRECISIÓN:	±0.2kg (0 - 20kg) ±0.3kg (30 - 50kg) ±0.6kg (50 - 150kg)
SERIE:	6813178212608	No. INV:	NO REGISTRA

REVISIÓN FÍSICA: El equipo fue revisado rigurosamente, verificando el estado físico del mismo, para garantizar una adecuada medición, concluyendo así que el equipo se encontraba en buenas condiciones para realizar la calibración.

LUGAR DE CALIBRACION: La calibración se realizó "In situ" en las instalaciones de INDUSTRIAS Y EQUIPOS LEON ubicado carrera 6 No 11-76 Neiva - Huila.

METODO DE CALIBRACION: La calibración se efectúa por comparación directa con las masas patrón de 1kg, 2kg, 5kg, 10kg, 20kg

PATRONES UTILIZADOS:

REFERENCIA	LABORATORIO	N. CERTIFICADO	CLASE
MASA PATRON 1kg	OMECOL	22899 LM	F1
MASA PATRON 2kg	WR LABORATORIOS	CAP-1109-22	F1
MASA PATRON 5kg	OMECOL	22907 LM	M1
MASA PATRON 10kg	OMECOL	22924 LM	M1
MASA PATRON 20kg	OMECOL	22929 LM	M1

FECHA DE RECEPCIÓN: 29 DE ENERO DEL 2024
FECHA DE CALIBRACIÓN: 30 DE ENERO DEL 2024
FECHA DE EMISIÓN: 06 DE FEBRERO DEL 2024

FIRMAS AUTORIZADAS

YOLANDA CEDEÑO MEDINA

Directora Técnica de Laboratorio

W Calle 12 No. 6 - 15 Oficina 201 Neiva - Huila ☎ 318 589 3121 ✉ industriasyequiposleon@gmail.com

Industrias y Equipos Leon garantiza la trazabilidad de los patrones utilizados en estas mediciones hacia patrones nacionales. Este certificado hace referencia al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados.

CONDICIONES AMBIENTALES:	TEMPERATURA AMBIENTE:	28 ±1°C
	HUMEDAD RELATIVA:	57 ±5%
	PRESIÓN ATMOSFÉRICA:	9310 Pa

PROCEDIMIENTO DE CALIBRACION.

La calibración ha sido realizada por porción de masas certificadas de 1 kg, 5kg, 10kg y 20kg, según el procedimiento interno IVERA06 - 001, basado en la guía para la calibración de instrumentos de pesar no automáticos, EURAMET cp-18 versión 4.0.

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICION ESTIMADA DE LA CALIBRACIÓN.

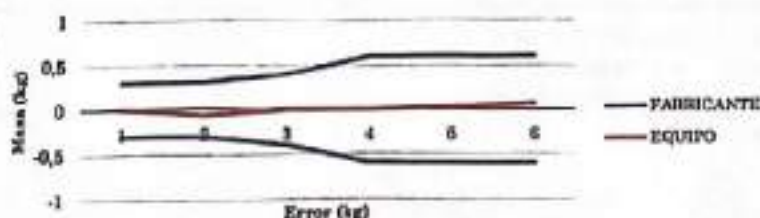
La incertidumbre expandida de calibración, indicada en el apartado de resultados, se ha obtenido multiplicando la incertidumbre típica de calibración por el factor de cobertura $k = 2$ que, para una distribución normal, corresponde a una cobertura de aproximadamente el 95%.

RESULTADOS DE CALIBRACIÓN

RESULTADOS PRUEBA DE EXACTITUD ASCENDENTE

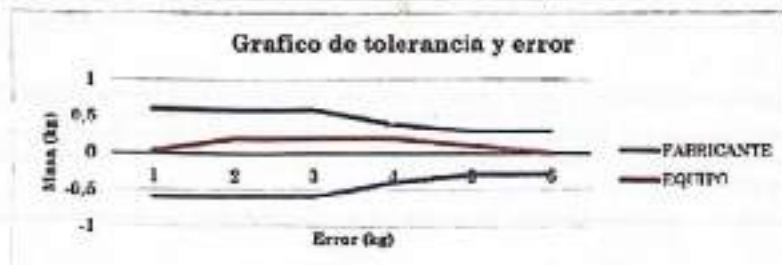
EQUIPO PATRÓN (kg)	PROMEDIO EQUIPO EN PRUEBA(kg)	ERROR PROMEDIO (kg)	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA
0,00	0,00000	0,00000	0,30438
20,00	19,93000	-0,07000	0,30185
40,00	40,00000	0,00000	0,30438
60,00	60,00000	0,00000	0,30438
100,00	100,03000	0,03000	0,30185
140,00	140,07000	0,07000	0,30185

Gráfico de tolerancia y error



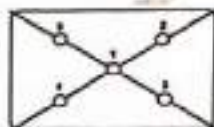
RESULTADOS PRUEBA DE EXACTITUD DESCENDENTE

EQUIPO PATRÓN (kg)	PROMEDIO EQUIPO EN PRUEBA (kg)	ERROR PROMEDIO (kg)	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA
140,00	140,020	0,020	0,392
100,00	100,500	0,500	0,394
60,00	60,500	0,500	0,394
40,00	40,550	0,550	0,394
20,00	20,100	0,100	0,394
0,00	0,000	0,000	0,394



RESULTADOS PRUEBA DE EXCENTRICIDAD

DIAGRAMA UBICACION DE MASAS



CARGA = 1/3 * CARGA MAX = 60,0 kg

PUNTO	EQUIPO EN PRUEBA	CARGA	ERROR
1	60,30	60,00	0,30
2	60,00	60,10	-0,10
3	60,00	60,60	-0,60
4	60,30	60,60	-0,30
5	60,30	59,90	0,40



Servicios de calibración con trazabilidad metrológica ONAC

*"Se mide la inteligencia del individuo por
la cantidad de incertidumbre que es
capaz de soportar"*
Immanuel Kant

RESULTADOS PRUEBA DE REPETIBILIDAD

PUNTO	CARGA BAJA 10,0 kg		CARGA MEDIA 80,0 kg		CARGA ALTA 180,0 kg	
	INDICACIÓN	ERROR	INDICACIÓN	ERROR	INDICACIÓN	ERROR
1	20,19	0,19	80,20	0,20	180,20	0,20
2	20,19	0,19	80,20	0,20	180,00	0,00
3	20,19	0,19	80,20	0,20	180,20	0,20
4	20,19	0,19	80,20	0,20	180,10	0,10
5	20,10	0,19	80,20	0,20	180,10	0,10

La conformidad o no conformidad en el apartado de resultados, hace referencia a que la medición se ajusta o no, a los límites establecidos por el fabricante en el parámetro de precisión, según los resultados de la incertidumbre expandida y el error o factor de corrección.

OBSERVACIÓN

FIN DEL CERTIFICADO

📍 Calle 12/No. 6 - 15/Oficina 201 Melva - Huila ☎ 318 589 3121 ✉ industriasyequipooleon@gmail.com

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA
CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 8 del COMPONENTE ADMINISTRATIVO - 8) Cumplir con las acciones establecidas en la Guía técnica para la metrología aplicable a los programas de los procesos misionales del ICBF vigente

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, cumple a cabalidad con la totalidad de las acciones establecidas en la Guía Técnica para la metrología aplicable a modalidad; por lo anterior se anexa, certificado de la representante legal en la cual se establece que durante el mes de febrero la fundación cuenta con los equipos metrológicos en cada una de las sedes administrativas ubicadas en los municipios de Garzón, Pitalito y la Plata.

Neiva -05 marzo de 2025

Atentamente,



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:



Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 5 del COMPONENTE ADMINISTRATIVO - 5) Solicitar autorización previa y por escrito a la autoridad administrativa y al supervisor del contrato, para atender a los beneficiarios en otra sede.

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, no se realizaron atenciones de usuarios en otras sedes del operador, estas se llevaron a cabo en las sedes administrativas dispuestas para la atención de la modalidad hogar sustituto por la fundación social yo te cuido en los municipios de Garzón, Pitalito y la Plata

Neiva -05 marzo de 2025

Atentamente,


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:


Paola Andrea Marín González - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

CERTIFICADO DE CALIBRACION

NÚMERO IYEQSFY-2021

PAG 1 DE 4

SOLICITANTE:	FUNDACION SOCIAL Y TECNICO	UBICACIÓN:	NEIVA-HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 No 3-60	TELÉFONO:	3506193497
EQUIPO:	BASCUA DIGITAL	RANGO EQUIPO:	0 - 200 kg / 440 lbs
MARCA:	SECA	RESOLUCIÓN:	100 g / 0.2 lbs
MODELO:	513	PRECISIÓN:	±0.2kg (0 - 20kg) ±0.3kg (20 - 50kg) ±0.6kg (50 - 150kg)
SERIE:	8818080292715	No. INV:	NO REGISTRA

REVISIÓN FÍSICA: El equipo fue revisado rigurosamente, verificando el estado físico del mismo, para garantizar una adecuada medición, concluyendo así que el equipo se encontraba en buenas condiciones para realizar la calibración.

LUGAR DE CALIBRACION: La calibración se realizó "In situ" en las instalaciones de INDUSTRIAS Y EQUIPOS LEON

METODO DE CALIBRACION: La calibración se efectúa por comparación directa con las masas patrón de 1kg, 2kg, 5kg, 10kg, 20kg.

PATRONES UTILIZADOS:

REFERENCIA	LABORATORIO	N. CERTIFICADO	CLASE
MASA PATRON 1kg	OMECOL	22926 LM	F1
MASA PATRON 2kg	WR LABORATORIOS	CAP-1109-22	F1
MASA PATRON 5kg	OMECOL	22927 LM	M1
MASA PATRON 10kg	OMECOL	22928 LM	M1
MASA PATRON 20kg	OMECOL	22929 LM	M1

FECHA DE RECEPCIÓN: 09 DE ABRIL DE 2024

FECHA DE CALIBRACIÓN: 15 DE ABRIL DE 2024

FECHA DE EMISIÓN: 16 DE ABRIL DE 2024

FIRMAS AUTORIZADAS



YOLANDA CEDEÑO MEDINA
Director Técnico de Laboratorio

📍 Carrera 6 # 11 - 76, Neiva - Huila ☎ 318 5893121
✉ industriasyequiposleon@gmail.com

Industrias y Equipos Leon garantiza la trazabilidad de los patrones utilizados en estas mediciones hacia patrones nacionales. Este certificado hace referencia al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados.

CONDICIONES AMBIENTALES:	TEMPERATURA AMBIENTE:	28 ±1°C
	HUMEDAD RELATIVA:	57 ±5%
	PRESION ATMOSFÉRICA:	100,8 kPa

PROCEDIMIENTO DE CALIBRACION

La calibración ha sido realizada por pesaje de masas certificadas de 1 Kg, 5kg, 10kg y 20kg, según el procedimiento interno IYERAD6 - 001, basado en la guía para la calibración de instrumentos de pesar no automáticos. EURAMET cg-18 versión 4.0.

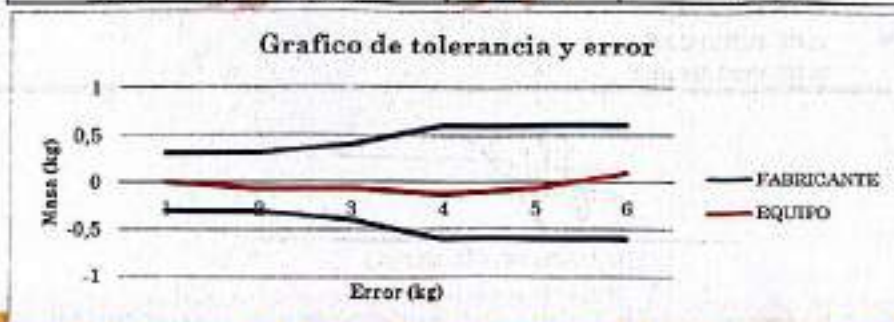
INCERTIDUMBRE DE LA MEDICION ESTIMADA DE LA CALIBRACION

La incertidumbre expandida de calibración, indicada en el apartado de resultados, se ha obtenido multiplicando la incertidumbre típica de calibración por el factor de cobertura $k = 2$ que, para una distribución normal, corresponde a una cobertura de aproximadamente el 95%.

RESULTADOS DE CALIBRACION

RESULTADOS PRUEBA DE EXACTITUD ASCENDENTE

EQUIPO PATRÓN (kg)	PROMEDIO EQUIPO EN PRUEBA(kg)	ERROR PROMEDIO (kg)	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA
0,00	0,00000	0,00000	0,29439
20,00	19,93000	-0,07000	0,32318
40,00	39,93000	-0,07000	0,32318
80,00	79,87000	-0,13000	0,39721
100,00	99,93000	-0,07000	0,32318
140,00	140,10000	0,10000	0,35560

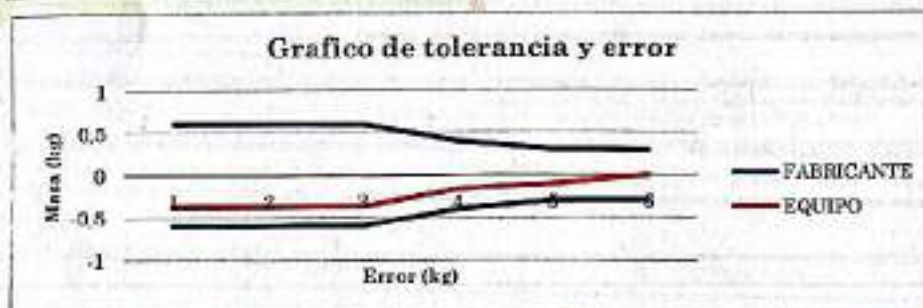


📍 Carrera 6 # 11 - 76, Neiva - Huila ☎ 318 5893121

✉ industriasyequiposleon@gmail.com

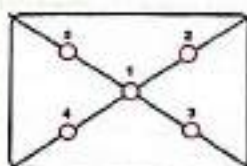
RESULTADOS PRUEBA DE EXACTITUD DESCENDENTE

EQUIPO PATRÓN (kg)	PROMEDIO EQUIPO EN PRUEBA (kg)	ERROR PROMEDIO (kg)	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA
140,00	139,630	-0,370	0,474
100,00	99,630	-0,370	0,474
80,00	79,630	-0,370	0,474
40,00	39,630	-0,170	0,343
20,00	19,500	-0,100	0,316
0,00	0,000	0,000	0,294



RESULTADOS PRUEBA DE EXCENTRICIDAD

DIAGRAMA UBICACION DE MASAS



PUNTO	EQUIPO EN PRUEBA	CARGA	ERROR
1	60,00	60,00	0,00
2	59,70	60,00	-0,30
3	60,00	60,00	0,00
4	60,00	60,00	0,00
5	59,80	60,00	-0,20

CARGA= 1/3 * CARGA MAX= 60,0 kg

📍 Carrera 6 # 11 - 76, Neiva - Huila ☎ 318 5893121

✉ industriasyequiposleon@gmail.com

RESULTADOS PRUEBA DE REPETIBILIDAD

PUNTO	CARGA BAJA 20,0 kg		CARGA MEDIA 60,0 kg		CARGA ALTA 100,0 kg	
	INDICACIÓN	ERROR	INDICACIÓN	ERROR	INDICACIÓN	ERROR
1	20,00	0,00	60,00	0,00	99,50	-0,50
2	20,00	0,00	60,00	0,00	99,60	-0,40
3	19,80	-0,20	59,70	-0,30	99,80	-0,20
4	19,80	-0,20	59,80	-0,20	100,00	0,00
5	19,90	-0,10	59,90	-0,10	100,00	0,00

La conformidad o no conformidad en el apartado de resultados, hace referencia a que la medición se ajusta o no, a los límites establecidos por el fabricante en el parámetro de precisión, según los resultados de la incertidumbre expandida y el error o factor de corrección.

OBSERVACIÓN

FIN DEL CERTIFICADO

📍 Carrera 6 # 11 - 76, Neiva - Huila ☎ 318 5893121
✉ industriasyequiposleon@gmail.com

CERTIFICADO DE CALIBRACION

NÚMERO

IYQSFY-745

SOLICITANTE:	FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO	UBICACIÓN:	NEIVA HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 # 3-50	TELÉFONO:	3306193497
EQUIPO:	INFANTOMETRO	RANGO EQUIPO:	100-1000mm
MARCA:	SECA	RESOLUCIÓN:	1 mm
MODELO:	417	PRECISION:	40,3mm
SERIE:	10000000676793	No INV	NO REGISTRA

REVISIÓN FÍSICA: El equipo fue revisado rigurosamente, verificando el estado físico del mismo, del mecanismo retráctil y de la cinta de lectura, para garantizar una adecuada medición longitudinal, concluyendo que se encontraba en buenas condiciones para realizar la calibración, y que la cinta de medición no presenta borrones, desgaste o ambigüedad en las lecturas.

LUGAR DE CALIBRACION: La calibración se realiza "in situ" en las instalaciones de INDUSTRIAS Y EQUIPOS LEON ubicado carrera 6 No 11-70 Neiva - Huila.

METODO DE CALIBRACION: La calibración se efectúa por comparación directa con el equipo patrón.

PATRONES UTILIZADOS:

REFERENCIA	LAB. CALIBRACIÓN	N. SERIE	N. CERTIFICADO
CINTA METRICA	SUMINISTROS INDUSTRIALES DE COLOMBIA SAS	1650	L11510

FECHA DE RECEPCIÓN: 29 DE ENERO DEL 2024

FECHA DE CALIBRACIÓN: 30 DE ENERO DEL 2024

FECHA DE EMISIÓN: 5 DE FEBRERO DEL 2024

FIRMAS AUTORIZADAS

YOLANDA CEDERO MEDINA
Directora Técnica de Laboratorio

Calle 12 No. 6 - 15 Oficina 207 Neiva - Huila ☎ 318 589 3121 ✉ industriasyequiposleon@gmail.com

Este certificado hace referencia al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados.

CONDICIONES AMBIENTALES: TEMPERATURA AMBIENTE: 24 $\pm$ 1°C
HUMEDAD RELATIVA: 45 $\pm$ 5%
PRESION ATMOSFÉRICA: 100,8 kPa

PROCEDIMIENTO DE CALIBRACION.

La calibración ha sido realizada por comparación directa con el patrón, según el procedimiento interno IYECM08 - 001, basado la recomendación internacional OIML R 35-1 edición 2007 "Medidas de longitud de materiales para uso general parte 1: Requerimientos metrológicos y técnicos."

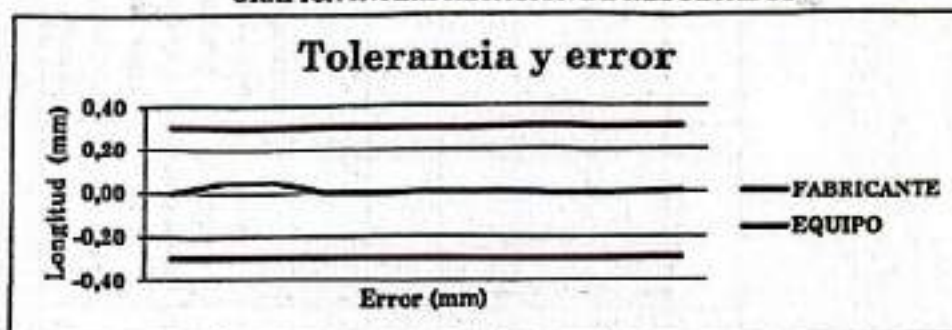
INCERTIDUMBRE DE LA MEDICION ESTIMADA DE LA CALIBRACION.

La incertidumbre expandida de calibración, indicada en el apartado de resultados, se ha obtenido multiplicando la incertidumbre típica de calibración por el factor de cobertura $k = 2$ que, para una distribución normal, corresponde a una cobertura de aproximadamente el 95%.

PRUEBAS DE CALIBRACION

EQUIPO PATRÓN (mm)	EQUIPO EN PRUEBA (mm)	ERROR (mm)	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA
0,00	0,00000	0,000000	1,414214
100,00	100,00000	0,000000	1,417745
200,00	200,00500	0,005000	1,417074
300,00	300,00000	0,000000	1,414214
400,00	400,00000	0,000000	1,414214
500,00	500,00500	0,005000	1,414219
600,00	600,00000	0,000000	1,414214
700,00	700,00000	0,000000	1,414214
800,00	800,00000	0,000000	1,414214
900,00	900,00000	0,000000	1,414214
1000,00	1000,00500	0,005000	1,414219

GRAFICA INTERPRETACION DE RESULTADOS



OBSERVACIONES:

FIN DEL CERTIFICADO



CERTIFICADO DE CALIBRACION

NÚMERO

ITYEQSPY-746

SOLICITANTE:	FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO	UBICACIÓN:	NEIVA HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 # 3-40	TELÉFONO:	3206193497
EQUIPO:	TALLIMETRO	RANGO EQUIPO:	200-3100mm
MARCA:	SECA	RESOLUCIÓN:	1 mm
MODELO:	213	PRECISIÓN:	±0.3mm
SERIE:	10000000805452	No INV	NO REGISTRA

REVISIÓN FÍSICA: El equipo fue revisado rigurosamente, verificando el estado físico del mismo, del mecanismo retráctil y de la cinta de lectura, para garantizar una adecuada medición longitudinal, concluyendo que se encuentra en buenas condiciones para realizar la calibración, y que la cinta de medición no presenta borrones, desgaste o ambigüedad en las lecturas.

LUGAR DE CALIBRACIÓN: La calibración se realizó en las instalaciones de INDUSTRIAS Y EQUIPOS LEON ubicado carrera 6 No 11-78 Neiva-Huila.

METODO DE CALIBRACION: La calibración se efectuó por comparación directa con el equipo patrón.

PATRONES UTILIZADOS:

REFERENCIA	LAB. CALIBRACIÓN	N. SERIE	N. CERTIFICADO
CINTA METRICA	SUMINISTROS INDUSTRIALES DE COLOMBIA SAS	1350	L11510

FECHA DE RECEPCIÓN: 29 DE ENERO DEL 2024

FECHA DE CALIBRACIÓN: 30 DE ENERO DEL 2024

FECHA DE EMISIÓN: 5 DE FEBRERO DEL 2024

FIRMAS AUTORIZADAS

YOLANDA CEDEÑO MEDINA
Directora Técnica de Laboratorio

Calle 12 No. 6 - 15 Oficina 201 Neiva - Huila ☎ 318 589 3121 ✉ industriasyequiposleon@gmail.com



NIT. 36.167.370-9

Servicios de calibración con trazabilidad metrológica ONAC

"Se mide la inteligencia del individuo por la cantidad de incertidumbre que es capaz de soportar"
Immanuel Kant

Industrias y Equipos Leon garantiza la trazabilidad de los patrones utilizados en estas mediciones hacia patrones nacionales. Este certificado hace referencia al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados.

CONDICIONES AMBIENTALES: TEMPERATURA AMBIENTE: $24 \pm 1^\circ\text{C}$
HUMEDAD RELATIVA: $45 \pm 5\%$
PRESIÓN ATMOSFÉRICA: 1010 hPa

PROCEDIMIENTO DE CALIBRACIÓN

La calibración ha sido realizada por comparación directa con el patrón, según el procedimiento interno IYECM06 - 001, basado la recomendación internacional OIML R 35-1 edición 2007 "Medidas de longitud de materiales para uso general parte 1: Requerimientos metrológicos y técnicos."

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN ESTIMADA DE LA CALIBRACIÓN

La incertidumbre expandida de calibración, indicada en el apartado de resultados, se ha obtenido multiplicando la incertidumbre típica de calibración por el factor de cobertura $k = 2$ que, para una distribución normal, corresponde a una cobertura de aproximadamente el 95%.

PRUEBAS DE CALIBRACIÓN

EQUIPO PATRÓN (mm)	EQUIPO EN PRUEBA (mm)	ERROR (mm)	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA
200,00	200,00500	0,00000	1,414214
300,00	300,00500	0,00000	1,414214
400,00	400,00500	0,005000	1,414214
500,00	500,00500	0,005000	1,414214
600,00	600,00500	0,005000	1,414214
700,00	700,00500	0,005000	1,414214
800,00	800,00000	0,000000	1,414214
900,00	900,00000	0,000000	1,414214
1000,00	1000,00300	0,003000	1,414214
1100,00	1100,00000	0,000000	1,414214
1200,00	1200,00300	0,003000	1,414214
1300,00	1300,00000	0,000000	1,414214
1400,00	1400,00000	0,000000	1,414214
1500,00	1500,00000	0,000000	1,414214
1600,00	1600,00000	0,000000	1,414214
1700,00	1700,00000	0,000000	1,414214
1800,00	1800,00000	0,000000	1,414214
1900,00	1900,00000	0,000000	1,414214
2000,00	2000,00000	0,000000	0,816497

W Calle 12 No. 6 - 15 Oficina 201 Neiva - Huila ☎ 318 589 3121 ✉ industriasyequiposleon@gmail.com

GRAFICA INTERPRETACION DE RESULTADOS



OBSERVACIONES:

FIN DEL CERTIFICADO

CERTIFICADO DE CALIBRACION

NÚMERO IYEQSFY-2018

PAG 1 DE 4

SOLICITANTE:	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	UBICACIÓN:	NEIVA-HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 No 3-80	TELÉFONO:	8206193497
EQUIPO:	PESA REBE	RANGO EQUIPO:	25 kg / 55 lb
MARCA:	BERNALO	RESOLUCIÓN:	5 g/0,01lb
MODELO:	ER7210	PRECISIÓN:	0 - 12,5 kg / 5g; 12,5 - 25 kg / 10 g
SERIE:	NO REGISTRA		
No INVENTARIO:	NO REGISTRA		

REVISIÓN FÍSICA: El equipo fue revisado rigurosamente, verificando el estado físico del mismo, para garantizar una adecuada medición, concluyendo así que el equipo se encontraba en buenas condiciones para realizar la calibración.

LUGAR DE CALIBRACION: La calibración se realizó "in situ" en las instalaciones de INDUSTRIAS Y EQUIPOS LEON

METODO DE CALIBRACION: La calibración se efectuó por comparación directa con las masas patrón de 5kg, 10kg, 20kg.

PATRONES UTILIZADOS:

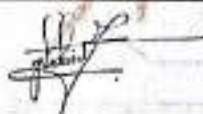
REFERENCIA	LABORATORIO	N. CERTIFICADO	N. SERIE
MASA DE 5 KG	ONECOL	22927	M1
MASA DE 10 KG	ONECOL	22928	M1
MASA DE 20 KG	ONECOL	22929	M1

FECHA DE RECEPCIÓN: 09 DE ABRIL DE 2024

FECHA DE CALIBRACIÓN: 15 DE ABRIL DE 2024

FECHA DE EMISIÓN: 16 DE ABRIL DE 2024

FIRMAS AUTORIZADAS



YOLANDA CEDEÑO MEDINA
Director Laboratorio de Metrología

Industrias y Equipos Leon garantiza la trazabilidad de los patrones utilizados en estas mediciones hacia patrones nacionales. Este certificado hace referencia al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados.

📍 Carrera 6 # 11 - 76, Neiva - Huila ☎ 318 5893121
✉ industriasyequiposleon@gmail.com

CONDICIONES AMBIENTALES:	TEMPERATURA AMBIENTE:	24 ±1°C
	HUMEDAD RELATIVA:	64 ±5%
	PRESION ATMOSFÉRICA:	100,8 kPa

PROCEDIMIENTO DE CALIBRACION.

La calibración ha sido realizada por pesaje de masas certificadas de 50g, 10kg y 20kg, según el procedimiento interno IYEBAS-001, basado en la guía para la calibración de instrumentos de pesar no automáticos, EURAMET cg-18 versión 4.0.

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICION ESTIMADA DE LA CALIBRACIÓN.

La incertidumbre expandida de calibración, indicada en el apartado de resultados, se ha obtenido multiplicando la incertidumbre típica de calibración por el factor de cobertura $k=2$ que, para una distribución normal, corresponde a una cobertura de aproximadamente el 95%.

RESULTADOS DE CALIBRACIÓN

RESULTADOS PRUEBA DE EXACTITUD ASCENDENTE

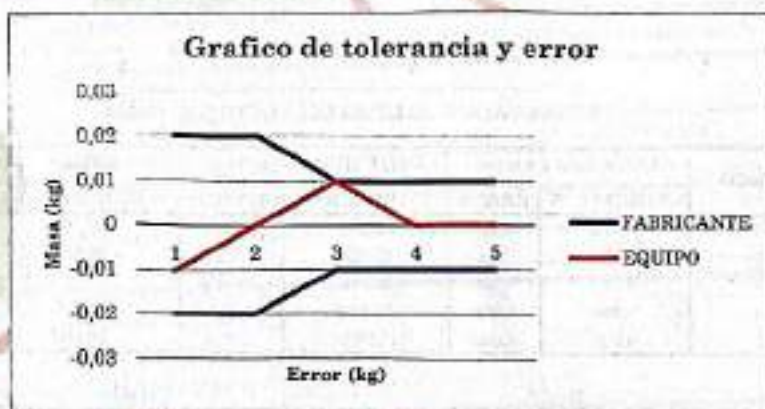
EQUIPO PATRÓN	PROMEDIO EQUIPO EN PRUEBA	ERROR PROMEDIO	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA
0,00	0,000	0,00000	0,57307
5,00	4,990	-0,01000	0,57811
10,00	9,990	-0,01000	0,57807
15,00	14,990	-0,01000	0,57807
20,00	19,990	-0,01000	0,57807



📍 Carrera 6 # 11 - 76, Neiva - Huila ☎ 318 5893121
✉ industriasyequiposleon@gmail.com

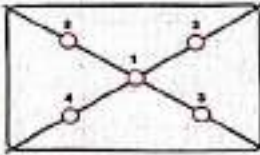
RESULTADOS PRUEBA DE EXACTITUD DESCENDENTE

EQUIPO PATRÓN	PROMEDIO EQUIPO EN PRUEBA	ERROR PROMEDIO	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA
20,00	19,890	-0,01000	0,57842
15,00	15,000	0,00000	0,57811
10,00	10,010	0,01000	0,57819
5,00	5,000	0,00000	0,57811
0,00	0,000	0,00000	0,57807



RESULTADOS PRUEBA DE EXCENTRICIDAD

DIAGRAMA UBICACIÓN DE MASAS



PUNTO	EQUIPO EN PRUEBA	CARGA	ERROR
1	4,990	5,0	-0,010
2	5,000	5,0	0,000
3	4,990	5,0	-0,010
4	5,000	5,0	0,000
5	4,990	5,0	-0,010

CARGA= 1/3 * CARGA MAX= 5,0 kg

RESULTADOS PRUEBA DE REPETIBILIDAD

PUNTO	CARGA BAJA 5,0 kg		CARGA MEDIA 10,0 kg		CARGA ALTA 20,0 kg	
	INDICACIÓN	ERROR	INDICACIÓN	ERROR	INDICACIÓN	ERROR
1	4,990	-0,010	10,000	0,000	20,000	0,000
2	4,990	-0,010	10,020	0,020	19,990	-0,010
3	5,000	0,000	9,990	-0,010	20,020	0,020
4	5,050	0,050	10,000	0,000	20,000	0,000
5	5,060	0,060	9,990	-0,010	19,990	-0,010

* La conformidad o no conformidad en el apartado de resultados, hace referencia a que la medición se ajusta o no, a los límites establecidos por el fabricante en el parámetro de precisión, según los resultados de la incertidumbre expandida y el error o factor de corrección.

OBSERVACIÓN

FIN DEL CERTIFICADO

📍 Carrera 6 # 11 - 76, Neiva - Huila ☎ 318 5893121
✉ industriasyequiposleon@gmail.com

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141

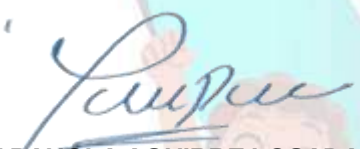
En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 9 del COMPONENTE ADMINISTRATIVO - 9) Realizar las gestiones de adquisición de elemento de dotación para la modalidad de atención según sea el caso, de acuerdo con los recursos destinados en el contrato para tal fin, cuando aplique

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, no hizo entrega de los elementos de dotación básica para la modalidad Hogares sustitutos.

Neiva -05 marzo de 2025

Atentamente,


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:


Paola Andrea Marin- coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 6 del COMPONENTE ADMINISTRATIVO - 6) Contar con los medios tecnológicos y de comunicaciones necesarios para registrar y transmitir la información al ICBF.

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, dispone de los medios tecnológicos requerida para el desarrollo de las Modalidades Discapacidad y Vulneración, en los municipios de Garzón, Pitalito y la Plata y de esta manera registrar y transmitir la información al ICBF, tales como son:

1. Correo electrónico para cada profesional desde el dominio de la página web de la fundación.
2. Grupos informativos de WhatsApp donde se comparte información de interés para el talento humano y madres sustitutas.

Neiva -05 marzo de 2025

Atentamente,


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:


Paola Andrea Marin Gonzalez- coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA
CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 1 del COMPONENTE ADMINISTRATIVO 1) Disponer del talento humano en perfil y tiempo de dedicación exigido para el desarrollo del servicio, acorde con los documentos técnicos del ICBF y mantener actualizadas las carpetas del talento humano vinculado para la ejecución del contrato, las cuales deben incluir: hoja de vida, soportes de estudio, tarjeta profesional (cuando aplique), certificaciones de experiencia, código ético firmado, contrato debidamente firmado, certificados de antecedentes (Contraloría, Procuraduría, Policía), registro nacional de medidas correctivas (inicial y con actualización trimestral), consulta de antecedentes por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes (inicial y con actualización cada 4 meses), antecedentes profesionales (cuando aplique), soportes de pago de seguridad social y documentos de compromiso de confidencialidad y de protección de datos firmados. Lo anterior, puede ser físico o magnético. La contratación del talento humano que se requiera no podrá ser tercerizado.

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, cuenta con el talento humano requerido para la prestación del servicio y que este cumple con el perfil y los requisitos exigidos en los lineamientos, adicionalmente todos cuentan con la verificación el registro nacional de medidas correctivas, la consulta de antecedentes por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes y con el tiempo de dedicación definido en la tabla de talento humano para la modalidad.

Neiva -05 marzo de 2025

Atentamente,


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:

Paola Andrea Marín González - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

CERTIFICADO DE TALENTO HUMANO

05 marzo del 2025

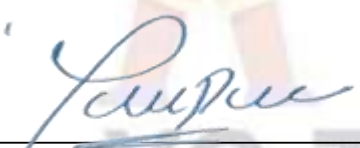
En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 2 del COMPONENTE ADMINISTRATIVO - 2) Presentar mensualmente certificado emitido por el representante legal y contador en el que haga constar que el talento humano contratado para la prestación del servicio cumple con el perfil y los requisitos exigidos en los lineamientos, con la verificación trimestral del registro nacional de medidas correctivas, la consulta de antecedentes por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes y con el tiempo de dedicación definido en la tabla de talento humano para la modalidad.

Señores

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Regional Huila

Yo, YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 36.347.141 de Campoalegre (H), y Yo, DIEGO ARMANDO ROJAS LAGUNA, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 7.688.899 de Neiva (H), y con Tarjeta Profesional N° 164666-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de LA FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO identificada con NIT 901.496.702-9, manifiesto bajo la gravedad de Juramento que esta entidad cuenta con el talento humano requerido según Perfil y tiempo de dedicación definidos en el Lineamientos Técnicos de la modalidad y se encuentra a paz y salvo todo concepto salarios y prestaciones sociales con corte al 28 de febrero de 2025.


YUDY PAHOLA AGIRRE LOSADA

Representante legal Fundación Social Yo
Te cuido


DIEGO ARMANDO ROJAS LAGUNA
Contador Publico
T.P. 164666-T

Elaborado y revisado por:


Paola Andrea Marin Gonzalez - Coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA
CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 10 del COMPONENTE ADMINISTRATIVO - 10) Contar con un banco de hojas de vida y proceso de selección que le permita cubrir antes de 10 días hábiles alguna vacante del personal que opera el servicio cuando se presenta renuncia unilateral por parte del empleado

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, cuenta con un banco de hojas de vidas las cuales cumplen con todos los requisitos para suplir alguna vacante que se llegue a presentar durante la prestación del servicio; estas son recepcionadas desde el correo fundacionsocialyotecuido@gmail.com y debidamente revisadas y aprobadas por el equipo de coordinadores de la fundación. Por lo anterior, se anexa certificación emitida por la representante legal donde hace constar dicha información

Neiva -05 marzo de 2025

Atentamente,



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:



Paola Andrea Marin - coordinadora

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141

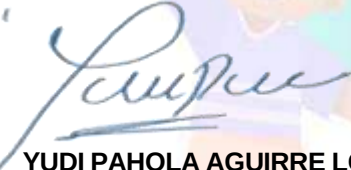
En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 11 del COMPONENTE ADMINISTRATIVO - 11) Contar con un programa que propenda por la estabilidad del talento humano, con el fin de disminuir la rotación de personal en los servicios, lo que impacta negativamente la adherencia pedagógica de los usuarios

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, cuenta con estrategias que permitan generar estabilidad al talento humano vinculada a la modalidad, a fin de que no presente acciones de rotación de personal, que afecten la prestación del servicio. Entre ellas encontramos:

1. convenio con la UNIVERSIDAD UNICLARETIANA a fin de potencializar y facilitar procesos académicos de los profesionales-
2. Jornadas de cualificación al talento humano y fortalecimiento de saberes.
3. . espacios de escucha

Neiva -05 marzo de 2025 Atentamente,


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:


Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141

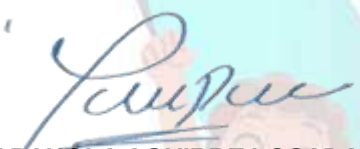
En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 5 del COMPONENTE DOTACIONES ADQUIRIDAS 5) Responder por cualquier deterioro de los bienes muebles devolutivos, que no provenga del desgaste natural o que provenga del uso no autorizado por el ICBF.

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025 no ha recibido reporte de deterioro de bienes muebles devolutivos, aclarando que se hace responsable en el momento que se presenten, para lo que se anexa certificación.

Neiva, 05 de marzo de 2025

Atentamente,


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:



Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

Movimiento auxiliar de centro de costo por cuenta contable

Fundación Social Yo Te Cuido
901496702-
De Agosto 01 2024 a Agosto 31 2024
Centro de costo 002-4 - Contrato 41002102024 La Plata

Comprobante	Secuencia	Fecha elaboración	Descripción	Detalle	Saldo inicial	Débito	Crédito	Saldo Movimiento
Centro de costo: Contrato 41002102024 General Contrato Huila					0,00	46.943.887,00	46.943.887,00	0,00
Subcentro de costo: Contrato 41002102024 La Plata						46.943.887,00	46.943.887,00	0,00
Cuenta contable: 11200501 Cuenta 170102999852 - Contrato Huila 41002102024					-5.023.000,00	0,00	1.960.000,00	-11.458.000,00
CC-10-15	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		-5.233.000,00
CC-10-15	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		-5.443.000,00
CC-10-15	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		-5.653.000,00
CC-10-15	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			165.000,00		-5.818.000,00
CC-10-15	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		-6.028.000,00
CC-10-15	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		-6.238.000,00
CC-10-15	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		-6.448.000,00
CC-10-15	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			120.000,00		-6.568.000,00
CC-10-15	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		-6.778.000,00
CC-10-15	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		-6.983.000,00
CC-10-15	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		-7.193.000,00
CC-10-15	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		-7.403.000,00
CC-10-15	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		-7.613.000,00
CC-10-16	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		-7.823.000,00
CC-10-16	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		-8.033.000,00
CC-10-16	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		-8.243.000,00
CC-10-16	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		-8.453.000,00
CC-10-16	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		-8.663.000,00
CC-10-16	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		-8.873.000,00
CC-10-16	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			15.000,00		-8.888.000,00
CC-10-16	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			180.000,00		-9.068.000,00
CC-10-16	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			355.000,00		-9.423.000,00
CC-10-16	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		-9.633.000,00
CC-10-16	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			670.000,00		-10.303.000,00
CC-10-16	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		-10.513.000,00
CC-10-16	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			300.000,00		-10.813.000,00
CC-10-16	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			60.000,00		-10.873.000,00
CC-10-16	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		-11.083.000,00
CC-10-16	2	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			375.000,00		-11.458.000,00
Cuenta contable: 13301001 Anticipo a Madres - Transporte					5.023.000,00	1.960.000,00	0,00	11.458.000,00
CC-10-15	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		5.233.000,00
CC-10-15	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		5.443.000,00
CC-10-15	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		5.653.000,00
CC-10-15	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			165.000,00		5.818.000,00
CC-10-15	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		6.028.000,00
CC-10-15	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		6.238.000,00
CC-10-15	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		6.448.000,00
CC-10-15	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			120.000,00		6.568.000,00
CC-10-15	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		6.778.000,00
CC-10-15	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			205.000,00		6.983.000,00
CC-10-15	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		7.193.000,00
CC-10-15	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		7.403.000,00
CC-10-15	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		7.613.000,00
CC-10-16	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		7.823.000,00
CC-10-16	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		8.033.000,00
CC-10-16	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		8.243.000,00
CC-10-16	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			105.000,00		8.348.000,00
CC-10-16	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		8.558.000,00
CC-10-16	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		8.768.000,00
CC-10-16	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			105.000,00		8.873.000,00
CC-10-16	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			15.000,00		8.888.000,00
CC-10-16	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			180.000,00		9.068.000,00
CC-10-16	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			355.000,00		9.423.000,00
CC-10-16	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		9.633.000,00
CC-10-16	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			670.000,00		10.303.000,00
CC-10-16	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		10.513.000,00
CC-10-16	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			300.000,00		10.813.000,00
CC-10-16	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			60.000,00		10.873.000,00
CC-10-16	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		11.083.000,00
CC-10-16	1	31/08/2024	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			375.000,00		11.458.000,00
Cuenta contable: 22050501 Proveedores nacionales					-2.266.666,00	0,00	1.133.333,00	-3.399.999,00
CC-9-35	2	31/08/2024	SERVICIO DE MANTENIMIENTO IMPRESORAS MES DE Agosto 2024 EN EL MUNICIPIO DE La Plata				250.000,00	-2.516.666,00
CC-9-36	2	31/08/2024	SERVICIO DE ASEO EN EL MUNICIPIO DE La Plata MES DE Agosto DE 2024				158.333,00	-2.674.999,00
CC-9-37	1	31/08/2024	COMPRA DE PAPELERIA Agosto				3.399.999,00	-3.399.999,00
Cuenta contable: 23399501 Otros					-87.701.108,00	0,00	43.890.554,00	-131.551.662,00
CC-13-10	1	31/08/2024	Beca mes De Agosto				1.083.333,00	-88.784.441,00
CC-13-10	3	31/08/2024	Beca mes De Agosto				1.155.555,00	-89.939.996,00
CC-13-10	5	31/08/2024	Beca mes De Agosto				1.242.222,00	-91.182.218,00
CC-13-10	7	31/08/2024	Beca mes De Agosto				866.666,00	-92.048.884,00
CC-13-10	9	31/08/2024	Beca mes De Agosto				1.083.333,00	-93.132.217,00
CC-13-10	11	31/08/2024	Beca mes De Agosto				1.300.000,00	-94.432.217,00
CC-13-10	13	31/08/2024	Beca mes De Agosto				1.300.000,00	-95.732.217,00
CC-13-10	15	31/08/2024	Beca mes De Agosto				686.111,00	-96.418.328,00
CC-13-10	17	31/08/2024	Beca mes De Agosto				975.000,00	-97.393.328,00
CC-13-10	19	31/08/2024	Beca mes De Agosto				1.180.834,00	-98.579.162,00
CC-13-10	21	31/08/2024	Beca mes De Agosto				1.300.000,00	-99.874.162,00
CC-13-11	1	31/08/2024	Sostenimiento Mes de Agosto				1.727.000,00	-101.601.162,00
CC-13-11	3	31/08/2024	Sostenimiento Mes de Agosto				2.160.000,00	-103.761.162,00
CC-13-11	5	31/08/2024	Sostenimiento Mes de Agosto				2.322.000,00	-106.083.162,00
CC-13-11	7	31/08/2024	Sostenimiento Mes de Agosto				1.620.000,00	-107.703.162,00
CC-13-11	9	31/08/2024	Sostenimiento Mes de Agosto				1.727.000,00	-109.430.162,00
CC-13-11	11	31/08/2024	Sostenimiento Mes de Agosto				2.537.000,00	-111.967.162,00
CC-13-11	13	31/08/2024	Sostenimiento Mes de Agosto				2.469.500,00	-114.436.662,00
CC-13-11	15	31/08/2024	Sostenimiento Mes de Agosto				1.282.500,00	-115.719.162,00
CC-13-11	17	31/08/2024	Sostenimiento Mes de Agosto				1.822.500,00	-117.541.662,00
CC-13-11	19	31/08/2024	Sostenimiento Mes de Agosto				1.953.950,00	-119.495.612,00
CC-13-11	21	31/08/2024	Sostenimiento Mes de Agosto				3.256.050,00	-122.751.662,00
CC-13-12	2	31/08/2024	Honorarios Mes de Agosto				2.200.000,00	-124.951.662,00
CC-13-12	4	31/08/2024	Honorarios Mes de Agosto				2.200.000,00	-127.151.662,00
CC-13-12	6	31/08/2024	Honorarios Mes de Agosto				2.200.000,00	-129.351.662,00
CC-13-12	9	31/08/2024	Honorarios Mes de Agosto				2.200.000,00	-131.551.662,00
Cuenta contable: 61709501 Beca Contratos lcdf					24.346.108,00	12.173.054,00	0,00	36.519.162,00
CC-13-10	2	31/08/2024	Beca mes De Agosto			1.083.333,00		25.429.441,00
CC-13-10	4	31/08/2024	Beca mes De Agosto			1.155.555,00		26.584.996,00
CC-13-10	6	31/08/2024	Beca mes De Agosto			1.242.222,00		27.827.218,00
CC-13-10	8	31/08/2024	Beca mes De Agosto			866.666,00		28.693.884,00
CC-13-10	10	31/08/2024	Beca mes De Agosto			1.083.333,00		29.777.217,00
CC-13-10	12	31/08/2024	Beca mes De Agosto			1.300.000,00		31.077.217,00
CC-13-10	14	31/08/2024	Beca mes De Agosto			1.300.000,00		32.377.217,00
CC-13-10	16	31/08/2024	Beca mes De Agosto			686.111,00		33.063.328,00
CC-13-10	18	31/08/2024	Beca mes De Agosto			975.000,00		34.038.328,00
CC-13-10	20	31/08/2024	Beca mes De Agosto			1.180.834,00		35.219.162,00
CC-13-10	22	31/08/2024	Beca mes De Agosto			1.300.000,00		36.519.162,00
Cuenta contable: 61709502 Sostenimiento Contratos lcdf					45.755.000,00	22.877.500,00	0,00	68.632.500,00
CC-13-11	2	31/08/2024	Sostenimiento Mes de Agosto			1.727.000,00		47.482.000,00
CC-13-11	4	31/08/2024	Sostenimiento Mes de Agosto			2.160.000,00		49.642.000,00
CC-13-11	6	31/08/2024	Sostenimiento Mes de Agosto			2.322.000,00		51.964.000,00
CC-13-11	8	31/08/2024	Sostenimiento Mes de Agosto			1.620.000,00		53.584.000,00
CC-13-11	10	31/08/2024	Sostenimiento Mes de Agosto			1.727.000,00		55.311.000,00

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 4 del COMPONENTE DOTACIONES ADQUIRIDAS 4) Utilizar los bienes entregados por el ICBF y adquiridos durante la ejecución del contrato conforme al uso legítimo autorizado.

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025 ha dado uso legítimo a los bienes muebles entregados por el ICBF

Neiva -05 marzo de 2025


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:


Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

Fundación Social Yo Te
Cuido
NIT 901.496.702

Teléfono:
-

(Nota de Contabilidad - Causación de Compras y Servicios) Comprobante contable No.	CC-9-68
Fecha de elaboración	2024-09-18

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	51959501 - Dotación Basica	CODINDFER S.A.S		Compra de Dotación Basica Municipio de La Plata	Contrato 41002102024 La plata	5,011,837.00	0.00
2	51959501 - Dotación Basica	CODINDFER S.A.S		Compra de Dotación Basica Municipio de Garzon	Contrato 41002102024 Garzon	7,617,251.00	0.00
3	51959501 - Dotación Basica	CODINDFER S.A.S		Compra de Dotación Basica Municipio de Pitalito	Contrato 41002102024 Pitalito	3,312,088.00	0.00
4	53152004 - Impuestos Asumidos IVA	CODINDFER S.A.S		Impuestos Asumidos IVA La Plata	Contrato 41002102024 La plata	952,249.00	0.00
5	53152004 - Impuestos Asumidos IVA	CODINDFER S.A.S		Impuestos Asumidos IVA Garzon	Contrato 41002102024 Garzon	1,447,278.00	0.00
6	53152004 - Impuestos Asumidos IVA	CODINDFER S.A.S		Impuestos Asumidos IVA Pitalito	Contrato 41002102024 Pitalito	629,297.00	0.00
7	11200501 - Cuenta 170102939852 - Contrato Huila 41002102024	CODINDFER S.A.S		Compra de Dotación Basica	Contrato 41002102024 General	0.00	18,970,000.00
Total						18,970,000.00	18,970,000.00

Observaciones

Elaborado por: Siigo S.A.S. N°: 820.048.145-A

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila.
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	la plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Olga Beatriz Sobrino.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Regular estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	Buen estado.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	Regular estado.
Ventilador	(1) 2	Buen estado.
Coche	0	
Almohadas	3	Buen estado
Cubrelechos	6	3 en buen estado y 3 en Regular.
Sábanas	6	Buen estado.
Protector de colchón	6	Buen estado.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
<p>La dotación de la cuna se ha conservado en buen estado los cama están despijadas y desinfectadas por la madre.</p>

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA

[Firma]

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

[Firma]

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Florida.
CENTRO ZONAL:	La Plata.
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Leidy Contreras Gomez A.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	2	Regular estado.
Cama cuna	1	Buen estado.
Cuna	1	Buen estado.
Corral	0	
Colchón	2	Buen estado.
Colchón cama cuna	1	Buen estado.
Cómoda	2	Regular estado.
Ventilador	1	Buen estado.
Coche	0	
Almohadas	4	Buen estado.
Cubrelechos	5	Buen estado.
Sábanas	11	Buen estado.
Protector de colchón	4	Buen estado.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La detección de la unidad de servicio se evidenciará con
Convenio CIO, las normas determinadas por la calidad de la
madre.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Luis Gomez

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Shirley Gantalest

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Haiti.
CENTRO ZONAL:	la planter.
MUNICIPIO:	la planter.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Ana Milena Valencia.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Mal estado
Cama cuna	0	
Cuna	1	Buen estado.
Corral	0	
Colchón	1	Buen estado
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	Buen estado.
Ventilador	1	Buen estado
Coche	1	Mal estado
Almohadas	6	Buen estado.
Cubrelechos	3.	Buen estado.
Sábanas	3.	Buen estado.
Protector de colchón	2.	
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
<p>La detección de bienestar en buen estado, la como en mal estado la tiene desarmada.</p>

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

Quinn

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Shirley Gonzalez

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La plata
MUNICIPIO:	La plata
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Patricia Caterin Diaz

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	1 mal 3 regular
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	4	1 regular 3 bueno
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	2 bueno 1 regular.
Ventilador	1	bueno.
Coche	0	
Almohadas	8	bueno
Cubrelechos	5	bueno.
Sábanas	5	bueno.
Protector de colchón	0	
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La Madre Sustituta solicita mepaia en la comadita.
Solicita una coma cuna para la abuela Detti Sanchez.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA

Diana Dora

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Cristian Camilo Arias

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Hula
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Francis Nieto.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	regular
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	bueno
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	mal
Ventilador	1	regular
Coche	0	
Almohadas	3	bueno
Cubrelechos	6	3 regular 3bueno
Sábanas	6	3 regular 3bueno
Protector de colchón	5	3 regular 2bueno.
Toldillo	1	regular.

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La madre Sustituta solicita dotación en mejores condiciones y condiciones.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Francy Nieto.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Cristian Camilo Arias

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huilo
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Marijuana Porado.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Buen estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	1	Buen estado
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	buen estado.
Ventilador	0	
Coche	0	
Almohadas	2	Buen estado
Cubrelechos	0	
Sábanas	1	buen estado.
Protector de colchón	1	regular.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La madre sustituta solicita cama para el otro usuario de igual manera otra cómoda.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Sandra Dorado.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Cristian Comlo Años

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Guila.
CENTRO ZONAL:	La plaza.
MUNICIPIO:	La plaza.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Mirya Chiribau.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	mal.
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	1 mal 2 regular.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	2 mal 1 regular.
Ventilador	0	
Coche	0	
Almohadas	3	Bueno.
Cubrelechos	1	Bueno.
Sábanas	4	1 Buena 3 en uso, km
Protector de colchón	3	Bueno.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
La madre Sustituta solicita cambio de las camas y comodas, ya que no estan en un estado de uso adecuado

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Mireya Chumbaco M.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Cristian Camilo Arias

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	la planta.
MUNICIPIO:	la planta.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Rosalba Serretero

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Regular estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	Buen estado.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	2	1 en regular estado.
Ventilador	2	Buen estado.
Coche	0	
Almohadas	3	Buen estado.
Cubrelechos	4	Buen estado
Sábanas	4	Buen estado.
Protector de colchón	3	1 regular estado.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
La dotación de la cuna se encuentra en buenos condiciones. La cuna está ubicada entretenimiento con pedregal, una cuna en mal estado, 1 protector de colchón de plástico.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Rosalba Lleras Vargas

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Shirley González

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Yolima Sanchez.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Bueno
Cama cuna	0	
Cuna	1	Bueno
Corral	0	
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	1	Bueno
Cómoda	0	
Ventilador	3	Bueno
Coche	0	
Almohadas	3	Bueno.
Cubrelechos	3	Bueno
Sábanas	4	Bueno.
Protector de colchón	3	Bueno.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

la madre sustituta da a conocer que la dotación esta en optimo estado.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Cristian Camilo Arias

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Alcalá.
CENTRO ZONAL:	La Plata.
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Yohanna Arandia

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	1 mal estado
Cama cuna	1	mal estado
Cuna	0	
Corral	1	mal estado
Colchón	3	1 mal estado
Colchón cama cuna	1	Buen estado
Cómoda	3	mal estado
Ventilador	1	Buen estado
Coche	1	mal estado
Almohadas	3	Buen estado
Cubrelechos	1	3 en mal estado
Sábanas	2	Buen estado
Protector de colchón	5	Buen estado
Toldillo	1	mal estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

Cuenta con una dotación regular, pide se le realice cambio de la cama y cómoda que están en mal estado, de la baya coche y corral.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : SHARLA ARANDA M.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Shirkeef Gonzalez.

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

CODINDFER S.A.S.

NIT: 900638492-4

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 11 3 74, Neiva, Huila, Colombia

Tel. 3214537793

Email. licitacionescodindfer@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764075805270 válida desde 2024-07-25 hasta 2026-07-25 rango desde FEY1 hasta FEY200.



Cliente: FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT : 901496702
Dirección: cl 21 7 a 20, Neiva, Huila, Colombia, CP 410001
Teléfono:
Email: contabilidadyotecuido@gmail.com

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 30/09/2024
Total de Lineas: 12

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : FEY49
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 11:11:53
FECHA FIRMADO: 18/09/2024 16:11:55

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	09	2024	30	09	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	006-01	Almohada	94	86,00	\$12.072,27	IVA	19%	\$197.260,87	0,00	\$1.038.215,13
2	006-02	Cubertor de Bebe	94	2,00	\$40.040,34	IVA	19%	\$15.215,33	0,00	\$80.080,67
3	006-03	Colchon Cuna	94	2,00	\$336.000,00	IVA	19%	\$127.680,00	0,00	\$672.000,00
4	006-04	Cubrelecho	94	3,00	\$63.728,01	IVA	19%	\$36.324,97	0,00	\$191.184,03
5	006-05	Cuna	94	2,00	\$1.120.000,00	IVA	19%	\$425.600,00	0,00	\$2.240.000,00
6	006-06	Juego de Cama (Funda, Sabana y Sobre Sabana)	94	101,00	\$72.800,00	IVA	19%	\$1.397.032,00	0,00	\$7.352.800,00
7	006-07	Juego de Cuna (Funda, Sabana y Sobre Sabana)	94	10,00	\$58.240,34	IVA	19%	\$110.656,64	0,00	\$582.403,36
8	006-08	Proteccr Colchon Cama (Tela)	94	1,00	\$51.088,24	IVA	19%	\$9.706,76	0,00	\$51.088,24
9	006-09	Protector Colchon Cuna	94	3,00	\$39.200,00	IVA	19%	\$22.344,00	0,00	\$117.600,00
10	006-10	Protector de Colchon	94	22,00	\$47.263,87	IVA	19%	\$197.562,96	0,00	\$1.039.805,04
11	006-11	Silla Comedor Bebe	94	1,00	\$201.600,00	IVA	19%	\$38.304,00	0,00	\$201.600,00
12	006-12	Ventilador	94	8,00	\$296.800,00	IVA	19%	\$451.136,00	0,00	\$2.374.400,00

Notas: Facturación Dotación Basica Huila SON: (dieciocho millones novecientos setenta mil pesos) CUFE: 22a1985a7a7df83bb173d001193950566a36f5430ca53ee4575d2a16964953e7c1725b0c5e15d99c5c04fbb5cef54bad	Subtotal:	\$15.941.176,47
	Cargos:	\$0.00
	Descuento:	\$0.00
	IVA:	\$3.028.823,53
	Total:	\$18.970.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	\$15.941.176,47	19,00%	\$3.028.823,53

Firma Digital: T1SLs+0vNXJMpRZf1jgBNoqwROizEyWNSLIV9WV4zC8wxyDEHbNRS4mAc+9NLo5
oCJkBNMaGBi5D1Cg8nLKPakzdW6BiXh4rYiqMs0GZ/8gy4CD0Q
b9RLHVU4cpccc VtcunxL/HQH09J7WUyLe5EE8t2MwqWakeMcBwYjMPNAiRphzSa1135V3qRHG+40p WuXfCaWzinpgj7Rs6S1nPHNXhQu3tp7PVqw
aDex4dhFb12Ns0+p2onJrjSsy6UYZ 51iKN4S84Tu4ErgUr6Gym02ldpstpVNLc6ua8q/kkMcjy0FgLvHEC1sfsL0GzIZk 3wMnliPI9bDNM/s9AM9d
jw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



Movimiento auxiliar por cuenta contable

Fundación Social Yo Te Cuido
901496702-
De Enero 01 2024 a Diciembre 31 2024

Código contable	Cuenta contable	Comprobante	Secuencia	Fecha elaboración	Identificación	Suc	Nombre del tercero	Descripción	Detalle	Centro de costo	Saldo inicial	Débito	Crédito	Saldo Movimiento	Saldo total cuenta
Cuenta contable: 51959501Dotación Basica											0,00	15.941.176,00	0,00		15.941.176,00
51959501	Dotación Basica	CC-9-68	1	18/09/2024	900638492	0	CODINDFER S.A.S	Compra de Dotación Basica Municipio de La Plata		002 Contrato 41002102024 La plata		5.011.837,00	0,00	5.011.837,00	
51959501	Dotación Basica	CC-9-68	2	18/09/2024	900638492	0	CODINDFER S.A.S	Compra de Dotación Basica Municipio de Garzon		002 Contrato 41002102024 Garzon		7.617.251,00	0,00	12.629.088,00	
51959501	Dotación Basica	CC-9-68	3	18/09/2024	900638492	0	CODINDFER S.A.S	Compra de Dotación Basica Municipio de Pitalito		002 Contrato 41002102024 Pitalito		3.312.088,00	0,00	15.941.176,00	
Total general												15.941.176,00	0,00		

 YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	31-01-2025
MADRE SUSTITUTA:	Diana Patricia Buitrago

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen Estado
Cama cuna	0	/
Cuna	0	/
Corral	0	/
Colchón	3	Buen Estado
Colchón cama cuna	0	/
Cómoda	2	Buen estado
Ventilador	1	Buen estado
Coche	0	/
Almohadas	6	3 Regulares
Cubrelechos	6	3 regulares
Sábanas	3	Regulares.
Protector de colchón	3	Buen Estado
Toldillo		/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION 01/08/2022	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Florida
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	23-01-2025.
MADRE SUSTITUTA:	Omarra Diaz.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen Estado
Cama cuna	N/A.	/
Cuna	N/A	/
Corral	N/A	/
Colchón	3	Buen Estado
Colchón cama cuna	N/A	/
Cómoda	3.	Mal Estado
Ventilador	2	Buen Estado
Coche	N/A	/
Almohadas	6	3 Regulares.
Cubrelechos	6	3 Regulares.
Sábanas	10	Buen Estado
Protector de colchón	6	2- tela 2- plastico
Toldillo	N/A	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	31-05-2025
MADRE SUSTITUTA:	Gloria Patricia Sanchez.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	2 Regular
Cama cuna	/	/
Cuna	2	Buen Estado
Corral	/	/
Colchón	4	Buen Estado
Colchón cama cuna	2	Buen Estado
Cómoda	4	Buen Estado
Ventilador	4	Buen Estado
Coche	2	Buen Estado
Almohadas	12	Buen Estado
Cubrelechos	5	Buen Estado
Sábanas	10	Buen Estado
Protector de colchón	10	Buen Estado
Toldillo	2	Buen Estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	<p>INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	
		<p>Versión 1</p> <p>FSYTC-026-</p> <p>01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 2</p>

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Hula
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Mayen Lucia Narvaez yuji

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen Estado
Cama cuna	N/A	/
Cuna	N/A	/
Corral	N/A	/
Colchón	6	1 mal estado
Colchón cama cuna	N/A	/
Cómoda	3	Mal estado
Ventilador	2	Buen estado
Coche	N/A	/
Almohadas	5	Buen Estado
Cubrelechos	6	Buen Estado
Sábanas	5	Buen Estado
Protector de colchón	5	Buen Estado
Toldillo	N/A	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	24-01-2025
MADRE SUSTITUTA:	Yudis Paola Hoyos

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado
Cama cuna	N/A	/
Cuna	N/A	/
Corral	N/A	/
Colchón	3	Buen Estado
Colchón cama cuna	N/A	/
Cómoda	3	Buen Estado
Ventilador	1	Buen Estado
Coche	N/A	/
Almohadas	6	Buen Estado
Cubrelechos	6	Buen Estado
Sábanas	6	Buen Estado
Protector de colchón	3	Buen Estado.
Toldillo	N/A	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	07 mayo 2024
MADRE SUSTITUTA:	Mary Yvany River

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado.
Cama cuna		
Cuna		
Corral		
Colchón	3	Buen estado - Regular.
Colchón cama cuna		
Cómoda		
Ventilador		
Coche		
Almohadas	2	Buen estado
Cubrelechos		
Sábanas	3	
Protector de colchón	1	Buen estado.
Toldillo		

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Yuli Andres Lopez A.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado
Cama cuna	1	ND
Cuna	1	Buen estado
Corral	1	mal estado
Colchón	3	mal estado
Colchón cama cuna	1	
Cómoda	2	Buen estado
Ventilador	3	"
Coche		"
Almohadas	3	"
Cubrelechos	3	"
Sábanas	7	"
Protector de colchón	5	"
Toldillo		

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	31-01-2025
MADRE SUSTITUTA:	Diana Patricia Buitrago

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen Estado
Cama cuna	0	/
Cuna	0	/
Corral	0	/
Colchón	3	Buen Estado
Colchón cama cuna	0	/
Cómoda	2	Buen estado
Ventilador	1	Buen estado
Coche	0	/
Almohadas	6	3 Regulares
Cubrelechos	6	3 regulares
Sábanas	3	Regulares.
Protector de colchón	3	Buen Estado
Toldillo		/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION 01/08/2022	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Florida
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	23-01-2025.
MADRE SUSTITUTA:	Omarra Diaz.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen Estado
Cama cuna	N/A.	/
Cuna	N/A	/
Corral	N/A	/
Colchón	3	Buen Estado
Colchón cama cuna	N/A	/
Cómoda	3.	Mal Estado
Ventilador	2	Buen Estado
Coche	N/A	/
Almohadas	6	3 Regulares.
Cubrelechos	6	3 Regulares.
Sábanas	10	Buen Estado
Protector de colchón	6	2- tela 2- plastico
Toldillo	N/A	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	31-05-2025
MADRE SUSTITUTA:	Gloria Patricia Sanchez.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	2 Regular
Cama cuna	/	/
Cuna	2	Buen Estado
Corral	/	/
Colchón	4	Buen Estado
Colchón cama cuna	2	Buen Estado
Cómoda	4	Buen Estado
Ventilador	4	Buen Estado
Coche	2	Buen Estado
Almohadas	12	Buen Estado
Cubrelechos	5	Buen Estado
Sábanas	10	Buen Estado
Protector de colchón	10	Buen Estado
Toldillo	2	Buen Estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	<p>INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	
		<p>Versión 1</p> <p>FSYTC-026-</p> <p>01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 2</p>

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Hula
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Maryen Lucia Narvaez yuji

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen Estado
Cama cuna	N/A	/
Cuna	N/A	/
Corral	N/A	/
Colchón	6	1 mal estado
Colchón cama cuna	N/A	/
Cómoda	3	Mal estado
Ventilador	2	Buen estado
Coche	N/A	/
Almohadas	5	Buen Estado
Cubrelechos	6	Buen Estado
Sábanas	5	Buen Estado
Protector de colchón	5	Buen Estado
Toldillo	N/A	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	24-01-2025
MADRE SUSTITUTA:	Yudis Paola Hoyos

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado
Cama cuna	N/A	/
Cuna	N/A	/
Corral	N/A	/
Colchón	3	Buen Estado
Colchón cama cuna	N/A	/
Cómoda	3	Buen Estado
Ventilador	1	Buen Estado
Coche	N/A	/
Almohadas	6	Buen Estado
Cubrelechos	6	Buen Estado
Sábanas	6	Buen Estado
Protector de colchón	3	Buen Estado.
Toldillo	N/A	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	07 mayo 2024
MADRE SUSTITUTA:	Mary Yvany River

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado.
Cama cuna		
Cuna		
Corral		
Colchón	3	Buen estado - Regular.
Colchón cama cuna		
Cómoda		
Ventilador		
Coche		
Almohadas	2	Buen estado
Cubrelechos		
Sábanas	3	
Protector de colchón	1	Buen estado.
Toldillo		

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Yuli Andrea Lopez A.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado
Cama cuna	1	ND
Cuna	1	Buen estado
Corral	1	mal estado
Colchón	3	mal estado
Colchón cama cuna	1	
Cómoda	2	Buen estado
Ventilador	3	"
Coche		"
Almohadas	3	"
Cubrelechos	3	"
Sábanas	7	"
Protector de colchón	5	"
Toldillo		

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 3 del COMPONENTE OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA DOTACIÓN ADQUIRIDA O RECIBIDA POR EL CONTRATISTA Si una vez se reciba la dotación por parte del contratista responsable de los bienes, en la verificación inicial encuentra inconsistencias, al confrontar la relación o acta de bienes que tiene a cargo contra el inventario físico realizado respecto de los bienes que le han sido suministrados para su servicio, comunicará por escrito dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a su recibo al servidor público encargado del control de inventarios -responsable de almacén- sobre las diferencias detectadas -faltantes y sobrantes- para que efectúe las verificaciones y correcciones si a ello hubiere lugar

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, no recibió dotación por parte del ICBF, así mismo informa que cada sede cuenta con inventario de las dotaciones que han sido suministrados a las unidades de servicio para el servicio de los niños, niñas y adolescentes.

Neiva -05 marzo de 2025

Atentamente,


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:


 Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141

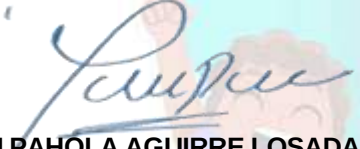
En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 2 del COMPONENTE DOTACIONES ADQUIRIDAS - 2) Informar de manera inmediata al supervisor, una vez sean adquiridos bienes muebles con recursos entregados por el ICBF, junto con el traslado de las correspondientes facturas y demás soportes que apliquen

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, no se evidencia soportes por dichos conceptos según cláusula (02) del componente de Dotación adquirida "2) informar de manera inmediata al supervisor, una vez sean adquiridos bienes muebles con recursos entregados por el ICBF, junto con el traslado de facturas y demás soportes que apliquen.

Neiva -05 marzo de 2025

Atentamente,


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:



Paola Andrea Marin - coordinadora

	FRMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1

Neiva 05 marzo de 2025

Señores
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Regional Huila

La fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, relaciona los elementos propiedad del CONTRATISTA y puestos a disposición de las unidades de servicios, incluidos en el plan de trabajo, desde el día 01 de abril del 2024; en las sedes de los municipios La Plata, Garzón y Pitalito.

Tal como se relaciona en las siguientes graficas

La Plata

Elementos	Cantidad	Observaciones
Escritorio madera beige	2	Nuevo
Escritorio madera blanco	2	Nuevo
Computadores portátil ASUS	2	Nuevo
Impresora Hp Amart Tank 750	1	Nuevo
Cosedora	1	Nuevo
Grapadora	1	Nuevo
Silla plástico verde	5	Nuevo
Silla plástico beige	5	Nuevo
Silla niños color verde	4	Nuevo
Silla niños color rosa	4	Nuevo
Mesa plástico beige plástico	1	Nuevo
Mesa plástico verde plástica	1	Nuevo
Mesa plástico niños color rosa	1	Nuevo
Mesa plástico niños color naranja	1	Nuevo
Silla plástico Azul	2	Nuevo
Silla plástico Naranja	2	Nuevo
Caneca rosa, morado, azul	3	Nuevo
Caneca blanca, negra y verde	3	Nuevo
Tablero Acrílico	1	Nuevo
Tapete de abecedario	1	Nuevo
Infantometro	1	Nuevo
Tallimetro	1	Nuevo
Bascula electrónica para bebes	1	Nuevo
Bascula digital	1	Nuevo

	FRMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1

Sede Garzón

Elementos	Cantidad	Observaciones
Escritorio madera beige	2	Nuevo
Escritorio madera blanco	2	Nuevo
Computadores portátil ASUS	1	Nuevo
Impresora Hp Amart Tank 750	1	Nuevo
Cosedora	1	Nuevo
Grapadora	1	Nuevo
Silla plástico verde	10	Nuevo
Silla plástico beige	10	Nuevo
Silla niños color verde	4	Nuevo
Silla niños color rosa	4	Nuevo
Mesa plástico beige plástico	1	Nuevo
Mesa plástico verde plástica	1	Nuevo
Mesa plástico niños color rosa	1	Nuevo
Mesa plástico niños color naranja	1	Nuevo
Silla plástico Azul	2	Nuevo
Silla plástico Naranja	2	Nuevo
Caneca rosa, morado, azul	3	Nuevo
Caneca blanca, negra y verde	3	Nuevo
Tablero Acrílico	1	Nuevo
Tapete de abecedario	1	Nuevo
Infantometro	1	Nuevo
Tallimetro	1	Nuevo
Bascula electrónica para bebes	1	Nuevo
Bascula digital	1	Nuevo

	FRMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1

Sede Pitalito

Elementos	Cantidad	Observaciones
Escritorio madera beige	2	Nuevo
Escritorio madera blanco	2	Nuevo
Computadores portátil ASUS	2	Nuevo
Impresora Hp Amart Tank 750	1	Nuevo
Cosedora	1	Nuevo
Grapadora	1	Nuevo
Silla plástico	15	Nuevo
Silla plástico sin brazo	4	Nuevo
Silla niños color verde	4	Nuevo
Silla niños color rosa	4	Nuevo
Mesa plástico beige plástico	1	Nuevo
Mesa plástico verde plástica	1	Nuevo
Mesa plástico niños color rosa	1	Nuevo
Mesa plástico niños color naranja	1	Nuevo
Silla plástico Azul	2	Nuevo
Silla plástico Naranja	2	Nuevo
Papelera Oficina	3	Nuevo
Caneca blanca, negra y verde reciclaje	3	Nuevo
Tablero Acrílico	1	Nuevo
Tapete de abecedario	1	Nuevo
Infantometro	1	Nuevo
Tallimetro	1	Nuevo
Bascula electrónica para bebes	1	Nuevo
Bascula digital	1	Nuevo
Pendón Yo te cuido	1	Nuevo

A la fecha los elementos dispuestos en las sedes se encuentran en buen estado, lo que permite dar cumplimiento a la prestación del servicio.

Atentamente,



YUDY PAHOLA AGIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

 YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	APROBACION Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	01/08/2022 Página 1 de 2
--	--	--	---------------------------------

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	31-01-2025
MADRE SUSTITUTA:	Diana Patricia Buitrago

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen Estado
Cama cuna	0	/
Cuna	0	/
Corral	0	/
Colchón	3	Buen Estado
Colchón cama cuna	0	/
Cómoda	2	Buen estado
Ventilador	1	Buen estado
Coche	0	/
Almohadas	6	3 Regulares
Cubrelechos	6	3 regulares
Sábanas	3	Regulares.
Protector de colchón	3	Buen Estado
Toldillo		/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION 01/08/2022	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	23-01-2025.
MADRE SUSTITUTA:	Omaru Diaz.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen Estado
Cama cuna	N/A.	/
Cuna	N/A	/
Corral	N/A	/
Colchón	3	Buen Estado
Colchón cama cuna	N/A	/
Cómoda	3.	Mal Estado
Ventilador	2	Buen Estado
Coche	N/A	/
Almohadas	6	3 Regulares.
Cubrelechos	6	3 Regulares.
Sábanas	10	Buen Estado
Protector de colchón	6	2- tela 2- plastico
Toldillo	N/A	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	31-05-2025
MADRE SUSTITUTA:	Gloria Patricia Sanchez.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	2 Regular
Cama cuna	/	/
Cuna	2	Buen Estado
Corral	/	/
Colchón	4	Buen Estado
Colchón cama cuna	2	Buen Estado
Cómoda	4	Buen Estado
Ventilador	4	Buen Estado
Coche	2	Buen Estado
Almohadas	12	Buen Estado
Cubrelechos	5	Buen Estado
Sábanas	10	Buen Estado
Protector de colchón	10	Buen Estado
Toldillo	2	Buen Estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	<p>INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	
		<p>Versión 1</p> <p>FSYTC-026-</p> <p>01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 2</p>

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Hula
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Mayen Lucia Narvaez yuji

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen Estado
Cama cuna	N/A	/
Cuna	N/A	/
Corral	N/A	/
Colchón	6	1 mal estado
Colchón cama cuna	N/A	/
Cómoda	3	Mal estado
Ventilador	2	Buen estado
Coche	N/A	/
Almohadas	5	Buen Estado
Cubrelechos	6	Buen Estado
Sábanas	5	Buen Estado
Protector de colchón	5	Buen Estado
Toldillo	N/A	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION 01/08/2022	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	24-01-2025
MADRE SUSTITUTA:	Yudis Paola Hoyos

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado
Cama cuna	N/A	/
Cuna	N/A	/
Corral	N/A	/
Colchón	3	Buen Estado
Colchón cama cuna	N/A	/
Cómoda	3	Buen Estado
Ventilador	1	Buen Estado
Coche	N/A	/
Almohadas	6	Buen Estado
Cubrelechos	6	Buen Estado
Sábanas	6	Buen Estado
Protector de colchón	3	Buen Estado.
Toldillo	N/A	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	07 mayo 2024
MADRE SUSTITUTA:	Mary Yvany River

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado.
Cama cuna		
Cuna		
Corral		
Colchón	3	Buen estado - Regular.
Colchón cama cuna		
Cómoda		
Ventilador		
Coche		
Almohadas	2	Buen estado
Cubrelechos		
Sábanas	3	
Protector de colchón	1	Buen estado.
Toldillo		

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Yuli Andrea Lopez A.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado
Cama cuna	1	ND
Cuna	1	Buen estado
Corral	1	mal estado
Colchón	3	mal estado
Colchón cama cuna	1	
Cómoda	2	Buen estado
Ventilador	3	"
Coche		"
Almohadas	3	"
Cubrelechos	3	"
Sábanas	7	"
Protector de colchón	5	"
Toldillo		

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila.
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	la plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Olga Beatriz Sobrino.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Regular estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	Buen estado.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	Regular estado.
Ventilador	(1) 2	Buen estado.
Coche	0	
Almohadas	3	Buen estado
Cubrelechos	6	3 en buen estado y 3 en Regular.
Sábanas	6	Buen estado.
Protector de colchón	6	Buen estado.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
<p>La dotación de la cuna se ha conservado en buen estado los cama están despijadas y decoradas por la madre.</p>

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA

[Firma]

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

[Firma]

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Florida.
CENTRO ZONAL:	La Plata.
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Leidy Contreras Gomez A.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	2	Regular estado.
Cama cuna	1	Buen estado.
Cuna	1	Buen estado.
Corral	0	
Colchón	2	Buen estado.
Colchón cama cuna	1	Buen estado.
Cómoda	2	Regular estado.
Ventilador	1	Buen estado.
Coche	0	
Almohadas	4	Buen estado.
Cubrelechos	5	Buen estado.
Sábanas	11	Buen estado.
Protector de colchón	4	Buen estado.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La detección de la unidad de servicio se evidenciará con
Convenio CIO, las normas determinadas por la calidad de la
madre.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Luis Gomis

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Shirley Gontalet

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila.
CENTRO ZONAL:	la plancha.
MUNICIPIO:	la plancha.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Ana Milena Valencia.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Mal estado
Cama cuna	0	
Cuna	1	Buen estado.
Corral	0	
Colchón	1	Buen estado
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	Buen estado.
Ventilador	1	Buen estado
Coche	1	Mal estado
Almohadas	6	Buen estado.
Cubrelechos	3.	Buen estado.
Sábanas	3.	Buen estado.
Protector de colchón	2.	
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
<p>La dotación de personal en buen estado, la como en mal estado la tiene desarmada.</p>

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

Quinn

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Shirley Gonzalez

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La plata
MUNICIPIO:	La plata
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Patricia Caterin Diaz

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	1 mal 3 regular
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	4	1 regular 3 bueno
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	2 bueno 1 regular.
Ventilador	1	bueno.
Coche	0	
Almohadas	8	bueno
Cubrelechos	5	bueno.
Sábanas	5	bueno.
Protector de colchón	0	
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La Madre Sustituta solicita mepaia en la comadita.
Solicita una coma cuna para la abuela Detti Sanchez.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA

Diana Dora

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Cristian Camilo Arias

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Hula
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Francy Nieto.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	regular
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	bueno
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	mal
Ventilador	1	regular
Coche	0	
Almohadas	3	bueno
Cubrelechos	6	3 regular 3bueno
Sábanas	6	3 regular 3bueno
Protector de colchón	5	3 regular 2bueno.
Toldillo	1	regular.

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La madre Sustituta solicita dotación en mejores condiciones y condiciones.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Francy Nieto.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Cristian Camilo Arias

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huilo
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Marijuana Porado.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Buen estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	1	Buen estado
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	buen estado.
Ventilador	0	
Coche	0	
Almohadas	2	Buen estado
Cubrelechos	0	
Sábanas	1	buen estado.
Protector de colchón	1	regular.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La madre sustituta solicita cama para el otro usuario de igual manera otra cómoda.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Sandra Dorado.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Cristian Comlo Años

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Guila.
CENTRO ZONAL:	La plaza.
MUNICIPIO:	La plaza.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Mirya Chiribau.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	mal.
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	1 mal 2 regular.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	2 mal 1 regular.
Ventilador	0	
Coche	0	
Almohadas	3	Bueno.
Cubrelechos	1	Bueno.
Sábanas	4	1 Buena 3 en uso, km
Protector de colchón	3	Bueno.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
La madre Sustituta solicita cambio de las camas y comodas, ya que no estan en un estado de uso adecuado

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Mireya Chumbaco M.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Cristian Camilo Arias

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	la planta.
MUNICIPIO:	la planta.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Rosalba Serretero

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Regular estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	Buen estado.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	2	1 en regular estado.
Ventilador	2	Buen estado.
Coche	0	
Almohadas	3	Buen estado.
Cubrelechos	4	Buen estado
Sábanas	4	Buen estado.
Protector de colchón	3	1 regular estado.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
La dotación de la cuna se encuentra en buenos condiciones. La cuna está ubicada entretenimiento con pedregal, una cuna en mal estado, 1 protector de colchón de cuna.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Rosalba Lleras Vargas

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Shirley González

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Yolima Sanchez.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Bueno
Cama cuna	0	
Cuna	1	Bueno
Corral	0	
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	1	Bueno
Cómoda	0	
Ventilador	3	Bueno
Coche	0	
Almohadas	3	Bueno.
Cubrelechos	3	Bueno
Sábanas	4	Bueno.
Protector de colchón	3	Bueno.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

la madre sustituta da a conocer que la dotación esta en optimo estado.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Cristian Camilo Arias

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Alcalá.
CENTRO ZONAL:	La Plata.
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Yohanna Arandia

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	1 mal estado
Cama cuna	1	mal estado
Cuna	0	
Corral	1	mal estado
Colchón	3	1 mal estado
Colchón cama cuna	1	Buen estado
Cómoda	3	mal estado
Ventilador	1	Buen estado
Coche	1	mal estado
Almohadas	3	Buen estado
Cubrelechos	1	3 en mal estado
Sábanas	2	Buen estado
Protector de colchón	5	Buen estado
Toldillo	1	mal estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

Cuenta con una dotación regular, pide se le realice cambio de la cama y cómoda que están en mal estado, de la baya coche y corral.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : SHARLA ARANDA M.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Shirkeef Gonzalez.

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 7 del COMPONENTE DOTACIONES ADQUIRIDAS 7)Efectuar las reparaciones y mantenimientos indispensables para la conservación de bienes muebles entregados por el ICBF y adquiridos durante la ejecución del contrato

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025 No ha afectado reparaciones y mantenimientos indispensables para la conservación de bienes muebles entregados por el ICBF, aclarando que una vez se tenga conocimiento de esta necesidad , el operador dará cumplimiento de manera inmediata.

Neiva, 05 de marzo del 2025

Atentamente,


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:


Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 8 del COMPONENTE DOTACIONES ADQUIRIDAS 8) Vigilar y custodiar los bienes muebles entregados y adquiridos durante la ejecución del contrato, evitando que sean perturbados por terceros. En caso de ocurrir cualquier perturbación a la tenencia, dar aviso al ICBF en un plazo máximo de cinco (5) días hábiles siguientes a la ocurrencia del hecho.

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025 que se toma las medidas necesarias para vigilar y custodiar los bienes muebles entregados por el anterior operador del I ICBF, evitando que sean perturbados por terceros.

En caso de ocurrir cualquier perturbación a la tenencia, se dará aviso al ICBF en un plazo máximo de cinco (5) días hábiles siguientes a la ocurrencia del hecho.


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:



Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila.
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	la plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Olga Beatriz Sobrino.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Regular estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	Buen estado.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	Regular estado.
Ventilador	(1) 2	Buen estado.
Coche	0	
Almohadas	3	Buen estado
Cubrelechos	6	3 en buen estado y 3 en Regular.
Sábanas	6	Buen estado.
Protector de colchón	6	Buen estado.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
<p>La dotación de la cuna se ha conservado en buen estado los cama están despijados y desinfectados por la madre.</p>

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA

[Firma]

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

[Firma]

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Florida.
CENTRO ZONAL:	La Plata.
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Leidy Contreras Gomez A.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	2	Regular estado.
Cama cuna	1	Buen estado.
Cuna	1	Buen estado.
Corral	0	
Colchón	2	Buen estado.
Colchón cama cuna	1	Buen estado.
Cómoda	2	Regular estado.
Ventilador	1	Buen estado.
Coche	0	
Almohadas	4	Buen estado.
Cubrelechos	5	Buen estado.
Sábanas	11	Buen estado.
Protector de colchón	4	Buen estado.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La detección de la unidad de servicio se evidenciará con
Convenio CIO, las normas determinadas por la calidad de la
madre.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Luis Gomis

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Shirley Gontalet

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Haiti.
CENTRO ZONAL:	la planter.
MUNICIPIO:	la planter.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Ana Milena Valencia.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Mal estado
Cama cuna	0	
Cuna	1	Buen estado.
Corral	0	
Colchón	1	Buen estado
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	Buen estado.
Ventilador	1	Buen estado
Coche	1	Mal estado
Almohadas	6	Buen estado.
Cubrelechos	3.	Buen estado.
Sábanas	3.	Buen estado.
Protector de colchón	2.	
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
<p>La dotación de personal en buen estado, la como en mal estado la tiene desarmada.</p>

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

Quinn

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Shirley Gonzalez

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La plata
MUNICIPIO:	La plata
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Patricia Caterin Diaz

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	1 mal 3 regular
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	4	1 regular 3 bueno
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	2 bueno 1 regular.
Ventilador	1	bueno.
Coche	0	
Almohadas	8	bueno
Cubrelechos	5	bueno.
Sábanas	5	bueno.
Protector de colchón	0	
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La Madre Sustituta solicita mepaia en la comadita.
Solicita una coma cuna para la abuela Detti Sanchez.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA

Diana Dora

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Cristian Camilo Arias

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Hula
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Francy Nieto.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	regular
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	bueno
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	mal
Ventilador	1	regular
Coche	0	
Almohadas	3	bueno
Cubrelechos	6	3 regular 3bueno
Sábanas	6	3 regular 3bueno
Protector de colchón	5	3 regular 2bueno.
Toldillo	1	regular.

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La madre Sustituta solicita dotación en mejores condiciones y condiciones.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Francy Nieto.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Cristian Camilo Arias

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huilo
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Marijuana Porado.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Buen estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	1	Buen estado
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	buen estado.
Ventilador	0	
Coche	0	
Almohadas	2	Buen estado
Cubrelechos	0	
Sábanas	1	buen estado.
Protector de colchón	1	regular.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La madre sustituta solicita cama para el otro usuario de igual manera otra cómoda.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Sandra Dorado.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Cristian Comlo Añez

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Guila.
CENTRO ZONAL:	La plaza.
MUNICIPIO:	La plaza.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Mirya Chiribari.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	mal.
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	1 mal 2 regular.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	2 mal 1 regular.
Ventilador	0	
Coche	0	
Almohadas	3	Bueno.
Cubrelechos	1	Bueno.
Sábanas	4	1 Buena 3 en uso, km
Protector de colchón	3	Bueno.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
La madre Sustituta solicita cambio de las camas y comodas, ya que no estan en un estado de uso adecuado

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Mireya Chumbaco M.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Cristian Camilo Arias

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	la planta.
MUNICIPIO:	la planta.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Rosalba Serrano

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Regular estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	Buen estado.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	2	1 en regular estado.
Ventilador	2	Buen estado.
Coche	0	
Almohadas	3	Buen estado.
Cubrelechos	4	Buen estado
Sábanas	4	Buen estado.
Protector de colchón	3	1 regular estado.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
La dotación de la cuna se encuentra en buenos condiciones. La cuna está ubicada entretenimiento con pedregal, una cuna en mal estado, 1 protector de colchón de cuna.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Rosalba Lleras Vargas

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Shirley González

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Yolima Sanchez.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Bueno
Cama cuna	0	
Cuna	1	Bueno
Corral	0	
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	1	Bueno
Cómoda	0	
Ventilador	3	Bueno
Coche	0	
Almohadas	3	Bueno.
Cubrelechos	3	Bueno
Sábanas	4	Bueno.
Protector de colchón	3	Bueno.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

la madre sustituta da a conocer que la dotación esta en optimo estado.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Cristian Camilo Arias

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Alcalá.
CENTRO ZONAL:	La Plata.
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Yohanna Arandia

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	1 mal estado
Cama cuna	1	mal estado
Cuna	0	
Corral	1	mal estado
Colchón	3	1 mal estado
Colchón cama cuna	1	Buen estado
Cómoda	3	mal estado
Ventilador	1	Buen estado
Coche	1	mal estado
Almohadas	3	Buen estado
Cubrelechos	1	3 en mal estado
Sábanas	2	Buen estado
Protector de colchón	5	Buen estado
Toldillo	1	mal estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

Cuenta con una dotación regular, pide se le realice cambio de la cama y cómoda que están en mal estado, de la baja cacha y corral.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : SHARLA ARANDA M.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Shirkeef Gonzalez.

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila.
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	la plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Olga Beatriz Sobatano.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Regular estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	Buen estado.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	Regular estado.
Ventilador	(1) 2	Buen estado.
Coche	0	
Almohadas	3	Buen estado
Cubrelechos	6	3 en buen estado y 3 en Regular.
Sábanas	6	Buen estado.
Protector de colchón	6	Buen estado.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
<p>La dotación de la cuna se ha conservado en buen estado los cama están despijados y desinfectados por la madre.</p>

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA

[Firma]

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

[Firma]

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Florida.
CENTRO ZONAL:	La Plata.
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Leidy Contreras Gomez A.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	2	Regular estado.
Cama cuna	1	Buen estado.
Cuna	1	Buen estado.
Corral	0	
Colchón	2	Buen estado.
Colchón cama cuna	1	Buen estado.
Cómoda	2	Regular estado.
Ventilador	1	Buen estado.
Coche	0	
Almohadas	4	Buen estado.
Cubrelechos	5	Buen estado.
Sábanas	11	Buen estado.
Protector de colchón	4	Buen estado.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La detección de la unidad de servicio se evidenciará con
Convenio CIO, las mismas determinarán por la calidad de la
madre.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Luis Gomis

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Shirley Gontalet

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Haiti.
CENTRO ZONAL:	la planter.
MUNICIPIO:	la planter.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Ana Milena Valencia.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Mal estado
Cama cuna	0	
Cuna	1	Buen estado.
Corral	0	
Colchón	1	Buen estado
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	Buen estado.
Ventilador	1	Buen estado
Coche	1	Mal estado
Almohadas	6	Buen estado.
Cubrelechos	3.	Buen estado.
Sábanas	3.	Buen estado.
Protector de colchón	2.	
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
<p>La detección de bienestar en buen estado, la como en mal estado la tiene desarmada.</p>

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

Quinn

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Shirley Gonzalez

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La plata
MUNICIPIO:	La plata
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Patricia Caterin Diaz

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	1 mal 3 regular
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	4	1 regular 3 bueno
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	2 bueno 1 regular.
Ventilador	1	bueno.
Coche	0	
Almohadas	8	bueno
Cubrelechos	5	bueno.
Sábanas	5	bueno.
Protector de colchón	0	
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La Madre Sustituta solicita mepaia en la comadita.
Solicita una coma cuna para la abuela Detti Sanchez.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA

Diana Dora

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Cristian Camilo Arias

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Hula
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Francy Nieto.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	regular
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	bueno
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	mal
Ventilador	1	regular
Coche	0	
Almohadas	3	bueno
Cubrelechos	6	3 regular 3bueno
Sábanas	6	3 regular 3bueno
Protector de colchón	5	3 regular 2bueno.
Toldillo	1	regular.

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La madre Sustituta solicita dotación en mejores condiciones y condiciones.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Francy Nieto.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Cristian Camilo Arias

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huilo
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Marijuana Porado.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Buen estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	1	Buen estado
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	buen estado.
Ventilador	0	
Coche	0	
Almohadas	2	Buen estado
Cubrelechos	0	
Sábanas	1	buen estado.
Protector de colchón	1	regular.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La madre sustituta solicita cama para el otro usuario de igual manera otra cómoda.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Sandra Dorado.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Cristian Comlo Años

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Guila.
CENTRO ZONAL:	La plaza.
MUNICIPIO:	La plaza.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Mirya Chiribau.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	mal.
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	1 mal 2 regular.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	2 mal 1 regular.
Ventilador	0	
Coche	0	
Almohadas	3	Bueno.
Cubrelechos	1	Bueno.
Sábanas	4	1 Buena 3 en uso, km
Protector de colchón	3	Bueno.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
La madre Sustituta solicita cambio de las camas y comodas, ya que no estan en un estado de uso adecuado

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Mireya Chumbaco M.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Cristian Camilo Arias

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	la planta.
MUNICIPIO:	la planta.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Rosalba Serrano

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Regular estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	Buen estado.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	2	1 en regular estado.
Ventilador	2	Buen estado.
Coche	0	
Almohadas	3	Buen estado.
Cubrelechos	4	Buen estado
Sábanas	4	Buen estado.
Protector de colchón	3	1 regular estado.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
La dotación de la cuna se encuentra en buenos condiciones. La cuna está ubicada entreten con pailas, una cuna en mal estado, 1 protector de colchón de plástico.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Rosalba Lleras Vargas

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Shirley González

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Yolima Sanchez.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Bueno
Cama cuna	0	
Cuna	1	Bueno
Corral	0	
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	1	Bueno
Cómoda	0	
Ventilador	3	Bueno
Coche	0	
Almohadas	3	Bueno.
Cubrelechos	3	Bueno
Sábanas	4	Bueno.
Protector de colchón	3	Bueno.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

la madre sustituta da a conocer que la dotación esta en optimo estado.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Cristian Camilo Arias

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Alcalá.
CENTRO ZONAL:	La Plata.
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Yohanna Arandia

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	1 mal estado
Cama cuna	1	mal estado
Cuna	0	
Corral	1	mal estado
Colchón	3	1 mal estado
Colchón cama cuna	1	Buen estado
Cómoda	3	mal estado
Ventilador	1	Buen estado
Coche	1	mal estado
Almohadas	3	Buen estado
Cubrelechos	1	3 en mal estado
Sábanas	2	Buen estado
Protector de colchón	5	Buen estado
Toldillo	1	mal estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

Cuenta con una dotación regular, pide se realice cambio de la cama y cómoda que están en mal estado, de la baya coche y corral.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : SHARLA ARANDA M.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Shirkeef Gonzalez.

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

	FRMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1

Neiva 05 marzo de 2025

Señores
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Regional Huila

La fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, relaciona los elementos propiedad del CONTRATISTA y puestos a disposición de las unidades de servicios, incluidos en el plan de trabajo, desde el día 30 de diciembre del 2024; en las sedes de los municipios La Plata, Garzón y Pitalito.

Tal como se relaciona en las siguientes graficas

La Plata

Elementos	Cantidad	Observaciones
Escritorio madera beige	2	Nuevo
Escritorio madera blanco	2	Nuevo
Computadores portátil ASUS	2	Nuevo
Impresora Hp Amart Tank 750	1	Nuevo
Cosedora	1	Nuevo
Grapadora	1	Nuevo
Silla plástico verde	5	Nuevo
Silla plástico beige	5	Nuevo
Silla niños color verde	4	Nuevo
Silla niños color rosa	4	Nuevo
Mesa plástico beige plástico	1	Nuevo
Mesa plástico verde plástica	1	Nuevo
Mesa plástico niños color rosa	1	Nuevo
Mesa plástico niños color naranja	1	Nuevo
Silla plástico Azul	2	Nuevo
Silla plástico Naranja	2	Nuevo
Caneca rosa, morado, azul	3	Nuevo
Caneca blanca, negra y verde	3	Nuevo
Tablero Acrílico	1	Nuevo
Tapete de abecedario	1	Nuevo
Infantometro	1	Nuevo
Tallimetro	1	Nuevo
Bascula electrónica para bebes	1	Nuevo
Bascula digital	1	Nuevo

	FRMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1

Sede Garzón

Elementos	Cantidad	Observaciones
Escritorio madera beige	2	Nuevo
Escritorio madera blanco	2	Nuevo
Computadores portátil ASUS	1	Nuevo
Impresora Hp Amart Tank 750	1	Nuevo
Cosedora	1	Nuevo
Grapadora	1	Nuevo
Silla plástico verde	10	Nuevo
Silla plástico beige	10	Nuevo
Silla niños color verde	4	Nuevo
Silla niños color rosa	4	Nuevo
Mesa plástico beige plástico	1	Nuevo
Mesa plástico verde plástica	1	Nuevo
Mesa plástico niños color rosa	1	Nuevo
Mesa plástico niños color naranja	1	Nuevo
Silla plástico Azul	2	Nuevo
Silla plástico Naranja	2	Nuevo
Caneca rosa, morado, azul	3	Nuevo
Caneca blanca, negra y verde	3	Nuevo
Tablero Acrílico	1	Nuevo
Tapete de abecedario	1	Nuevo
Infantometro	1	Nuevo
Tallimetro	1	Nuevo
Bascula electrónica para bebes	1	Nuevo
Bascula digital	1	Nuevo

	FRMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1

Sede Pitalito

Elementos	Cantidad	Observaciones
Escritorio madera beige	2	Nuevo
Escritorio madera blanco	2	Nuevo
Computadores portátil ASUS	2	Nuevo
Impresora Hp Amart Tank 750	1	Nuevo
Cosedora	1	Nuevo
Grapadora	1	Nuevo
Silla plástico	15	Nuevo
Silla plástico sin brazo	4	Nuevo
Silla niños color verde	4	Nuevo
Silla niños color rosa	4	Nuevo
Mesa plástico beige plástico	1	Nuevo
Mesa plástico verde plástica	1	Nuevo
Mesa plástico niños color rosa	1	Nuevo
Mesa plástico niños color naranja	1	Nuevo
Silla plástico Azul	2	Nuevo
Silla plástico Naranja	2	Nuevo
Papelera Oficina	3	Nuevo
Caneca blanca, negra y verde reciclaje	3	Nuevo
Tablero Acrílico	1	Nuevo
Tapete de abecedario	1	Nuevo
Infantometro	1	Nuevo
Tallimetro	1	Nuevo
Bascula electrónica para bebes	1	Nuevo
Bascula digital	1	Nuevo
Pendón Yo te cuido	1	Nuevo

A la fecha los elementos dispuestos en las sedes se encuentran en buen estado, lo que permite dar cumplimiento a la prestación del servicio.

Atentamente,



YUDY PAHOLA AGIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

 YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	APROBACION Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	01/08/2022 Página 1 de 2
--	--	--	---------------------------------

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	31-01-2025
MADRE SUSTITUTA:	Diana Patricia Buitrago

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen Estado
Cama cuna	0	/
Cuna	0	/
Corral	0	/
Colchón	3	Buen Estado
Colchón cama cuna	0	/
Cómoda	2	Buen estado
Ventilador	1	Buen estado
Coche	0	/
Almohadas	6	3 Regulares
Cubrelechos	6	3 regulares
Sábanas	3	Regulares.
Protector de colchón	3	Buen Estado
Toldillo		/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION 01/08/2022	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Florida
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	23-01-2025.
MADRE SUSTITUTA:	Omarra Diaz.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen Estado
Cama cuna	N/A.	/
Cuna	N/A	/
Corral	N/A	/
Colchón	3	Buen Estado
Colchón cama cuna	N/A	/
Cómoda	3.	Mal Estado
Ventilador	2	Buen Estado
Coche	N/A	/
Almohadas	6	3 Regulares.
Cubrelechos	6	3 Regulares.
Sábanas	10	Buen Estado
Protector de colchón	6	2- tela 2- plastico
Toldillo	N/A	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	31-05-2025
MADRE SUSTITUTA:	Gloria Patricia Sanchez.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	2 Regular
Cama cuna	/	/
Cuna	2	Buen Estado
Corral	/	/
Colchón	4	Buen Estado
Colchón cama cuna	2	Buen Estado
Cómoda	4	Buen Estado
Ventilador	4	Buen Estado
Coche	2	Buen Estado
Almohadas	12	Buen Estado
Cubrelechos	5	Buen Estado
Sábanas	10	Buen Estado
Protector de colchón	10	Buen Estado
Toldillo	2	Buen Estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	<p>INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	
		<p>Versión 1</p> <p>FSYTC-026-</p> <p>01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 2</p>

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Hula
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Mayen Lucia Narvaez yuji

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen Estado
Cama cuna	N/A	/
Cuna	N/A	/
Corral	N/A	/
Colchón	6	1 mal estado
Colchón cama cuna	N/A	/
Cómoda	3	Mal estado
Ventilador	2	Buen estado
Coche	N/A	/
Almohadas	5	Buen Estado
Cubrelechos	6	Buen Estado
Sábanas	5	Buen Estado
Protector de colchón	5	Buen Estado
Toldillo	N/A	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	24-01-2025
MADRE SUSTITUTA:	Yudis Paola Hoyos

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado
Cama cuna	N/A	/
Cuna	N/A	/
Corral	N/A	/
Colchón	3	Buen Estado
Colchón cama cuna	N/A	/
Cómoda	3	Buen Estado
Ventilador	1	Buen Estado
Coche	N/A	/
Almohadas	6	Buen Estado
Cubrelechos	6	Buen Estado
Sábanas	6	Buen Estado
Protector de colchón	3	Buen Estado.
Toldillo	N/A	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	07 mayo 2024
MADRE SUSTITUTA:	Mary Yvany River

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado.
Cama cuna		
Cuna		
Corral		
Colchón	3	Buen estado - Regular.
Colchón cama cuna		
Cómoda		
Ventilador		
Coche		
Almohadas	2	Buen estado
Cubrelechos		
Sábanas	3	
Protector de colchón	1	Buen estado.
Toldillo		

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Yuli Andrea Lopez A.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado
Cama cuna	1	ND
Cuna	1	Buen estado
Corral	1	mal estado
Colchón	3	mal estado
Colchón cama cuna	1	
Cómoda	2	Buen estado
Ventilador	3	"
Coche		"
Almohadas	3	"
Cubrelechos	3	"
Sábanas	7	"
Protector de colchón	5	"
Toldillo		

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	31-01-2025
MADRE SUSTITUTA:	Diana Patricia Buitrago

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen Estado
Cama cuna	0	/
Cuna	0	/
Corral	0	/
Colchón	3	Buen Estado
Colchón cama cuna	0	/
Cómoda	2	Buen estado
Ventilador	1	Buen estado
Coche	0	/
Almohadas	6	3 Regulares
Cubrelechos	6	3 regulares
Sábanas	3	Regulares.
Protector de colchón	3	Buen Estado
Toldillo		/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION 01/08/2022	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Florida
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	23-01-2025.
MADRE SUSTITUTA:	Omaru Diaz.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen Estado
Cama cuna	N/A.	/
Cuna	N/A	/
Corral	N/A	/
Colchón	3	Buen Estado
Colchón cama cuna	N/A	/
Cómoda	3.	Mal Estado
Ventilador	2	Buen Estado
Coche	N/A	/
Almohadas	6	3 Regulares.
Cubrelechos	6	3 Regulares.
Sábanas	10	Buen Estado
Protector de colchón	6	2- tela 2- plastico
Toldillo	N/A	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	31-05-2025
MADRE SUSTITUTA:	Gloria Patricia Sanchez.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	2 Regular
Cama cuna	/	/
Cuna	2	Buen Estado
Corral	/	/
Colchón	4	Buen Estado
Colchón cama cuna	2	Buen Estado
Cómoda	4	Buen Estado
Ventilador	4	Buen Estado
Coche	2	Buen Estado
Almohadas	12	Buen Estado
Cubrelechos	5	Buen Estado
Sábanas	10	Buen Estado
Protector de colchón	10	Buen Estado
Toldillo	2	Buen Estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	<p>INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	
		<p>Versión 1</p> <p>FSYTC-026-</p> <p>01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 2</p>

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Hula
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Mayen Lucia Narvaez yuji

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen Estado
Cama cuna	N/A	/
Cuna	N/A	/
Corral	N/A	/
Colchón	6	1 mal estado
Colchón cama cuna	N/A	/
Cómoda	3	Mal estado
Ventilador	2	Buen estado
Coche	N/A	/
Almohadas	5	Buen Estado
Cubrelechos	6	Buen Estado
Sábanas	5	Buen Estado
Protector de colchón	5	Buen Estado
Toldillo	N/A	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	24-01-2025
MADRE SUSTITUTA:	Yudis Paola Hoyos

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado
Cama cuna	N/A	/
Cuna	N/A	/
Corral	N/A	/
Colchón	3	Buen Estado
Colchón cama cuna	N/A	/
Cómoda	3	Buen Estado
Ventilador	1	Buen Estado
Coche	N/A	/
Almohadas	6	Buen Estado
Cubrelechos	6	Buen Estado
Sábanas	6	Buen Estado
Protector de colchón	3	Buen Estado.
Toldillo	N/A	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	07 mayo 2024
MADRE SUSTITUTA:	Mary Yvany River

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado.
Cama cuna		
Cuna		
Corral		
Colchón	3	Buen estado - Regular.
Colchón cama cuna		
Cómoda		
Ventilador		
Coche		
Almohadas	2	Buen estado
Cubrelechos		
Sábanas	3	
Protector de colchón	1	Buen estado.
Toldillo		

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Yuli Andrea Lopez A.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado
Cama cuna	1	ND
Cuna	1	Buen estado
Corral	1	mal estado
Colchón	3	mal estado
Colchón cama cuna	1	
Cómoda	2	Buen estado
Ventilador	3	"
Coche		"
Almohadas	3	"
Cubrelechos	3	"
Sábanas	7	"
Protector de colchón	5	"
Toldillo		

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

RESOLUCIÓN No. 239 del 26 de diciembre de 2024

“Por la cual se ordena el cierre de un Hogar Sustituto en la Modalidad Acogimiento Familiar – Hogar Sustituto del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

1

LA COORDINADORA DEL CENTRO ZONAL GARZON DE LA REGIONAL HUILA DEL ICBF

En uso de las facultades legales, especialmente las conferidas en el artículo 18º de la Resolución No. 1616 de 2006 del ICBF, modificado por el artículo 19º de la Resolución 2859 de 2013 del ICBF, el artículo 11º de la Resolución 5062 del 13 de agosto de 2021 y los artículos 54 y 57 del Decreto 334 de 1980.

(En el caso de las Entidades Territoriales, deben usar su papelería oficial, sin usar los logos del ICBF y ajustar las facultades según sus competencias).

CONSIDERANDO

Que el artículo 3 de la Convención sobre los Derechos del Niño, aprobada mediante Ley 12 de 1991 establece el deber de los Estados Parte de “asegurar al niño la protección y el cuidado que sean necesarios para su bienestar”, al tiempo que deben garantizar “que las instituciones, servicios y establecimientos encargados del cuidado o la protección de los niños cumplan las normas establecidas por las autoridades competentes, especialmente en materia de seguridad, sanidad, número y competencia de su personal, así como en relación con la existencia de una supervisión adecuada”.

Que el Comité sobre los Derechos del Niño en las “Observaciones finales sobre los informes periódicos cuarto y quinto combinados de Colombia”(CRC/C/COL/CO/4-5) en su recomendación 34 dispuso tener en cuenta las “Directrices sobre las Modalidades Alternativas de Cuidado de los Niños (resolución 64/142 de la Asamblea General, anexo) y, en particular: “e) Vele por la revisión periódica de la colocación de niños en hogares de guarda e instituciones, y supervise la calidad de la atención, entre otras cosas proporcionando recursos suficientes y canales accesibles para la presentación de denuncias, la supervisión y la reparación de los malos tratos a los niños.”

RESOLUCIÓN No. 239 del 26 de diciembre de 2024

“Por la cual se ordena el cierre de un Hogar Sustituto en la Modalidad Acogimiento Familiar – Hogar Sustituto del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

2

Que el artículo 44 de la Constitución Política establece la prevalencia de los Derechos de los Niños sobre los derechos de los demás.

Que el artículo 59 de la Ley 1098 de 2006 determinó la ubicación en Hogar Sustituto como una “medida de protección provisional que toma la autoridad competente y consiste en la ubicación del niño, niña o adolescente en una familia que se compromete a brindarle el cuidado y atención necesarios en sustitución de la familia de origen”, señalando, además, que “En ningún caso se establecerá relación laboral entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y los responsables del hogar sustituto.”

Que el Decreto 936 de 2013 “por el cual se reorganiza el Sistema Nacional de Bienestar Familiar, se reglamenta el inciso primero del artículo 205 de la Ley 1098 de 2006 y se dictan otras disposiciones” en su artículo 2º estableció el Sistema Nacional de Bienestar Familiar como “el conjunto de agentes, instancias de coordinación y articulación y de relaciones existentes entre estos para dar cumplimiento a la protección integral de los niños, niñas y adolescentes y el fortalecimiento familiar en los ámbitos nacional, departamental, distrital, municipal”, y en su artículo 3º definió el Servicio Público de Bienestar Familiar como “el conjunto de acciones del Estado que se desarrollan para cumplir en forma integral y permanente con el reconocimiento, la garantía, protección y restablecimiento de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, así como la prevención de su amenaza o vulneración y el fortalecimiento familiar”.

Que el Decreto en mención determinó en su artículo 7º que los Centros Zonales del ICBF y entidades territoriales son agentes del Sistema Nacional de Bienestar Familiar.

Que mediante Resolución No. 4201 del 15 de julio de 2021¹ el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar aprobó el “MANUAL OPERATIVO MODALIDAD DE ACOGIMIENTO

¹ Modificado por la Resolución N. 3370 del 28 de junio de 2022

RESOLUCIÓN No. 239 del 26 de diciembre de 2024

“Por la cual se ordena el cierre de un Hogar Sustituto en la Modalidad Acogimiento Familiar – Hogar Sustituto del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

3

FAMILIAR – HOGAR SUSTITUTO”.

Que el ICBF mediante la Resolución N. 5062 del 13 de agosto de 2021, *“por la cual se establece el procedimiento para la interrupción temporal, reanudación y cierre de los Hogares Sustitutos”* en la cual, en el Capítulo III establece el cierre de los hogares sustitutos y en el artículo 9 su procedencia.

Que mediante Resolución 128 del 29 de agosto de 2022, la Coordinación del Centro Zonal Garzón de la Regional Huila ICBF aprobó la conformación del Hogar Sustituto como responsable la señora SANDRA MILENA CALDERON CASTILLO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.012.354.241 de Garzón, residente en la calle 5 # 3-23 barrio San Cayetano del corregimiento de La Jagua Garzón, con el tipo de Hogar sustituto Tradicional, la cual fue notificada el 29/08/2022 y adquirió firmeza el 29/08/2022.

Que a partir del 23/12/2024 se conoció la siguiente situación registrada en nuestro sistema de información misión con el numero 23352050:

El día 23/12/2024, por la Fundación Yo te Cuido, Dra. Karen Yesenia Álvarez, quien informar, que el día 21 de diciembre del año en curso se comunica la madre sustituta Sandra Milena Calderón de la sede Garzón, en el horario comprendido de las 07:41 Pm, donde menciona que al parecer logró obtener información del contacto telefónico de la familia del NNA A.M.O.V, quien en días anteriores perteneció a la modalidad hogar sustituto y quien en fecha 16 de diciembre se realizó el debido proceso de adopción, es de aclarar que por parte el equipo Psicosocial del Operador Yo Te Cuido, no se ha proporcionado ningún tipo de información a la señora Sandra, así mismo en días anteriores se realizó el debido proceso con la familia sustituta sobre la preparación, la madre sustituta mencionó que realizó una llamada telefónica con el fin de tener información del estado emocional del niño...sin mas datos.

RESOLUCIÓN No. 239 del 26 de diciembre de 2024

“Por la cual se ordena el cierre de un Hogar Sustituto en la Modalidad Acogimiento Familiar – Hogar Sustituto del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

4

Se hicieron dos registros de información adicional a esta petición así:

Mediante correo electrónico allegado el día 23/12/2024, por la Dra. Gloria María Ramírez defensora de familia, quien reporta la situación presentada con la madre sustituta Sandra Milena Calderón Castillo con quien se encontraba ubicado el niño A.M.O.V, teniendo en cuenta que de acuerdo con llamada telefónica recibida el sábado 21 de diciembre de 2024 hacia las 5:30 p.m. aproximadamente, se reporta por parte de la familia solicitante, haber recibido llamada telefónica de la madre sustituta preguntando por el precitado niño; esta situación causó incomodidad y temor a la familia, especialmente dado que es información reservada que no debe ser conocida por parte de la familia sustituta.

Mediante correo electrónico allegado el día 23/12/2024, por el defensor de familia Carlos Arbey Cabrera, quien indica lo siguiente: de conformidad a la situación presentada con la madre sustituta SANDRA MILENA CALDERON CASTILLO, me permito informar que por parte de esta Defensoría de Familia, por intermedio de la Trabajadora Social, el día sábado 21 de diciembre, una vez conocidos los hechos, se comunicó vía telefónica con la madre sustituta, para pedir explicaciones sobre lo sucedido, quien le manifestó que efectivamente había llamado a la mamá del niño para preguntarle sobre su estado emocional, y al indagarle sobre la forma en que obtuvo el contacto, manifestó que a través de uno de los productos que hacían parte de una anqueta navideña que le enviaron como detalle, que contenía el nombre de un establecimiento al parecer de su propiedad, el cual rastrearon por las redes sociales, y obtuvieron así el contacto: concretamente la madre sustituta le manifestó que en dicho producto estaba el nombre de una finca, la cual buscaron por internet donde obtuvieron el número. Teniendo en cuenta lo narrado, procedimos a hacer el ejercicio de buscar por internet, y efectivamente se encuentra el nombre del establecimiento, asociado a una finca, y al final se relaciona un numero celular, mismo a través del cual los adoptantes se comunicaban con el equipo de la Defensoría de Familia. Valga aclarar que por parte de todo el equipo que compone la Defensoría de Familia, se ha obrado conforme a los lineamientos del proceso de

RESOLUCIÓN No. 239 del 26 de diciembre de 2024

“Por la cual se ordena el cierre de un Hogar Sustituto en la Modalidad Acogimiento Familiar – Hogar Sustituto del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

5

adopción, así como las orientaciones dadas por la secretaria del Comité de Adopciones de la Regional, prevaleciendo ante todo, el carácter reservado que reviste el proceso administrativo de restablecimiento de derechos. Se emite el presente informe para mayor claridad, y en aras que se tomen las acciones administrativas correspondientes, con fundamento en causal expresa a que se hace alusión en el correo que antecede, respecto al proceso de cierre de hogares sustitutos...

Que el 23/12/2024, la Coordinación del Centro Zonal Garzón de la Regional Huila ICBF abrió un expediente separado para el trámite del cierre del Hogar Sustituto.

Que el 23/12/2024, la Coordinación del Centro Zonal Garzón de la Regional Huila ICBF comunicó por escrito el inicio de la presente actuación a la Autoridad Administrativa competente solicitando la autorización a la Autoridad Administrativa correspondiente para la **reubicación** de las niñas, los niños, los adolescentes y jóvenes bajo protección, ubicados en dicha unidad de servicio

Que la señora SANDRA MILENA CALDERON CASTILLO, identificada con Cedula de Ciudadanía No 1012354241, el 24/12/2024 a las 8:57 AM radicó ante la oficina de gestión documental del ICBF Centro Zonal Garzón, carta de renuncia indicando “ manifestar mi terminación laboral a partir del 24 de diciembre de 2024 en el cargo que desempeñó como madre sustituta, debido a los daños emocionales causados por la entrega de un menor que se encontraba a mi cargo, sin embargo es importante aclarar que mi labor es cuidar y velar por el bienestar de estos menores, no obstante es imposible no generar un vínculo emocional con dichos niños ya que no son objetos, son seres humanos que conviven con mi hogar y al lado de mi familia y cada cosa que hacen, dicen causan emociones en nuestras vidas y es casi imposible verlos como objetos y que su ausencia no afecte nuestras vidas... “

Que sobre los hechos conocidos y las pruebas allegadas se considera que en lo

RESOLUCIÓN No. 239 del 26 de diciembre de 2024

“Por la cual se ordena el cierre de un Hogar Sustituto en la Modalidad Acogimiento Familiar – Hogar Sustituto del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

6

reportado en el reclamo SIM 23352050 y admitido por la madre sustituta en carta de renuncia se evidencia causal de cierre de acuerdo a lo contemplado en el Manual Operativo de Hogar Sustituto y la Resolución 5062 de 2021, Art. 9. Literal b. numeral 4, como causal de cierre: *“Cuando se encuentre que la madre o el padre sustitutos, alguno de los integrantes de su familia o red vincular, intenten realizar contacto con la familia adoptante o con el niño, niña o adolescente, después de haberse realizado su proceso de adopción.”*

Que, en virtud de lo anterior, es necesario ordenar la cesación definitiva de la prestación del Servicio Público de Bienestar Familiar, que brinda la señora SANDRA MILENA CALDERON CASTILLO identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.012.354.241.

Que, en mérito de lo anteriormente expuesto;

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - Ordenar el cierre del Hogar Sustituto y, por ende, la cesación definitiva de la prestación del servicio público de Bienestar Familiar, del responsable a/de la señora SANDRA MILENA CALDERON CASTILLO identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1012354241 residente en la calle 5 # 3-23 barrio San Cayetano del corregimiento de La Jaqua Garzón con el tipo de Hogar Tradicional, administrado por la Fundación Yo Te Cuido

ARTÍCULO SEGUNDO: Notifíquese a la señora identificada con C.C. 1012354241, del contenido del presente acto administrativo de manera personal de conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo -CPACA.

ARTÍCULO TERCERO. - El cierre definitivo se hará efectivo a partir de la firmeza del

RESOLUCIÓN No. 239 del 26 de diciembre de 2024

“Por la cual se ordena el cierre de un Hogar Sustituto en la Modalidad Acogimiento Familiar – Hogar Sustituto del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

7

presente acto administrativo.

ARTÍCULO CUARTO. - En firme el presente acto, la señora SANDRA MILENA CALDERON CASTILLO identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1012354241, pierde la calidad de responsable como hogar sustituto y, por ende, los beneficios previstos en la legislación para quienes desarrollan este rol social.

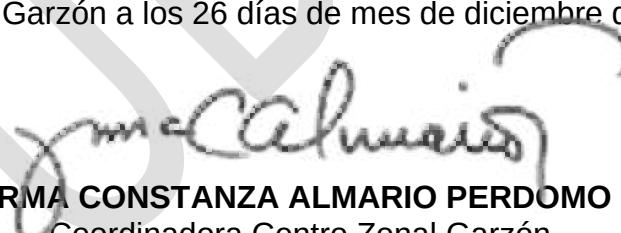
ARTÍCULO QUINTO. - Contra la presente resolución proceden los recursos de reposición y apelación, conforme al artículo 74 y subsiguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO SEXTO. - Ordenar el suministro de una copia gratuita de la presente decisión a la madre/padre sustituto/o concernida/o.

ARTÍCULO SÉPTIMO. - Comunicar la presente decisión a la entidad administradora de la modalidad y al personal competente del ICBF.

COMUNÍQUESE, NOTÍFIQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Garzón a los 26 días de mes de diciembre de 2024



IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO
Coordinadora Centro Zonal Garzón

Aprobó: Irma Constanza Almario Perdomo- Coordinadora Centro Zonal ICBF Garzón
Revisó: Carlos Mauricio Motta Vargas, Abogado de Protección del GAT Regional Huila
Proyectó: Irma Constanza Almario Perdomo- Coordinadora Centro Zonal ICBF Garzón

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila.
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	la plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Olga Beatriz Sobrino.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Regular estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	Buen estado.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	Regular estado.
Ventilador	(1) 2	Buen estado.
Coche	0	
Almohadas	3	Buen estado
Cubrelechos	6	3 en buen estado y 3 en Regular.
Sábanas	6	Buen estado.
Protector de colchón	6	Buen estado.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
<p>La dotación de la cuna se ha conservado en buen estado los cama están despijados y desinfectados por la madre.</p>

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA

[Firma]

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

[Firma]

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Florida.
CENTRO ZONAL:	La Plata.
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Leidy Contreras Gomez A.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	2	Regular estado.
Cama cuna	1	Buen estado.
Cuna	1	Buen estado.
Corral	0	
Colchón	2	Buen estado.
Colchón cama cuna	1	Buen estado.
Cómoda	2	Regular estado.
Ventilador	1	Buen estado.
Coche	0	
Almohadas	4	Buen estado.
Cubrelechos	5	Buen estado.
Sábanas	11	Buen estado.
Protector de colchón	4	Buen estado.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La detección de la unidad de servicio se evidenciará con
Convenio CIO, las normas determinadas por la calidad de la
madre.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Luis Gomez

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Shirley Gontalet

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Haiti.
CENTRO ZONAL:	la planter.
MUNICIPIO:	la planter.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Ana Milena Valencia.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Mal estado
Cama cuna	0	
Cuna	1	Buen estado.
Corral	0	
Colchón	1	Buen estado
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	Buen estado.
Ventilador	1	Buen estado
Coche	1	Mal estado
Almohadas	6	Buen estado.
Cubrelechos	3.	Buen estado.
Sábanas	3.	Buen estado.
Protector de colchón	2.	
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
<p>La dotación de personal en buen estado, la como en mal estado la tiene desarmada.</p>

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

Quinn

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Shirley Gonzalez

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La plata
MUNICIPIO:	La plata
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Patricia Caterin Diaz

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	1 mal 3 regular
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	4	1 regular 3 bueno
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	2 bueno 1 regular.
Ventilador	1	bueno.
Coche	0	
Almohadas	8	bueno
Cubrelechos	5	bueno.
Sábanas	5	bueno.
Protector de colchón	0	
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La Madre Sustituta solicita meoria en la comadita.
Solicita una coma cuna para la abuela Detti Sanchez.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA

Diana Dora

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Cristian Camilo Arias

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Hula
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Francy Nieto.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	regular
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	bueno
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	mal
Ventilador	1	regular
Coche	0	
Almohadas	3	bueno
Cubrelechos	6	3 regular 3bueno
Sábanas	6	3 regular 3bueno
Protector de colchón	5	3 regular 2bueno.
Toldillo	1	regular.

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La madre Sustituta solicita dotación en mejores condiciones y condiciones.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Francy Nieto.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Cristian Camilo Arias

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huilo
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Marijuana Porado.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Buen estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	1	Buen estado
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	buen estado.
Ventilador	0	
Coche	0	
Almohadas	2	Buen estado
Cubrelechos	0	
Sábanas	1	buen estado.
Protector de colchón	1	regular.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La madre sustituta solicita cama para el otro usuario de igual manera otra cómoda.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Sanda Dorado.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Cristian Comlo Años

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Guila.
CENTRO ZONAL:	La plaza.
MUNICIPIO:	La plaza.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Mirya Chiribari.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	mal.
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	1 mal 2 regular.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	2 mal 1 regular.
Ventilador	0	
Coche	0	
Almohadas	3	Bueno.
Cubrelechos	1	Bueno.
Sábanas	4	1 Buena 3 en uso, km
Protector de colchón	3	Bueno.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
La madre Sustituta Solicita cambio de las camas y comodas, ya que no estan en un estado de uso adecuado

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Mireya Chumbaco M.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Cristian Camilo Arias

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	la planta.
MUNICIPIO:	la planta.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Rosalba Serretero

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Regular estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	Buen estado.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	2	1 en regular estado.
Ventilador	2	Buen estado.
Coche	0	
Almohadas	3	Buen estado.
Cubrelechos	4	Buen estado
Sábanas	4	Buen estado.
Protector de colchón	3	1 regular estado.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
La dotación de la cuna se encuentra en buenos condiciones. La cuna está ubicada entretenimiento con niños, una cuna en mal estado, 1 protector de colchón de cuna.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

Rosalba Lleras Vargas

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Shirley González

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Yolima Sanchez.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Bueno
Cama cuna	0	
Cuna	1	Bueno
Corral	0	
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	1	Bueno
Cómoda	0	
Ventilador	3	Bueno
Coche	0	
Almohadas	3	Bueno.
Cubrelechos	3	Bueno
Sábanas	4	Bueno.
Protector de colchón	3	Bueno.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

la madre sustituta da a conocer que la dotación esta en optimo estado.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Cristian Camilo Arias

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Alcalá.
CENTRO ZONAL:	La Plata.
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Yohanna Arandia

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	1 mal estado
Cama cuna	1	mal estado
Cuna	0	
Corral	1	mal estado
Colchón	3	1 mal estado
Colchón cama cuna	1	Buen estado
Cómoda	3	mal estado
Ventilador	1	Buen estado
Coche	1	mal estado
Almohadas	3	Buen estado
Cubrelechos	1	3 en mal estado
Sábanas	2	Buen estado
Protector de colchón	5	Buen estado
Toldillo	1	mal estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

Cuenta con una dotación regular, pide se realice cambio de la cama y cómoda que están en mal estado, de la baya coche y corral.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : SHARLA ARANDA M.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Shirkeef Gonzalez.

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	GARZÓN
MUNICIPIO:	GARZÓN
FECHA:	24-04-24
MADRE SUSTITUTA:	ALICIA VIANCO CABRERA.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	BUENO
Cama cuna	0	BUENO
Cuna	0	BUENO
Corral	0	BUENO
Colchón	3	BUENO
Colchón cama cuna	0	BUENO
Cómoda	1	BUENO
Ventilador	3	BUENO
Coche	0	/
Almohadas	3	BUENO
Cubrelechos	3	BUENO
Sábanas	6	BUENO
Protector de colchón	3	BUENO
Toldillo	/	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION 01/08/2022	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Alcibi Manuel Ceballos

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Laura Fernandez/eres 10

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Garzón
MUNICIPIO:	Gigante
FECHA:	23-04-2024
MADRE SUSTITUTA:	Edwiges Gonzalez

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	2	Bueno
Cama cuna	1	-
Cuna	1	-
Corral	1	-
Colchón	2	Bueno
Colchón cama cuna	1	-
Cómoda	4	2 en mal estado
Ventilador	3	1 Regular
Coche	1	Bueno
Almohadas	2	Bueno
Cubrelechos	4	Bueno
Sábanas	6	Bueno
Protector de colchón	2	Bueno
Toldillo	1	-

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

Se realizó la verificación del inventario de las unidades de servicio en la visita realizada por parte del equipo psicosocial.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Eduigis Contreras

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Laura Fernandez Soto

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Garzón
MUNICIPIO:	Garzón - La Jagueña
FECHA:	24-09-2024
MADRE SUSTITUTA:	Vianey Galindo

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	BUENO
Cama cuna	1	BUENO
Cuna	/	/
Corral	/	/
Colchón	4	BUENO
Colchón cama cuna	1	BUENO
Cómoda	5	BUENO
Ventilador	2	BUENO
Coche	1	BUENO
Almohadas	5	BUENO
Cubrelechos	4	BUENO
Sábanas	5	BUENO
Protector de colchón	5	BUENO
Toldillo	/	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Yenny Galindo

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Paola Fernandez / EDC 150

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Garzón
MUNICIPIO:	Garzón
FECHA:	25/04/2024
MADRE SUSTITUTA:	Maileny Fragua.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	2 Buenas 1 regular
Cama cuna	—	—
Cuna	—	—
Corral	—	—
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	—	—
Cómoda	2	—
Ventilador	2	Bueno
Coche	—	—
Almohadas	3	Bueno
Cubrelechos	3	Bueno
Sábanas	6	Buena
Protector de colchón	2	Bueno
Toldillo	—	—

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
<p>FUNDACIÓN SOCIAL</p>

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Marlene E. Rojas

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Laura Fernández

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Baizón
MUNICIPIO:	Baizón
FECHA:	26/04/2024
MADRE SUSTITUTA:	Maryam Almaraz

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	2	Buena
Cama cuna	-	-
Cuna	1	Regular
Corral	1	Bueno
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	-	-
Cómoda	1	Bueno
Ventilador	1	Bueno
Coche	-	-
Almohadas	3	Buena
Cubrelechos	3	Bueno
Sábanas	3	Bueno
Protector de colchón	2	Bueno
Toldillo	-	-

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA :

Yrisam Alvarado

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Laura Fernández J.

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Garzón
MUNICIPIO:	Garzón
FECHA:	26/04/2024
MADRE SUSTITUTA:	Fanny Cedrel de Fernández

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Bueno
Cama cuna	1	Buena
Cuna	-	-
Corral	-	-
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	1	Bueno
Cómoda	3	Bueno
Ventilador	1	Bueno
Coche	-	-
Almohadas	4	Buena
Cubrelechos	4	Bueno
Sábanas	6	Bueno
Protector de colchón	4	Bueno
Toldillo	1	Bueno

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

C.I. 3306103407

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA :

Fanny Cid del

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Laura Fernandez

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Barzón
MUNICIPIO:	Barzón
FECHA:	26/04/2024
MADRE SUSTITUTA:	Rosa Terrios

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Regular
Cama cuna	0	0
Cuna	0	0
Corral	0	0
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	0	0
Cómoda	1	Buena
Ventilador	2	Bueno
Coche	0	0
Almohadas	3	Bueno
Cubrelechos	3	Bueno
Sábanas	15	Bueno
Protector de colchón	4	Bueno
Toldillo	0	0

FUNDACIÓN SOCIAL  YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

la unidad cuenta con 3 usuarios a la fecha sin embargo las otras 2 camas son de propiedad de la madre sustituta. También manifiesta que los sabanas que le fueron entregadas son muy pequeños. Por ultimo solicita una cama cuna para recibir un niño pequeño

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Rosa Terrios Castillo

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Laura Fernandez

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Itala
CENTRO ZONAL:	Barzón
MUNICIPIO:	Barzón - La Jague
FECHA:	24-04-2021
MADRE SUSTITUTA:	Onaida Suarez Andrade

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	Bueno
Cama cuna	—	—
Cuna	1	Bueno
Corral	—	—
Colchón	5	Bueno
Colchón cama cuna	—	—
Cómoda	2	Bueno
Ventilador	2	Bueno
Coche	—	—
Almohadas	4	Bueno
Cubrelechos	4	Bueno
Sábanas	6	Bueno
Protector de colchón	4	Bueno
Toldillo	1	Bueno

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

INVENTARIO UNIDADES DE
SERVICIOFECHA DE
APROBACION

01/08/2022

Versión 1
FSYTC-026-
01/08/2022Página 2 de
2

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Orsila Jarama ArandaFIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Laura Fernandez / ERAMUO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p align="center">INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p align="center">01/08/2022</p>	
		<p>Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022</p>	<p align="center">Página 1 de 2</p>

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Garzón
MUNICIPIO:	Garzón - La Jagua
FECHA:	24-04-2024
MADRE SUSTITUTA:	Sandra Milena Calderon Castillo

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	BUELO
Cama cuna	0	0
Cuna	1	BUELO
Corral	1	MAL
Colchón	4	BUELO
Colchón cama cuna	—	—
Cómoda	2	BUELO
Ventilador	2	REGULAR
Coche	✓	✓
Almohadas	6	BUELO
Cubrelechos	3	BUELO
Sábanas	4	BUELO
Protector de colchón	3	BUELO
Toldillo	2	BUELO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La madre sustituta a la hora de la visita menciona requerir una cama cuna, y silla para alimentación de bebe.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Sandra M. Calderón Castillo

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Laura Tovar - EACSA O.

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Barzón
MUNICIPIO:	Barzón
FECHA:	26/04/2024
MADRE SUSTITUTA:	Paola Liliana Barrera Tragua

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Bueno
Cama cuna	-	-
Cuna	-	-
Corral	-	-
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	-	-
Cómoda	2	Bueno
Ventilador	2	Bueno
Coche	-	-
Almohadas	3	Bueno
Cubrelechos	-	-
Sábanas	3	Bueno
Protector de colchón	3	Bueno
Toldillo	-	-

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Paolo Barrera E.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Laura Fernández



1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Hopla
CENTRO ZONAL:	Garzón
MUNICIPIO:	Garzón
FECHA:	25/04/2024
MADRE SUSTITUTA:	Clara Ines Rojas.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Bueno
Cama cuna	-	-
Cuna	1	Bueno
Corral	-	-
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	-	-
Cómoda	1	Bueno
Ventilador	2	1 Regular
Coche	-	-
Almohadas	3	Bueno
Cubrelechos	3	Bueno
Sábanas	3	Bueno
Protector de colchón	3	Bueno
Toldillo	-	-

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La madre sustituta refiere solicitar una cama con
para un usuario vinculado al hogar de 2 años 7 meses.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Olivero Luis Rojas G

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Laura Fernandez

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Horda
CENTRO ZONAL:	Garrón
MUNICIPIO:	Garrón
FECHA:	30/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	Marleny Fragosa

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	1 en mal estado
Cama cuna	—	—
Cuna	—	—
Corral	—	—
Colchón	3	1 en mal estado
Colchón cama cuna	—	—
Cómoda	2	En mal estado
Ventilador	2	En buen estado
Coche	—	—
Almohadas	3	En buen estado
Cubrelechos	3	En buen estado
Sábanas	6	En buen estado
Protector de colchón	3	En buen estado
Toldillo	—	—

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

El inventario de la unidad esta en buenas condiciones de uso, sin embargo una cama, colchon y comodero ya no se encuentran en buenas condiciones.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Madelina Figueira

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Karen Verónica Alvarez

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	<p>INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 2</p>
		<p>Versión 1</p> <p>FSYTC-026-</p> <p>01/08/2022</p>	

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Garzón
MUNICIPIO:	Garzón
FECHA:	30-09-2024
MADRE SUSTITUTA:	Olga Leticia Troncoso Casas

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	2	Buenas
Cama cuna	-	-
Cuna	1	Buena
Corral	-	-
Colchón	3	Buenos
Colchón cama cuna	-	-
Cómoda	1	Buena
Ventilador	2	Buenos
Coche	-	-
Almohadas	2	Buenas
Cubrelechos	3	Buenos.
Sábanas	6	Buenos
Protector de colchón	3	Buenos
Toldillo	-	-

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 PSYC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

El inventario de la unidad se encuentra en buenas condiciones de uso.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : [Firma]

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: [Firma]

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Hoila
CENTRO ZONAL:	Barzón
MUNICIPIO:	Barzón
FECHA:	30-09-2024
MADRE SUSTITUTA:	Clara Ines Rojas

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	hay 2 regulares
Cama cuna	-	-
Cuna	-	-
Corral	-	-
Colchón	3	1 regular
Colchón cama cuna	-	-
Cómoda	1	Buena
Ventilador	2	Buena
Coche	-	-
Almohadas	5	Buenas
Cubrelechos	5	Buenas
Sábanas	6	Buenas
Protector de colchón	3	Buenos
Toldillo	-	-

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

El inventario de dotación de la unidad esta completo, sin embargo, hay 2 camas regulares y un colchon regular.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

[Firma manuscrita]

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Guizón
MUNICIPIO:	Guizón
FECHA:	30-09-2024
MADRE SUSTITUTA:	Ana Milena Fragua

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	Buenos
Cama cuna	-	-
Cuna	-	-
Corral	-	-
Colchón	4	Buenos
Colchón cama cuna	-	-
Cómoda	4	Buenos
Ventilador	3	Buenos
Coche	-	-
Almohadas	4	Buenos
Cubrelechos	4	Buenos
Sábanas	8	Buenas
Protector de colchón	4	Buenos
Toldillo	1	Bueno

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

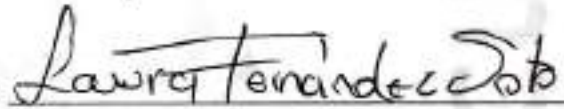
OBSERVACION GENERAL

El inventario de la unidad de servicio se encuentra en buen estado y uso.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA :



FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:



 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSTC-026 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Quila
CENTRO ZONAL:	Quizon
MUNICIPIO:	Quizon
FECHA:	30-09-2024
MADRE SUSTITUTA:	Paola Liliana Buitera F.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buena
Cama cuna	-	-
Cuna	-	-
Corral	-	-
Colchón	3	Buenos
Colchón cama cuna	-	-
Cómoda	2	Buenas
Ventilador	2	Buenas
Coche	-	-
Almohadas	3	Buenas
Cubrelechos	-	-
Sábanas	3	Buenas
Protector de colchón	3	Buenos
Toldillo	-	-

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

El inventario de la unidad se encuentra en buen estado de uso.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

Paola Liliana Barrera

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Laura Fariñas S.

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Acpi
CENTRO ZONAL:	Barzón
MUNICIPIO:	Barzón
FECHA:	27/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	Onaida Suarez

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	1 este en mal estado
Cama cuna	-	
Cuna	1	Buena
Corral	-	-
Colchón	4	Bueno
Colchón cama cuna	1	Bueno
Cómoda	2	1 cañon dañando
Ventilador	2	Bueno
Coche	-	-
Almohadas	8	Bueno
Cubrelechos	5	Bueno
Sábanas	8	Bueno
Protector de colchón	4	Bueno
Toldillo	-	-

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

↓ como se desarmo debido a que un usuario al saltar en ella la desarmo.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Ornela Jarama Andrade

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Paola Fernández Soto

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 PSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Garzón
MUNICIPIO:	Garzón
FECHA:	30-09-2024
MADRE SUSTITUTA:	Miriam Almaraz

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	2	Buenas
Cama cuna	-	-
Cuna	1	Regular
Corral	-	-
Colchón	2	Bueno
Colchón cama cuna	1	Bueno
Cómoda	1	Regular
Ventilador	1	Bueno
Coche	-	-
Almohadas	3	Buenas
Cubrelechos	5	Bueno
Sábanas	5	Buenas
Protector de colchón	3	Buenas
Toldillo	1	Bueno

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
<p>El inventario de la unidad de servicio solo cuenta con una cuna que este en condiciones regulares. lo demás este en buen estado.</p>

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: *Yvonne Pharoque*

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: *Laura Fariñas Soto*

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Guarón
MUNICIPIO:	Guarón
FECHA:	30/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	Alivia Vilma Cabrera

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado
Cama cuna	-	-
Cuna	-	-
Corral	-	-
Colchón	3	1 en mal estado
Colchón cama cuna	-	-
Cómoda	1	Buen estado
Ventilador	3	Buen estado
Coche	-	-
Almohadas	3	Buen estado
Cubrelechos	3	Buen estado
Sábanas	6	Buen estado
Protector de colchón	3	Mal estado
Toldillo	-	-

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La unidad de servicios de la Señora Alivia, tiene en mal estado 1 colchón y 1 protector de colchón

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Alivia Alivia

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Karen Patricia Alvarez

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Agua
CENTRO ZONAL:	Barón
MUNICIPIO:	Barón
FECHA:	30-09-2024
MADRE SUSTITUTA:	Fanny Cediell de Fariande

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado
Cama cuna	-	-
Cuna	1	Buen estado
Corral	-	-
Colchón	3	-
Colchón cama cuna	-	-
Cómoda	3	Buen estado
Ventilador	1	Buen estado
Coche	-	-
Almohadas	4	Buen estado
Cubrelechos	6	Buen estado
Sábanas	6	Buen estado
Protector de colchón	4	Buen estado
Toldillo	1	Buen estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La dotación del inventario de la unidad se encuentra en buen estado de uso.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

Fannybeth D.F.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Karen Yernid Pharo

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Garzón
MUNICIPIO:	Garzón
FECHA:	30/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	Rosa Terreros

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Buen estado
Cama cuna	—	—
Cuna	—	—
Corral	—	—
Colchón	3	Buen estado
Colchón cama cuna	—	—
Cómoda	1	Buen estado
Ventilador	1	Buen estado
Coche	—	—
Almohadas	6	Buen estado
Cubrelechos	3	Buen estado
Sábanas	12	Buen estado
Protector de colchón	10	Buen estado
Toldillo	—	—

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

El inventario de la unidad se encuentra en buen estado y uso adecuado.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

Rosa Tenny Castillo

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Laura Fernández Soto

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	CORZÓN
MUNICIPIO:	Corzón
FECHA:	27/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	Sanctra Hilenra Calderón

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado
Cama cuna	—	N/A
Cuna	1	Se encuentra dañada
Corral	—	N/A
Colchón	3	Buen estado
Colchón cama cuna	—	N/A
Cómoda	2	1 esta en mal estado
Ventilador	2	Buen estado
Coche	—	N/A
Almohadas	6	Buen estado
Cubrelechos	4	Buen estado
Sábanas	5	Buen estado
Protector de colchón	3	Buen estado
Toldillo	2	Buen estado

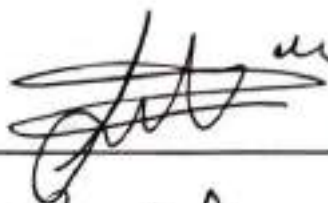
FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACIÓN	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

En la Unidad de servicios se encuentra en mal estado 1 cómodo.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA :



FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:



YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Cepezón
MUNICIPIO:	Cepezón
FECHA:	27/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	Wanney Gualindo

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	Buen estado
Cama cuna	1	Buen estado
Cuna	—	—
Corral	—	—
Colchón	5	Buen estado
Colchón cama cuna	1	Buen estado
Cómoda	4	Buen estado
Ventilador	2	Buen estado
Coche	—	—
Almohadas	5	Buen estado
Cubrelechos	4	Buen estado
Sábanas	5	Buen estado
Protector de colchón	4	Buen estado
Toldillo	—	—

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
La unidad de Servicios Cuentas con todos el inventario en buen estado a la fecha de la visita.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

Vicany Col umb

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Karen Ferenda Alvarez

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Corzón
MUNICIPIO:	Corzón
FECHA:	30-09-2024
MADRE SUSTITUTA:	Edwiges González

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	7	1 dañada
Cama cuna	—	—
Cuna	—	—
Corral	—	—
Colchón	7	Buen estado
Colchón cama cuna	—	—
Cómoda	3	1 en mal estado
Ventilador	2	En Buen estado
Coche	1	En Buen estado
Almohadas	7	En Buen estado
Cubrelechos	6	En Buen estado
Sábanas	9	En Buen estado
Protector de colchón	7	En Buen estado
Toldillo	—	—

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
En la Unidad de Servicios Se encuentra 1 cama en mal estado

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Edinger Canale

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Karen Patricia Alvarez

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Arriba
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	29- Julio- 2024
MADRE SUSTITUTA:	Escr Nelly Vibeana M.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Buena
Cama cuna	0	—
Cuna	0	—
Corral	0	—
Colchón	3	buenos.
Colchón cama cuna	0	—
Cómoda	3	buenos
Ventilador	2	buenos
Coche	0	—
Almohadas	3	Regulares
Cubrelechos	3	buenos
Sabanas	9	buenos
Protector de colchón	4	buenos.
Toldillo	0	—

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

Los almohadones se encuentran en malas condiciones.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Lorena Obispo y Arce

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: [Firma]

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	30-Julio-2024
MADRE SUSTITUTA:	Paula Alejandra RIVERA. G

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	2	Buenos
Cama cuna	1	Buena
Cuna	0	—
Corral	0	—
Colchón	1	Bueno
Colchón cama cuna	1	Bueno
Cómoda	2	Regulares
Ventilador	0	—
Coche	0	—
Almohadas	1	Buena
Cubrelechos	1	Buena
Sábanas	2	Buenas
Protector de colchón	0	—
Toldillo	1	Bueno

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

Los comodón se encuentran en regulares condiciones
los cajones no están están tomados, y las
Aspiradoras están operando.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Paula Rivera

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Sandra Francis Rodríguez

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	30-Julio-2024
MADRE SUSTITUTA:	Diana Patricia Berrospi P.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	Buenas
Cama cuna	0	—
Cuna	0	—
Corral	0	—
Colchón	4	Buenos
Colchón cama cuna	0	—
Cómoda	2	Buenas
Ventilador	0	—
Coche	0	—
Almohadas	4	Buenos
Cubrelechos	4	Buenos
Sábanas	4	Buenos
Protector de colchón	0	—
Toldillo	0	—

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

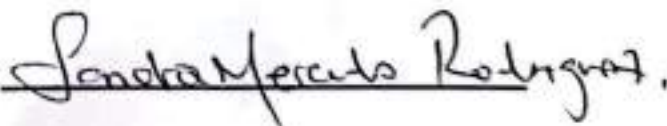
OBSERVACION GENERAL

La madre sustituta manifiesta que requiere de toallitas y ventiladores y los protectores de los colchones.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA :



FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:



YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	P. del. L
MUNICIPIO:	P. del. L
FECHA:	29-07-2024
MADRE SUSTITUTA:	Gloria Patricia Sanchez

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	Regular
Cama cuna	0	
Cuna	2	Buenas
Corral	0	
Colchón	4	Buenos
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	4	Buenos
Ventilador	4	Buenos
Coche	2	Buenos
Almohadas	8	Buenos
Cubrelechos	4	Buenos
Sábanas	12	Buenos
Protector de colchón	8	Buenos
Toldillo	2	Buenos

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

Las tablas de las camas se encuentran con
polilla.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Gloria R. S. R.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Sandra Patricia Pulgar

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYIC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	30-07-2024
MADRE SUSTITUTA:	Karen Deniana Calderon

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	Buen estado
Cama cuna	0	- " - N/A
Cuna	0	- " - N/A
Corral	1	En buen estado
Colchón	4	en buen estado
Colchón cama cuna	0	- " - N/A
Cómoda	4	En Regular estado
Ventilador	2	En Regular estado
Coche	0	- " - N/A
Almohadas	4	Regular estado
Cubrelechos	6	En Regular estado
Sábanas	10	En Regular estado
Protector de colchón	6	En buen estado
Toldillo	0	- " - N/A

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel: 3106103407

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

Madre Sustituta manifiesta que las comodas son de muy mala calidad, y muy pequeñas poco funcionales, que también las cobijas que le llegó últimamente son muy delgadas y de mala calidad.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: IGNON DARIANA GALAZA

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	30-Julio-2024
MADRE SUSTITUTA:	Omairo Diaz Molina

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	5	Buenos
Cama cuna	0	—
Cuna	0	—
Corral	0	—
Colchón	5	Buenos
Colchón cama cuna	0	—
Cómoda	3	Regulares
Ventilador	2	Buenos
Coche	0	—
Almohadas	5	Regulares
Cubrelechos	3	Bueno
Sábanas	10	Buenos
Protector de colchón	5	Buenos
Toldillo	0	—

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

Las comedas se encuentran en regulares cantidades.
Las chapas se han sacado, y los cajones no
copen con facilidad.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: [Firma]

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: [Firma]

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	31-Julio-2024
MADRE SUSTITUTA:	Mariyen Lucia Naivaez Ijañi

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Bueno
Cama cuna	0	—
Cuna	0	—
Corral	0	—
Colchón	3	1- Regular
Colchón cama cuna	0	—
Cómoda	3	Regulares
Ventilador	2	Bueno
Coche	0	—
Almohadas	3	Regulares
Cubrelechos	3	Bueno
Sábanas	3	1 Regular
Protector de colchón	3	Regulares
Toldillo	0	—

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

Se puede observar que hay 1 colchon en Regulares condiciones, las comodas todas las 3 en Regulares condiciones, las almohadas, 1 juego sabana esta Regular, se hace necesario toldillo por el lugar de Residencia.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Mayen Lucia Naranjo

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Lidia Mercedes Rodriguez

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p>INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO</p>	<p>FECHA DE APROBACIÓN</p> <p>5/15/2024</p>	<p>Página 1 de 1</p>
		<p>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</p> <p>5/15/2024</p>	<p>Página 1 de 1</p>

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	31-Julio-2024
MADRE SUSTITUTA:	Yvory Paola Hinojosa Ochoa

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buenos
Cama cuna	00	—
Cuna	00	—
Corral	00	—
Colchón	03	Buenos
Colchón cama cuna	00	—
Cómoda	2	2 Regulares 2 Buenos
Ventilador	1	1 Regular
Coche	00	—
Almohadas	02	Buenos
Cubrelechos	02	Buenos
Sábanas	02	Buenos
Protector de colchón	02	Buenos
Toldillo	00	—

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

2 comodores se encuentran en buenas condiciones, y un ventilador no le funciona el botón de apagar y prender.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Judy Rodalagos Ochoa

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Sandra Mercedes Rodríguez C

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Husla
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	30-Julio-2024
MADRE SUSTITUTA:	Yuli Andrea Rojas A.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

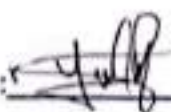
ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buena.
Cama cuna	0	—
Cuna	0	—
Corral	1	Buena
Colchón	3	Buena
Colchón cama cuna	0	—
Cómoda	2	Buena
Ventilador	2	Buena
Coche	0	—
Almohadas	3	Regulares
Cubrelechos	3	Buena
Sábanas	6	Buena.
Protector de colchón	3	Buena.
Toldillo	0	—

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La madre manifiesta que las almohadas se encuentran en regulares condiciones, que ya realizó solicitud para unas nuevas.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:



FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:



YO TE CUIDO

	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACIÓN	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	30-Julio 2021
MADRE SUSTITUTA:	Yeni Andrea Rojas Ramos

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buenas
Cama cuna	0	—
Cuna	0	—
Corral	0	—
Colchón	3	Buenos
Colchón cama cuna	0	—
Cómoda	2	Buenos
Ventilador	1	Bueno
Coche	0	—
Almohadas	0	—
Cubrelechos	3	Buenos
Sábanas	3	Buenos
Protector de colchón	2	Buenos
Toldillo	0	—

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

Pendiente las fundas y los almohadones, de igual manera los tornillos de las camas.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Yeni Andrea Rojas Ramos

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Sandra Marcela Rodriguez

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	31-01-2025
MADRE SUSTITUTA:	Diana Patricia Buitrago

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen Estado
Cama cuna	0	/
Cuna	0	/
Corral	0	/
Colchón	3	Buen Estado
Colchón cama cuna	0	/
Cómoda	2	Buen estado
Ventilador	1	Buen estado
Coche	0	/
Almohadas	6	3 Regulares
Cubrelechos	6	3 regulares
Sábanas	3	Regulares.
Protector de colchón	3	Buen Estado
Toldillo		/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION 01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022

Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Florida
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	23-01-2025.
MADRE SUSTITUTA:	Omaru Diaz.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen Estado
Cama cuna	N/A.	/
Cuna	N/A	/
Corral	N/A	/
Colchón	3	Buen Estado
Colchón cama cuna	N/A	/
Cómoda	3.	Mal Estado
Ventilador	2	Buen Estado
Coche	N/A	/
Almohadas	6	3 Regulares.
Cubrelechos	6	3 Regulares.
Sabanas	10	Buen Estado
Protector de colchón	6	2- tela 2- plastico
Toldillo	N/A	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	31-05-2025
MADRE SUSTITUTA:	Gloria Patricia Sanchez.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	2 Regular
Cama cuna	/	/
Cuna	2	Buen Estado
Corral	/	/
Colchón	4	Buen Estado
Colchón cama cuna	2	Buen Estado
Cómoda	4	Buen Estado
Ventilador	4	Buen Estado
Coche	2	Buen Estado
Almohadas	12	Buen Estado
Cubrelechos	5	Buen Estado
Sábanas	10	Buen Estado
Protector de colchón	10	Buen Estado
Toldillo	2	Buen Estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	<p>INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	
		<p>Versión 1</p> <p>FSYTC-026-</p> <p>01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 2</p>

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Hula
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Mayen Lucia Narvaez yuji

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen Estado
Cama cuna	N/A	/
Cuna	N/A	/
Corral	N/A	/
Colchón	6	1 mal estado
Colchón cama cuna	N/A	/
Cómoda	3	Mal estado
Ventilador	2	Buen estado
Coche	N/A	/
Almohadas	5	Buen Estado
Cubrelechos	6	Buen Estado
Sábanas	5	Buen Estado
Protector de colchón	5	Buen Estado
Toldillo	N/A	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p align="center">INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p align="center">01/08/2022</p>	<p align="center">Página 1 de 2</p>
		<p>Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022</p>	

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	24-01-2025
MADRE SUSTITUTA:	Yudis Paola Hoyos

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado
Cama cuna	N/A	/
Cuna	N/A	/
Corral	N/A	/
Colchón	3	Buen Estado
Colchón cama cuna	N/A	/
Cómoda	3	Buen Estado
Ventilador	1	Buen Estado
Coche	N/A	/
Almohadas	6	Buen Estado
Cubrelechos	6	Buen Estado
Sábanas	6	Buen Estado
Protector de colchón	3	Buen Estado.
Toldillo	N/A	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
 NIT: 901496702-9
 Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	07 mayo 2024
MADRE SUSTITUTA:	Mary Yvany River

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado.
Cama cuna		
Cuna		
Corral		
Colchón	3	Buen estado - Regular.
Colchón cama cuna		
Cómoda		
Ventilador		
Coche		
Almohadas	2	Buen estado
Cubrelechos		
Sábanas	3	
Protector de colchón	1	Buen estado.
Toldillo		

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Yuli Andrea Lopez A.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado
Cama cuna	1	ND
Cuna	1	Buen estado
Corral	1	mal estado
Colchón	3	mal estado
Colchón cama cuna	1	
Cómoda	2	Buen estado
Ventilador	3	"
Coche		"
Almohadas	3	"
Cubrelechos	3	"
Sábanas	7	"
Protector de colchón	5	"
Toldillo		

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	20/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	Paula Rivera

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	bueno
Cama cuna	1	bueno
Cuna	0	—
Corral	0	—
Colchón	1	bueno
Colchón cama cuna	1	bueno
Cómoda	2	bueno
Ventilador	0	—
Coche	0	—
Almohadas	2	bueno
Cubrelechos	1	bueno
Sábanas	4	bueno
Protector de colchón	0	—
Toldillo	1	bueno

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

los elementos se encuentran en buenas condiciones, ubicados en espacios con las condiciones necesarias para la habitabilidad.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Paula Rivera

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Alcides Castaño

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Hila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	20/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Maria Jose Salgado Vega.

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	0	—
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	0	—
Camisa	0	—
Blusa diario	6	bueno
Saco - Chaqueta	6	bueno
Calzoncillos o pantis	10	bueno
Brasieres o formadores	3	bueno
Pantalón	4	bueno
Falda	1	bueno
Pijama	7	bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	1	bueno
Pantalón de sudadera	0	—
Medias	5 pares	bueno
Zapatos de diario	7 pares	bueno
Chancletas	5 pares	bueno

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	-
Vestido de baño (opcional)	2	buenos
Gorro para bebé --Llama dientes	-	-
Pañales desechables (por mes)	-	-
Cobertor	-	-
Toalla	2	buenas

OBSERVACION GENERAL
Organizadas y ubicadas correctamente

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Costarín

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	20/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Liam Andres Osorio Murillo

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	2	buenos
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	0	—
Camisa	6	buenos
Blusa diario	0	—
Saco – Chaqueta	2	buenos
Calzoncillos o pantis	7	buenos
Brasleres o formadores	0	—
Pantalón	7	buenos
Falda	0	—
Pijama	4	buenos
Pantalóneta (short bicicletero)	3	buenos
Pantalón de sudadera	3	buenos
Medias	6 pares	buenos
Zapatos de diario	3 pares	buenos
Chancletas	2 pares	buenos

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	—
Vestido de baño (opcional)	0	—
Gorro para bebé —Llama dientes	0	—
Pañales desechables (por mes)	0	—
Cobertor	0	—
Toalla	1	bueno

OBSERVACION GENERAL
Organizados y ubicados correctamente

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Costantino

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	20/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	Gloria patricia Sanchez

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	bueno
Cama cuna	0	-
Cuna	2	bueno
Corral	0	-
Colchón	4	bueno
Colchón cama cuna	2	bueno
Cómoda	4	bueno
Ventilador	4	bueno
Coche	2	bueno
Almohadas	12	bueno
Cubrelechos	6	bueno
Sábanas	12	bueno
Protector de colchón	6	bueno
Toldillo	2	bueno

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

los elementos, se encuentran en buen estado, se mencionan 2 cubretechos en estado regular.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Gloria S. R.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Custodio

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	20/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA- ADOLESCENTE:	Alexander Semancas

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	11	Buena
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	7	Buena
Camisa	10	Buena
Blusa diario	2	Buena
Saco - Chaqueta	6	Buena
Calzoncillos o pantis	8	Buena
Brasieres o formadores	0	—
Pantalón	2	Buena
Falda	0	—
Pijama	5	Buena
Pantaloneta (short bicicletero)	5	Buena
Pantalón de sudadera	10	Buena
Medias	10	Buena
Zapatos de diario	0	no aplica x su condición
Chancletas	0	no aplica x su condición

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	—
Vestido de baño (opcional)	1	bueno
Gorro para bebé --Llama dientes	0	—
Pañales desechables (por mes)	90	bueno
Cobertor	0	—
Toalla	4	bueno

OBSERVACION GENERAL
Cuentan con 3 cajas de pañales x 30 unidades

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolas Castaño

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Hula
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	20/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Niyireth Toro.

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	-
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	1	bueno
Vestido de niño(a)	5	bueno
Camiseta interior	0	-
Camisa	5	bueno
Blusa diario	3	bueno
Saco - Chaqueta	6	bueno
Calzoncillos o pantis	10	bueno
Brasieres o formadores	10	bueno
Pantalón	5	bueno
Falda	0	-
Pijama	5	bueno
Pantalóneta (short bicicletero)	5	bueno
Pantalón de sudadera	5	bueno
Medias	10	bueno
Zapatos de diario	7	bueno
Chancletas	1	bueno

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	—
Vestido de baño (opcional)	1	bueno
Gorro para bebé --Llama dientes	0	—
Pañales desechables (por mes)	0	—
Cobertor	0	—
Toalla	2	bueno

OBSERVACION GENERAL
Cuenta con los elementos necesarios, bien organizados

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Custodio

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Hila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	20/09/2024.
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Sebastian Gortzen Celler.

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	-
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	3	bueno
Vestido de niño(a)	0	-
Camiseta interior	2	bueno
Camisa	15	bueno
Blusa diario	2	bueno
Saco - Chaqueta	4	bueno
Calzoncillos o pants	10	bueno
Brasieres o formadores	0	-
Pantalón	6	bueno
Falda	0	-
Pijama	4	bueno
Pantalóneta (short bicicletero)	5	bueno
Pantalón de sudadera	3	bueno
Medias	10	bueno
Zapatos de diario	6	bueno
Chancletas	2	bueno

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	-
Vestido de baño (opcional)	1	bueno
Gorro para bebé --Llama dientes	0	-
Pañales desechables (por mes)	0	-
Cobertor	0	-
Toalla	2	bueno

OBSERVACION GENERAL
elementos organizados en espacios aptos

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolas Castano

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Hurla
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	20/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Kevin Matias Males

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	-
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	0	-
Vestido de niño(a)	0	-
Camiseta interior	2	bueno
Camisa	3	bueno
Blusa diario	10	bueno
Saco - Chaqueta	4	bueno
Calzoncillos o pantis	8	bueno
Brasieres o formadores	0	-
Pantalón	4	bueno
Falda	0	-
Pijama	5	bueno
Pantalóneta (short bicicletero)	5	bueno
Pantalón de sudadera	0	-
Medias	8 pares	bueno
Zapatos de diario	5 pares	bueno
Chancletas	1 par	bueno

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	—
Vestido de baño (opcional)	1	bueno
Gorro para bebé --Llama dientes	0	—
Pañales desechables (por mes)	0	—
Cobertor	0	—
Toalla	2	bueno

OBSERVACION GENERAL
debidamente organizados y ubicados en sitio apto

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolas Custodio

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSTIC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Sarika Sofia Alvariz

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	7	bueno
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	0	—
Camisa	4	buenos
Blusa diario	4	bueno
Saco – Chaqueta	2	bueno
Calzoncillos o pants	8	bueno
Brasieres o formadores	0	—
Pantalón	4	bueno
Falda	0	—
Pijama	4	bueno
Pantaloneta (short cicleteo)	6	bueno
Pantalón de sudadera	0	—
Medias	9	buenos
Zapatos de diario	3	buenos
Chancletas	1	buenos

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	
Vestido de baño (opcional)	0	
Gorro para bebé --Llama dientes	0	
Pañales desechables (por mes)	0	
Cobertor	0	
Toalla	1	regular

OBSERVACION GENERAL
Revisión cambio toalla, lo demás se encuentra apto para usar

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castañón

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Itala
CENTRO ZONAL:	pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	20/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	Judy's Paula Rojas

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	buenas
Cama cuna	0	-
Cuna	0	-
Corral	0	-
Colchón	3	buenas
Colchón cama cuna	0	-
Cómoda	4	buenas
Ventilador	1	Regular
Coche	0	-
Almohadas	8	Regulares
Cubrelechos	4	Regulares
Sábanas	8	Buenas
Protector de colchón	3	Buenas
Toldillo	0	-

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
<p>4 Almohadas en estado regular</p> <p>4 cubrelechos en estado regular</p> <p>1 Ventilador tambien en estado regular</p>

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Yudy Paola Mayas Ochoa

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castañeda

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	20 Septiembre 2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Pedro Jose Astudillo Bolaños

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	3	bueno
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	5	bueno
Camisa	8	bueno
Blusa diario	0	—
Saco – Chaqueta	4	bueno
Calzoncillos o pantis	7	bueno
Brasieres o formadores	0	—
Pantalón	7	bueno
Falda	0	—
Pijama	3	bueno
Pantalóneta (short bicicletero)	2	bueno
Pantalón de sudadera	5	bueno
Medias	6	bueno
Zapatos de diario	5	bueno
Chancletas	1	bueno

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	—
Vestido de baño (opcional)	0	—
Gorro para bebé --Llama dientes	0	—
Pañales desechables (por mes)	0	—
Cobertor	0	—
Toalla	2	bueno

OBSERVACION GENERAL
sin observacion

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolai Castanio

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	20 septiembre 2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA- ADOLESCENTE:	Brayan stiven ortiz Guzmán

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	4	bueno
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	0	—
Camisa	6	bueno
Blusa diario	0	—
Saco – Chaqueta	2	bueno
Calzoncillos o pantis	7	bueno
Brasieres o formadores	0	—
Pantalón	10	bueno
Falda	0	—
Pijama	2	bueno
Pantalóneta (short bicicletero)	2	bueno
Pantalón de sudadera	1	bueno
Medias	5	bueno
Zapatos de diario	3	bueno
Chancletas	2	bueno

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	—
Vestido de baño (opcional)	0	—
Gorro para bebé --Llama dientes	0	—
Pañales desechables (por mes)	0	—
Cobertor	0	—
Toalla	2	bueno

OBSERVACION GENERAL
Sin observacion

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castañón

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	20 septiembre 2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Fabión Guzmán Quirós

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	1	bueno
Vestido de niño(a)	0	
Camiseta interior	4	bueno
Camisa	8	bueno
Blusa diario	0	—
Saco – Chaqueta	4	bueno
Calzoncillos o pantis	3	bueno
Brasieres o formadores	0	
Pantalón	10	bueno
Falda	0	
Pijama	2	bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	8	bueno
Pantalón de sudadera	3	bueno
Medias	2	bueno
Zapatos de diario	3	bueno
Chancletas	2	bueno

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO NOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Beberes	0	—
Vestidos de baño (pintados)	0	—
Cama para baño — 2 bañes dientes	0	—
Pañales desechables (por mes)	0	bueno
Cobertor	2	bueno
Toalla	3	bueno

OBSERVACION GENERAL
Sin observación

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castañeda

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Atila
CENTRO ZONAL:	pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	21-09-2024
MADRE SUSTITUTA:	Diana Patricia Barragan

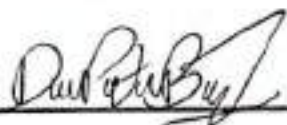
2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	bueno
Cama cuna	0	-
Cuna	0	-
Corral	0	-
Colchón	4	bueno
Colchón cama cuna	0	-
Cómoda	3	bueno
Ventilador	0	-
Coche	0	-
Almohadas	4	bueno
Cubrelechos	4	bueno
Sábanas	4	bueno
Protector de colchón	0	-
Toldillo	0	-

 FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

la madre sustituta los toldillos, ventiladores y protecciones de colchón.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: 

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castro

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Heiler
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	21/08/2022
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Laura Maria Becanegren

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	-
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	4	buenos
Vestido de niño(a)	N/A	-
Camiseta interior	N/A	-
Camisa	N/A	-
Blusa diario	23	buenos
Saco - Chaqueta	3	buenos
Calzoncillos o pantis	13	buenos
Brasieres o formadores	12	buenos
Pantalón	8	buenos
Falda	3	buenos
Pijama	6	buenos
Pantalóneta (short bicicleta)	2	buenos
Pantalón de sudadera	1	buenos
Medias	6 pares	buenos
Zapatos de diario	4 pares	buenos
Chancletas	2 pares	buenos

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	NA	—
Vestido de baño (opcional)	NA	—
Gorro para bebé --Llama dientes	NA	—
Pañales desechables (por mes)	NA	—
Cobertor	NA	—
Toalla	4	Bueno

OBSERVACION GENERAL
Necesita de mas espacio para Organizar mejor.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicola Custodio

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	21/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Laura Isobel Dorado

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	0	—
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	2	Bueno
Camisa	3	Bueno
Blusa diario	3	Regular
Saco – Chaqueta	1	Regular
Calzoncillos o pantis	3	Buenos
Brasieres o formadores	3	Buenos
Pantalón	4	Regular
Falda	0	—
Pijama	2	Buenos
Pantalóneta (short bicicleta)	1	Buenos
Pantalón de sudadera	0	—
Medias	2	Buenos
Zapatos de diario	2	Buenos
Chancletas	1	Buenos

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	NA	—
Vestido de baño (opcional)	0	—
Gorro para bebé -Llama dientes	NA	—
Pañales desechables (por mes)	NA	—
Cobertor	NA	—
Toalla	2	Regular.

OBSERVACION GENERAL
Cambiar toallas

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolai Castorio

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	Píkulito
MUNICIPIO:	Píkulito
FECHA:	21/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Anyela Seloy Ortiz Zaniga.

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	3	buenos
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	1	buenos
Camisa	4	buenos
Blusa diario	3	regular
Saco - Chaqueta	2	buenos
Calzoncillos o pantis	5	buenos
Brasieres o formadores	0	—
Pantalón	3	buenos
Falda	2	regular
Pijama	1	regular
Pantaloneta (short bicicleta)	2	Buenos
Pantalón de sudadera	0	—
Medias	3	Buenos
Zapatos de diario	2	Buenos
Chancletas	1	Buenos

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	NA	—
Vestido de baño (opcional)	0	—
Gorro para bebé --Llama dientes	NA	—
Pañales desechables (por mes)	NA	—
Cobertor	NA	—
Toalla	1	Buena

OBSERVACION GENERAL
Sin observaciones

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Custerio

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	21/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Jenny Patricia Tirado Toro.

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	5	bueno
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	0	—
Camisa	8	bueno
Blusa diario	15	bueno
Saco – Chaqueta	6	bueno
Calzoncillos o pantis	10	bueno
Brasieres o formadores	6	bueno
Pantalón	6	bueno
Falda	5	bueno
Pijama	9	bueno
Pantalóneta (short bicicletero)	5	bueno
Pantalón de sudadera	1	bueno
Medias	15	bueno
Zapatos de diario	8	bueno
Chancletas	4	bueno

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	NA	—
Vestido de baño (opcional)	2	buen estado
Gorro para bebé -Llama dientes	NA	—
Pañales desechables (por mes)	NA	—
Cobertor	NA	—
Toalla	3	buen estado

OBSERVACION GENERAL
sin observaciones

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolai Custodio

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	20/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	Luz Nelly Urbano Murcia

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Bueno
Cama cuna	0	N/A
Cuna	0	N/A
Corral	0	N/A
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	0	N/A
Cómoda	3	Bueno
Ventilador	2	Bueno
Coche	0	N/A
Almohadas	8	Bueno
Cubrelechos	3	Bueno
Sábanas	8	Bueno
Protector de colchón	3	Bueno
Toldillo	0	N/A

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
Las camas que se encuentran en el unidad de servicio son propiedad de la Madre Sustituta Luz Nelly Urbano M.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Luz Nelly Urbano M.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castaño

YO TE CUIDO

	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	pitulito
MUNICIPIO:	pitulito
FECHA:	20/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Andres Felipe Martinez Morales

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	N/A
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	6	Buena
Vestido de niño(a)	0	N/A
Camiseta interior	6	Buena
Camisa	20	Buena
Blusa diario	0	N/A
Saco - Chaqueta	2	Buena
Calzoncillos o pantis	11	Buena
Brasieres o formadores	0	N/A
Pantalón	4	Buena
Falda	0	N/A
Pijama	1	Buena
Pantalóneta (short bicicletero)	5	Buena
Pantalón de sudadera	1	Buena
Medias	12 pares	Buena
Zapatos de diario	5	Buena
Chancletas	1	Buena

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	N/A
Vestido de baño (opcional)	0	N/A
Gorro para bebé --Llama dientes	0	N/A
Pañales desechables (por mes)	0	N/A
Cobertor	0	N/A
Toalla	1	Buena

OBSERVACION GENERAL
se encuentra en buen estado, debidamente organizada

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolai Castañeda

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	20/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA- ADOLESCENTE:	Juliana Paloma Martinez

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	N/A
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	4	Buena
Vestido de niño(a)	5	Buena
Camiseta interior	1	Buena
Camisa	10	Buena
Blusa diario	0	N/A
Saco - Chaqueta	3	Buena
Calzoncillos o pantis	12	Buena
Brasieres o formadores	0	N/A
Pantalón	0	N/A
Falda	0	N/A
Pijama	2	Buena
Pantalóneta (short bicicletero)	2	N/A
Pantalón de sudadera	9	Buena
Medias	8	Buena
Zapatos de diario	6	Buena
Chancletas	1	Buena

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	N/A
Vestido de baño (opcional)	1	Bueno
Gorro para bebé --Llama dientes	0	N/A
Pañales desechables (por mes)	0	N/A
Cobertor	0	N/A
Toalla	1	Bueno

OBSERVACION GENERAL
Los elementos se encuentran en buen estado y debidamente organizados

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castaño

YO TE CUIDO

	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	20/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Emanuel Santiago Martínez

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	N/A
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	10	Buena
Vestido de niño(a)	0	N/A
Camiseta interior	10	Buena
Camisa	4	Buena
Blusa diario	0	N/A
Saco - Chaqueta	4	Buena
Calzoncillos o pantis	10	Buena
Brasieres o formadores	0	N/A
Pantalón	6	Buena
Falda	0	N/A
Pijama	3	Buena
Pantalóneta (short bicicleta)	4	Buena
Pantalón de sudadera	10	Buena
Medias	8 pares	Buena
Zapatos de diario	7 pares	Buena
Chancletas	1 par	Buena

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	☐	N/A
Vestido de baño (opcional)	☐	N/A
Gorro para bebé --Llama dientes	☐	N/A
Pañales desechables (por mes)	☐	N/A
Cobertor	☐	N/A
Toalla	☒	Bueno

OBSERVACION GENERAL
Sus elementos en buen estado, debidamente organizados

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolas Castano

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Guavacallo
FECHA:	18/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	Omarita Diaz Molina.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	5	optimas condiciones
Cama cuna	N/A	
Cuna	N/A	
Corral	N/A	
Colchón	5	Buenas Condiciones
Colchón cama cuna	N/A	optimas condiciones
Cómoda	3	
Ventilador	2	Buen estado/funcionando
Coche	N/A	N/A
Almohadas	4	Buenas condiciones
Cubrelechos	4	Buenas Condiciones/limpios
Sábanas	8	Buenas Condiciones
Protector de colchón	4	Buenas Condiciones
Toldillo	0	No cuenta

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

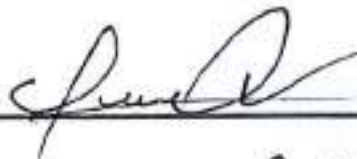
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

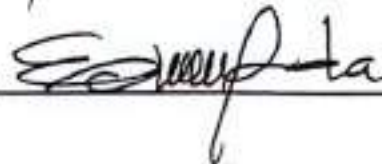
OBSERVACION GENERAL

Durante el desarrollo de la visita, se observó una dotación básica para la prestación del Servicio en buenas condiciones en general y para el uso de los beneficiarios de la UDS.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA :



FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Yastin Leonardo Sambari

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	✓
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	2	Buen estado
Vestido de niño(a)	0	✓
Camiseta interior	5	Buen estado
Camisa	4	Buen estado
Blusa diario	2	Buen estado
Saco - Chaqueta	2	Buen estado
Calzoncillos o pantis	9	Buen estado
Brasieres o formadores	0	✓
Pantalón	8	Buen estado
Falda	0	✓
Pijama	3	Buen estado
Pantalóneta (short bicicleta)	6	Buen estado
Pantalón de sudadera	3	Buen estado
Medias	11	Buen estado
Zapatos de diario	2	Buen estado
Chancletas	2	Buen estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	/
Vestido de baño (opcional)	1	Buenos
Gorro para bebé --Llama dientes	0	/
Pañales desechables (por mes)	0	/
Cobertor	0	/
Toalla	2	Buenos

<p align="center">OBSERVACION GENERAL</p> <p>Verificación de datos personal del niño Gastón Leonidas en buen documento.</p>
--

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: E. M. P. L.

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
 NIT: 901496702-9
 Cel. 3206193497

	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

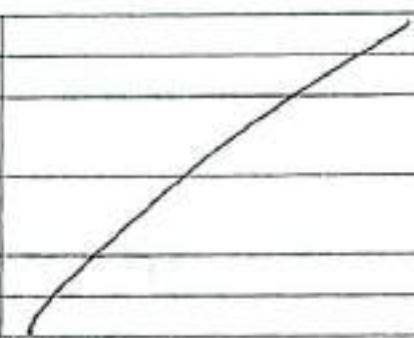
REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Guacacalio
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Yully Constanza Rojas Vanegas.

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	NA
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	NA
Vestido de niño(a)	NA	NA
Camiseta interior	3	Buen estado
Camisa	1	Buen estado
Blusa diario	1	Buen estado
Saco - Chaqueta	N/A	N/A
Calzoncillos o pants	5	Buen estado
Brasieres o formadores	2	Buen estado
Pantalón	1	Buen estado
Falda	N/A	N/A
Pijama	1	Buen estado
Pantaloneta (short bicicletero)	1	Buen estado
Pantalón de sudadera	1	Buen estado
Medias	2	Buen estado
Zapatos de diario	1	Buen estado
Chancletas	1	Buen estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	N/A	
Gorro para bebé -Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	N/A	
Toalla	N/A	

OBSERVACION GENERAL

Verificación en compañía de las usuarias y de la HS

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: E. J. J. J. J.

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Guacuallo
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Deissy Alexandra Rojas Vanezas

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	/
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	3	Buen estado
Vestido de niño(a)	0	/
Camiseta interior	1	Buen estado
Camisa	1	Buen estado
Blusa diario	1	Buen estado
Saco - Chaqueta	0	/
Calzoncillos o pantis	4	Buen estado
Brasieres o formadores	3	Buen estado
Pantalón	2	Buen estado
Falda	0	/
Pijama	1	Buen estado
Pantalóneta (short cicleteiro)	1	Buen estado
Pantalón de sudadera	1	Buen estado
Medias	4	Buen estado
Zapatos de diario	1	Buen estado
Chancletas	1	Buen estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

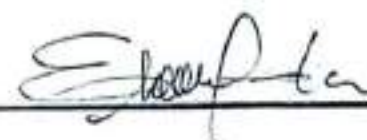
NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p>FORMATO DOTACION PERSONAL</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	<p>01/08/2022</p>
		<p>Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022</p>	<p>Página 2 de 2</p>

Baberos	0	
Vestido de baño (opcional)		
Gorro para bebé --Llama dientes	0	
Pañales desechables (por mes)	0	
Cobertor	0	
Toalla	1	Buen Estado

OBSERVACION GENERAL

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: 

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Guacalito
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA- ADOLESCENTE:	Elizabeth Milagros Somboni

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	✓
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	5	Buen estado
Vestido de niño(a)	8	Buen estado
Camiseta interior	3	Buen estado
Camisa	2	Buen estado
Blusa diario	1	Buen estado
Saco - Chaqueta	3	Buen estado
Calzoncillos o pantis	10	Buen estado
Brasieres o formadores	0	✓
Pantalón	5	Buen estado
Falda	3	Buen estado
Pijama	3	Buen estado
Pantalóneta (short bicketero)	4	Buen estado
Pantalón de sudadera	2	Buen estado
Medias	12	Buen estado
Zapatos de diario	2	Buen estado
Chancletas	3	Buen estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	<i>[Signature]</i>
Vestido de baño (opcional)	1	<i>Bun 316</i>
Gorro para bebé --Llama dientes	0	
Pañales desechables (por mes)	0	
Cobertor	0	
Toalla	2.	<i>Bun 316</i>

OBSERVACION GENERAL
Verificación de los elementos de dotación personal de la niña Elizabeth Milagro Sambari Cuenque con relación a los elementos de dotación de uso.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: *[Signature]*

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	18/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	Maryen Lucia Narvaez Ijaji

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	Buen estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	4	Buen estado
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	Buen estado
Ventilador	2	1 Buen estado / 1 Regular
Coche	0	
Almohadas	4	Buen estado
Cubrelechos	2	Buen estado
Sábanas	8	Buen estado
Protector de colchón	4	Buen estado
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

Durante el desarrollo de la visita realizada el día 19 de Septiembre de 2024, en la UDS de la Madre Sustituta Maryen Lucia Navarrete, se encuentra, cumple con las condiciones y elementos básicos para la atención Integral de los NNA vinculados al hogar Sustituto.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Maryen Lucia Navarrete

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: 

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Hector Estiven Samboni Colondino

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	✓
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	2	Buen estado
Vestido de niño(a)	N/A	✓
Camiseta interior	0	✓
Camisa	8	Buen estado
Blusa diario	2	Buen estado
Saco - Chaqueta	3	Buen estado
Calzoncillos o pantis	12	Buen estado
Brasieres o formadores	N/A	✓
Pantalón	6	Buen estado
Falda	N/A	✓
Pijama	2	Buen estado
Pantaloneta (short bicicletero)	3	Buen estado
Pantalón de sudadera	2	Buen estado
Medias	6	Buen estado
Zapatos de diario	4	Buen estado
Chancletas	1	Buen estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	✓
Vestido de baño (opcional)	1	Buen estado
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	✓
Pañales desechables (por mes)	N/A	✓
Cobertor	N/A	✓
Toalla	2	Buen estado

OBSERVACION GENERAL
Verificación de los elementos de dotación buen uso y utilizados por los usuarios del Servicio

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: E. Manfola

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Yader Esteban Gonzalez Samboni

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	/
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	2	Buen estado
Vestido de niño(a)	0	/
Camiseta interior	2	Buen estado
Camisa	3	Buen estado
Blusa diario	2	Buen estado
Saco - Chaqueta	7	Buen estado
Calzoncillos o pants	11	Buen estado
Brasieres o formadores	N/A	/
Pantalón	10	Buen estado
Falda	N/A	Buen estado
Pijama	2	Buen estado
Pantalóneta (short bicicletero)	6	Buen estado
Pantalón de sudadera	2	Buen estado
Medias	11	Buen estado
Zapatos de diario	8	Buen estado
Chancletas	2	Buen estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	1	Bueno
Gorro para bebé -Llama dientes	N/A	/
Pañales desechables (por mes)	N/A	/
Cobertor	N/A	/
Toalla	2	Bueno

OBSERVACION GENERAL
Información Suministrada por el usuarios en vos.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: E. J. A.

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Leider Santiago Rodriguez

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	2	Buen estado
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	2	Buen estado
Camisa	8	Buen estado
Blusa diario	20	Buen estado
Saco – Chaqueta	4	Buen uso
Calzoncillos o pantis	20	Buen estado
Brasieres o formadores	N/A	—
Pantalón	10	Buen estado
Falda	N/A	—
Pijama	3	Buen uso
Pantaloneta (short ciciclerero)	13	Buen estado
Pantalón de sudadera	2	Buen uso
Medias	12	Buen estado
Zapatos de diario	5	Buen estado
Chancletas	2	Buen estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	/
Vestido de baño (opcional)	1	Bue estado
Gorro para bebé -Llama dientes	N/A	/
Pañales desechables (por mes)	N/A	/
Cobertor	N/A	/
Toalla	2	Bue estado

OBSERVACION GENERAL

Los elementos observados, se encuentran en buen estado y uso de manera apropiada por la usuaria

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

E. J. J. J.

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Ostin Santiago Munillo Montoya

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	/
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	0	/
Vestido de niño(a)	N/A	/
Camiseta interior	0	/
Camisa	1	Buen estado
Blusa diario	0	/
Saco - Chaqueta	0	/
Calzoncillos o pantis	2	Buen estado
Brasieres o formadores	N/A	/
Pantalón	1	Buen estado
Falda	N/A	/
Pijama	0	/
Pantaloneta (short bicicletero)	0	/
Pantalón de sudadera	1	Buen estado
Medias	2	Buen estado
Zapatos de diario	1	Buen estado
Chancletas	0	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	/
Vestido de baño (opcional)	0	/
Gorro para bebé -Llama dientes	N/A	/
Pañales desechables (por mes)	N/A	/
Cobertor	N/A	/
Toalla	1	Buena

<p>OBSERVACION GENERAL</p> <p>Al elemento verificado cumple a satisfacción la expectativa del usuario.</p>
--

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Com. Guadalupe
FECHA:	30/09/2021
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Jennifer Daniela Huaca Ramos

2. ELEMENTOS PERSONALES

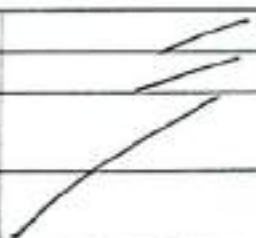
ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	
Vestido de niño(a)	N/A	
Camiseta interior	N/A	
Camisa	2	Buen Estado
Blusa diario	N/A	
Saco - Chaqueta	N/A	
Calzoncillos o pantalís	3	
Brasieres o formadores	2	
Pantalón	N/A	
Falda	1	
Pijama	1	
Pantaloneta (short bicicletero)	1	
Pantalón de sudadera	N/A	
Medias	2	
Zapatos de diario	2	
Chancletas	1	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACIÓN PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	0	
Gorro para bebé -Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	1	Buen estado
Toalla	0	

OBSERVACION GENERAL
Se Corrobora la informacion junto con la usuaria.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: 

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Patolito
MUNICIPIO:	Patolito / Cong. Cuacacullo
FECHA:	30/09/24
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Heidy Vanesa Perafon urbano

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	
Vestido de niño(a)	N/A	
Camiseta interior	4	Buen estado
Camisa	6	Buen estado
Blusa diario	6	Buen estado
Saco - Chaqueta	1	Buen estado
Calzoncillos o pantis	2	Nuevos
Brasieres o formadores	2	Buen estado
Pantalón	3	Buen estado
Falda	1	Buen estado
Pijama	1	Buen estado
Pantalóneta (short bicicletero)	2	Buen estado
Pantalón de sudadera	1	Buen estado
Medias	4 pares	Buen estado
Zapatos de diario	3 pares	Buen estado
Chancletas	2 pares	Buen estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Avila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / corr. guavayallo
FECHA:	30/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Maria del Mar Galindez Brava

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	/
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	
Vestido de niño(a)	N/A	
Camiseta interior	1	Buen estado
Camisa	22	/
Blusa diario	1	
Saco - Chaqueta	0	
Calzoncillos o pantis	8	Buen estado
Brasieres o formadores	5	Buen estado
Pantalón	5	Buen estado
Falda	0	/
Pijama	5	
Pantaloneta (short cicicleros)	3	
Pantalón de sudadera	0	/
Medias	12 pares	
Zapatos de diario	6 pares	
Chancietas	9 pares	Buen estado

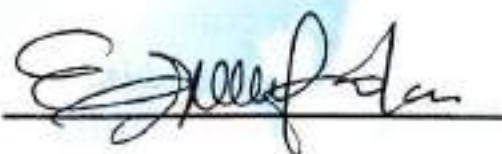
FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	1	Buen estado
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	1	Buen estado
Toalla	1	Buen estado

OBSERVACION GENERAL
Se corroboró información junto con la usuaria.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:



 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	HUILA.
CENTRO ZONAL:	PITALITO.
MUNICIPIO:	PITALITO/COLEGIO NIÑO O GUASCALLO.
FECHA:	30/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	CRISTINA DARIANA CALDERON ESCALANTE

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	Buen Estado.
Cama cuna	0	/
Cuna	0	/
Corral	1	NUEVO.
Colchón	4	Buen Estado.
Colchón cama cuna	0	/
Cómoda	4.	3 BUEN ESTADO 1 DETERIORADO
Ventilador	4.	2 NUEVOS 2 BUEN ESTADO.
Coche	0	/
Almohadas	4	Buen Estado.
Cubrelechos	4	Buen Estado.
Sábanas	4	NUEVAS.
Protector de colchón	4	Buen Estado.
Toldillo	0	/

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
UNA VEZ VERIFICADA. LA INFORMACION SE IDENTIFICA. QUE LAS CANTIDADES RELACIONADAS. CUENTA. Y ESTAN. ACORDE CON LA EXISTENCIA DE USO. PARA LOS USARIOS. DE LA MODALIDAD DEL SERVICIO.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Liliana Almaraz Cabezas

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Española

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Corregimiento Guacacalles
FECHA:	30/09/2021
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Karen Tatiana Arboleda Ovalle

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	/
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	2	Bueno
Vestido de niño(a)	0	/
Camiseta interior	2	Bueno solo
Camisa	0	
Blusa diario	0	/
Saco - Chaqueta	0	/
Calzoncillos o pantis	2	Bueno
Brasieres o formadores	2	Bueno
Pantalón	0	/
Falda	0	/
Pijama	1	Bueno
Pantalóneta (short ciciclero)	2	Bueno
Pantalón de sudadera	0	/
Medias	0	/
Zapatos de diario	1 par	Bueno
Chancletas	1 par	Bueno

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	N/A	
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	1	
Toalla	0	Buena stub

OBSERVACION GENERAL
Una vez se verifiquen los elementos, la H/S refiere que la dotación inicial con la que cuenta por el momento Karen

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:



 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Corregimiento Guacavillo
FECHA:	30/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Jorge Camilo Hagon Tique

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	
Vestido de niño(a)	N/A	
Camiseta interior	N/A	
Camisa	10	Bueno
Blusa diario	3	
Saco - Chaqueta	2	
Calzoncillos o pantis	11	Bueno
Brasieres o formadores	N/A	
Pantalón	11	Bueno
Falda	N/A	
Pijama	3	Buenos
Pantalóneta (short ciccletero)	7	Bueno
Pantalón de sudadera	2	Bueno
Medias	6 pares	buen estado
Zapatos de diario	6 pares	Bueno estado
Chancletas	1 par	Buen estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Corregimiento Guacacallo
FECHA:	30/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Astrid Nicol Mazon Tique

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	
Vestido de niño(a)	6	Bueno
Camiseta interior	0	
Camisa	0	
Blusa diario	38	
Saco - Chaqueta	3	Bueno
Calzoncillos o pantis	9	Bueno
Brasieres o formadores	11	Bueno
Pantalón	5	Bueno
Falda	2	Bueno
Pijama	6	Buenos
Pantaloneta (short ciccletero)	8	Buena
Pantalón de sudadera	2	Bueno
Medias	8 pares	Buenos
Zapatos de diario	7 pares	Bueno
Chancletas	0	Bueno.

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	1	
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	1	Bueno
Toalla	2	Bueno.

OBSERVACION GENERAL
Una vez verificado el listado, se evidencio la dotación personal en buen estado en general.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: 

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Corregimiento Guacacallo
FECHA:	30/09/24
MADRE SUSTITUTA:	Veni Andrea Rojas Ramos

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	1 en estado convenada.
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	4	Buen estado
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	2	Regular estado.
Ventilador	1	Buen estado
Coche	0	
Almohadas	0	Pendiente de entrega
Cubrelechos	4	Buen estado
Sábanas	4	Buen estado
Protector de colchón	4	Buen estado
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	30/09/24
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Sofia Hoyos Chilito.

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	
Vestido de niño(a)	0	
Camiseta interior	3	Buen estado
Camisa	0	
Blusa diario	22	Buen estado
Saco - Chaqueta	8	" v " "
Calzoncillos o pants	10	Buen estado
Brasieres o formadores	5	Buen estado
Pantalón	9	Buen estado
Falda	2	Buen estado
Pijama	5	Buen estado
Pantalóneta (short bicicletero)	5	Buen estado
Pantalón de sudadera	4	Buen estado
Medias	7 pares	Buen estado
Zapatos de diario	7 pares	Conservados
Chancletas	3 pares	Buen estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

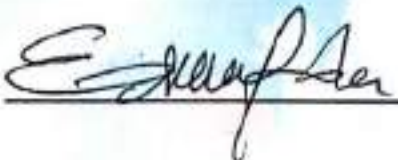
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	0	
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	1	buen estado
Toalla	2	buen estado

OBSERVACION GENERAL
 la niña Sofia chilito Se encuentra hogar de paso de la Ciudad de Cali, Sin embargo, Verificación en Estado de la RS.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
 NIT: 901496702-9
 Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	30/09/24
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Liam Camilo Perez Peña

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	2	Buen estado
Vestido de niño(a)	0	
Camiseta interior	2	Buen estado
Camisa	13	Buen estado
Blusa diario	13	Buen estado
Saco - Chaqueta	2	
Calzoncillos o pantis	6	Buen estado
Brasieres o formadores	N/A	
Pantalón	7	Buen estado
Falda	N/A	
Pijama	3	Buen estado
Pantaloneta (short ciccletero)	6	Buen estado
Pantalón de sudadera	7	Buen estado
Medias	8 pares	Buen estado
Zapatos de diario	1 par	Buen estado
Chancletas	1 par	Buen estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	1	Buen estudio
Vestido de baño (opcional)	0	
Gorro para bebé --llama dientes	0	
Pañales desechables (por mes)	90	Sin usar
Cobertor	0	
Toalla	1	Buen estudio.

OBSERVACION GENERAL
Elementos de dotación personal, observados y presenta buenas condiciones

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Esterroza

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Hvila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	30/09/24
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Angel David Cruz Peña

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	
Vestido de niño(a)	N/A	
Camiseta interior	0	
Camisa	0	
Blusa diario	10	Buen estado
Saco - Chaqueta	2	Buen estado
Calzoncillos o pants	4	Buen estado
Brasieres o formadores	N/A	
Pantalón	5	Buen estado
Falda	N/A	
Pijama	3	Buen estado
Pantaloneta (short ciccletero)	4	Buen estado
Pantalón de sudadera	1	Buen estado
Medias	3 pares	Buen estado
Zapatos de diario	2 pares	Buen estado
Chancletas	1 par	Buen estado

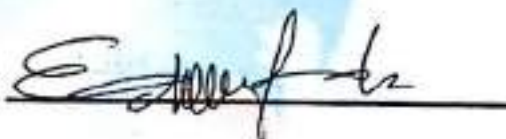
FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	0	
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	1	Buen estado
Toalla	1	Buen estado

OBSERVACION GENERAL
Elementos de dotación personal en buen estado

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Petalito
MUNICIPIO:	Petalito
FECHA:	30/09/24
MADRE SUSTITUTA:	Yuli Andrea Rojas Artunduaga

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Buen estado
Cama cuna	N/A	
Cuna	N/A	
Corral	N/A	
Colchón	1	Buen estado
Colchón cama cuna	N/A	
Cómoda	0	
Ventilador	1	Buen estado
Coche	N/A	
Almohadas	1	Buen estado
Cubrelechos	2	Buen estado
Sábanas	2	Buen estado
Protector de colchón	1	Buen estado
Toldillo	0	

 <p>FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

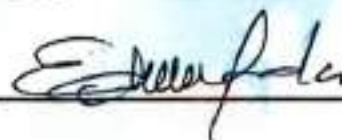
OBSERVACION GENERAL

Sofia chilito a pesar de que no se cuenta con los elementos en el HS, la madre Sustituta relaciona la Cantidad de registro en un archivo. El niño se encuentra en hogar de Paso Ciudad de Cali.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:



FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	30/09/24
MADRE SUSTITUTA:	Yuli Andrea Rojas Artunduaga

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Buena
Cama cuna	N/A	
Cuna	N/A	
Corral	N/A	
Colchón	1	Buen estado
Colchón cama cuna	N/A	
Cómoda	1	Buen estado
Ventilador	2	Buen estado
Coche	N/A	
Almohadas	1	Buen estado
Cubrelechos	1	Buen estado
Sábanas	2	Buen estado
Protector de colchón	1	Buen estado
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

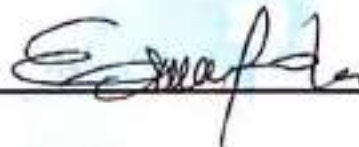
OBSERVACION GENERAL

El niño Angel Cuenta con los elementos Señalados, con las Contribuciones Confirmadas y Se encuentran en buen estado.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:



FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:



 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito/Guacacallo.
FECHA:	30/09/24
MADRE SUSTITUTA:	Muli Andrea Rojas Arundua

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	N/A	
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	1	Buen estado
Colchón	0	
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	Buen estado
Ventilador	2	Buen estado
Coche	0	
Almohadas	1	Buen estado
Cubrelechos	1	Buen estado
Sábanas	1	Buen estado
Protector de colchón	1	Buen estado
Toldillo	1	Buen estado

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

El niño Liam cuenta con los elementos señalados para el acogimiento y bienestar en su estadía dentro del Hogar Sustituto. Los elementos se encuentran en buen estado.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:



FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

		Columna1		Columna2	Columna3	Columna4
ELEMENTOS	NUEVO	USADO	BUEN ESTADO	REGULAR	CANTIDAD	
COCHE		X		X	1	
ALMOHADAS		X	X		4	
COBIJA DE BEBE		X	X		2	
CORRAL CUNA		X	X		1	
COLCHA		X	X		1	
VENTILADOR		X	X		1	
SABANAS		X	X		12	
CAMA		X	X		1	
CAMA CUNA		X	X		1	

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	29-01-2024
MADRE SUSTITUTA:	leida Constante Gamet.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	2	Buen Estado
Cama cuna	1	Buen Estado
Cuna	—	—
Corral	—	—
Colchón	3	Buen Estado.
Colchón cama cuna	—	—
Cómoda	2	Buen Estado
Ventilador	1	Buen Estado
Coche	—	—
Almohadas	3	Buen Estado
Cubrelechos	3	Buen Estado
Sábanas	6	Buen Estado
Protector de colchón	4	Regular Estado.
Toldillo	—	—

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

FUNDACIÓN SOCIAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Leida Constante Gomet.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: [Firma]

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	la plaza
MUNICIPIO:	la plaza
FECHA:	30-01-2021
MADRE SUSTITUTA:	CEHAIRA BRANDIA M.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	2	Regular.
Cama cuna	0	0
Cuna	1	REGULAR.
Corral	1	BUENO.
Colchón	3	1- REGULAR.
Colchón cama cuna	1	BUENO
Cómoda	3	REGULAR.
Ventilador	2	BUENOS
Coche	1	REGULAR.
Almohadas	0	0
Cubrelechos	3	BUENOS
Sábanas	3	REGULAR.
Protector de colchón	2	REGULAR.
Toldillo	1.	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

- la unidad cuenta con elementos en regular estado

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: SARA ANANDA

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Melissa R.

YO TE CUIDO

	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022 2
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	23-01-2024
MADRE SUSTITUTA:	Milena Valencia

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Bueno
Cama cuna	0	—
Cuna	0	—
Corral	0	—
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	0	—
Cómoda	1	Bueno
Ventilador	2	Bueno
Coche	1	Bueno
Almohadas	3	Bueno
Cubrelechos	0	—
Sábanas	6	Buenas
Protector de colchón	3	Buenos
Toldillo	0	—

FUNDACIÓN SOCIAL  YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022 2
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

FUNDACIÓN SOCIAL

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Ana Milena Valencia

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: [Firma]

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022 2
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	la Plata
MUNICIPIO:	la Plata
FECHA:	23-04-2021
MADRE SUSTITUTA:	María Magdalena Quintana

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Mal estado 2 Regular
Cama cuna	1	buen estado
Cuna	—	—
Corral	—	—
Colchón	3	buen estado
Colchón cama cuna	1	buen estado
Cómoda	3	Mal estado
Ventilador	2	buen estado
Coche	1	Mal
Almohadas	3	buen estado
Cubrelechos	4	buen estado
Sábanas	4	buen estado
Protector de colchón	3	" "
Toldillo	0	—

FUNDACIÓN SOCIAL  YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022 2
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA :

Maridalena Q

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Olivera P

FUNDACIÓN SOCIAL  YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION 01/08/2022 2	01/08/2022 2
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

REGIONAL:	la Plata Húls
CENTRO ZONAL:	la Plata
MUNICIPIO:	la Plata
FECHA:	22-04-2024
MADRE SUSTITUTA:	Dña Beatriz Sotomano

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Regular estado.
Cama cuna	—	—
Cuna	—	—
Corral	—	—
Colchón	3.	Regular
Colchón cama cuna	—	—
Cómoda	1	—
Ventilador	—	—
Coche	—	—
Almohadas	3	Regular - muy planchados
Cubrelechos	3	Regular
Sábanas	3	Buenas.
Protector de colchón	3	Buen estado
Toldillo	—	—

FUNDACIÓN SOCIAL  YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022 2
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

FUNDACIÓN SOCIAL

OBSERVACION GENERAL
<p>Las carnes están forradas a gu la manera de secó y quedaron así.</p> <ul style="list-style-type: none"> - almohadas: ya están muy planas - sábanas en buen estado. Pero se necesitan repuesto. - cubrelechos = descoloridos + desgastados

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

Algo sector Solórzano C.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Alexandra P.A.

YO TE CUIDO

FUNDACIÓN SOCIAL  YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022 2
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

REGIONAL:	Huela
CENTRO ZONAL:	la Plata
MUNICIPIO:	la Plata
FECHA:	23-04-2024
MADRE SUSTITUTA:	Dayana Golem Dist.

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	Buenos 3/Regular 1
Cama cuna	0	—
Cuna	0	—
Corral	0	—
Colchón	4	Bueno
Colchón cama cuna	0	—
Cómoda	3	Bueno
Ventilador	2	Bueno
Coche	1	Bueno
Almohadas	3	Bueno
Cubrelechos	4	Bueno
Sábanas	4	Bueno
Protector de colchón	4	Bueno
Toldillo	0	—

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022 2
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

FUNDACIÓN SOCIAL

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Dafne Patricia Ortiz R. Dafne Ortiz R

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Alejoza R

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022 2
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	23-08-2021
MADRE SUSTITUTA:	Francy Nieto

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

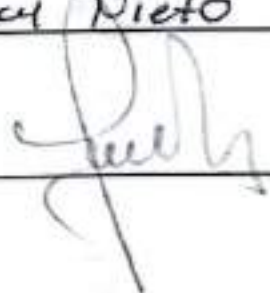
2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	2	Mal estado
Cama cuna		
Cuna		
Corral		
Colchón	2	buen estado
Colchón cama cuna		
Cómoda	3	Mal estado
Ventilador	1	buen estado
Coche	1	buen estado
Almohadas	3	buen estado
Cubrelechos	6	buen estado
Sábanas	6	buen estado
Protector de colchón	3	4 buenos 1 Regular
Toldillo	1	buen estado

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022 2
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Francy Nieto

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: 

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Hels
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	29-08-2024
MADRE SUSTITUTA:	Disney García B.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	Regular.
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	4	buen estado.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	2	buen estado.
Ventilador	2	
Coche	0	
Almohadas	4	Regular estado
Cubrelechos	4	Regular estado.
Sábanas	10	Regular estado.
Protector de colchón	6	Regular estado.
Toldillo	0	

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

Se requiere comodas. para cada uno de los usuarios porque por el momento solo tengo 2 para el servicio de 4 usuarios. y son muy pequeñas que les cabe poca ropa y no tienen espacio para los zapatos.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:



FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:



YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	29-04-2024
MADRE SUSTITUTA:	Mireya Chombaco

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	
Cama cuna	No	
Cuna	No	
Corral	No	
Colchón	3	Buen estado
Colchón cama cuna	No	
Cómoda	3	
Ventilador	1	Buen estado
Coche	No	
Almohadas	3	mal estado
Cubrelechos	3	regular estado
Sábanas	3	en uso
Protector de colchón	3	regular estado
Toldillo	No	

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

1 cama en mal estado
2 comodas en mal estado

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Hireya Chimbaco M.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Pablo Andres Huan

	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	30-04-2024
MADRE SUSTITUTA:	elena celdina Sandoval

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	en buena
Cama cuna	1 No.	buena. No
Cuna	1	buen estado.
Corral	No.	No
Colchón	2	buen estado.
Colchón cama cuna	1	buen estado.
Cómoda	No	No.
Ventilador	2	1 buen estado y el otro dañado.
Coche	No.	
Almohadas	2	
Cubrelechos	3	Regular estado.
Sábanas	4	buen estado. y otros Regular estado.
Protector de colchón	3	buen estado.
Toldillo	1	buen estado.

Observaciones No gustaria Reponer el Ventilador tengo
Sino 2. 1 mal estado.
1. Colchón
2. 3 Cubrelechos.

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

- Me gustaria 1 Ventilador ya que uno esta en mal estado
- y colcho'n
- Abrelechos ya que los que tengo estan en Regular estado. Gracias

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA :

Quif.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Melissa R2-

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Aurora
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	18-09-2024
MADRE SUSTITUTA:	Yohanna Arancibia

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	2	1 buen estado 1 regular estado
Cama cuna	1	Regular estado
Cuna	1	Regular estado
Corral	0	
Colchón	2	1 Buen estado 1 Regular E.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	2 mal estado 1 Buen estado
Ventilador	1	Buen estado
Coche	1	Mal estado
Almohadas	2	Mal estado
Cubrelechos	3	Regular estado
Sábanas	5	Regular estado
Protector de colchón	2	mal estado
Toldillo	0	

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION 01/08/2022	
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

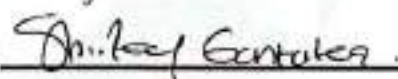
OBSERVACION GENERAL

la madre sustituta le ha otorgado el debido uso su documentación

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:



FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Arica.
CENTRO ZONAL:	La Plata.
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	18-9-2024.
MADRE SUSTITUTA:	Rosalba Serrano Vargas.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Regular
Cama cuna	No tiene.	
Cuna	No tiene	
Corral	No tiene	
Colchón	3	Buen estado
Colchón cama cuna	No tiene.	
Cómoda	2	1 buena - 1 regular estado
Ventilador	2	1 Nuevo - 1 en buen estado
Coche	No tiene.	
Almohadas	3	Regular estado
Cubrelechos	3	Buen estado
Sábanas	6	3 en buen estado - 3 Nuevo.
Protector de colchón	4	3 buen estado - 1 Nuevo.
Toldillo	No tiene	

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

Los elementos mencionados reposan en la unidad de servicio y se le da el uso adecuado y con las condiciones que se requiere para su durabilidad.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

Rosalba Loraato

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Shirley Cortes

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Horta.
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	18-09-2022.
MADRE SUSTITUTA:	Olga Beatriz Salazar.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Regular estado.
Cama cuna	0	—
Cuna	0	—
Corral	0	—
Colchón	3	Buen estado.
Colchón cama cuna	0	—
Cómoda	1	Regular estado.
Ventilador	1	Buen estado.
Coche	0	—
Almohadas	3	Nuevas.
Cubrelechos	3	Regular estado.
Sábanas	6	3 Blancas - 3 Regular estado.
Protector de colchón	3	Regular estado.
Toldillo	0	—

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La detección que tiene la madre sustituta se le ha brindado un correcto uso.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

[Firma manuscrita]

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	La Platera Huita.
CENTRO ZONAL:	La Platera.
MUNICIPIO:	La Platera.
FECHA:	26/09/2024.
MADRE SUSTITUTA:	Ledy Constanta Gomez.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	2	Buen estado
Cama cuna	1	Buen estado
Cuna	1	Buen estado.
Corral	—	
Colchón	2	Buen estado.
Colchón cama cuna	2	1 cama cuna 1 cuna.
Cómoda	2	mal estado
Ventilador	1	Buen estado.
Coche	—	
Almohadas	4	Buen estado.
Cubrelechos	4	Buen estado
Sábanas	10	Buen estado.
Protector de colchón	4	Buen estado.
Toldillo	—	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La dotación de la unidad se encuentra en buen estado y todo de forma adecuada.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Leidy Constanti Gomez

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Shirkeef Fontalbet

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACIÓN	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La Plata.
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	18-09-2024.
MADRE SUSTITUTA:	Disney Garcia.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

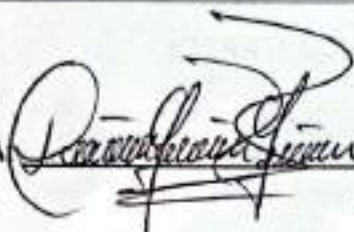
ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	mal estado
Cama cuna	0	—
Cuna	0	—
Corral	0	—
Colchón	4	Buen estado
Colchón cama cuna	0	—
Cómoda	2	Mal estado
Ventilador	2	Buen estado.
Coche	0	—
Almohadas	8	4 nuevas y 4 mal estado nuevo
Cubrelechos	7	Regular estado.
Sábanas	12	4 nuevas - 8 mal estado
Protector de colchón	6	mal estado.
Toldillo	0	—

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La dotación dada a la madre sustituta para la unidad de servicio se le ha dado el uso correcto, la mayoría de los cosas están en mal estado.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA



FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Shuleep Gonzalez

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila.
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	la plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Olga Beatriz Sobrino.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Regular estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	Buen estado.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	Regular estado.
Ventilador	(1) 2	Buen estado.
Coche	0	
Almohadas	3	Buen estado
Cubrelechos	6	3 en buen estado y 3 en Regular.
Sábanas	6	Buen estado.
Protector de colchón	6	Buen estado.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
<p>La dotación de la cuna se ha conservado en buen estado los cama están despijados y desinfectados por la madre.</p>

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA

[Firma]

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

[Firma]

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Florida.
CENTRO ZONAL:	La Plata.
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Leidy Contreras Gomez A.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	2	Regular estado.
Cama cuna	1	Buen estado.
Cuna	1	Buen estado.
Corral	0	
Colchón	2	Buen estado.
Colchón cama cuna	1	Buen estado.
Cómoda	2	Regular estado.
Ventilador	1	Buen estado.
Coche	0	
Almohadas	4	Buen estado.
Cubrelechos	5	Buen estado.
Sábanas	11	Buen estado.
Protector de colchón	4	Buen estado.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La detección de la unidad de servicio se evidenciará con
Convenio CIO, las normas determinadas por la calidad de la
madre.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Luis Gomez

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Shirley Gantalest

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Haiti.
CENTRO ZONAL:	la planter.
MUNICIPIO:	la planter.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Ana Milena Valencia.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Mal estado
Cama cuna	0	
Cuna	1	Buen estado.
Corral	0	
Colchón	1	Buen estado
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	Buen estado.
Ventilador	1	Buen estado
Coche	1	Mal estado
Almohadas	6	Buen estado.
Cubrelechos	3.	Buen estado.
Sábanas	3.	Buen estado.
Protector de colchón	2.	
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
<p>La dotación de personal en buen estado, la como en mal estado la tiene desarmada.</p>

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

Quinn

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Shirley Gonzalez

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La plata
MUNICIPIO:	La plata
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Patricia Caterin Diaz

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	1 mal 3 regular
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	4	1 regular 3 bueno
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	2 bueno 1 regular.
Ventilador	1	bueno.
Coche	0	
Almohadas	8	bueno
Cubrelechos	5	bueno.
Sábanas	5	bueno.
Protector de colchón	0	
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La Madre Sustituta solicita mepaia en la comadita.
Solicita una coma cuna para la abuela Detti Sanchez.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA

Diana Dora

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Cristian Camilo Arias

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Hula
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Francis Nieto.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	regular
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	bueno
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	mal
Ventilador	1	regular
Coche	0	
Almohadas	3	bueno
Cubrelechos	6	3 regular 3bueno
Sábanas	6	3 regular 3bueno
Protector de colchón	5	3 regular 2bueno.
Toldillo	1	regular.

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La madre Sustituta solicita dotación en mejores condiciones y condiciones.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Francy Nieto.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Cristian Camilo Arias

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huilo
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Marijuana Porado.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Buen estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	1	Buen estado
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	buen estado.
Ventilador	0	
Coche	0	
Almohadas	2	Buen estado
Cubrelechos	0	
Sábanas	1	buen estado.
Protector de colchón	1	regular.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La madre sustituta solicita cama para el otro usuario de igual manera otra cómoda.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Sandra Dorado.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Cristian Comlo Años

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Guila.
CENTRO ZONAL:	La plaza.
MUNICIPIO:	La plaza.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Mirya Chiribau.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	mal.
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	1 mal 2 regular.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	2 mal 1 regular.
Ventilador	0	
Coche	0	
Almohadas	3	Bueno.
Cubrelechos	1	Bueno.
Sábanas	4	1 Buena 3 en uso, km
Protector de colchón	3	Bueno.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
La madre Sustituta solicita cambio de las camas y comodas, ya que no estan en un estado de uso adecuado

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Mireya Chumbaco M.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Cristian Camilo Arias

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	la planta.
MUNICIPIO:	la planta.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Rosalba Serretero

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Regular estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	Buen estado.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	2	1 en regular estado.
Ventilador	2	Buen estado.
Coche	0	
Almohadas	3	Buen estado.
Cubrelechos	4	Buen estado
Sábanas	4	Buen estado.
Protector de colchón	3	1 regular estado.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
La dotación de la cuna se encuentra en buenos condiciones La cuna este dotada de travesaños con pautillas, una cuna en mal estado, 1 protector de colchón de espuma.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

Rosalba Lleras Vargas

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Shirley González

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Yolima Sanchez.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Bueno
Cama cuna	0	
Cuna	1	Bueno
Corral	0	
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	1	Bueno
Cómoda	0	
Ventilador	3	Bueno
Coche	0	
Almohadas	3	Bueno.
Cubrelechos	3	Bueno
Sábanas	4	Bueno.
Protector de colchón	3	Bueno.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

la madre sustituta da a conocer que la dotación esta en optimo estado.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Cristian Camilo Arias

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Alcalá.
CENTRO ZONAL:	La Plata.
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Yohanna Arandia

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	1 mal estado
Cama cuna	1	mal estado
Cuna	0	
Corral	1	mal estado
Colchón	3	1 mal estado
Colchón cama cuna	1	Buen estado
Cómoda	3	mal estado
Ventilador	1	Buen estado
Coche	1	mal estado
Almohadas	3	Buen estado
Cubrelechos	1	3 en mal estado
Sábanas	2	Buen estado
Protector de colchón	5	Buen estado
Toldillo	1	mal estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

Cuenta con una dotación regular, pide se realice cambio de la cama y cómoda que están en mal estado, de la baya coche y corral.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : SHARLA ARANDA M.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Shirkeef Gonzalez.

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1

INVENTARIO BODEGA A 10 DE FEBRERO DEL 2025

Elementos	Cantidad	Observaciones
Colchones cama sencilla	1	Nuevo
Colchones cama sencilla	1	Buen estado
Colchones cama sencilla	1	Con agujeros
Colchones cuna	1	Buen estado
Camas	5	Un larguero en mal estado
Coche	1	Buen estado
Corral	1	Buen estado
Ventiladores	2	Buen estado
Sabana	4	Nueva
Sabana	12	Buen estado
Protector colchón	7	Usado
Sabana cuna	1	Nueva
Cobija bebé	1	Buen estado
Cobija niño	3	Usada
Almohada	4	Buen estado
Almohada	5	Nueva
Lencería cuna	1	Nueva
Cobija grande	1	Buen estado
Cubrelecho	2	Buen estado
Cubrelecho pequeño	1	Buen estado

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022 2
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	PITALITO
MUNICIPIO:	PITALITO
FECHA:	07 DE ENERO DE 2025
MADRE SUSTITUTA:	CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ BUENDIA

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	BUENO
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	BUENO
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	0	
Ventilador	0	
Coche	0	
Almohadas	0	
Cubrelechos	2	BUENO
Sábanas	3	BUENO
Protector de colchón	4	BUENO
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022 2
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

FUNDACIÓN SOCIAL

OBSERVACIÓN GENERAL

Se le hace entrega de los elementos anteriormente nombrados a la madre sustituta, dando las recomendaciones de cuidado y manejo pertinentes

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA :



FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICÓ:



YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	PITALITO
MUNICIPIO:	PITALITO
FECHA:	08 DE ENERO DE 2025
MADRE SUSTITUTA:	MADY YURANY PABÓN VILLADA

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	BUENO
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	BUENO
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	0	
Ventilador	0	
Coche	0	
Almohadas	2	BUENO
Cubrelechos	0	
Sábanas	3	BUENO
Protector de colchón	1	BUENO
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022 2
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

FUNDACIÓN SOCIAL

OBSERVACIÓN GENERAL

Se le hace entrega de los elementos anteriormente nombrados a la madre sustituta, dando las recomendaciones de cuidado y manejo pertinentes

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Mady Yurani Fabón Villada

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICÓ:



YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

ELEMENTOS DE BODEGA 31 DE ENERO DE 2025					
ELEMENTO DE DOTACION	NUEVO	USADO	BUEN ESTADO	MAL ESTADO	REGULAR
ALMOHADA GRANDE		1			1
ALMOHADA PEQUEÑA		1			1
CAMA		1			1
COBija NIÑO COLORES SURTIDOS		5			5
COCHE AZUL		2			2
COCHE ROSADO		2			2
COLCHON CUNA	1	4	1		4
COLCHON	2	1	2		1
CUNA COMPLETA CAJONERA		1			1
CUNA COMPLETA		1			1
CUNA INCOMPLETA		3			3
EDREDÓN AZUL		1			1
EDREDON ROSADO		1			1
FORRO COLCHON TELA		0			0
FORRO COLCHON PLASTICO	2		2		
JUEGO CUNA ROSADO	1	1	1		1
JUEGO DE SABANA PEQUEÑO SABANA Y SOBRESABANA		5			5
SABANA		6			6
SABANA + SOBRESABANA (unidad)		0			0
SABANA AJUSTABLE (unidad)		4			4
SABANA AZUL BEBE		1			1
SABANA RESORTE COLORES		4			4
TOLDILLO BLANCO		1			1
TOLDILLO NUEVO	1		1		
VENTILADOR		5		3	2

 YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	31-01-2025
MADRE SUSTITUTA:	Diana Patricia Buitrago

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen Estado
Cama cuna	0	/
Cuna	0	/
Corral	0	/
Colchón	3	Buen Estado
Colchón cama cuna	0	/
Cómoda	2	Buen estado
Ventilador	1	Buen estado
Coche	0	/
Almohadas	6	3 Regulares
Cubrelechos	6	3 regulares
Sábanas	3	Regulares.
Protector de colchón	3	Buen Estado
Toldillo		/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION 01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022

Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Florida
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	23-01-2025.
MADRE SUSTITUTA:	Omaru Diaz.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen Estado
Cama cuna	N/A.	/
Cuna	N/A	/
Corral	N/A	/
Colchón	3	Buen Estado
Colchón cama cuna	N/A	/
Cómoda	3.	Mal Estado
Ventilador	2	Buen Estado
Coche	N/A	/
Almohadas	6	3 Regulares.
Cubrelechos	6	3 Regulares.
Sábanas	10	Buen Estado
Protector de colchón	6	2- tela 2- plastico
Toldillo	N/A	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	31-05-2025
MADRE SUSTITUTA:	Gloria Patricia Sanchez.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	2 Regular
Cama cuna	/	/
Cuna	2	Buen Estado
Corral	/	/
Colchón	4	Buen Estado
Colchón cama cuna	2	Buen Estado
Cómoda	4	Buen Estado
Ventilador	4	Buen Estado
Coche	2	Buen Estado
Almohadas	12	Buen Estado
Cubrelechos	5	Buen Estado
Sábanas	10	Buen Estado
Protector de colchón	10	Buen Estado
Toldillo	2	Buen Estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	<p>INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	
		<p>Versión 1</p> <p>FSYTC-026-</p> <p>01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 2</p>

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Hula
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Mayen Lucia Narvaez yuji

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen Estado
Cama cuna	N/A	/
Cuna	N/A	/
Corral	N/A	/
Colchón	6	1 mal estado
Colchón cama cuna	N/A	/
Cómoda	3	Mal estado
Ventilador	2	Buen estado
Coche	N/A	/
Almohadas	5	Buen Estado
Cubrelechos	6	Buen Estado
Sábanas	5	Buen Estado
Protector de colchón	5	Buen Estado
Toldillo	N/A	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	24-01-2025
MADRE SUSTITUTA:	Yudis Paola Hoyos

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado
Cama cuna	N/A	/
Cuna	N/A	/
Corral	N/A	/
Colchón	3	Buen Estado
Colchón cama cuna	N/A	/
Cómoda	3	Buen Estado
Ventilador	1	Buen Estado
Coche	N/A	/
Almohadas	6	Buen Estado
Cubrelechos	6	Buen Estado
Sábanas	6	Buen Estado
Protector de colchón	3	Buen Estado.
Toldillo	N/A	/

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito.
FECHA:	07 mayo 2024
MADRE SUSTITUTA:	Mary Yvany River

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado.
Cama cuna		
Cuna		
Corral		
Colchón	3	Buen estado - Regular.
Colchón cama cuna		
Cómoda		
Ventilador		
Coche		
Almohadas	2	Buen estado
Cubrelechos		
Sábanas	3	
Protector de colchón	1	Buen estado.
Toldillo		

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Yuli Andrea Lopez A.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Buen estado
Cama cuna	1	ND
Cuna	1	Buen estado
Corral	1	mal estado
Colchón	3	mal estado
Colchón cama cuna	1	
Cómoda	2	Buen estado
Ventilador	3	"
Coche		"
Almohadas	3	"
Cubrelechos	3	"
Sábanas	7	"
Protector de colchón	5	"
Toldillo		

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila.
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	la plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Olga Beatriz Sobrino.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Regular estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	Buen estado.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	Regular estado.
Ventilador	(1) 2	Buen estado.
Coche	0	
Almohadas	3	Buen estado
Cubrelechos	6	3 en buen estado y 3 en Regular.
Sábanas	6	Buen estado.
Protector de colchón	6	Buen estado.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
<p>La dotación de la cuna se ha conservado en buen estado los cama están despijados y desinfectados por la madre.</p>

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA

[Firma]

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

[Firma]

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Florida.
CENTRO ZONAL:	La Plata.
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Leidy Contreras Gomez A.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	2	Regular estado.
Cama cuna	1	Buen estado.
Cuna	1	Buen estado.
Corral	0	
Colchón	2	Buen estado.
Colchón cama cuna	1	Buen estado.
Cómoda	2	Regular estado.
Ventilador	1	Buen estado.
Coche	0	
Almohadas	4	Buen estado.
Cubrelechos	5	Buen estado.
Sábanas	11	Buen estado.
Protector de colchón	4	Buen estado.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La detección de la unidad de servicio se evidenciará con
Convenio CIO, las normas determinadas por la calidad de la
madre.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Luis Gomis

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Shirley Gontalet

YO TE CUIDO

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Haiti.
CENTRO ZONAL:	la planter.
MUNICIPIO:	la planter.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Ana Milena Valencia.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Mal estado
Cama cuna	0	
Cuna	1	Buen estado.
Corral	0	
Colchón	1	Buen estado
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	Buen estado.
Ventilador	1	Buen estado
Coche	1	Mal estado
Almohadas	6	Buen estado.
Cubrelechos	3.	Buen estado.
Sábanas	3.	Buen estado.
Protector de colchón	2.	
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
<p>La dotación de personal en buen estado, la como en mal estado la tiene desarmada.</p>

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

Quinn

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Shirley Gonzalez

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La plata
MUNICIPIO:	La plata
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Patricia Caterin Diaz

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	1 mal 3 regular
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	4	1 regular 3 bueno
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	2 bueno 1 regular.
Ventilador	1	bueno.
Coche	0	
Almohadas	8	bueno
Cubrelechos	5	bueno.
Sábanas	5	bueno.
Protector de colchón	0	
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La Madre Sustituta solicita meoria en la comadita.
Solicita una coma cuna para la abuela Detti Sanchez.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA

Diana Dora

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Cristian Camilo Arias

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL</p> <p>YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Hula
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Francis Nieto.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	regular
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	bueno
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	mal
Ventilador	1	regular
Coche	0	
Almohadas	3	bueno
Cubrelechos	6	3 regular 3bueno
Sábanas	6	3 regular 3bueno
Protector de colchón	5	3 regular 2bueno.
Toldillo	1	regular.

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La madre Sustituta solicita dotación en mejores condiciones y condiciones.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Francy Nieto.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Cristian Camilo Arias

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huilo
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Marijuana Porado.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Buen estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	1	Buen estado
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	buen estado.
Ventilador	0	
Coche	0	
Almohadas	2	Buen estado
Cubrelechos	0	
Sábanas	1	buen estado.
Protector de colchón	1	regular.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

La madre sustituta solicita cama para el otro usuario de igual manera otra cómoda.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Sanda Dorado.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Cristian Comlo Años

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Guila.
CENTRO ZONAL:	La plaza.
MUNICIPIO:	La plaza.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Mirya Chiribari.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	mal.
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	1 mal 2 regular.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	2 mal 1 regular.
Ventilador	0	
Coche	0	
Almohadas	3	Bueno.
Cubrelechos	1	Bueno.
Sábanas	4	1 Buena 3 en uso, km
Protector de colchón	3	Bueno.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
La madre Sustituta solicita cambio de las camas y comodas, ya que no estan en un estado de uso adecuado

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Mireya Chumbaco M.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Cristian Camilo Arias

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	la planta.
MUNICIPIO:	la planta.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Rosalba Serretero

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Regular estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	3	Buen estado.
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	2	1 en regular estado.
Ventilador	2	Buen estado.
Coche	0	
Almohadas	3	Buen estado.
Cubrelechos	4	Buen estado
Sábanas	4	Buen estado.
Protector de colchón	3	1 regular estado.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
La dotación de la cuna se encuentra en buenos condiciones. La cuna está ubicada entretenimiento con pedregal, una cuna en mal estado, 1 protector de colchón de cuna.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Rosalba Lleras Vargas

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Shirley González

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Yolima Sanchez.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Bueno
Cama cuna	0	
Cuna	1	Bueno
Corral	0	
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	1	Bueno
Cómoda	0	
Ventilador	3	Bueno
Coche	0	
Almohadas	3	Bueno.
Cubrelechos	3	Bueno
Sábanas	4	Bueno.
Protector de colchón	3	Bueno.
Toldillo	0	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

la madre sustituta da a conocer que la dotación esta en optimo estado.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA:

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Cristian Camilo Arias

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Alcalá.
CENTRO ZONAL:	La Plata.
MUNICIPIO:	La Plata.
FECHA:	
MADRE SUSTITUTA:	Yohanna Arandia

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	1 mal estado
Cama cuna	1	mal estado
Cuna	0	
Corral	1	mal estado
Colchón	3	1 mal estado
Colchón cama cuna	1	Buen estado
Cómoda	3	mal estado
Ventilador	1	Buen estado
Coche	1	mal estado
Almohadas	3	Buen estado
Cubrelechos	1	3 en mal estado
Sábanas	2	Buen estado
Protector de colchón	5	Buen estado
Toldillo	1	mal estado

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

Cuenta con una dotación regular, pide se realice cambio de la cama y cómoda que están en mal estado, de la baya coche y corral.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : SHARLA ARANDA M.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Shirkeef Gonzalez.

YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 10 del COMPONENTE DOTACIONES ADQUIRIDAS 10) Informar al supervisor del contrato la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles a su ocurrencia..

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025 que no hubo la existencia de siniestros de los bienes muebles entregados por el anterior el operador.

Se expide en Neiva el día 05 de marzo del 2025



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:



Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°2	
Hora: 2:30 p. m	Fecha: 20 de febrero de 2025
Lugar:	Sede Administrativa Fundación Social Yo Te Cuido
Dependencia que Convoca:	Fundación Social Yo Te Cuido – Gestor de caso
Proceso:	Misional – Protección – Restablecimiento de Derechos.
Objetivo:	Adquirir Técnicas para manejar el estrés y la ansiedad en el cuidado diario de los niños, niñas y adolescentes
Agenda: <ul style="list-style-type: none"> Saludo de Bienvenida Información general Desarrollo temático Desarrollo de preguntas o inquietudes. Compromisos 	
Saludo de Bienvenida: <p>Dando cumplimiento al encuentro sale sigan siendo jueves 20 de febrero a las 2:30 de la tarde las madres sustitutas se presentan en la sede de la fundación social yo te cuido Pitalito para el segundo encuentro de cualificación dando desarrollo a taller denominado manejo del estrés encuentra orientador sobre técnicas y habilidades que se deben adquirir para dar manejo a la ansiedad estrés o diferentes patrones que se presentan en el cuidado diario de los niños niñas y adolescentes que se encuentran en la modalidad hogar sustituto se brinda caluroso saludo de bienvenida donde se interactúa con las madres sustitutas se abren espacio de cordialidad donde se comparte de manera sociable conocimientos y experiencias</p>	
Información General: Seguidamente se abre espacio donde se suministra información general para las madres sustitutas, se despejan dudas sobre procesos que están pendiente como lo fue la entrega de dotación escolar, uniformes.	
Desarrollo temático:	
“Encuentro orientador manejo del estrés” <p>manejo del estrés en las madres sustitutas de la modalidad hogar sustituto del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) es de vital importancia debido a varios factores que afectan tanto su bienestar como el de los niños bajo su cuidado. Las madres sustitutas tienen un rol crucial en la protección, el desarrollo y el bienestar de los niños en situación de vulnerabilidad. A continuación, te explico por qué es tan relevante el manejo del estrés en este contexto:</p>	
1. Impacto en la salud mental y emocional de las madres sustitutas <p>Las madres sustitutas suelen enfrentarse a desafíos emocionales y psicológicos debido a la naturaleza del trabajo. El estrés prolongado o mal gestionado puede afectar su salud mental, desencadenando problemas como ansiedad, depresión o agotamiento emocional (burnout). Si ellas no están en un estado de bienestar emocional, es probable que no puedan ofrecer el cuidado adecuado a los niños que tienen bajo su responsabilidad.</p>	
2. Mejora la calidad del cuidado brindado a los niños	

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

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

Este documento es propiedad de la Fundación Social Yo Te Cuido y no debe ser distribuido sin el consentimiento escrito de la Fundación Social Yo Te Cuido.



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**

F9.P1.MI

31/05/2024

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

Versión 10

Página 2 de 4

Las madres sustitutas son responsables de proporcionar un entorno seguro, afectivo y estable para los niños en situaciones de vulnerabilidad, como aquellos que han sido separados de sus familias biológicas por diversas razones. Un alto nivel de estrés puede dificultar la capacidad de brindar una atención adecuada, pues puede generar reacciones impulsivas, irritabilidad o agotamiento emocional. Si la madre sustituta maneja bien su estrés, es más probable que logre ofrecer el cariño, la paciencia y la estructura necesarias para el desarrollo saludable de los niños.

3. Promoción del apego seguro

Las madres sustitutas desempeñan un papel clave en el desarrollo de vínculos afectivos seguros con los niños. Un manejo adecuado del estrés favorece la capacidad de estas madres para establecer relaciones de apego seguro, lo cual es esencial para el bienestar emocional de los niños. El estrés no manejado puede dificultar la construcción de este vínculo, lo que podría tener efectos negativos en el desarrollo emocional y conductual del niño.

4. Manejo de situaciones difíciles y traumáticas

Muchos niños en el programa de hogar sustituto provienen de contextos de abuso, negligencia o abandono, lo que puede generar comportamientos difíciles de manejar. Las madres sustitutas pueden sentirse emocionalmente agotadas cuando deben lidiar con estos desafíos. El manejo del estrés les permite enfrentar estas situaciones con mayor resiliencia, empatía y capacidad de intervención efectiva, lo cual es crucial para ayudar a los niños a superar sus traumas.

5. Prevención de la fatiga del cuidador

La "fatiga del cuidador" es una condición común en personas que cuidan de otros de manera constante. En el caso de las madres sustitutas, la fatiga puede ser física, emocional y mental. Sin una adecuada gestión del estrés, la fatiga puede llevar a un deterioro en la capacidad de la madre sustituta para cumplir con sus responsabilidades de manera efectiva. Además, esta fatiga también puede aumentar el riesgo de comportamientos de negligencia involuntaria o de estar menos disponibles para los niños.

6. Promoción de la resiliencia y el bienestar personal

El manejo del estrés no solo beneficia a los niños, sino también a las madres sustitutas. Tener las herramientas para gestionar el estrés promueve la resiliencia, la autoreflexión y el bienestar general de las madres. Esto les permite mantener un equilibrio entre su vida personal y su responsabilidad como cuidadoras, lo que es esencial para prevenir el agotamiento y asegurar una práctica cuidadosa y efectiva a largo plazo.

7. Refuerzo de la red de apoyo

El estrés mal manejado puede llevar a la madre sustituta a aislarse, lo que limita el acceso a redes de apoyo. Por otro lado, la capacidad de manejar el estrés puede facilitar la búsqueda y aceptación de apoyo social y profesional, ya sea a través de otros cuidadores, grupos de apoyo o profesionales del ICBF. Las redes de apoyo son fundamentales para reducir el estrés y brindar un entorno más seguro y colaborativo para todos.

8. Mejora en la relación con otros miembros de la familia

Las madres sustitutas a menudo viven con sus propios hijos, parejas o familiares, lo que puede generar tensiones o conflictos si el estrés no se maneja adecuadamente. La habilidad para gestionar el estrés permite que las madres sustitutas mantengan relaciones familiares más saludables y armoniosas, lo cual beneficia tanto a los niños bajo su cuidado como a su propia familia.

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

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

Conclusiones y Recomendaciones:

En conclusión, el manejo del estrés es esencial para mantener un equilibrio emocional, físico y mental, tanto para las madres sustitutas como para cualquier persona en situaciones demandantes. En el caso de las madres sustitutas del ICBF, que tienen la responsabilidad de cuidar a niños en situaciones vulnerables, un manejo adecuado del estrés no solo favorece su bienestar, sino que también garantiza un entorno saludable y afectivo para los niños a su cargo.

El estrés mal gestionado puede generar consecuencias negativas en la salud mental, la calidad de la crianza y las relaciones interpersonales. Por ello, es crucial que las madres sustitutas cuenten con herramientas efectivas para gestionar el estrés, como la organización, el autocuidado, la búsqueda de apoyo emocional, y el establecimiento de límites.

El bienestar de las madres sustitutas es clave para el éxito de su labor. Si ellas están emocional y físicamente saludables, pueden brindar el cariño, la paciencia y la estructura necesaria para el desarrollo de los niños. Además, el manejo del estrés fomenta la resiliencia, lo que les permite enfrentar desafíos y situaciones difíciles con mayor capacidad de adaptación.

En resumen, promover y apoyar el manejo del estrés en las madres sustitutas es una inversión en su salud y en el bienestar de los niños, lo que contribuye al cumplimiento de los objetivos del ICBF de ofrecer una alternativa de cuidado afectivo y seguro para los niños en situación de vulnerabilidad.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



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

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

Este documento es propiedad de la Corporación Colombiana de Investigación Biomédica (CIBIC) y no debe ser distribuido fuera de la institución sin el consentimiento expreso de la CIBIC.



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

F9.P1.MI

31/05/2024

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

Versión 10

Página 4 de 4



Compromisos / tareas		Responsables	Fechas
Reconocer los elementos abordados durante el encuentro de cualificación, garantizar el cumplimiento de cada uno dentro de las UDS, continuar con la asistencia y participación de los próximos encuentros a desarrollar		Gestor de caso fundación social yo te cuido	Permanente
Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Nicolas Castaño	Gestor de caso	Fundación Social Yo te cuido	<i>Nicolas Castaño</i>
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por establecer	Por establecer	Fundación social yo te cuido sede Pitalito

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

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

Este documento es propiedad de la Fundación Social Yo Te Cuido y no debe ser distribuido fuera de ella. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado.

		PROCESO SELECCIÓN Y REGISTRO FORMULARIO ÚNICO DE ASISTENCIA					FECHA		LUGAR		
							VERSIÓN		PÁGINA		
						VERSIÓN		PÁGINA			
						VERSIÓN		PÁGINA			
ACTIVIDAD: CALIFICACIÓN A MADRES SUSTITUTAS MANEJO DEL CENSO						FECHA: 26 DE FEBRERO 2023					
HORA INICIAL: 08:00 PM						HORA FINAL: 03:00 PM					
DEPENDENCIA: LIDER: INEQUIDAD ROSAS BUSTITO: FUNDACIÓN SOCIAL YD TE C MDO						LUGAR: SEDN FUNDACIÓN SOCIAL YD TE C MDO					
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTRADA	SALIDA	TIPO DE VISITACIÓN	TIPO DE VISITACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
							PLANTE	CONTINÚO			
1	YENNI ANDREA ROSAS RAMOS	30093623	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	ITALITO	-	-	-	-	Yenni Andrea Rosas
2	MIRYNA PUENTES PABLO	20566002	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	ITALITO	-	-	-	-	Miryna Puentes
3	LIZY NELLY URSANO	20567300	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	ITALITO	-	-	-	-	Lizy Nelly Ursano
4	YULI ANDREA ROSAS ARTUNDO	1001007289	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	ITALITO	-	-	-	-	Yuli Andrea Rosas
5	MARLEN LUCIA NARVAZ	25282100	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	ITALITO	-	-	-	-	Marlen Lucia Narvaez
6	PAOLA ALEXANDRA RIVERA	100177043	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	ITALITO	-	-	-	-	Paola Rivera
7	DIANA PATRICIA BARRAGAN	1001000001	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	ITALITO	-	-	-	-	Diana Patricia Barragan
8	GLORIA PATRICIA SANCHEZ ROSAS	30086006	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	ITALITO	-	-	-	-	Gloria Patricia Sanchez
9	YUDIS PAOLA HOYOS OSORIO	30086100	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	ITALITO	-	-	-	-	Yudis Paola Hoyos
10	OMARA DIAZ MOLINA	30086004	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	ITALITO	-	-	-	-	Omara Diaz Molina
11	CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ	30086004	MADRE SUSTITUTAS	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HUELA	ITALITO	-	-	-	-	Claudia Patricia Hernandez

	PROCESO MEJORA E INNOVACION FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°2	
Hora: 2: 00 pm	Fecha: 27-2-2025
Lugar:	Fundación social Yo te cuido- sede Garzón
Dependencia que Convoca:	Fundación social yo te cuido- Nutricionista
Proceso:	misional - protección - restablecimiento de derechos- IEC estrategia información educación y comunicación
Objetivo:	Capacitar a las familias sustitutas en Buenas prácticas de manufactura en la preparación de alimentos.
Agenda: Saludo por parte de la Nutricionista Tema principal Buenas prácticas de manufactura en la elaboración de alimentos. Desarrollo: Para realizar la actividad incluida en la programación de acompañamiento a familias sustitutas de manera presencial en las instalaciones de la fundación social Yo te cuido del municipio de Garzón, la Nutricionista realizó intervención educativa de la estrategia IEC para dar cumplimiento al tema del mes de febrero: Las buenas prácticas de manufactura son los principios básicos y prácticas generales de higiene en la manipulación, preparación, elaboración, envasado, almacenamiento, transporte y distribución de alimentos para consumo humano, con el objeto de garantizar que los productos se fabriquen en condiciones sanitarias adecuadas y se disminuyan los riesgos inherentes a la preparación de alimentos. La inocuidad en un alimento es un aspecto hoy en día que los consumidores están posicionando como factor prioritario en su calidad de vida. Hay entidades que vigilan y controlan este aspecto y además evalúan los procesos de fabricación, almacenamiento, procesamiento, distribución y comercialización de productos de consumo humano ofrecidos por parte de Hoteles y Restaurantes este es el “INVIMA” Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos y claro está el Gobierno, que vela por el bienestar de la sociedad y la salud pública. El objetivo es capacitar a los hogares sustitutos para que implementen las buenas prácticas de manufactura en todos sus procesos (almacenamiento, preparación y entrega de alimentos), garantizando la higiene e inocuidad de los alimentos que consumen los usuarios de los hogares sustitutos. PRACTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN	

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

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



- Lavarse las manos con agua y jabón desinfectante, antes de la preparación de los alimentos, después de manipular cualquier material u objeto que pudiese representar un riesgo de contaminación para el alimento.
- No está permitido fumar o escupir en las áreas donde se manipulen alimentos.
- Cuando se sospeche que padezca de una enfermedad susceptible de transmitirse por los alimentos, o que sea portadora de una enfermedad semejante, o que presente heridas infectadas, irritaciones cutáneas infectadas o diarrea debe preferir buscar un reemplazo para evitar propagación de la enfermedad.
- Limpiar y desinfectar los mesones, la nevera la estufa y los espacios de la cocina.
- Se deben rotular los alimentos para evidenciar la fecha de la compra y tiempo de almacenamiento.
- Preferir consumo de agua hervida o agua de filtro o agua potable. No consumir agua cruda.
- Se deben desinfectar las frutas y verduras a consumir. Se puede usar vinagre blanco o hipoclorito de sodio.
- No se recomienda almacenar alimentos cocidos o recalentar los alimentos ya que pueden provocar un ETA o intoxicación alimentaria.



Enfermedades Transmitidas por Alimentos Las Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA, es la sigla tal como se la reconoce en los distintos ámbitos vinculados a la alimentación).

son aquellas que se originan por la ingestión de alimentos infectados con agentes contaminantes en cantidades suficientes para afectar la salud del consumidor. Sean sólidos naturales, preparados, o bebidas simples como el agua, los alimentos pueden originar dolencias provocadas por patógenos, tales como bacterias, virus, hongos, parásitos o componentes químicos, que se encuentran en su interior. Los síntomas varían entre los diversos factores que pueden incidir de acuerdo con el tipo de contaminación, así como también de la cantidad del alimento contaminado consumido. Los signos más comunes son diarreas y vómitos, pero también se pueden presentar: dolores abdominales, dolor de cabeza, fiebre, síntomas neurológicos, visión doble, ojos hinchados, dificultades renales, etc. Además, ciertas enfermedades transmitidas por alimentos pueden llevar a una enfermedad de largo plazo. Por ejemplo, la Escherichia coli puede provocar fallas en el riñón en niños y bebés, la Salmonella puede provocar artritis y serias infecciones, y la Listeria monocytogenes puede generar meningitis, o un aborto en las mujeres embarazadas.

Se finaliza la actividad con la evaluación a los asistentes, quienes refieren buena aceptación por el tema tratado.



Decisiones: Aplicar las BPM en los hogares sustitutos para evitar intoxicaciones alimentarias.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Las familias sustitutas se comprometen a aplicar las BPM en los hogares para evitar ETAS.	Familias y usuarios de los hogares sustitutos	permanente

	PROCESO MEJORA E INNOVACION FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°2	
Hora: 2: 00 pm	Fecha: 28-2-2025
Lugar:	Fundación social Yo te cuido- sede Pitalito
Dependencia que Convoca:	Fundación social yo te cuido- Nutricionista
Proceso:	misional - protección - restablecimiento de derechos- IEC estrategia información educación y comunicación
Objetivo:	Capacitar en Buenas prácticas de manufactura en la elaboración de alimentos.

Agenda:

Saludo por parte de la Nutricionista

Tema principal **Buenas prácticas de manufactura en la elaboración de alimentos.**

Desarrollo: Para realizar la actividad incluida en la programación de acompañamiento a familias biológicas, de manera presencial en las instalaciones de la fundación social Yo te cuido del municipio de Pitalito la Nutricionista realizó intervención educativa para dar cumplimiento al tema del mes de enero: **importancia de los hábitos de alimentación y estilos de vida saludables. PLATO SALUDABLE PARA LA FAMILIA COLOMBIANA**



Una alimentación saludable nos ayuda a tener un buen estado de salud, a sanar o realizar procesos de recuperación, a combatir enfermedades e infecciones y a evitar enfermedades crónicas degenerativas causadas por la obesidad.

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACION FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 2

¿Cuál es la importancia de una alimentación saludable?

Una dieta saludable ayuda a protegernos de la malnutrición en todas sus formas, así como de las enfermedades no transmisibles, entre ellas la diabetes, las cardiopatías, los accidentes cerebrovasculares y el cáncer.



las dietas ricas en frutas y verduras pueden reducir el riesgo de algunos tipos de cáncer y otras enfermedades crónicas. Las frutas y verduras también proveen vitaminas y minerales esenciales, fibra y otras sustancias que son importantes para la buena salud.

La evidencia es clara. Las frutas y verduras son una parte importante de una dieta saludable. Ayudan a los niños a crecer y apoyan las funciones corporales y el bienestar físico, mental y social en todas las edades. Pueden ayudar a prevenir todas las formas de malnutrición (desnutrición, deficiencia de micronutrientes, sobrepeso y obesidad) y reducir el riesgo de enfermedades no transmisibles.

Se realiza el baile de las frutas, con la canción de consumo de frutas.

Beneficios de comer frutas y verduras

El consumo suficiente (o incluso más de las cantidades recomendadas) de frutas y verduras tiene muchos beneficios

- **Crecimiento y desarrollo de los niños.** Las frutas y verduras son ricas en vitamina A, calcio, hierro y ácido fólico, lo que puede promover la buena salud, fortalecer el sistema inmunológico del niño y ayudar a protegerlo contra enfermedades, tanto ahora como en el futuro.

Elige comer alimentos asados, guisados o a la plancha sin o con poco aceite, evita los alimentos fritos y capeados. Evita el exceso de azúcar, grasa y sal. Y también de harinas refinadas como pan, galletas, pan dulce, pizzas, etc.

Evita consumir productos procesados y ultraprocesados ya que estos contienen muchas calorías y tiene ingredientes que pueden dañar tu salud.

Debemos aprovechar también los alimentos regionales en donde ya que eso también nos ayudará a tener una alimentación variada y económica.

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

Otra cosa importante es incluir en las comidas principales (desayuno, comida, cena) todos los grupos de alimentos, consumiendo más verduras, debido a que nos dan satisfacción y contienen fibra, agua, vitaminas y elementos inorgánicos (minerales).
 Beber agua simple en abundancia, y además puedes consumir agua de frutas sin azúcar. Evita bebidas azucaradas o gaseosas.

Se debe incluir actividad física diariamente y consumo de agua.

Se finaliza la actividad con la evaluación a los asistentes, quienes refieren buena aceptación por el tema tratado.

Decisiones: Aplicar las BPM en los hogares sustitutos para evitar intoxicaciones alimentarias.



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Las familias sustitutas se comprometen a aplicar las BPM en los hogares para evitar ETAS.	Familias y usuarios de los hogares sustitutos	permanente

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN N. 2	
Hora: 011:00am	Fecha: 24/02/2024
Lugar:	GARZON HUILA
Dependencia que Convoca:	FUNDACION SOCIAL "YO TE CUIDO"
Proceso:	PROTECCION – RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.
Objetivo:	Cuidar y velar por la protección de niñas, niños y adolescentes, para que todos aunemos esfuerzos en contra de cualquier tipo de violencia que pueda afectarles
Agenda: <ol style="list-style-type: none"> Saludo. tema "Ruta de atención en casos de vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes" Cierre. 	
Desarrollo: <ol style="list-style-type: none"> Saludo. <p>Se da inicio al espacio a las once de la mañana el día 24 de febrero del 2025 en el que se inicia agradeciendo por la participación y la asistencia, seguidamente se brinda un saludo especial por parte del talento humano del municipio de Garzón Carlos Andres Cuenca Rojas (GC), Karen Yesenia Álvarez Caicedo (TS).</p> tema "Ruta de atención en casos de vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes" <p>El espacio inicia indicando a las familias biológicas de cada participante sobre la Vulneración de derechos de los niños, niñas y adolescentes en donde se indicia que cualquier acción que afecta a la integridad y bienestar de los usuarios, esto obstruye su desarrollo integral y demás esferas personales y sociales.</p> <p>Según el marco legal, los niños y niñas tienen derecho a una vida libre de violencia, a la protección contra cualquier forma de abuso y explotación, y a crecer en un entorno seguro y afectivo. Sin embargo, existen diversas formas de vulneración de derechos que afectan gravemente su desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> Maltrato físico y emocional: los cuales están enfocados a los golpes, castigos severos, insultos, humillaciones y cualquier acción que genere daño físico o psicológico. Este tipo de violencia afecta la autoestima, genera miedo y puede tener consecuencias a largo plazo en la salud mental de los usuarios. 	

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 4

- **Abuso sexual:** hace énfasis a cualquier acto de connotación sexual sobre un niño, niña o adolescente, sin su consentimiento o bajo manipulación. Este tipo de vulneración deja secuelas emocionales profundas, afectando su desarrollo afectivo y psicológico.
- **Negligencia y abandono:** cuando los cuidadores no proporcionan las condiciones básicas para la alimentación, salud, educación y protección del niño. La falta de cuidadores los cuales supervisen, la falta de atenciones médicas y el descuido emocional pueden afectar su desarrollo físico y psicológico.
- **Explotación infantil:** Implica la utilización de niños, niñas y adolescentes en trabajos forzados, actividades ilícitas o explotación sexual. Esto vulnera su derecho a la educación, el juego y el desarrollo saludable, exponiéndolos a situaciones de alto riesgo.

Las consecuencias de la vulneración de derechos pueden ser desarrollarse en trastornos emocionales, dificultades en el aprendizaje, problemas de comportamiento, desconfianza en los adultos e incluso riesgos para su vida.

Con el objetivo que ningún niño le vulneren sus derechos, es importante identificar una posible vulneración de derecho a los niños, niñas y adolescentes, para esto es fundamental identificar los signo de alerta los cuales pueden ser los cambios de comportamiento, temor excesivo, lesiones inexplicables, descuido en su higiene o alimentación, aislamiento social, entre otros. Es fundamental informar a las personas encargadas los cuales son:

- Los centros zonales del ICBF, ya que son los principales veedores de los niños brindándoles seguridad y protección,
- las comisarías de familia, estos son los encargados de atender los casos de violencia intrafamiliar y ellos también puede tomar medidas de protección.
- Policía, en especial la policía de infancia y adolescencia, estos realizan procesos legales de acogidas temporales, pero solo temporales y remite casos específicos.

En la ultima etapa se sensibiliza a las familias en su roles ya que son los padres lo que tienen la responsabilidad de garantizar un ambiente seguro, afectivo y libre de violencia, como las primeras redes sociales que interactúa un niño, siendo el primer entorno en el que se forman sus valores, autoestima y seguridad emocional el papel es fundamental en la protección y bienestar de los niños, niñas y adolescentes, es fundamental lograr que las familias a través del amor, la confianza y la protección, brindando a los niños la seguridad que necesitan para su desarrollo integral.

Se les indico a que una de las estrategias de fomentar entornos seguros es:

- compartir tiempo de calidad: dedicarles tiempo a sus primogénitos los cuales contribuyan en su desarrollo y fortalezcan vínculos.
- establecer rutinas familiares: si desarrollan tiempo de calidad se puede desarrollar rutinas saludables, como compartir espacios sin medios tecnológicos, limitar el uso de estos misma en espacios que sean familiares como el comedor.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 4

- Fomentar el respeto mutuo: reconocer que sin importar el ciclo de vida del niño, niña adolescente, es una persona y hay que respetarle los derechos sin importar el parentesco.
- practicar la empatía: ponerme en el papel del otro y reconocer que acciones estoy realizando que son incorrectas.

3. Cierre

A la hora del cierre se empieza a dar conclusiones del espacio, en donde se reconoce la importancia que los padres refuercen valores como el respeto, la responsabilidad y la autonomía, creando un ambiente familiar donde los niños se sientan protegidos y amados. Se deja como sensibilización que, si la familia desarrolla espacios de afecto y apoyo, se reduce significativamente el riesgo de que los niños sufran situaciones de violencia o abandono, asegurando así su bienestar y desarrollo saludable, se podrá construir una cultura llena de tolerancia, amor hacia el otro y respeto por los demás.

En este punto las familias participantes afirman tener claro la reunión realizada manifestando que la información suministrada fue clara y permiten entender frente a los tipos de violencia, como activar rutas y la importancia de sus roles como familia en los niños, niñas y adolescentes.

A la hora del cierre se pasa a agradecer a los participante por la asistencia y se retira del espacio.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 4 de 4

		PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ		F9.P1.MI	31/05/2024
				Versión 10	Página 4 de 4
FIRMA ASISTENTES					
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma		
Marcos Antonio Yacuas	papá	F.S YO TE CUIDO	Marcos Yacuas		
Yhoremy Gomez Sanchez	Mamá	F.S YO TE CUIDO	Yhoremy Gomez		
Luz Piedad Becerra	mamá	F.S YO TE CUIDO	Luz Piedad		
Johana Aguilo Tovar	madre	F.S YO TE CUIDO	Johana A.		
Andres morales	papá	F.S YO TE CUIDO	Andres		
Huber Chantre	papá	F.S YO TE CUIDO	Huber		
Carlos Fabian Chantre	Hermano	F.S YO TE CUIDO	Carlos		
Maria creida	mamá	F.S YO TE CUIDO	Maria		
Kidy Yohana Salgado	Mamá	F.S YO TE CUIDO	Kidy Salgado		
Carolina Garcia	mamá	F.S YO TE CUIDO	Carolina Garcia		
Robinson Parigu	papá	F.S YO TE CUIDO	Robinson P.		
Fabio Buitrago Amato	papá	F.S YO TE CUIDO	Fabio Buitrago Amato		
Sindy Ramirez Palomares	mamá	F.S YO TE CUIDO	Sindy Ramirez P.		
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
		F.S YO TE CUIDO			
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar		
Colaborador que elabora el acta:					

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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2	
Hora: 2:00 pm	Fecha: 20 de Febrero del 2025
Lugar:	Sede fundación yo te cuido La Plata
Dependencia que Convoca:	Modalidad Hogar Sustituto
Proceso:	Misional - Protección – Restablecimiento de derechos
Objetivo:	Fomentar relaciones interpersonales saludables basadas en el respeto, la empatía y la comunicación asertiva
<p>Agenda:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saludo 2. Ejecución del taller y actividades programadas. 3. Decisiones y compromiso. <p>Desarrollo:</p> <p>Siendo las 2:00 pm del jueves 20 de febrero del año en curso, se da inicio al taller junto con los niños, niñas y adolescentes de la modalidad, brindando un caluroso saludo. Se realizó la actividad rompe hielo cuando yo diga si, posteriormente se realizó la actividad la ruleta de las emociones donde se les muestra laminas con las diferentes emociones y se les pide a los participantes que piensen en una situación reciente en la que hayan experimentado una emoción intensa y señale la emoción correspondiente en la lámina, luego, cada participante compartió con el grupo cómo manejaron esa emoción y si sienten que la gestionaron de manera adecuada, lo cual nos permitió reflexionar sobre la importancia de ser consciente de las emociones y cómo afectan las relaciones. Se brindan los diferentes conceptos como:</p> <p>"responsabilidad afectiva" se refiere a la capacidad y disposición de ser consciente del impacto que nuestras emociones, palabras y acciones tienen en los demás, especialmente en el contexto de las relaciones interpersonales. Es un enfoque que implica cuidar y respetar los sentimientos de las otras personas, ser claro en las expectativas y necesidades emocionales, y actuar con empatía y consideración. La responsabilidad afectiva es el compromiso y la capacidad de actuar de manera consciente y respetuosa en nuestras relaciones interpersonales, especialmente en lo que respecta a los sentimientos, emociones y bienestar de los demás. Implica ser considerado con las emociones de los otros, tener una comunicación abierta y honesta, y ser consciente de cómo nuestras acciones y palabras pueden impactar en los demás. Es un concepto que se aplica tanto en relaciones amorosas como familiares, de amistad, y en cualquier tipo de interacción interpersonal. puntos clave para entender mejor la responsabilidad afectiva:</p>	

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

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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 5

1. Empatía y Consideración

- Tener **empatía** significa ser capaz de ponerse en el lugar del otro, comprender sus emociones y experiencias, y actuar en consecuencia para no causar daño emocional innecesario.
- La responsabilidad afectiva requiere tener en cuenta cómo nuestras decisiones y comportamientos afectan a quienes nos rodean.

2. Comunicación Honesta

- La base de cualquier relación sana es la **comunicación abierta** y honesta. Esto implica expresar lo que sentimos de forma clara y respetuosa, pero también ser receptivos a lo que los demás nos comunican.
- Es importante ser transparente sobre nuestras intenciones, emociones y expectativas para evitar malentendidos o falsas expectativas.

3. Cuidar de las Emociones del Otro

- Ser responsable afectivamente significa ser consciente de que nuestras acciones pueden influir en el bienestar emocional de los demás. Por ejemplo, si estamos en una relación de pareja y sabemos que nuestro comportamiento o palabras pueden herir a la otra persona, debemos tomar responsabilidad de ello y buscar cambiar esos comportamientos.
- También significa saber cuándo es el momento de ofrecer apoyo y cuándo es mejor dar espacio.

4. Establecer Límites Saludables

- Parte de ser responsable afectivamente es ser capaz de establecer **límites claros** y respetar los límites de los demás. Esto ayuda a que las personas en nuestras vidas se sientan seguras y respetadas.
- Es fundamental que ambos, o todos, en una relación comprendan sus propios límites emocionales y los respeten para evitar situaciones de abuso o desgaste emocional.

5. No Causar Daño Intencionado

- La responsabilidad afectiva implica evitar el **daño emocional intencionado**. Esto significa no manipular, controlar ni aprovecharse de las vulnerabilidades emocionales de otra persona. Las relaciones deben basarse en el respeto mutuo y la sinceridad.

6. Cumplir con los Compromisos Emocionales

- En cualquier relación, hay ciertos **compromisos emocionales** que se asumen. Esto puede ser desde ser un buen amigo, estar disponible cuando se te necesita, hasta cuidar y valorar la relación.

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como CORPA NO CONTROLADA.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 5

de pareja. La responsabilidad afectiva implica cumplir con esos compromisos de manera ética y consciente.

7. Aceptar la Responsabilidad por Nuestros Errores

- Si cometemos un error que afecta emocionalmente a otra persona, la responsabilidad afectiva también implica reconocer ese error y pedir disculpas. Aceptar nuestras acciones y las consecuencias emocionales de ellas es esencial para la salud de cualquier relación.

8. Crecimiento Mutuo

- Las relaciones saludables y responsables afectivamente se basan en el **crecimiento mutuo**. Esto significa que, a través de la interacción, ambos (o todos) aprenden, mejoran y crecen emocionalmente. No se trata de manipular a la otra persona para que cambie, sino de apoyar y fomentar el desarrollo emocional de cada uno.

Responsabilidad Afectiva en Diferentes Relaciones:

- **En relaciones de pareja:** Ser responsable afectivamente implica cuidar el bienestar emocional del otro, ser claro sobre las expectativas, ofrecer apoyo y saber cuándo es necesario dar espacio.
- **En relaciones familiares:** En la familia, la responsabilidad afectiva se manifiesta en el respeto mutuo, la comunicación honesta y la preocupación por el bienestar emocional de los demás.
- **En amistades:** Ser responsable afectivamente con amigos es brindar apoyo emocional, escuchar de manera activa, respetar sus sentimientos y ser honesto en cuanto a nuestras emociones y necesidades.

Beneficios de la Responsabilidad Afectiva:

- **Relaciones más saludables:** Al ser responsable afectivamente, creamos relaciones basadas en el respeto, la confianza y la comunicación abierta.
- **Reducción de conflictos:** Al tener en cuenta las emociones de los demás, evitamos malentendidos y heridas innecesarias.
- **Bienestar emocional:** Fomentar una responsabilidad afectiva nos permite gestionar nuestras propias emociones de manera más efectiva, reduciendo el estrés y mejorando nuestra salud emocional.

Finalmente se realizó un conversatorio guiado donde nos organizamos en círculo donde los niños, niñas, adolescentes y jóvenes compartieron sus pensamientos y sentimientos sobre lo aprendido en el taller.

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

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



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 4 de 5

Decisiones: La responsabilidad afectiva es una herramienta esencial para construir y mantener relaciones saludables y equilibradas. Requiere ser consciente de cómo nuestras palabras y acciones pueden impactar en los demás y actuar con respeto, empatía y cuidado hacia sus emociones.

Se da por finalizada la jornada a las 3:30 pm

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Colocar en práctica lo socializado en el taller.	Niños, Niñas, adolescente Jóvenes de la fundación y madres sustitutas.	Continuo
FIRMA ASISTENTES		
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad
Ana María lozano plaza	Profesional de área	Fundación social yo te cuido
Próxima reunión	Fecha	Hora
	Por confirmar	Por confirmar
Colaborador que elabora el acta:	Lugar	
	Por confirmar	
	Ana María Lozano Plaza	

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

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



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN
FORNADO LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: 20/05/2024

Versión: 1.0

Página 1 de 2

ACTIVIDAD: TALLER DE MANEJO DE EMERGENCIAS

FECHA: 20/05/2024

HORA INICIAL: 8:00 PM

HORA FINAL: 9:30 PM

LUGAR: SEDE DE LA FUNDACIÓN YO TE CUIDO LA PLATA

DIRECCIÓN DE LIDER: HONORABLE HONORABLE FUNDACIÓN YO TE CUIDO

Nº.	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
							PLANTA	CONTRATO			
1	SHARIE TATIANA MOSQUERA TIRADO	T.I. 1146027702	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
2	LUISA FERNANDA PARRA MEDINA	T.I. 1,000,365,545	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
3	Martina Acereth Acereth Gutierrez	T.I. 1,994,364,333	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Mariana Gutierrez
4	YORLAN DAVY SANCHEZ HERNANDEZ	T.I. 1078818874	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
5	NORISY VANESA SANCHEZ HERNANDEZ	T.I. 1082780848	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
6	LUISA FERNANDA PAZ QUIRINDO	C.C. 1118212708	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Luisa Paz
7	JUAN CARLOS PAZ QUIRINDO	C.C. 1111283686	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Juan Carlos Paz Quirindo
8	KELLY CAMUENDO MORALES	T.I. 1144833266	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Kelly Camuendo
9	DENCY CARINA CUNACUE	R.C. 1083928549	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
10	LUCIANA CUNACUE YUCUE	R.C. 1075303209	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Luciana
11	JUAN CARLOS RAMIREZ MUÑOZ	T.I. 1115849404	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
12	BRAHYN STEVEN ORTIZ GUZMAN	T.I. 1144833355	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Brayden Steven
13	KAREN SORIA CACERES ARGOTE	T.I. 1081701044	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Karen Soria
14	DAIRO N LEONARDO ROSAS CALVO	R.C. 1083931261	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Dairo Rosas
15	ZAHIR ALAHIAN DURAN PIZO	R.C. 1,045,329,510	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
16	LEIDY JOHANNA PIZO BERNARDEZ	R.C. 1,094,254,898	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Leidy Bernardez
17	JUAN JOSE PRIEMBAUS	T.I. 1,144,639,348	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Juan Jose Priembaus
18	SEBASTIAN MOSQUERA MOSQUERA	T.I. 1083930332	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Sebastian M

Nota de Impresión: Este documento se genera en el momento de imprimir.

Este documento es una copia impresa de un documento digital. No debe ser utilizado como evidencia legal.

		PROCESO SELECCIÓN E INNOVACIÓN FORMATO LISTADO DE ASISTENTES						PÁGINA			
								VERSIÓN	PÁGINA		
ACTIVIDAD: TALLER DE RESPONSABILIDAD AFECTIVA								FECHA: 21 DE FEBRERO 2021			
HORA REAL: 1:30 PM								HORA REAL: 2:30 PM			
DEPENDENCIA LÍNEA: SOCIEDAD HOGAR SUSTITUTO FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO								LUGAR: SEDE DE LA FUNDACIÓN YO TE CUIDO LA PLATA			
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÓDIGO	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO SOCIAL O DEPENDENCIA	TIPO DE TENDENCIA		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
							PLATA	QUINTANA ROO			
18	FRANKLIN SPIN BORRALUZA	BO 1315633895	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
19	LEIDY JOHANNA PENSAMORAN	TJ 1345307589	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Leidy Johanna P.
20	KELLY JOHANNA FERNANDEZ PERA	TJ 1080205163	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	KELLY FERNANDEZ
21	MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ VERA	R.O 1084958423	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Maria Alejo
22	VALERY YULIETZA DANCIO BRICEÑO	TJ 1.074.980.535	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Valery Yulietza
23	DERIV YULIANA GARCIA HERNANDEZ	R.O 1080205522	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
24	KELLY BRYANNA CHACA FERNANDEZ	TJ 1245820820	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Kelly Chaca
25	ANGEL ADORETHIN DYANE	BO 1095324820	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
26	WILMINGER DAVID CARDENAS ESCOBAR	R.O 7401554	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
27	YOHAN SEBASTIAN JOYA PALENSA	TJ 2980180887	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Yohan Jojoa
28	JHON FREDY ALEXANDER ABELLA CHAVEZ	TJ 1.097.232.392	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Jhon Fredy
29	CRISTIAN DAVID AOSTA CERON	TJ 1187875454	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Cristian David
30	JEREMY ADELAY PAJA CAYAYO	R.O 998403635	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
31	KRISTIANEL MARTINEZ BARDIA	TJ 1096905678	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Kristianel M.
32	DAVID ALEJANDRO VILLALBA LUCERO	TJ 1101215220	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	David A.
33	DAVID DE JESUS SANCHEZ PARRA	TJ 1081418884	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
34	MAURICIO STEFANY GONZALEZ CAMPO	TJ 1080788782	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	

Antes de imprimir este documento... por favor en el modo de pantalla completa.

Este documento es una copia de seguridad y no debe ser utilizado para fines legales.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2	
Hora: 11:00 AM	Fecha: 21 de febrero 2025
Lugar:	Fundación Social Yo Te Cuido
Dependencia que Convoca:	MODALIDAD HOGAR SUSTITUTO
Proceso:	MISIONAL- PROTECCION- RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS
Objetivo:	Cuidar y velar por la protección de niñas, niños y adolescentes, para que todos aunemos esfuerzos en contra de cualquier tipo de violencia que pueda afectarles.
<p>Agenda:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saludo 2. Ejecución de la programación organizada. 3. Conclusiones y compartir. <p>Desarrollo:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Siendo las 11:00 A.m. del viernes 21 de febrero, Se da inicio al encuentro formativo a padres y madres biológicos, se agradece a todos por su asistencia y participación en este importante encuentro formativo para las familias. Se da a conocer el tema a tratar “Ruta de atención en casos de vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes” <p>Se llevó a cabo una jornada formativa con el objetivo de orientar a las familias en el cuidado por la protección de niñas, niños y adolescentes, para que todos aunemos esfuerzos en contra de cualquier tipo de violencia que pueda afectarles. La ruta de atención en casos de vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes es un proceso integral que tiene como objetivo garantizar la protección de los menores frente a cualquier tipo de abuso, maltrato, negligencia o explotación. Esta ruta implica una serie de acciones coordinadas por diferentes actores sociales, administrativos y judiciales, asegurando una respuesta rápida y adecuada a la situación de vulnerabilidad.</p> <p>Se dio a conocer como identificar una situación de vulneración:</p> <p>El primer paso es identificar el caso de vulneración de derechos. Esta identificación puede ser realizada por cualquier persona que esté en contacto con el niño, niña o adolescente (familia, maestros, profesionales de la salud, etc.), quienes deben estar alertas a señales de abuso, negligencia, violencia o explotación.</p> <p>Señales comunes de vulneración de derechos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Abuso físico o psicológico • Maltrato o negligencia en el cuidado • Explotación laboral o sexual • Exclusión social o escolar • Abandono o desprotección <p>Notificación y denuncia Una vez que se ha identificado una posible vulneración de derechos, es fundamental realizar la denuncia. Por medio de un folleto se les facilito a las familias las líneas</p>	

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 5

de atención de los entes competentes en evidenciar algún acto de vulneración. Números de líneas de emergencia (como líneas telefónicas de ayuda) para denunciar casos de abuso infantil.

Policía o Fiscalía: Dependiendo de la gravedad del caso, se puede hacer una denuncia formal ante las fuerzas del orden o una Fiscalía especializada en infancia.



Decisiones:

Se concluyó la jornada con un resumen de los temas tratados y se agradeció a los participantes por su interés y compromiso en el cuidado por la protección de niñas, niños y adolescentes, para que todos aunemos esfuerzos en contra de cualquier tipo de violencia que pueda afectarles.

Durante la jornada, se evidenció un gran interés y participación activa de las familias biológicas.

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 5

Evidencia fotográfica



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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 4 de 5



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol		Fechas
Continuar con los encuentros biológicos acordados, con el objetivo de fortalecer vínculos afectivos de los niños, niñas y adolescentes hacia sus padres, madres y cuidadores.	LAURA XIMENA LOSADA- GESTOR DE CASO		CONTINUO
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
LAURA XIMENA LOSADA	GESTOR DE CASO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
Próxima reunión Colaborador que elabora el acta:	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar
Próxima reunión	LAURA XIMENA LOSADA		

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 5 de 5

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN PROGRAMA LÍNEA DE ACCIÓN		FECHA: 31/05/2024
	LUGAR: YL TE CORDO		PÁGINA: 5 DE 5
	ACTIVIDAD: Reunión de trabajo en el marco de la implementación de la Ley de Protección y Atención a la Infancia y Adolescencia		
DEPENDENCIA: DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE PROTECCIÓN Y ATENCIÓN A LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA			

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	NIVEL	CENTRO DE ORÍGEN	TIPO DE VINCULACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
							PLAZA	CONTRATO			
1	Mislady Yague	100285508		FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	LA PLATA	-	-	310932182		Mislady Yague
2	Andy Catalina P.	100139650		FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	LA PLATA	-	-	320962954		Andy Catalina P.
3	María del Mar	0406500		FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	LA PLATA	-	-			
4	Lucía Perea	100200000		FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	LA PLATA	-	-	312580000		Lucía Perea
5	Melina Herrera			FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	LA PLATA	-	-			Melina Herrera
6	José Ricardo			FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	LA PLATA	-	-			José Ricardo
7	Jonny Meli	100139650		FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	LA PLATA	-	-	313602000		Jonny Meli
8	Wendi Marcela B.	100200000		FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	LA PLATA	-	-	310213700		Wendi Marcela B.
9				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	LA PLATA	-	-			
10				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	LA PLATA	-	-			
11				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	LA PLATA	-	-			
12				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	LA PLATA	-	-			
13				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	LA PLATA	-	-			
14				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	LA PLATA	-	-			
15				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	LA PLATA	-	-			
16				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	LA PLATA	-	-			
17				FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	LA PLATA	-	-			

(Firma de la persona que documenta... presente en el medio electrónico)
 (Firma de la persona que documenta... presente en el medio electrónico)

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

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



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

F9.P1.MI

31/05/2024

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

Versión 10

Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 002

Hora: 3:30 PM

Fecha: 21-02-2025

Lugar:

SEDE ADMINISTRATIVA YO TE CUIDO PITALITO

Dependencia que Convoca:

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO GESTOR DE CASO

Proceso:

MISIONAL - PROTECCION - RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS

Objetivo:

Cuidar y velar por la protección de niñas, niños y adolescentes, para que todos aumemos esfuerzos en contra de cualquier tipo de violencia que pueda afectarles

Agenda:

- SALUDO DE BIENVENIDA
- INFORMACION GENERAL
- DESARROLLO TEMATICA PROPUESTA
- CIERRE TEMATICA
- COMPROMISOS

SALUDO:

Se da inicio al encuentro formativo padres y madres biológicas y Red familiar extensa a lo largo de la jornada de encuentros biológicos los cuales fueron realizados entre el 21 de febrero y 24 de febrero, donde se brinda caluroso saludo de bienvenida, con el fin de afianzar lasos de confianza y generar un espacio cálido de acogida donde los participantes tanto como padres biológicos usuarios y profesionales se sientas comodoss para la interacción

Información general: Cuidar y velar por la protección de niñas, niños y adolescentes, para que todos aumemos esfuerzos en contra de cualquier tipo de violencia que pueda afectarles

Desarrollo:

Aprovechando la programación de los encuentros biológicos a lo largo de la jornada se realiza sensibilización a madres padre biológicos y red familiar extensa que se encuentra vinculados a los procesos PARD de los usuarios que cuenta con la autorización para los encuentros biológicos en ese sentido el gestor de caso de la fundación social hace el acercamiento para brinda información con respecto al tema propuesto para el mes de febrero denominado

"Ruta de atención en casos de vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes"

En Colombia, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) establece una ruta de atención para la protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes en situaciones de vulneración. Esta ruta tiene como objetivo garantizar la protección integral de los menores de edad y asegurar que sus derechos sean respetados en caso de maltrato, abuso, explotación, abandono o cualquier otra forma de vulneración.

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

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



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**
FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 4 de 5



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
<p><i>Fortalecer desde el núcleo familiar y reconocer los aspectos en los que hayan fallado frente a los cuidados y la garantizarían de los derechos de los miembros de la familia</i></p> <p><i>Reconocimiento de las rutas de atención frente situaciones que ponga en riesgo a los niños niñas y adolescentes de las familias garantizar de su bienestar y al hecho de no repetición</i></p> <p><i>Continuar con la participación y la realización de los talleres para el fortalecimiento de las redes biológicas de origen de cada uno de los usuarios</i></p>	<p><i>Gestor de caso fundación social yo te cuido</i></p>	<p>PROXIMO ENCUENTRO</p>
<p>Continuar con los encuentros de fortalecimiento familia biológica o Red familiar extensa mensualmente</p>	<p>EQUIPO INTERDISCIPLINARIO FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p>MES DE MARZO</p>

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

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



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 3 de 5

- Se realiza también una intervención jurídica para garantizar que se lleve a cabo el proceso judicial necesario, con la finalidad de **resguardar los derechos del menor** y sancionar a los responsables.

6. Seguimiento y restablecimiento de derechos

- Después de la intervención, el ICBF realiza un seguimiento continuo a los casos. Este seguimiento asegura que se logre la **reparación integral** del niño, niña o adolescente, de acuerdo con sus necesidades físicas, emocionales y sociales.
- El ICBF trabaja en la **reintegración familiar** cuando las condiciones lo permitan, y si no es posible, se busca una solución en un entorno familiar protector.

7. Reintegración social

- En algunos casos, si la situación de vulneración de derechos ha sido superada, se da el proceso de **reinserción** del niño o niña en la sociedad, en su entorno escolar y familiar. El ICBF mantiene la vigilancia en este proceso para garantizar que no se repitan situaciones de riesgo.

8. Proceso judicial y sanciones

- En caso de que se determine la **responsabilidad penal** de los agresores, el ICBF participa en el proceso judicial y colabora con la **Fiscalía General de la Nación** en la judicialización y sanción del delito.
- Además, se procura la **compensación por el daño** causado al niño o niña afectado.

Es importante resaltar que en la **Ruta de Atención**, el ICBF también promueve la participación de otras instituciones y entidades que garantizan la correcta intervención, como la **Fiscalía General de la Nación**, las **comisarias de familia**, la **Policía Nacional**, y **organizaciones de la sociedad civil**.

Este enfoque integral busca asegurar que los derechos de los niños, niñas y adolescentes sean restaurados y protegidos de manera efectiva, con la intervención adecuada de las instituciones involucradas.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



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

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



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 2 de 5

La ruta de atención incluye varias fases y pasos clave que deben seguirse en situaciones de vulneración de derechos, y está orientada a la acción de las autoridades competentes, la familia, y la comunidad. A continuación, te detallo los pasos principales de esta ruta:

1. Identificación y denuncia de la vulneración de derechos

- **Ciudadanos, familiares, maestros, instituciones, y organizaciones:** Cualquier persona que observe o conozca un caso de vulneración de derechos de un niño, niña o adolescente debe denunciarlo. Esto se puede hacer a través de varias plataformas.
- **Canales de denuncia:**
 - Línea nacional de atención **141**, que está disponible las 24 horas del día.
 - Enviar denuncias a través del sitio web del ICBF o a través de las comisarías de familia, que reciben denuncias directas.

2. Recepción de la denuncia

- El ICBF y otras entidades responsables (como comisarías de familia, fiscalía, policía) reciben la denuncia de vulneración.
- El ICBF debe **garantizar la atención inmediata**, priorizando situaciones graves de riesgo como maltrato físico o sexual.

3. Valoración de la situación

- Una vez recibida la denuncia, el ICBF realiza un proceso de valoración con el fin de determinar el **nivel de riesgo** en el que se encuentra el niño, niña o adolescente.
- El ICBF verifica si la vulneración de derechos se encuentra en una situación de **emergencia** o si es una situación crónica que requiere de intervención progresiva.

4. Medidas de protección

- Si se determina que el niño, niña o adolescente está en riesgo inmediato, el ICBF debe implementar **medidas de protección**.
- Estas medidas pueden incluir:
 - **Retiro temporal** del niño o niña del hogar si es necesario, para garantizar su seguridad.
 - **Medidas preventivas** como el acompañamiento familiar o el fortalecimiento de los vínculos familiares.
 - Colocación en un **hogar sustituto** si el niño o niña no puede regresar a su hogar de origen.

5. Intervención psicosocial y jurídica

- El ICBF realiza acompañamiento psicosocial para **restaurar el bienestar emocional** del niño o niña afectado, brindando orientación tanto al menor como a la familia.

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACION FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°2	
Hora: 2: 00 pm	Fecha: 19-2-2025
Lugar:	Fundación social Yo te cuido- sede La Plata
Dependencia que Convoca:	Fundación social yo te cuido- Nutricionista
Proceso:	misional - protección - restablecimiento de derechos- IEC estrategia información educación y comunicación
Objetivo:	Capacitar en Buenas prácticas de manufactura en la elaboración de alimentos.
Agenda: Saludo por parte de la Nutricionista Tema principal Buenas prácticas de manufactura en la elaboración de alimentos. Desarrollo: Para realizar la actividad incluida en la programación de acompañamiento a familias biológicas, de manera presencial en las instalaciones de la fundación social Yo te cuido la Nutricionista realizó intervención educativa para dar cumplimiento al tema del mes de enero: importancia de los hábitos de alimentación y estilos de vida saludables. Plato Saludable Para La Familia Colombiana: El objetivo de las Guías Alimentarias es contribuir al fomento de estilos de vida saludables, al control de deficiencias o excesos en el consumo de alimentos y a la reducción del riesgo de enfermedades relacionadas con la alimentación, a través de mensajes comprensibles, y buscan orientar a familias, educadores, asociaciones de consumidores, medios de comunicación e industria de alimentos, entre otros actores sociales. Una alimentación saludable nos ayuda a tener un buen estado de salud, a sanar o realizar procesos de recuperación, a combatir enfermedades e infecciones y a evitar enfermedades crónicas degenerativas causadas por la obesidad, las dietas ricas en frutas y verduras pueden reducir el riesgo de algunos tipos de cáncer y otras enfermedades crónicas. Las frutas y verduras también proveen vitaminas y minerales esenciales, fibra y otras sustancias que son importantes para la buena salud. La evidencia es clara. Las frutas y verduras son una parte importante de una dieta saludable. Ayudan a los niños a crecer y apoyan las funciones corporales y el bienestar físico, mental y social en todas las edades. Pueden ayudar a prevenir todas las formas de malnutrición (desnutrición, deficiencia de micronutrientes, sobrepeso y obesidad) y reducir el riesgo de enfermedades no transmisibles. Se realiza el baile de las frutas, con la canción de consumo de frutas, una dieta saludable ayuda a protegernos de la malnutrición en todas sus formas, así como de las enfermedades no transmisibles, entre ellas la diabetes, las cardiopatías, los accidentes cerebrovasculares y el cáncer.	

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

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



Beneficios de comer frutas y verduras

El consumo suficiente (o incluso más de las cantidades recomendadas) de frutas y verduras tiene muchos beneficios

- Crecimiento y desarrollo de los niños. Las frutas y verduras son ricas en vitamina A, calcio, hierro y ácido fólico, lo que puede promover la buena salud, fortalecer el sistema inmunológico del niño y ayudar a protegerlo contra enfermedades, tanto ahora como en el futuro.

Elige comer alimentos asados, guisados o a la plancha sin o con poco aceite, evita los alimentos fritos y capeados. Evita el exceso de azúcar, grasa y sal. Y también de harinas refinadas como pan, galletas, pan dulce, pizzas, etc.

Evita consumir productos procesados y ultraprocesados ya que estos contienen muchas calorías y tiene ingredientes que pueden dañar tu salud.

Debemos aprovechar también los alimentos regionales en donde ya que eso también nos ayudará a tener una alimentación variada y económica.

Otra cosa importante es incluir en las comidas principales (desayuno, comida, cena) todos los grupos de alimentos, consumiendo más verduras, debido a que nos dan satisfacción y contienen fibra, agua, vitaminas y elementos inorgánicos (minerales).

	PROCESO MEJORA E INNOVACION FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 2

Beber agua simple en abundancia, y además puedes consumir agua de frutas sin azúcar. Evita bebidas azucaradas o gaseosas.

Decisiones: Aplicar las BPM en los hogares sustitutos para evitar intoxicaciones alimentarias.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Las familias sustitutas se comprometen a aplicar las BPM en los hogares para evitar ETAS.	Familias y usuarios de los hogares sustitutos	permanente

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

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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 6

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2	
Hora: 2:00 pm	Fecha: 28 de Febrero del 2025
Lugar:	Sede fundación yo te cuido La Plata
Dependencia que Convoca:	Modalidad Hogar Sustituto
Proceso:	Misional - Protección – Restablecimiento de derechos
Objetivo:	Mejorar la Salud Física y Mental de los usuarios de la modalidad a través del ritmo y el baile.

Agenda:

1. Saludo
2. Ejecución de la programación organizada.
3. Decisiones y compromiso.

Desarrollo:

Siendo las 2:00 pm del viernes 28 de febrero del año en curso, se da inicio al taller junto con los niños, niñas y adolescentes de la modalidad, brindando un caluroso saludo.

Posteriormente una explicación que es la rumba terapia la cual es una modalidad terapéutica que combina los beneficios de la rumba (un género musical afro-cubano) con la terapia. A través de esta actividad, se busca promover el bienestar físico, emocional y social de los participantes mediante el uso de la música y el baile como herramientas terapéuticas. Se fundamenta en la idea de que la música y el movimiento pueden ser altamente efectivos para mejorar el estado de ánimo, reducir el estrés, fortalecer la autoestima y fomentar la interacción social.

Beneficios de la Rumbaterapia

- ❖ **Mejora la condición física:** Ayuda a tonificar el cuerpo, mejorar la coordinación y la flexibilidad.
- ❖ **Reduce el estrés y la ansiedad:** La combinación de ejercicio físico y música favorece la liberación de endorfinas, lo que genera una sensación de bienestar y calma.
- ❖ **Estimula la circulación sanguínea:** El baile es una excelente manera de mejorar la circulación, el oxígeno en el cuerpo y la salud cardiovascular.
- ❖ **Aumenta la autoestima y la confianza:** La rumba es un tipo de baile que fomenta la expresión personal y la aceptación, lo que puede ser muy beneficioso para quienes tienen dificultades para expresar sus emociones.
- ❖ **Fomenta la socialización:** Es una actividad grupal que promueve la interacción entre los participantes y fortalece los lazos sociales.

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

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

- ❖ **Promueve la salud emocional:** Ayuda a liberar emociones reprimidas, a mejorar el estado de ánimo y a generar sentimientos de felicidad y bienestar.

Luego de la explicación se da inicio con la rumbaterapia dirigida:

- ❖ **Calentamiento con Ritmo:** se comenzó con una breve rutina de calentamiento que incluya movimientos suaves y lentos, como estiramientos y balanceos de caderas, para preparar el cuerpo para el baile.
- ❖ **Pasos Básicos de Rumba.**
- ❖ **Baile Guiado:** Una vez que los usuarios estuvieron cómodos con los pasos básicos, se realizó una coreografía sencilla que combinó los pasos aprendidos.
- ❖ **Respiración y Relajación**

La actividad fue dirigida por la profesional de área acompañada del equipo psicosocial esto permitió que el taller se desarrollara de manera efectiva y sin contratiempos. Además la fundación social yo te cuido ofreció a los asistentes refrigerio el cual era un pastel de pollo, una botella con agua y un vaso de fruta picada.

Decisiones:

Al finalizar, se abrió un espacio para que los usuarios compartieran la experiencia del taller, como se sintieron si les gusto, si experimentaron alguna emoción. Un taller de rumbaterapia no solo es una forma divertida de disfrutar la música y el baile, sino también una poderosa herramienta terapéutica para mejorar la salud física, emocional y social de los participantes.

Se da por finalizada la jornada a las 3:30 pm

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 3 de 6



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

Evitar el papel permite de este documento se considera como COPPA NO CONTROLADA



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 4 de 6



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

Publicar más veces este documento es nocivo para el medio ambiente.



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN
FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

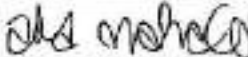
F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 5 de 6



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas	
Colocar en práctica lo socializado en el taller. Continuar fomentando espacios de esparcimiento y diversión para los usuarios de la modalidad.	Niños, Niñas, adolescente Jóvenes de la fundación, madres sustitutas y equipo de la fundación.	Continuo	
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Ana Maria lozano plaza	Profesional de área	Fundación social yo le cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar
Colaborador que elabora el acta:	Ana Maria Lozano Plaza		

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

Considerar como formato de este documento se recomienda usar el formato A4.



PROCESO
REGISTRO E INSCRIPCIÓN
FORMATO UNIDAD DE ASISTENCIA

FORMA: 1340000
Versión: 8
Página: 1 de 2
Destinatario: toda información
Pública

ACTIVIDAD: TALLER DE CUIDO TU CUIDADO EN MOVIMIENTO

FECHA: 28 DE FEBRERO 2022

HORA INICIAL: 2:00 PM

HORA FINAL: 3:30 PM

LUGAR: SEDE DE LA FUNDACIÓN YO TE CUIDO LA PLATA

DEPENDENCIA USU: NO PADRINO HOSANA MATEUS - FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO

Nº.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO DONDE DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
							PLANTA	CONTRATO			
1	SHARIT TATIANA MOSQUERA TITINHO	T.I. 1144827702	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
2	LUISA FERNANDA PARRA MEDINA	T.I. 1.000.365.540	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Luisa Fernanda P.
3	Natiana Azaneth Azaneth Gutiérrez	T.I. 1.002.804.300	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Natiana
4	YORIAN DAVID SANCHEZ HERNANDEZ	T.I. 1078936874	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
5	NORBY VANESA SANCHEZ HERNANDEZ	T.I. 1082780848	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
6	LUISA FERNANDA PAZ QUILINDO	C.C. 1110212746	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Luisa Fernanda
7	JUAN CARLOS PAZ QUILINDO	C.C. 1111260698	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Juan Carlos Paz
8	NOLLY CAMUENDO MORALES	T.I. 1144833205	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Nelly Camuendo
9	DENCY CARINA CUNACUE	R.C. 1060029546	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
10	LUCIANA CUNACUE YUCUE	R.C. 1075000209	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Luciana
11	JUAN CARLOS RAMIREZ MUÑOZ	T.I. 1155949504	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
12	BRAVAN STIVEN CRUZ GUZMAN	T.I. 1144833000	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Bravan Stiven
13	KAREN SORIA CACERES ARGENTI	T.I. 10812701044	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Karen Soria
14	DAIRON LEONARDO ROSAS CALVO	R.C. 10839831201	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Dairon Rosas
15	ZAHIR ALAN DURAN PIZO	R.C. 1.060.126.536	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Kevin
16	LEIDY JOHANNA PIZO BERMUDEZ	R.C. - 1084254390	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Leidy Johanna
17	JUAN JOSE PAJE MBUS	T.I. 1.144.630.348	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Juan Jose
18	SEBASTIAN HOGUERA MOSQUERA	T.I. 1080609332	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Sebastian M.

(Antes de imprimir este documento, revise en el medio ambiente)

Este documento es propiedad de la Fundación Social Yo Te Cuido y no debe ser distribuido sin el consentimiento de la misma.



PROYECTO
MEJORA E INNOVACIÓN
FORO DE LIAISON DE ASISTENCIA

FECHA: 11/06/2024

Página: 2 de 2

Clasificación de la información:
Pública

ACTIVIDAD: ENTREVISTA DE TV CUERPO EN MOVIMIENTO

FECHA: 18 DE FEBRERO 2024

HORA INICIAL: 8:30 PM

HORA FINAL: 9:00 PM

LUGAR: BOLE DE LA FUNDACIÓN Y TE CUERPO LA PLATA

DEPENDENCIA LIDER: MOVILIDAD SOCIAL BUSTENTO, FUNDACIÓN SOCIAL Y TE CUERPO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO SOCIAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
							PLANTA	CONTRATO			
18	FRANKLIN SMITH BORJA ALVISA	RG 114603058	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
19	LIDY JOHANA NENSA MOPAN	TJ 1145827599	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Ledy Johanna
20	KELLY JOHANA FERNANDEZ PERA	TJ 1080255153	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	KELLY F
22	MARIA ALEJANDRA MENDEZ VERA	R.C 3589898439	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Maria Mendez
23	VALDRY YULITZA ENCISO BRICEÑO	TJ 1.074.890.523	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	valcry yulitza
24	DERLY YULIANA SANCHEZ HERNANDEZ	R.C 3583269032	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
25	KELLY DRYANNA CHACA FERNANDEZ	TJ 1145826535	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Kelly Chaca
26	ANGEL IACOB RESEN OYUNE	RG 1075324820	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
27	WILLINGER DAVID DARDENAS ESCOLPI	R.C 7481954	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
28	YOHAN SEBASTIAN JOYA PILENCIA	TJ 1080187557	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Yohan Joya
29	IRON FREDY ALEXANDER ABELLA CIRILUX	TJ 1.887.222.302	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Iron Fredy
30	CRISTHIAN DAVID ACOSTA CERON	TJ 1117971444	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Cristhian David
31	JEMMY ADOLAY RAA CAMAYO	R.C 1083438835	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
32	KRISHNAEL MARTINEZ BARRERA	TJ 1090027078	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Krishnael M.
33	DANIELA ALEXANDRA VILLALBA LUENGAS	TJ 1185235286	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	Daniela V.
34	DANIEL DE JESUS TAMAYO PARRA	TJ 1083428034	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	
35	MAUREN STEFANY GONZALEZ CAMPO	TJ 1059965782	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y TE	HUILA	LA PLATA	-	-	-	-	

La lista de asistencia debe ser firmada por el participante en el medio ambiente

Elaboración: [Firma]

El sistema de gestión de la información debe ser firmado por el participante en el medio ambiente



PRIMERA
MEDIANE INFORMACIÓN
FORMULARIO DE DATOS DE LA INSTITUCIÓN

FECHA	CÓDIGO
Versión 2	Página 1 de 1
Confidencialidad de la Información	

ACTIVIDAD: TELLEFONEO DE CUIDADO PSICOLOGICO

FECHA: 26/07/2023

HORA INICIAL: 9:00 PM

HORA FINAL: 3:00 PM

LUGAR: SE DESPESA A FUNDACIÓN DE CUIDADO LA PLATA

DEPENDENCIA LUGAR: NO HABE LUGAR INSTITUTO FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	EMPLEO	REGIONAL	CÓDIGO INSTITUCIONAL DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TIEMPO	CÓDIGO ELECTRONICO	FIRMA
							SLAMPA	CONTRATO			
1	Francis Vercy Nieto Dolacio	38490784	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Francis Nieto
2	Ledy Constanza Gomez Anillo	1137509340	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Ledy Gomez
3	Wilson Caldas Urache	15279834	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Wilson Caldas
4	Ale Mikesa Tellez	29120846	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Ale Mikesa
5	Deyana Cabrera Diaz	29482004	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Deyana Diaz
6	Yohelra Arevalo Martinez	25401784	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Yohelra A.
7	Olga Beatriz Solerand	36381266	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Olga Beatriz
8	Mirya Chiriquito Martin	36380346	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Mirya Chiriquito
9	Rosalia Berruto Vargas	36380687	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Rosalia Berruto
10	Meliana de Dorotea Quijano	36380700	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Meliana de Dorotea
11	Yelma Sanchez	55063820	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Yelma Sanchez
12	Ale Maria Lomero Plaza	3770218001	PROFESIONAL DE AREA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Ale Maria Lomero
13	Cristina Carreras	1010242010	TARASALUDER SOCIAL	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Cristina Carreras
14	Shirley Gonzalez	1001297082	PSICOLOGA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Shirley Gonzalez
15	Laura Ximena Escobar	5031455730	GESTORA	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	HUELIA	LA PLATA	-	-	-	-	Laura Ximena Escobar

Nota de Impresión: Este documento es una copia impresa de un archivo electrónico. No debe ser utilizado como evidencia legal. Se recomienda verificar la autenticidad del documento en el sistema de gestión documental.

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 6

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2	
Hora: 2:30 p. m.	Fecha: 20 de febrero de 2025
Lugar:	Sede Administrativa Fundación Social Yo Te Cuido
Dependencia que Convoca:	Fundación Social Yo Te Cuido – Equipo Interdisciplinario
Proceso:	Misional – Protección – Restablecimiento de Derechos.
Objetivo:	Fortalecer las habilidades y conocimientos de los participantes en la gestión y administración de los recursos financieros en hogares sustitutos, para garantizar la sostenibilidad y calidad de los servicios ofrecidos
Agenda: <ul style="list-style-type: none"> • Saludo de Bienvenida • Información general • Desarrollo temático • Desarrollo de preguntas o inquietudes. • Compromisos 	
Saludo de Bienvenida: <p>Dando cumplimiento al encuentro sale sigan siendo jueves 20 de febrero a las 2:30 de la tarde las madres sustitutas se presentan en la sede de la fundación social yo te cuido Pitalito para el segundo encuentro de cualificación dando desarrollo a taller denominado: Aspectos presupuestales de la modalidad: beca, cuota de sostenimiento, dotación y gastos de emergencia. se brinda caluroso saludo de bienvenida donde se interactúa con las madres sustitutas se abren espacio de cordialidad donde se comparte de manera sociable conocimientos y experiencias</p>	
Información General: Seguidamente se abre espacio donde se suministra información general para las madres sustitutas, se despejan dudas en procesos de índole general	
Desarrollo: En esta ocasión se lleva a cabo jornada formativa con el objetivo de fortalecer a las madres sustitutas en el conocimiento de las cuotas de sostenimiento, becas y gastos por emergencia en ese sentido se socializa información general. En la modalidad de Hogar Sustituto del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), las madres sustitutas o los cuidadores reciben diferentes tipos de apoyos y recursos económicos para garantizar que puedan ofrecer un entorno seguro y adecuado para los niños que están bajo su cuidado. A continuación, te explico los aspectos presupuestales que incluyen becas, cuota de sostenimiento, dotación y gastos de emergencia:	
1. Beca <ul style="list-style-type: none"> • Objetivo: La beca es una ayuda económica destinada a garantizar que las madres sustitutas tengan acceso a formación y capacitación. Esta formación tiene como fin mejorar las habilidades de crianza y el manejo de situaciones complejas que puedan presentarse en el hogar sustituto. • Monto: La beca varía dependiendo de las políticas del ICBF y los programas de capacitación disponibles en cada momento. Generalmente, se ofrece para cursos o talleres que proporcionan herramientas sobre el cuidado infantil, manejo del estrés, salud mental y emocional, entre otros temas clave. • Uso: El uso principal de la beca es para gastos educativos y de formación, de manera que la madre sustituta pueda desempeñar su labor de manera más profesional y con mejores herramientas para la crianza. 	

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

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

© 2024 ICBF. Todos los derechos reservados. Este documento es propiedad del ICBF y no puede ser reproducido sin el consentimiento escrito del ICBF.



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN
FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 2 de 5

2. Cuota de Sostenimiento

- **Objetivo:** La cuota de sostenimiento es un apoyo económico mensual que se otorga a las madres sustitutas para cubrir los gastos básicos relacionados con el cuidado de los niños en situación de vulnerabilidad. Esta cuota es fundamental para asegurar que las madres sustitutas puedan ofrecer un ambiente adecuado, tanto en términos de alimentación como en los aspectos básicos de la vida diaria.
- **Monto:** El monto de la cuota de sostenimiento varía dependiendo de la cantidad de niños que estén a cargo de la madre sustituta y de las políticas del ICBF. El ICBF establece un valor mensual para cubrir necesidades esenciales como la alimentación, la vestimenta y otros gastos básicos del hogar.
- **Uso:** La cuota debe utilizarse principalmente para cubrir los costos relacionados con la crianza, como la compra de alimentos, ropa, materiales educativos, transporte y otras necesidades diarias de los niños.

3. Dotación

- **Objetivo:** La dotación se refiere a los recursos y materiales proporcionados por el ICBF para asegurar que el hogar sustituto esté adecuadamente equipado. Esto incluye la entrega de productos necesarios para el cuidado de los niños, como ropa, productos de higiene, artículos escolares, entre otros.
- **Monto y tipo de dotación:** Los detalles sobre la dotación específica pueden variar, pero generalmente incluye lo siguiente:
 - Ropa y calzado para los niños.
 - Materiales didácticos y educativos (por ejemplo, libros, cuadernos, útiles escolares).
 - Productos de higiene personal (jabón, toallas, pañales, entre otros).
 - Artículos básicos para el hogar, como camas, sábanas y utensilios de cocina, si fuera necesario.
- **Uso:** La dotación está destinada a asegurar que el hogar sustituto cuente con los recursos adecuados para el cuidado y la educación de los niños. Estos elementos contribuyen a la creación de un ambiente adecuado para su desarrollo.

4. Gastos de Emergencia

- **Objetivo:** Los gastos de emergencia cubren situaciones imprevistas o urgentes que puedan surgir durante el tiempo que los niños están bajo el cuidado del hogar sustituto. Estos pueden incluir emergencias médicas, reparaciones imprevistas en el hogar, o situaciones que requieran atención inmediata.
- **Monto:** El ICBF establece un monto específico destinado a cubrir estos gastos, dependiendo de la naturaleza de la emergencia. En algunos casos, puede ser un fondo flexible que las madres sustitutas pueden solicitar en caso de necesidad.
- **Uso:** Estos fondos están destinados a situaciones excepcionales y urgentes, como atención médica inesperada para los niños, gastos relacionados con accidentes o enfermedades, y otros imprevistos que puedan afectar el bienestar de los niños bajo el cuidado de la madre sustituta. También puede incluir reparaciones importantes en el hogar, como la reparación de un electrodoméstico esencial o una estructura del hogar que deba ser atendida de manera inmediata.

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

Cualquier copia impresa de este documento se considerará como COPIA NO CONTROLADA.

Para concluir la sesión se socializa tabla de valores presupuestales para el año 2025 que empezó a regir en el mes de febrero

VALOR CUPO Hogar SUSTITUTO - 2025								
Modalidad	Cupo	Cuota de sostenimiento	Dotación	Gastos de emergencia	Costos Operativos	SUB TOTAL	Beca	TOTAL
Vulnerabilidad	ICBF SUSTITUTO	\$ 840.000,00	\$ 712.000,00	\$ 118.000,00	\$ 0,00	\$ 1.670.000,00	\$ 476.000,00	\$ 2.146.000,00
Desempeño	ICBF SUSTITUTO	\$ 1.110.000,00	\$ 940.000,00	\$ 170.000,00	\$ 0,00	\$ 2.020.000,00	\$ 711.700,00	\$ 2.731.700,00
Protección	ICBF SUSTITUTO	\$ 840.000,00	\$ 712.000,00	\$ 118.000,00	\$ 0,00	\$ 1.670.000,00	\$ 476.000,00	\$ 2.146.000,00
Desempeño	ICBF SUSTITUTO	\$ 1.110.000,00	\$ 940.000,00	\$ 170.000,00	\$ 0,00	\$ 2.020.000,00	\$ 711.700,00	\$ 2.731.700,00
Total	ICBF SUSTITUTO	\$ 3.690.000,00	\$ 3.304.000,00	\$ 506.000,00	\$ 0,00	\$ 7.500.000,00	\$ 1.673.700,00	\$ 9.173.700,00

Aplica a partir del 01 de febrero 2025

Conclusiones y recomendaciones

- **Beca:** Ayuda económica para la capacitación y formación continua de las madres sustitutas.
- **Cuota de Sostenimiento:** Apoyo económico mensual para cubrir las necesidades básicas de los niños (alimentación, vestimenta, educación, etc.).
- **Dotación:** Materiales y recursos proporcionados por el ICBF para asegurar que el hogar sustituto esté bien equipado (ropa, materiales escolares, productos de higiene, entre otros).
- **Gastos de Emergencia:** Fondo destinado a cubrir imprevistos o situaciones de emergencia, como gastos médicos urgentes o reparaciones necesarias en el hogar.

En conjunto, estos aspectos presupuestales buscan proporcionar a las madres sustitutas los recursos necesarios para que puedan desempeñar su labor de manera adecuada y ofrecer un entorno de cuidado y protección para los niños que requieren de este servicio.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

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

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

Este documento es propiedad de la Corporación Colombiana de Investigación Social (ICBF) y no debe ser distribuido fuera de la organización sin el consentimiento expreso de la misma.



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

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



Compromisos / tareas		Responsables	Fechas
Continuar con talleres de fortalecimiento a madres sustitutas con el fin de dotarla del conocimiento para el correcto desarrollo del ejercicio que adelantan con los usuarios, así como también para el conocimiento de la gestión y uso de los recursos que reciben.		Profesionales Fundación Social Yo te cuido.	Permanente
PERSONA QUE REALIZA EL ACTA.			
Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Nicolas Castaño	Gestor de caso	Fundación Social Yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por establecer	Por establecer	Fundación social yo te cuido sede Pitalito

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

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

ESTE FORMATO DE DOCUMENTACIÓN SE DEBE TRATAR COMO DE ACTUACIÓN NORMAL Y DEBEN EVITARSE LAS TRATAMIENTOS DE MAYOR SEVERIDAD QUE CORRESPONDAN A LA CLASE DE DOCUMENTO.



PROCESO
SELECCIÓN Y NOMBRAMIENTO
PERSONAL LÍDER DE INSTITUCIÓN

FOLIO 01

CANTON

Versión 0

Página 2 de 7

Contenido de la información
Pública

ACTIVIDAD: FORTALECIMIENTO A MADRES SUSTITUTA CUOTA DE SORTEAMIENTO Y SECA

FECHA: 22 DE FEBRERO 2022

HORA INICIAL: 8:30 PM

HORA FINAL: 4:30 PM

LUGAR: BASE FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO

DEPENDENCIA LÍDER: SOCIEDAD ROJAS, INSTITUTO FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CARGO	ENTIDAD	NOMINAL	GÉNERO SEXUAL Y DEPENDENCIA	TIPO DE REGISTRO		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMAS
							PLANTA	CONTRATO			
1	YENI ANDREA ROJAS RAMOS	36263823	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Yeni Andrea Rojas
2	MIRYA PUENTES PABLO	28566032	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Mirya Puentes Pablo
3	LIZ NELL Y URBANO	28567386	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Liz Nell Urbano
4	YULI ANDREA ROJAS ARTUNDUAGA	1083867388	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Yuli Andrea Rojas
5	MARYEN LUCIA NAVEZ	36262600	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Maryen Lucia N.
6	PAULA ALEXANDRA RIVERA	1362773043	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Paula Rivera
7	DIANA PATRICIA BARRACAN	1363823001	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Diana Patricia Barracan
8	GLORIA PATRICIA SANCHEZ ROJAS	36268956	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Gloria Patricia Sanchez Rojas
9	YUDIS PAOLA HOYOS OSORIO	36288105	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Yudis Paola Hoyos
10	DIANA DIAZ MOLINA	362955884	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Diana Diaz Molina
11	CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ	a lo largo del mes	MADRE SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL Y TECNOLÓGICO	HUJIA	PTALITO	-	-	-	-	Claudia Patricia Hernandez

Unidad de Impulso de la Dependencia... (texto ilegible)

(texto ilegible)

(texto ilegible)

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2	
Hora: 4:00 p. m	Fecha: 17 de febrero de 2025
Lugar:	Sede Administrativa Fundación Social Yo Te Cuido
Dependencia que Convoca:	Fundación Social Yo Te Cuido – Equipo Interdisciplinario
Proceso:	Misional – Protección – Restablecimiento de Derechos.
Objetivo:	Fortalecer las habilidades y conocimientos de los participantes en la gestión y administración de los recursos financieros en hogares sustitutos, para garantizar la sostenibilidad y calidad de los servicios ofrecidos
Agenda: <ul style="list-style-type: none"> • Saludo de Bienvenida • Información general • Desarrollo temático • Desarrollo de preguntas o inquietudes. • Compromisos 	
Saludo de Bienvenida: Dando cumplimiento al encuentro siendo el día lunes 17 de febrero a las 4:00 de la tarde las madres sustitutas se presentan en la sede de la fundación social yo te cuido Pitalito para el segundo encuentro de cualificación dando desarrollo a taller denominado: Aspectos presupuestales de la modalidad: beca, cuota de sostenimiento, dotación y gastos de emergencia. se brinda caluroso saludo de bienvenida donde se interactúa con las madres sustitutas se abren espacio de cordialidad donde se comparte de manera sociable conocimientos y experiencias	
Información General: Seguidamente se abre espacio donde se suministra información general para las madres sustitutas, se despejan dudas en procesos de índole general	
Desarrollo: En esta ocasión se lleva a cabo jornada formativa con el objetivo de fortalecer a las madres sustitutas en el conocimiento de las cuotas de sostenimiento, becas y gastos por emergencia en ese sentido se socializa información general: En la modalidad de Hogar Sustituto del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) , las madres sustitutas o los cuidadores reciben diferentes tipos de apoyos y recursos económicos para garantizar que puedan ofrecer un entorno seguro y adecuado para los niños que están bajo su cuidado. A continuación, te explico los aspectos presupuestales que incluyen becas, cuota de sostenimiento, dotación y gastos de emergencia:	
1. Beca <ul style="list-style-type: none"> • Objetivo: La beca es una ayuda económica destinada a garantizar que las madres sustitutas tengan acceso a formación y capacitación. Esta formación tiene como fin mejorar las habilidades de crianza y el manejo de situaciones complejas que puedan presentarse en el hogar sustituto. • Monto: La beca varía dependiendo de las políticas del ICBF y los programas de capacitación disponibles en cada momento. Generalmente, se ofrece para cursos o talleres que proporcionan herramientas sobre el cuidado infantil, manejo del estrés, salud mental y emocional, entre otros temas clave. • Uso: El uso principal de la beca es para gastos educativos y de formación, de manera que la madre sustituta pueda desempeñar su labor de manera más profesional y con mejores herramientas para la crianza. 	

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 5

2. Cuota de Sostenimiento

- **Objetivo:** La cuota de sostenimiento es un apoyo económico mensual que se otorga a las madres sustitutas para cubrir los gastos básicos relacionados con el cuidado de los niños en situación de vulnerabilidad. Esta cuota es fundamental para asegurar que las madres sustitutas puedan ofrecer un ambiente adecuado, tanto en términos de alimentación como en los aspectos básicos de la vida diaria.
- **Monto:** El monto de la cuota de sostenimiento varía dependiendo de la cantidad de niños que estén a cargo de la madre sustituta y de las políticas del ICBF. El ICBF establece un valor mensual para cubrir necesidades esenciales como la alimentación, la vestimenta y otros gastos básicos del hogar.
- **Uso:** La cuota debe utilizarse principalmente para cubrir los costos relacionados con la crianza, como la compra de alimentos, ropa, materiales educativos, transporte y otras necesidades diarias de los niños.

3. Dotación

- **Objetivo:** La dotación se refiere a los recursos y materiales proporcionados por el ICBF para asegurar que el hogar sustituto esté adecuadamente equipado. Esto incluye la entrega de productos necesarios para el cuidado de los niños, como ropa, productos de higiene, artículos escolares, entre otros.
- **Monto y tipo de dotación:** Los detalles sobre la dotación específica pueden variar, pero generalmente incluye lo siguiente:
 - o Ropa y calzado para los niños.
 - o Materiales didácticos y educativos (por ejemplo, libros, cuadernos, útiles escolares).
 - o Productos de higiene personal (jabón, toallas, pañales, entre otros).
 - o Artículos básicos para el hogar, como camas, sábanas y utensilios de cocina, si fuera necesario.
- **Uso:** La dotación está destinada a asegurar que el hogar sustituto cuente con los recursos adecuados para el cuidado y la educación de los niños. Estos elementos contribuyen a la creación de un ambiente adecuado para su desarrollo.

4. Gastos de Emergencia

- **Objetivo:** Los gastos de emergencia cubren situaciones imprevistas o urgentes que puedan surgir durante el tiempo que los niños estén bajo el cuidado del hogar sustituto. Estos pueden incluir emergencias médicas, reparaciones imprevistas en el hogar, o situaciones que requieran atención inmediata.
- **Monto:** El ICBF establece un monto específico destinado a cubrir estos gastos, dependiendo de la naturaleza de la emergencia. En algunos casos, puede ser un fondo flexible que las madres sustitutas pueden solicitar en caso de necesidad.
- **Uso:** Estos fondos están destinados a situaciones excepcionales y urgentes, como atención médica inesperada para los niños, gastos relacionados con accidentes o enfermedades, y otros imprevistos que puedan afectar el bienestar de los niños bajo el cuidado de la madre sustituta. También puede incluir reparaciones importantes en el hogar, como la reparación de un electrodoméstico esencial o una estructura del hogar que deba ser atendida de manera inmediata.

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Para concluir la sesión se socializa tabla de valores presupuestales para el año 2025 que empezó a regir en el mes de febrero



Modalidad	Cupo	Cuota de sostenimiento	Dotación	Gastos de emergencia	Costos Operativos	SUB TOTAL	BRCA	TOTAL
Viviendo	ICBF DIRECTO	\$ 340.000,00	\$ 333.000,00	\$ 111.953,00	\$ 0,00	\$ 1.174.953,00	\$ 474.500,00	\$ 1.649.453,00
Desempleado	ICBF DIRECTO	\$ 1.010.000,00	\$ 240.481,00	\$ 123.800,00	\$ 0,00	\$ 1.429.481,00	\$ 711.750,00	\$ 2.129.231,00
Viviendo	ONG	\$ 345.000,00	\$ 166.000,00	\$ 104.000,00	\$ 148.390,00	\$ 1.000.487,00	\$ 474.500,00	\$ 1.071.987,00
Desempleado	ONG	\$ 960.000,00	\$ 204.000,00	\$ 126.000,00	\$ 629.000,00	\$ 1.919.000,00	\$ 711.750,00	\$ 2.630.750,00
Total	ONG	\$ 1.340.000,00	\$ 216.000,00	\$ 126.000,00	\$ 629.000,00	\$ 1.319.000,00	\$ 711.750,00	\$ 2.030.750,00

Aplica a partir del 01 de febrero 2025

Conclusiones y recomendaciones

- **Beca:** Ayuda económica para la capacitación y formación continua de las madres sustitutas.
- **Cuota de Sostenimiento:** Apoyo económico mensual para cubrir las necesidades básicas de los niños (alimentación, vestimenta, educación, etc.).
- **Dotación:** Materiales y recursos proporcionados por el ICBF para asegurar que el hogar sustituto esté bien equipado (ropa, materiales escolares, productos de higiene, entre otros).
- **Gastos de Emergencia:** Fondo destinado a cubrir imprevistos o situaciones de emergencia, como gastos médicos urgentes o reparaciones necesarias en el hogar.

En conjunto, estos aspectos presupuestales buscan proporcionar a las madres sustitutas los recursos necesarios para que puedan desempeñar su labor de manera adecuada y ofrecer un entorno de cuidado y protección para los niños que requieren de este servicio.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 4 de 5



Compromisos / tareas	Responsables	Fechas	
Continuar con talleres de fortalecimiento a madres sustitutas con el fin de dotarla del conocimiento para el correcto desarrollo del ejercicio que adelantan con los usuarios, así como también para el conocimiento de la gestión y uso de los recursos que reciben.	Profesionales Fundación Social Yo te cuido.	Permanente	
PERSONA QUE REALIZA EL ACTA.			
Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Laura Ximena Losada Alvira	Gestor de caso	Fundación Social Yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por establecer	Por establecer	Fundación social yo te cuido sede Pitalito

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN
FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 5 de 5

BIENESTAR FAMILIAR		PROCESO DE MEJORA E INNOVACIÓN		FECHA DE ELABORACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN			
FECHA DE ELABORACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		FECHA DE ELABORACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN			
ACTIVIDAD: Asesoría personalizada a la comunidad sobre el uso de los servicios de atención y gestión de emergencias				FECHA: 31/05/2024					
HORA INICIAL: 10:00 PM				HORA FINAL: 12:00 PM					
LUGAR: LA CASA DE LA CULTURA LA PLATA				LUGAR: LA CASA DE LA CULTURA LA PLATA					
LUGAR: LA CASA DE LA CULTURA LA PLATA				LUGAR: LA CASA DE LA CULTURA LA PLATA					
No.	NOMBRE Y APELLIDO	CÉDULA	LUGAR	DIRECCIÓN	TELÉFONO	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	FIRMAS
						CELULAR	DOMICILIO		
1	HIREN CHIMBAZO		PROTECCIÓN	FUNDACIÓN	94523456			hirenchimbazo@gmail.com	Hiren Chimbazo
2	ANA MARIA VARGAS		PROTECCIÓN	FUNDACIÓN					
3	JOSE MARIA GONZALEZ		PROTECCIÓN	FUNDACIÓN	311 2035 55			joemariagonzalez@gmail.com	Jose Maria Gonzalez
4	ROSALBA TORRES		PROTECCIÓN	FUNDACIÓN	3222400001				Rosalba Torres
5	JOHANA RAMOS		PROTECCIÓN	FUNDACIÓN					
6	ELSA YOUNA SANCHEZ		PROTECCIÓN	FUNDACIÓN	96600113				Elsa YOUNA Sanchez
7	OLGA BEATRIZ DOUGRADO		PROTECCIÓN	FUNDACIÓN					
8	MILSON CALDERON		PROTECCIÓN	FUNDACIÓN	315 415336				Milson Calderon
9	LIDY CONSTANZA OSHEZ		PROTECCIÓN	FUNDACIÓN	95894114				Lidy Constanza Oshez
10	FRANCY NIETO		PROTECCIÓN	FUNDACIÓN	9222400001				Francy Nieto
11	DAYANA ESTHER DIAZ		PROTECCIÓN	FUNDACIÓN	311457335				Dayana Diaz

Elaborado por: [Nombre] y [Nombre] - [Fecha]

Revisado por: [Nombre] - [Fecha]

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y a la Ley 1581 de 2012.

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 02	
Hora: 3:00 p. m	Fecha:
Lugar:	ALTA BRISA
Dependencia que Convoca:	Fundación Social Yo Te Cuido – Equipo Interdisciplinario
Proceso:	Misional – Protección – Restablecimiento de Derechos.
Objetivo:	Adquirir Técnicas para manejar el estrés y la ansiedad en el cuidado diario de los niños, niñas y adolescentes.
Agenda: <ul style="list-style-type: none"> • Saludo de Bienvenida • Desarrollo • Decisiones • Compromisos 	
Saludo de Bienvenida: Se da inicio al encuentro programado a las 3:00 pm con la presencia de las familias Sustitutas y equipo interdisciplinario, Se agradece a todos por su asistencia y participación en este importante encuentro de fortalecimiento técnico para las familias sustitutas en la cualificación de familias con el tema del MANEJO DEL ESTRES Desarrollo: Se llevó a cabo una jornada formativa con el objetivo de Adquirir Técnicas para manejar el estrés y la ansiedad en el cuidado diario de los niños, niñas y adolescentes. La profesional realiza la actividad de rompe hielo del tren descompuesto el cual Formaran dos grupos: El tren descompuesto hace todo lo contrario de lo que se pide: Salto adelante deben saltar hacia atrás, Salto a la derecha, deben saltar a la izquierda. La profesional Laura Ximena Losada inicia comentando lo siguiente <i>“El estrés. Ya sea debido al trabajo, las responsabilidades familiares, o las preocupaciones personales, el estrés se ha convertido en una parte casi inevitable de nuestra rutina diaria. El estrés en sí mismo no es necesariamente malo. En dosis pequeñas, puede ayudarnos a enfrentar desafíos, aumentar nuestra productividad y mantenernos alertas. Sin embargo, cuando el estrés se vuelve crónico o se descontrola, puede tener un impacto negativo en nuestra salud física, emocional y mental”</i> ¿Qué es el Estrés? El estrés es una respuesta natural del cuerpo a situaciones que percibimos como amenazantes o desafiantes. Esta respuesta activa nuestro sistema nervioso, nos prepara para “luchar o huir” y pone en marcha varias funciones fisiológicas (como la liberación de adrenalina y cortisol). <ul style="list-style-type: none"> • Estrés agudo: Es de corta duración y normalmente está relacionado con situaciones específicas como una presentación importante o una fecha límite en el trabajo. • Estrés crónico: Es cuando el estrés persiste por un período largo y se relaciona con situaciones constantes que no son resueltas, como problemas de salud o dificultades laborales a largo plazo. 	
¿Cómo Afecta el Estrés a Nuestro Cuerpo?	

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 2 de 5

El estrés prolongado puede tener efectos dañinos en el cuerpo, incluyendo:

1. Problemas físicos: Dolores de cabeza, insomnio, tensión muscular, problemas digestivos, y aumento de la presión arterial.
2. Impacto emocional: Ansiedad, depresión, cambios de humor y dificultades para concentrarse.
3. Comportamientos poco saludables: Comer en exceso, abuso de sustancias como el alcohol o tabaco, y disminución de la actividad física.

¿Cómo Manejar el Estrés de Manera Efectiva?

1. **Reconocer las causas del estrés:** El primer paso para manejar el estrés es identificar lo que nos lo causa. Reflexionar sobre nuestras responsabilidades y relaciones puede ayudarnos a comprender mejor las fuentes de tensión en nuestras vidas.
2. **Técnicas de relajación:**
 - **Respiración profunda:** Respirar de manera profunda y lenta puede activar el sistema nervioso parasimpático, reduciendo la tensión.
 - **Mindfulness o meditación:** Practicar estar presente en el momento y observar nuestros pensamientos sin juzgarlos puede ser muy útil para reducir el estrés.
 - **Relajación muscular progresiva:** Tensionar y relajar los músculos de forma sistemática ayuda a liberar tensiones.
3. **Ejercicio físico:** Hacer ejercicio de manera regular es uno de los mejores métodos para reducir el estrés. Libera endorfinas, mejora el estado de ánimo y ayuda a dormir mejor.
4. **Dormir lo suficiente:** El descanso adecuado es clave para manejar el estrés. El sueño insuficiente puede aumentar los niveles de cortisol, lo que incrementa el estrés.
5. **Hablar con alguien de confianza:** A veces, hablar sobre lo que nos preocupa puede aliviar el peso emocional. No tengas miedo de pedir ayuda o consejo.
6. **Establecer límites:** Aprende a decir no cuando sea necesario. No sobrecargarse de responsabilidades es fundamental para evitar el estrés innecesario.

Para terminar la actividad de realización de la dinámica del ESTRÉS; en la cual consistía en lo siguiente: Deben seguir las instrucciones de una forma muy rápida y la actividad consiste en que al final del juego ustedes recuerden el orden de las tareas:

1. Aplaudan
2. Cuenten hasta diez
3. Pongan las manos en la cabeza
4. Cuenten de 10 a 1 al revés
5. Reciten el alfabeto
6. Chasquen sus dedos
7. Zapateen
8. Aplaudan

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

9. Digan Cerebro 3 veces

Pregunta:

¿Cuál fue la cuarta cosa que les pedí?

Las Madres sustitutas respondieron: Chasquear los dedos, Contar hasta diez, Recitar el alfabeto, poner las manos en la cabeza.... ETC

La profesional pregunta: ¿Porque creen ustedes que su cerebro no es capaz de recordar la cuarta cosa que les dije aun cuando en un principio fue que la actividad consistía en recordar?

La cual respondieron: *Nos dio las ordenes de manera muy rápida y no alcanzamos a recordar.*

Por siguiente la profesional argumenta: Al dar instrucciones rápidas le produce al cerebro entrar en un estado de estrés y suelta hormonas que le reduce su memoria a corto plazo. La descarga de hormonas de estrés produce un daño en las células del cerebro encargadas de la memoria y el aprendizaje.

Conclusiones y Recomendaciones:

El estrés es algo natural, pero no tiene que dominar nuestra vida. A través de prácticas de manejo del estrés, como la meditación, el ejercicio, y el establecimiento de límites, podemos mantenerlo bajo control y mejorar nuestra salud física y emocional. Recuerda que, como todo, la clave está en encontrar un equilibrio que funcione para ti.

Durante la jornada, se evidenció un gran interés y participación activa de las familias sustitutas. Las familias agradecen el fortalecimiento técnico brindado por parte del operador Yo Te Cuido.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



Compromisos / tareas		Responsables	Fechas
Al cierre se genera como compromiso; aplicar las técnicas para el manejo del estrés.		Profesionales Fundación Social Yo te cuido.	Permanente
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
LAURA XIMENA LOSADA	Gestora de caso	Fundación Social Yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por establecer	Por establecer	Fundación social yo te cuido sede La Plata

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 5 de 5

		PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ					Hoja 5 de 5 Página 1 de 1				
ACTIVIDAD BÁSICA DEL SISTEMA NOMBRE: LA CHA DE LA CANTIN LA PLATA							FECHA: 21 FEBRERO 2024 LUGAR: LA CHA DE LA CANTIN LA PLATA				
DEPENDENCIA: LA CHA DE LA CANTIN LA PLATA											
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	RESUMEN	NOMBRE SOCIAL Y DIRECCIÓN	CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
							PLATA	IDENTIFICACIÓN			
1	MARCELA CHIRIBACIO		MAESTRO SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HULA	LA PLATA	-	-	3113000161	marcela.chiribacio@gmail.com	Marcia Chiribacio
2	ANA ALBA HERNANDEZ		MAESTRO SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HULA	LA PLATA	-	-	-	-	
3	MARCELA DOMINGO		MAESTRO SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HULA	LA PLATA	-	-	311203580	marcela.domingo@hula.edu.ec	Marcela Domingo
4	ROSALBA SORRUTO		MAESTRO SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HULA	LA PLATA	-	-	3222400041	-	Rosalba Sorruto
5	YONARA ARANDA		MAESTRO SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HULA	LA PLATA	-	-	-	-	
6	ELVA POLINA SANCHEZ		MAESTRO SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HULA	LA PLATA	-	-	-	-	Elva Sanchez
7	OLGA BEATRIZ SOLOZANO		MAESTRO SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HULA	LA PLATA	-	-	-	-	
8	WILSON CALDERON		MAESTRO SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HULA	LA PLATA	-	-	315400016	-	Wilson Calderon
9	LIZBETH CONTRERAS GOMEZ		MAESTRO SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HULA	LA PLATA	-	-	31500114	-	Lizbeth Gomez
10	FRANCY NETO		MAESTRO SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HULA	LA PLATA	-	-	311260009	-	Francy Neto
11	DAIANA CATERIN DIAZ		MAESTRO SUSTITUTA	FUNDACIÓN SOCIAL YD TE	HULA	LA PLATA	-	-	314495785	-	Daiana Diaz

(Firma de impresión del documento... para el medio ambiente)
 (Firma de impresión del documento... para el medio ambiente)

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2

Hora: 2:00 pm

Fecha: 26 de Febrero del 2025

Lugar: Sede fundación yo te cuido Pitalito

Dependencia que
Convoca: Modalidad Hogar Sustituto

Proceso: Misional - Protección – Restablecimiento de derechos

Objetivo: Mejorar la Salud Física y Mental de los usuarios de la modalidad a través del ritmo y el baile.

Agenda:

1. Saludo
2. Ejecución de la programación organizada.
3. Decisiones y compromiso.

Desarrollo:

Siendo las 2:00 pm del miércoles 26 de febrero del año en curso, se da inicio al taller junto con los niños, niñas y adolescentes de la modalidad, brindando un caluroso saludo.

Posteriormente una explicación que es la rumba terapia la cual es una modalidad terapéutica que combina los beneficios de la **rumba** (un género musical afro-cubano) con la **terapia**. A través de esta actividad, se busca promover el bienestar físico, emocional y social de los participantes mediante el uso de la música y el baile como herramientas terapéuticas. Se fundamenta en la idea de que la música y el movimiento pueden ser altamente efectivos para mejorar el estado de ánimo, reducir el estrés, fortalecer la autoestima y fomentar la interacción social.

Beneficios de la Rumbaterapia

- ❖ **Mejora la condición física:** Ayuda a tonificar el cuerpo, mejorar la coordinación y la flexibilidad.
- ❖ **Reduce el estrés y la ansiedad:** La combinación de ejercicio físico y música favorece la liberación de endorfinas, lo que genera una sensación de bienestar y calma.
- ❖ **Estimula la circulación sanguínea:** El baile es una excelente manera de mejorar la circulación, el oxígeno en el cuerpo y la salud cardiovascular.
- ❖ **Aumenta la autoestima y la confianza:** La rumba es un tipo de baile que fomenta la expresión personal y la aceptación, lo que puede ser muy beneficioso para quienes tienen dificultades para expresar sus emociones.
- ❖ **Fomenta la socialización:** Es una actividad grupal que promueve la interacción entre los participantes y fortalece los lazos sociales.

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

- ❖ **Promueve la salud emocional:** Ayuda a liberar emociones reprimidas, a mejorar el estado de ánimo y a generar sentimientos de felicidad y bienestar.

Luego de la explicación se da inicio con la rumbaterapia dirigida:

- ❖ **Calentamiento con Ritmo:** se comenzó con una breve rutina de calentamiento que incluya movimientos suaves y lentos, como estiramientos y balanceos de caderas, para preparar el cuerpo para el baile.
- ❖ **Pasos Básicos de Rumba**
- ❖ **Baile Guiado:** Una vez que los usuarios estuvieron cómodos con los pasos básicos, se realizó una coreografía sencilla que combinó los pasos aprendidos.
- ❖ **Respiración y Relajación**

La actividad fue dirigida por la profesional de área acompañada del equipo psicosocial esto permitió que el taller se desarrollara de manera efectiva y sin contratiempos. Además la fundación social yo te cuido ofreció a los asistentes refrigerio el cual era un pastel de pollo, una botella con agua y un vaso de fruta picada.

Decisiones:

Al finalizar, se abrió un espacio para que los usuarios compartieran la experiencia del taller, como se sintieron si les gusto, si experimentaron alguna emoción. Un taller de rumbaterapia no solo es una forma divertida de disfrutar la música y el baile, sino también una poderosa herramienta terapéutica para mejorar la salud física, emocional y social de los participantes.

Se da por finalizada la jornada a las 3:30 pm

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



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

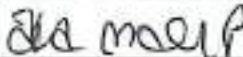


¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



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



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas	
Colocar en práctica lo socializado en el taller. Continuar fomentando espacios de esparcimiento y diversión para los usuarios de la modalidad.	Niños, Niñas, adolescente Jóvenes de la fundación, madres sustitutas y equipo de la fundación.	Continuo	
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Ana María lozano plaza	Profesional de área	Fundación social yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar
Colaborador que elabora el acta:	Ana María Lozano Plaza		

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

 BENESTAR FAMILIAR		PROYECTO SEÑAL E IDENTIFICACIÓN FORMA DE ASISTENCIA		FECHA LUGAR		FECHA LUGAR		FECHA LUGAR		FECHA LUGAR	
ACTIVIDAD UBICACIÓN HORA INICIAL DEPENDENCIA UNICEF		ACTIVIDAD UBICACIÓN HORA INICIAL DEPENDENCIA UNICEF		ACTIVIDAD UBICACIÓN HORA INICIAL DEPENDENCIA UNICEF		ACTIVIDAD UBICACIÓN HORA INICIAL DEPENDENCIA UNICEF		ACTIVIDAD UBICACIÓN HORA INICIAL DEPENDENCIA UNICEF		ACTIVIDAD UBICACIÓN HORA INICIAL DEPENDENCIA UNICEF	
21	YENNIFER DANIELA HUMICA RAMOS	T.I. 1,077,952,203	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUELA	PITALITO	PITALITO	COMANDO ELECTRONICO			
22	ELIZABETH MILAGROS SAMBONI	R.C. 1083957253	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUELA	PITALITO	PITALITO	COMANDO ELECTRONICO			
23	DANNA LIZETH BRAVO CABREIRA	T.I. 1,070,292,205	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUELA	PITALITO	PITALITO	COMANDO ELECTRONICO			
24	CESAR STIVEN URBANO PERAFAN	T.I. 1,033,920,010	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUELA	PITALITO	PITALITO	COMANDO ELECTRONICO			
25	YASTIN ALEJANDRO SAMBONI	R.C. 1077248471	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUELA	PITALITO	PITALITO	COMANDO ELECTRONICO			
26	LUZ SARTIA REINA	R.C. 1078037791	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUELA	PITALITO	PITALITO	COMANDO ELECTRONICO			
27	ANNI LORENA URBANO	T.I. 1,083,912,058	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUELA	PITALITO	PITALITO	COMANDO ELECTRONICO			
28	MARIA JOSE SALGADO VEGA	T.I. 1083892628	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUELA	PITALITO	PITALITO	COMANDO ELECTRONICO			
29	SHARRA MELIZA CELIS RODRIGUEZ	T.I. 1,117,974,332	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUELA	PITALITO	PITALITO	COMANDO ELECTRONICO			
30	ASTRID NICOL MAGON TIQUE	T.I. 1,075,910,049	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUELA	PITALITO	PITALITO	COMANDO ELECTRONICO			
31	PEDRO JOSE ASTUDILLO BOLAÑOS	T.I. 1,077,226,739	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUELA	PITALITO	PITALITO	COMANDO ELECTRONICO			
32	FAJIAN GUZMAN QUIZA	C.C. 1003005332	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUELA	PITALITO	PITALITO	COMANDO ELECTRONICO			
33	JOSE CARMELO MAGON TIQUE	T.I. 1,033,687,638	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUELA	PITALITO	PITALITO	COMANDO ELECTRONICO			
34	EMANUEL SANTIAGO MARTINEZ MALES	R.C. 1082153033	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUELA	PITALITO	PITALITO	COMANDO ELECTRONICO			
35	LIAM CAMILO PEREZ PEÑA	R.C. 1083942508	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUELA	PITALITO	PITALITO	COMANDO ELECTRONICO			
36	DANIEL DE JESUS TAMAYO PARRA	R.C. 1,215,960,401	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUELA	PITALITO	PITALITO	COMANDO ELECTRONICO			
37	ANGEL DAVID CRUZ PEÑA	R.C. 1144834312	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUELA	PITALITO	PITALITO	COMANDO ELECTRONICO			

Nota de registro de la actividad. - phone es el nombre en español

Nota de registro de la actividad. - phone es el nombre en español

 BENESTAR FAMILIAR		PROCESO RECURSOS FAMILIARES FORMAS DE ACCIÓN Y ASISTENCIA		FECHA 14 DE DICIEMBRE 2018 LUGAR SEDE DE LA FUNDACIÓN Y DE CURSO PITALITO.		PROYECTO VERIFICACIÓN Calificación de la información				
ACTIVIDAD: TALLER DE CORDO TU QUERIDO EN MOVIMIENTO HORA INICIAL: 2:00 PM DEFINICIÓN: LUGAR, MOBILIDAD, HOGAR, SUBSTITUTO - FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO				HORA FINAL: 3:28 PM NOVA FINAL: 3:28 PM						
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTRADA	RESERVA	ESPECIALIDAD	TIPO DE INTERVENCIÓN	TELÉFONO	COMPROBACIÓN	PRIMA
1	LAURA ISABEL DORADO RUIZ	T.I. 1144627702	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUÍLA	PITALITO	-	-	-	-
2	NORBERTO ANDRÉS MUÑOZ GOMEZ	T.I. 1.000.365.548	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUÍLA	PITALITO	-	-	-	Karlento
3	DERLY YULIANA MUÑOZ GOMEZ	T.I. 1.000.364.333	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUÍLA	PITALITO	-	-	-	Derly
4	LEIDER SANTIAGO RODRIGUEZ	T.I. 1076918074	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUÍLA	PITALITO	-	-	-	Leider
5	ANIELA SUJAY ORTIZ ZUÑIGA	T.I. 1082780640	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUÍLA	PITALITO	-	-	-	ANIELA SUJAY O.
6	YENNY PATRICIA TRADO TORO	C.C. 1119212746	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUÍLA	PITALITO	-	-	-	Yenny Trado
7	LAURA MARIA BOCANEGRA LLANOS	C.C. 1111263666	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUÍLA	PITALITO	-	-	-	Laura Maria B.
8	SEBASTIAN GARZON CUELLAR	T.I. 1144833205	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUÍLA	PITALITO	-	-	-	-
9	SARITA SOPHIA ALVIRA VALLEJO	R.C. 1063021649	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUÍLA	PITALITO	-	-	-	-
10	KEVIN MATEO MALES REALPE	R.C. 1075050209	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUÍLA	PITALITO	-	-	-	-
11	MYRETH TORO VARGAS	T.I. 1115048404	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUÍLA	PITALITO	-	-	-	Myreth Toro V
12	ANDRÉS FELIPE MARTÍNEZ MALES	T.I. 1144833353	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUÍLA	PITALITO	-	-	-	-
13	KAREN TATIANA ARBOLEDA CVALLE	T.I. 1081701044	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUÍLA	PITALITO	-	-	-	Karen Tatiana
14	YULIANA PALOMA MARTÍNEZ MALES	R.C. 1063931201	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUÍLA	PITALITO	-	-	-	-
15	SEBASTIAN TAMAYO PAJARA	R.C. 1.082.125.516	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUÍLA	PITALITO	-	-	-	-
16	YADER ESTEBAN GONZALEZ SAMBONI	R.C. - 1084254386	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUÍLA	PITALITO	-	-	-	-
17	OSWIN SANTIAGO MURILLO MONTAÑA	T.I. 1.144.036.348	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUÍLA	PITALITO	-	-	-	-
18	LIAN ANDRÉS CORDERO MURILLO	T.I. 1083930332	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUÍLA	PITALITO	-	-	-	-
19	HECTOR STIVEN SAMBONI GOLONKANO	T.I. 1083966262	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUÍLA	PITALITO	-	-	-	-
20	CAMILA ANDREA CORTES PERDOMO	T.I. 1.118.373.304	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE CORDO	HUÍLA	PITALITO	-	-	-	Camila Andrea

(Fecha de impresión: 14/12/2018 - hora: 14:47:47)

(Fecha de impresión: 14/12/2018 - hora: 14:47:47)



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Huila
Dirección Regional



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

RESOLUCIÓN No. 222

2-9 ABR 2024

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RENUEVA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
PROVISIONAL A LA FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9,
MODALIDAD: HOGAR SUSTITUTO DISCAPACIDAD.

**LA DIRECTORA DE LA REGIONAL HUILA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE
BIENESTAR FAMILIAR,**

En uso de sus facultades legales y estatutarias y especialmente las consagradas por los artículos 21 numeral 8 de la ley 7 de 1979; 116 del Decreto Reglamentario 2388 de 1979, artículo 4 de la Resolución No. 003899 de 8 de septiembre de 2010, modificada y adicionada por las resoluciones 6130 de 2015, 6190 de 2015, 3436 de 2016, 9555 de 2016, 2488 de 2017, 8282 de 2017, 5495 de 2018, 8113 de 2019 y

CONSIDERANDO:

Que al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras le están asignadas entre otras funciones la de asistir al presidente de la República en la inspección y vigilancia de que trata el numeral 26 del artículo 189 de la Constitución Política sobre las instituciones de utilidad común que tengan como objetivo la protección de la familia y de los niños, niñas y adolescentes y dictar las normas administrativas indispensables para regular la prestación del servicio, el cumplimiento pleno de sus objetivos y el funcionamiento del Sistema Nacional de Bienestar Familiar.

Que La Ley 7 de 1979, en su artículo veintiuno numeral 8, asigna en el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, competencia para otorgar, suspender y cancelar Licencias de funcionamiento a las instituciones y a los establecimientos de protección del menor de edad y la familia.

Que el artículo 116 del Decreto 2388 de 1979, determina que, en ejercicio de la facultad legal de otorgar, suspender o cancelar la licencia de funcionamiento de las instituciones públicas o privadas, de protección al menor y a la familia, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, en reglamentación interna, establecerá la obligación que éstas tienen, cualquiera que sea su naturaleza Jurídica o su organización administrativa, de someterse a los requisitos previstos por el Instituto.



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Huila
Dirección Regional



ASIS 004 42

111-1-1-1-1

222

29 ABR 2024

RESOLUCIÓN No.

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RENUEVA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PROVISIONAL A LA FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9, MODALIDAD: HOGAR SUSTITUTO DISCAPACIDAD.

Que la ley 7 de 1979 y el Decreto 1737 de 1999, establecieron las normas para la protección de la niñez y el fortalecimiento de la familia, crearon y organizaron el Sistema Administrativo Nacional de Bienestar Familiar, reorganizaron y Estructuraron el ICBF y establecieron que el bienestar familiar es un servicio público a cargo del Estado, el cual se prestará por medio del SNBF.

Que el artículo 16 de la Ley 1098 de 2006, "Por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia", establece el deber de vigilancia del Estado a todas las personas naturales o jurídicas, con personería jurídica expedida por el ICBF o sin ella, que aún, con autorización de los padres o representantes legales, alberguen o cuiden a los niños, niñas o adolescentes, y ratifica la competencia del ICBF como ente rector, coordinador y articulador del SNBF para otorgar, reconocer, renovar, suspender y cancelar las personerías jurídicas y licencias de funcionamiento a las instituciones del Sistema.

Que por medio de la Resolución No. 003899 de 8 de septiembre de 2010, la Dirección General del ICBF, establece el régimen especial para otorgar, suspender, renovar y cancelar las Personerías jurídicas y licencias de funcionamiento a las instituciones del Sistema Nacional de Bienestar Familiar que presten servicios de protección integral, y para autorizar a los organismos acreditados para desarrollar el programa de adopción internacional, modificada por las Resoluciones 6130 de 2015, 6190 de 2015, 3435 de 2016, 9555 de 2016, 2488 de 2017, 8282 de 2017, 5495 de 2018 y 8113 de 2019.

Que la FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO cuenta con el Reconocimiento de La Personería Jurídica No. 0736 del 29 de junio de 2022 otorgada por el ICBF Regional Huila.

Que, la representante legal de la FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO, la señora YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA, mediante oficio radicado No. 2024-47400000018252 de fecha 05 de marzo de 2024, solicitó al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - Cecilia de la Fuente de Lleras, Regional Huila la Renovación de la Licencia de Funcionamiento para la sede Administrativa ubicada en la Calle 21 N° 7a-20 Avenida Tenerife en el municipio de Neiva departamento del Huila, para operar la Modalidad HOGAR SUSTITUTO DISCAPACIDAD arrendando:



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Huila
Dirección Regional



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

RESOLUCIÓN No.

222 - 29 ABR 2024

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RENUEVA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
PROVISIONAL A LA FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9.
MODALIDAD: HOGAR SUSTITUTO DISCAPACIDAD.

- Niñas, niños y adolescentes con discapacidad en edades de cero (0) a (18) años con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos.
- Niñas, niños y adolescentes en edades de cero (0) a (18) años con una enfermedad de cuidado especial (ruinosa, catastrófica, de alto costo, terminal) con proceso administrativo de restablecimiento de derechos.
- Niñas, niños y adolescentes con discapacidad, en edades de cero (0) a (18) años con declaratoria de adoptabilidad, ubicados en hogares sustitutos.
- Mayores de (18) años con discapacidad y/o una enfermedad de cuidado especial (ruinosa, catastrófica, de alto costo, terminal), que al cumplir la mayoría de edad se encontraban con un PARD abierto y continúan bajo la responsabilidad de una Autoridad Administrativa con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos y cuyo cuidado puede ser asumido por una madre o padre sustitutos.
- Niñas y niños de cero (0) a seis (6) años con discapacidad, hijas e hijos de adolescentes desvinculadas de grupos armados organizados al margen de la ley.

Que mediante acta de reunión o comité No. 12 del 26 de abril de 2024, se aprobó por parte del Comité de Mezcla de Poblaciones y/o Modalidades convocado por la Oficina de Aseguramiento de la Calidad, la mezcla de poblaciones para las modalidades atendidas por el FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO, en el municipio de Neivá departamento del Huila.

Que mediante correo electrónico de fecha 25 de abril de 2024, la Directora Regional, designó a los profesionales de la Regional Huila que realizarán la verificación de requisitos en la renovación de la Licencia de Funcionamiento quedando así: ANGELA MARIA RAMIREZ ROJAS – Abogada encargada del componente Legal, ANA LUCIA SANCHEZ GONZALEZ, –Trabajadora Social, MARIA NUBIA CORONADO PEREZ – Psicóloga, PRICILA RUMIQUE LIBERATO – Pedagoga se encargarán del componente Técnico 1 (Psicosocial), y IVONNE QUINTANA BALLESTA – Nutricionista Dietista se encargara del componente Técnico 2 (Salud y Nutrición); DOLLY VALDERRAMA PERDOMO contratista financiera del GAT, se encargara del componente Financiero, y EDNA ROCIO GAITAN MENDEZ,



4578

222

29 ABR 2024

RESOLUCIÓN No.

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RENUEVA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PROVISIONAL A LA FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9, MODALIDAD: HOGAR SUSTITUTO DISCAPACIDAD.

Abogada contratista GAT, DOLLY VALDERRAMA PERDOMO contratista financiera del GAT y PRICILA RUMIQUE LIBERATO contratista GAT del componente Administrativo y así como la designación de EDNA ROCIO GAITAN MENDEZ – Abogada Contratista como líder del procedimiento de renovación de la Licencia de Funcionamiento.

Que mediante correo electrónico enviado el día 25 de abril del presente año al operador se le informa de la visita de verificación de requisitos que se realizaría el día 25 de abril del presente año.

Que el Equipo Interdisciplinario de Licencias de Funcionamiento delegado por la Directora Regional del ICBF, el día 25 de abril de 2024 fecha en la cual realizaron visita a la sede administrativa ubicada en la Calle 21 N° 7a-20 Avenida Tenerife en el municipio de Neiva departamento del Huila, para la renovación de la Licencia de Funcionamiento para operar la Modalidad HOGAR SUSTITUTO DISCAPACIDAD.

Que el equipo Interdisciplinario de Licencias de Funcionamiento designado por el Directora Regional del ICBF para Realizar las visitas para la renovación emiten los siguientes conceptos:

COMPONENTE LEGAL: Que la Profesional, ANGELA MARIA RAMIREZ ROJAS, Abogada contratista, realizó la verificación documental de los requisitos legales establecidos en la normativa vigente (resolución 3899 de 2010), y estableció que la FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9, CUMPLE con los requisitos del componente Legal.

COMPONENTE TECNICO 1 (PSICOSOCIAL): Que los Profesionales, ANA LUCIA SANCHEZ GONZALEZ, –Trabajadora Social, MARIA NUBIA CORONADO PEREZ – Psicóloga, PRICILA RUMIQUE LIBERATO – Pedagoga, determinan que FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9, una vez efectuada la verificación documental y la observación directa en sitio, en relación con los requisitos establecidos en la normatividad vigente (resolución 3899 de 2010) se estableció que CUMPLE con los requisitos del componente técnico 1.

COMPONENTE TECNICO 2 (NUTRICIÓN Y SALUD): Que la Profesional, IVONNE QUINTANA BALLESTA, Nutricionista Dietista, determina que la FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9, una vez efectuada la verificación

ASIS 9194

RESOLUCIÓN No. 222

29 ABR 2024

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RENUEVA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PROVISIONAL A LA FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9, MODALIDAD: HOGAR SUSTITUTO DISCAPACIDAD.

documental y la observación directa en sitio, en relación con los requisitos establecidos en la normatividad vigente (resolución 3899 de 2010) se estableció que CUMPLE con los requisitos del componente técnico 2.

COMPONENTE ADMINISTRATIVO: Que los Profesionales, EDNA ROCIO GAITAN MENDEZ, Abogada contratista GAT, DOLLY VALDERRAMA PERDOMO contratista financiera, y PRICILA RUMIQUE LIBERATO – Pedagoga del GAT; determinan que la FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9, una vez efectuada la verificación documental y la observación directa en sitio, en relación con los requisitos establecidos en la normatividad vigente (resolución 3899 de 2010) se estableció que CUMPLE con los requisitos del componente Administrativo.

COMPONENTE FINANCIERO: Que el Profesional, DOLLY VALDERRAMA PERDOMO contratista Financiera del GAT, determina que la FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9, una vez efectuada la verificación documental y la observación directa en sitio, en relación con los requisitos establecidos en la normatividad vigente (resolución 3899 de 2010) se estableció que CUMPLE con los requisitos del componente Financiero.

Se evidencia que la FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9 con la modalidad HOGAR SUSTITUTO DISCAPACIDAD en el municipio de Neiva departamento del Huila, cumple con los requisitos exigidos por la resolución 3899 de 2010, modificada y adicionada por las resoluciones 3435 de 2016, 9555 de 2016, 8282 de 2017, 5495 de 2018, 8113 de 2019 y se emite concepto favorable para la renovación de Licencia de Funcionamiento Provisional.

Que, por lo anteriormente expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: RENOVAR la Licencia de Funcionamiento Provisional por el término de DOCE (12) meses a la FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO con NIT No 901.496.702-9, para operar la Modalidad HOGAR SUSTITUTO DISCAPACIDAD en:

- Niñas, niños y adolescentes con discapacidad en edades de cero (0) a (18) años con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos.



500.000.000

111

RESOLUCIÓN No.

222

29 ABR 2024

***POR MEDIO DE LA CUAL SE RENUEVA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PROVISIONAL A LA FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9, MODALIDAD: HOGAR SUSTITUTO DISCAPACIDAD.**

- Niñas, niños y adolescentes con discapacidad en edades de cero (0) a (18) años con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos.
- Niñas, niños y adolescentes en edades de cero (0) a (18) años con una enfermedad de cuidado especial (ruinosa, catastrófica, de alto costo, terminal) con proceso administrativo de restablecimiento de derechos.
- Niñas, niños y adolescentes con discapacidad, en edades de cero (0) a (18) años con declaratoria de adoptabilidad, ubicados en hogares sustitutos.
- Mayores de (18) años con discapacidad y/o una enfermedad de cuidado especial (ruinosa, catastrófica, de alto costo, terminal), que al cumplir la mayoría de edad se encontraban con un PARD abierto y continúan bajo la responsabilidad de una Autoridad Administrativa con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos y cuyo cuidado puede ser asumido por una madre o padre sustitutos.
- Niñas y niños de cero (0) a seis (6) años con discapacidad, hijas e hijos de adolescentes desvinculadas de grupos armados organizados al margen de la ley.

Ubicada en la sede administrativa en la Calle 21 N° 7a-20 Avenida Tenerife en el municipio de Neiva departamento del Huila.

ARTICULO SEGUNDO: NOTIFICAR, por intermedio del Grupo Juridico de la Regional - Huila, la presente resolución a la Representante Legal de **FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO**, en los términos establecidos en los artículos 67 y ss., del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, (Ley 1437 de 2011) haciéndole saber que contra ella procede el recurso de reposición ante esta Dirección Regional, el cual debe interponerse por escrito en el momento de su notificación o dentro de los diez (10) días siguientes a la misma.

ARTÍCULO TERCERO VIGENCIA la presente Resolución rige a partir de su ejecutoria

RESOLUCIÓN No. 222

29 ABR 2024

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RENUEVA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PROVISIONAL A LA FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9, MODALIDAD: HOGAR SUSTITUTO DISCAPACIDAD.

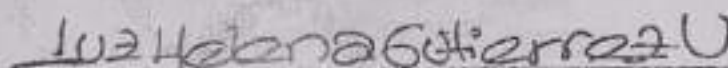
ARTICULO CUARTO.- FIJAR de manera permanente durante la vigencia y en lugar visible de la sede administrativa y sede operativa del FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO, en Neiva - Huila, copia de la presente resolución.

ARTÍCULO QUINTO. - ADVERTIR que el FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO, queda sometida a las normas legales y que en caso de incumplimiento se dará aplicación a la normatividad vigente, igualmente se advierte que el presente otorgamiento de la Licencia de Funcionamiento provisional no autoriza adelantar programas de adopción, ni actividades diferentes a las consagradas en los estatutos internos de la institución y en las normas reguladoras de la prestación del servicio público de Bienestar Familiar.

ARTÍCULO SEXTO -. PUBLICAR la presente resolución en la pagina web del ICBF, dentro de los (15) días hábiles siguientes a la fecha de su ejecutor a.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Neiva - Huila, a los

29 ABR 2024



LUZ ELENA GUTIERREZ URIBE
DIRECTOR REGIONAL HUILA

Proyectó: Mariana Prada Rodriguez - Abogada Grupo Jurídico ICBF Huila
Revisó: Edna Rocio Gaitan Mendez - Contratista Lider Proceso de Renovación de Licencias ICBF Regional Huila
Aprobó: Jhon Jairo Escobar Taraján - Coordinador Grupo Jurídico ICBF Huila

CONSTANCIA DE EJECUTORIA

En Neiva - Huila, al treinta (30) días del mes de abril de 2024, el suscrito Coordinador del Grupo Jurídico del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Huila, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 87 numeral 3 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, hace constar que la Resolución No. 222 del 29 de abril de 2024, **POR MEDIO DE LA CUAL SE RENUEVA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PROVISIONAL A LA FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9, MODALIDAD: HOGAR SUSTITUTO DISCAPACIDAD**, proferida por la Directora del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Huila se encuentra en firme y debidamente ejecutoriada para los efectos legales, previa Notificación personal, y renuncia a términos de ejecutoria realizada el día 29 de abril de 2024.



JHON JAIR O ESCOBAR TERAN
Coordinador Grupo Jurídico
ICBF Regional Huila

ACTA DE NOTIFICACION

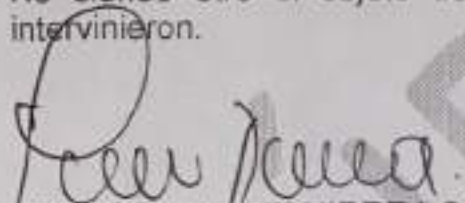
En Neiva - Huila, a los veintinueve (29) días del mes de abril de 2024, se notifica personalmente a la señora **YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA** identificada con la cédula de ciudadanía N° 36.347.141 expedida en Campoalegre Huila, en su condición de Representante Legal de la **FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9**, del contenido de la Resolución 222 de 2024.

-RESOLUCION N° 222 del 29 de abril de 2024. (4 folio 7 páginas)

Al notificado se le hace entrega de copia de la integridad del acto administrativo notificado, y se le informa que contra el Acto Administrativo que se notifica procede el recurso de reposición.

Se informa si desea renunciar a los términos de notificación y ejecutoria a lo que manifestó: Si renuncio X NO renuncio _____

No siendo otro el objeto de la presente diligencia, se firma por quienes en ella intervinieron.



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
C.C. N° 36.347.141 expedida en Campoalegre Huila
Representante Legal
FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
Notificado



JOHN JAIRO ESCOBAR TERAN
Coordinador Grupo Jurídico
ICBF Regional Huila
Quien Notifica

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN N. 02	
Hora: 02:00 pm	Fecha: 13/02/2025
Lugar:	GARZON HUILA
Dependencia que Convoca:	FUNDACION SOCIAL "YO TE CUIDO"
Proceso:	PROTECCION – RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.
Objetivo:	Adquirir Técnicas para manejar el estrés y la ansiedad en el cuidado diario de los niños, niñas y adolescentes.
Agenda: <ol style="list-style-type: none"> 1. Saludo. 2. tema "Manejo del estrés" 3. Cierre. 	
Desarrollo: <ol style="list-style-type: none"> 1. Saludo. <p>Se da inicio al espacio a después de los encuentros biológicos a las 11 de la mañana da en el que se inicia brindando un saludo especial por parte del talento humano del municipio de Garzón Carlos Andres Cuenca Rojas (GC) y Karen Yesenia Álvarez Caicedo (TS) agradeciendo la participación de cada uno de los padres que están presentes.</p> <p>2. tema "Manejo del estrés"</p> <p>El espacio da inicio en donde se le sensibilizo a la importancia del auto cuidado enfocado en el "manejo del estrés", el espacio se da apertura con una pregunta que es ¿Qué es el Estrés y Cómo les impacta en su vida diaria? en donde muchas de las madres sustituta manifestaron que afectan es de manera indirecta, creando estrés y problemas con los miembros de las unidades, de esta misma forma existen consecuencias en el estado de salud física, en donde empiezan a desarrollar dolores en las articulaciones.</p> <p>De esta misma forma se sensibiliza a las madres sustitutas frente a su rol fundamental en el bienestar y desarrollo de los niños bajo su cuidado, esto es lo que puede generar altos niveles de estrés debido a la responsabilidad emocional y las múltiples tareas que deben gestionar en su día a día.</p> <p>De esta misma forma se sensibiliza frente al estrés, en donde es una respuesta natural del cuerpo ante situaciones que percibimos como desafiantes o amenazantes. Es importante reconocer las señales de alerta del estrés crónico, como el cansancio extremo, irritabilidad constante, dificultades para conciliar el sueño, dolores de cabeza frecuentes o falta de motivación. Identificar estos síntomas a tiempo permite tomar medidas para prevenir</p> 	

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 4

consecuencias mayores y mejorar el bienestar personal y la calidad del cuidado brindado a los niños.

Seguidamente desues de esta sensibilización se les brindan herramientas las cuales son:

- **Respiración Diafragmática:** Respirar profundamente inflando el abdomen, mantener unos segundos y exhalar lentamente.
- **Técnica 4-7-8:** Inhalar por 4 segundos, sostener por 7 segundos y exhalar en 8 segundos.
- **Relajación Progresiva de Jacobson:** Tensar y relajar diferentes grupos musculares del cuerpo.
- **Técnica del Diario de Gratitud:** Escribir 3 cosas positivas al final del día.
- **Técnica del 5-10 Minutos:** Tomar pequeños descansos durante el día para evitar la acumulación de tensión.
- **Aprender a Delegar:** No asumir todas las responsabilidades solas y pedir ayuda cuando sea necesario.
- **Ejercicio Físico y Estiramientos:** Movilizar el cuerpo ayuda a liberar tensión

Desde la fundación les brindaron herramientas prácticas para reconocer, gestionar y reducir el estrés, promoviendo el autocuidado y la creación de espacios de apoyo. A través de técnicas de relajación, organización del tiempo y fortalecimiento de redes de ayuda, se busca que cada madre sustituta pueda mejorar su bienestar emocional y, a su vez, ofrecer un entorno más estable y afectuoso para los niños.

3. Cierre.

A la hora del cierre del espacio se les sensibiliza a la importancia de desarrollar estas herramientas las cuales les brindar control sobre el “manejo del estrés” a las madres sustitutas, estas afirman desarrollar de manera asertiva el tema.

Al a hora del cierre con unas palabras de agradecimiento por parte del gestor, quien destacó la importancia de la participación de todos los involucrados. Se sensibiliza a los padres y familias biológicas de los usuarios a seguir fortaleciendo sus funciones y roles por medio de espacios de fortalecimiento.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 4

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN N. 02	
Hora: 03:00 pm	Fecha: 13/02/2025
Lugar:	GARZON HUILA
Dependencia que Convoca:	FUNDACION SOCIAL "YO TE CUIDO"
Proceso:	PROTECCION – RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.
Objetivo:	Fortalecer las habilidades y conocimientos de los participantes en la gestión y administración de los recursos financieros en hogares sustitutos, para garantizar la sostenibilidad y calidad de los servicios ofrecidos
Agenda: <ol style="list-style-type: none"> Saludo. tema "Aspectos presupuestales de la modalidad: beca, cuota de sostenimiento, dotación y gastos de emergencia." Cierre. 	
Desarrollo: <ol style="list-style-type: none"> Saludo. <p>Se da inicio al espacio a después de los encuentros biológicos a las 11 de la mañana da en el que se inicia brindando un saludo especial por parte del talento humano del municipio de Garzón Carlos Andres Cuenca Rojas (GC) y Karen Yesenia Álvarez Caicedo (TS) agradeciendo la participación de cada uno de los padres que están presentes.</p> <p>2. tema "Aspectos presupuestales de la modalidad: beca, cuota de sostenimiento, dotación y gastos de emergencia."</p> <p>El espacio se dio inicio brindando la información sobre el valor de los cupos suministrados por el ICBF frente a la debida beca de los usuarios, esto con enfatizar a la importancia sobre el presupuesto asignado por el instituto colombiano del bienestar familiar.</p> 	

VALOR CUPO HOGAR SUSTITUTO - 2025								
Modalidad	Cupo	Cuota de sostenimiento	Dotación	Gastos de emergencia	Costos Operativos	SUB TOTAL	BECA	TOTAL
Vulneración	ICBF DIRECTO	\$ 845.000,00	\$ 213.000,00	\$ 116.353,00	\$ 0,00	\$ 1.174.353,00	\$ 474.500,00	\$ 1.648.853,00
Discapacidad	ICBF DIRECTO	\$ 1.010.000,00	\$ 240.491,00	\$ 170.000,00	\$ 0,00	\$ 1.420.491,00	\$ 711.750,00	\$ 2.132.241,00
Vulneración	ONG	\$ 840.000,00	\$ 166.209,00	\$ 104.959,00	\$ 480.198,00	\$ 1.591.407,00	\$ 474.500,00	\$ 2.071.907,00
Discapacidad	ONG	\$ 980.000,00	\$ 205.000,00	\$ 125.000,00	\$ 829.038,00	\$ 1.929.038,00	\$ 711.750,00	\$ 2.640.788,00
Tutor	ONG	\$ 1.040.000,00	\$ 210.000,00	\$ 130.000,00	\$ 538.063,00	\$ 1.918.063,00	\$ 711.750,00	\$ 2.630.813,00

Seguidamente con el fin de lograr esclarecer y aclarar el conocimiento se sensibilizó a las madres sustitutas frente a las beca, cuota de sostenimiento, dotación y gastos de emergencia.

Beca

La beca es un apoyo económico destinado a garantizar que las madres sustitutas tengan acceso a formación y capacitación. Su propósito es fortalecer sus habilidades en la crianza y el manejo de situaciones complejas dentro del hogar sustituto. A través de esta formación, se busca asegurar la educación continua de las madres sustitutas, permitiéndoles desempeñar su rol de manera más técnica y efectiva, mejorando así las dinámicas familiares.

Cuota de Sostenimiento

La cuota de sostenimiento es un apoyo económico mensual otorgado a las madres sustitutas para cubrir los gastos básicos relacionados con el cuidado de los niños, niñas y adolescentes en su proceso de restablecimiento de derechos. Su finalidad es garantizar un ambiente adecuado en términos de alimentación, educación y otros aspectos esenciales de la vida diaria. Esta cuota cubre costos relacionados con la crianza, como alimentos, material educativo, transporte y otras necesidades fundamentales.

Dotación

Hace referencia a los recursos suministrados por el ICBF y el operador con el fin de garantizar que el hogar sustituto cuente con el equipamiento necesario para su adecuado funcionamiento. Se clasifica en distintos aspectos:

- **Dotación personal:** Incluye dotación inicial, reposición y elementos escolares para los niños, niñas y adolescentes.
- **Dotación para la unidad de servicio:** Comprende elementos como camas, sábanas, cubrelechos, cómodas y otros artículos necesarios para el bienestar de los niños y el adecuado desarrollo de sus actividades en el hogar sustituto.

Gastos de emergencia

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 4

Este gasto tiene como objetivo garantizar cubrir toda clase de gastos imprevistos los cuales se deben atender de manera de imprevistos para los usuarios ubicados en la modalidad. Esto con el fin de garantizar que el usuario no es el vulnere ningún derecho y se pueda subsanar a tiempo la necesidad. Estos gastos están destinados en áreas de salud y necesidades de atención primordiales como lo son las necesidades básicas.

Monto:

3. Cierre.

En este punto es esclarece toda clase de dudas con las madres sustitutas en las que realizaron preguntas como lo fue la señora clara en la que manifestó ¿la cuota de sostenimiento de los usuarios se puede usar en comprar zapatos que ya están dañados? Se le respondió a la madre sustituta que este gasto se realizar por medio de la dotación en reposición de prendas. La señora Ana Milena manifestó ¿si necesito comprar medicamentos, a que puedo recurrir? Se le respondió a los gastos de emergencia después de verificar que no pueda acceder a reclamar el debido medicamento.

Después de esclarecer las dudas se sensibilizo a la madre sustituta a su retiro agradeciendo la participación en el espacio de realización de la actividad.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



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

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



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2

Hora: 2:00 pm

Fecha: 18 de Febrero del 2025

Lugar:

Sede fundación yo te cuido Pitalito

Dependencia que
Convoca:

Modalidad Hogar Sustituto

Proceso:

Misional - Protección – Restablecimiento de derechos

Objetivo:

Fomentar relaciones interpersonales saludables basadas en el respeto, la empatía y la comunicación asertiva

Agenda:

1. Saludo
2. Ejecución del taller y actividades programadas.
3. Decisiones y compromiso.

Desarrollo:

Siendo las 2:00 pm del martes, 18 de febrero del año en curso, se da inicio al taller junto con los niños, niñas y adolescentes de la modalidad, brindando un caluroso saludo. Se realizó la actividad rompe hielo cuando yo diga sí, posteriormente se realizó la actividad la ruleta de las emociones donde se les muestra láminas con las diferentes emociones y se les pide a los participantes que piensen en una situación reciente en la que hayan experimentado una emoción intensa y señale la emoción correspondiente en la lámina, luego, cada participante compartió con el grupo cómo manejaron esa emoción y si sienten que la gestionaron de manera adecuada, lo cual nos permitió reflexionar sobre la importancia de ser consciente de las emociones y cómo afectan las relaciones. Se brindan los diferentes conceptos como:

"responsabilidad afectiva" se refiere a la capacidad y disposición de ser consciente del impacto que nuestras emociones, palabras y acciones tienen en los demás, especialmente en el contexto de las relaciones interpersonales. Es un enfoque que implica cuidar y respetar los sentimientos de las otras personas, ser claro en las expectativas y necesidades emocionales, y actuar con empatía y consideración. La **responsabilidad afectiva** es el compromiso y la capacidad de actuar de manera consciente y respetuosa en nuestras relaciones interpersonales, especialmente en lo que respecta a los sentimientos, emociones y bienestar de los demás. Implica ser considerado con las emociones de los otros, tener una comunicación abierta y honesta, y ser consciente de cómo nuestras acciones y palabras pueden impactar en los demás. Es un concepto que se aplica tanto en relaciones amorosas como familiares, de amistad, y en cualquier tipo de interacción interpersonal. puntos clave para entender mejor la responsabilidad afectiva:

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



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 2 de 5

1. Empatía y Consideración

- Tener **empatía** significa ser capaz de ponerse en el lugar del otro, comprender sus emociones y experiencias, y actuar en consecuencia para no causar daño emocional innecesario.
- La responsabilidad afectiva requiere tener en cuenta cómo nuestras decisiones y comportamientos afectan a quienes nos rodean.

2. Comunicación Honesta

- La base de cualquier relación sana es la **comunicación abierta y honesta**. Esto implica expresar lo que sentimos de forma clara y respetuosa, pero también ser receptivos a lo que los demás nos comunican.
- Es importante ser transparente sobre nuestras intenciones, emociones y expectativas para evitar malentendidos o falsas expectativas.

3. Cuidar de las Emociones del Otro

- Ser responsable afectivamente significa ser consciente de que nuestras acciones pueden influir en el bienestar emocional de los demás. Por ejemplo, si estamos en una relación de pareja y sabemos que nuestro comportamiento o palabras pueden herir a la otra persona, debemos tomar responsabilidad de ello y buscar cambiar esos comportamientos.
- También significa saber cuándo es el momento de ofrecer apoyo y cuándo es mejor dar espacio.

4. Establecer Límites Saludables

- Parte de ser responsable afectivamente es ser capaz de establecer **límites claros** y respetar los límites de los demás. Esto ayuda a que las personas en nuestras vidas se sientan seguras y respetadas.
- Es fundamental que ambos, o todos, en una relación comprendan sus propios límites emocionales y los respeten para evitar situaciones de abuso o desgaste emocional.

5. No Causar Daño Intencionado

- La responsabilidad afectiva implica evitar el **daño emocional intencionado**. Esto significa no manipular, controlar ni aprovecharse de las vulnerabilidades emocionales de otra persona. Las relaciones deben basarse en el respeto mutuo y la sinceridad.

6. Cumplir con los Compromisos Emocionales

- En cualquier relación, hay ciertos **compromisos emocionales** que se asumen. Esto puede ser desde ser un buen amigo, estar disponible cuando se te necesita, hasta cuidar y valorar la relación

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



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

F9.P1.MI

31/05/2024

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

Versión 10

Página 3 de 5

de pareja. La responsabilidad afectiva implica cumplir con esos compromisos de manera ética y consciente.

7. Aceptar la Responsabilidad por Nuestros Errores

- Si cometemos un error que afecta emocionalmente a otra persona, la responsabilidad afectiva también implica reconocer ese error y pedir disculpas. Aceptar nuestras acciones y las consecuencias emocionales de ellas es esencial para la salud de cualquier relación.

8. Crecimiento Mutuo

- Las relaciones saludables y responsables afectivamente se basan en el **crecimiento mutuo**. Esto significa que, a través de la interacción, ambos (o todos) aprenden, mejoran y crecen emocionalmente. No se trata de manipular a la otra persona para que cambie, sino de apoyar y fomentar el desarrollo emocional de cada uno.

Responsabilidad Afectiva en Diferentes Relaciones:

- **En relaciones de pareja:** Ser responsable afectivamente implica cuidar el bienestar emocional del otro, ser claro sobre las expectativas, ofrecer apoyo y saber cuándo es necesario dar espacio.
- **En relaciones familiares:** En la familia, la responsabilidad afectiva se manifiesta en el respeto mutuo, la comunicación honesta y la preocupación por el bienestar emocional de los demás.
- **En amistades:** Ser responsable afectivamente con amigos es brindar apoyo emocional, escuchar de manera activa, respetar sus sentimientos y ser honesto en cuanto a nuestras emociones y necesidades.

Beneficios de la Responsabilidad Afectiva:

- **Relaciones más saludables:** Al ser responsable afectivamente, creamos relaciones basadas en el respeto, la confianza y la comunicación abierta.
- **Reducción de conflictos:** Al tener en cuenta las emociones de los demás, evitamos malentendidos y heridas innecesarias.
- **Bienestar emocional:** Fomentar una responsabilidad afectiva nos permite gestionar nuestras propias emociones de manera más efectiva, reduciendo el estrés y mejorando nuestra salud emocional.

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

Finalmente se realizó un conversatorio guiado donde nos organizamos en círculo donde los niños, niñas, adolescentes y jóvenes compartieron sus pensamientos y sentimientos sobre lo aprendido en el taller.

Decisiones:

La responsabilidad afectiva es una herramienta esencial para construir y mantener relaciones saludables y equilibradas. Requiere ser consciente de cómo nuestras palabras y acciones pueden impactar en los demás y actuar con respeto, empatía y cuidado hacia sus emociones.

Se da por finalizada la jornada a las 3:30 pm

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



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



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

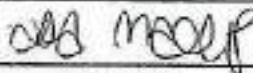
F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 5 de 4



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol		Fechas
Colocar en práctica lo socializado en el taller.	Niños, Niñas, adolescente Jóvenes de la fundación y madres sustitutas.		Continuo
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Ana María lozano plaza	Profesional de área	Fundación social y te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar
Colaborador que elabora el acta:	Ana María Lozano Plaza		

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

	PROCESO REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN FORMULARIO DE ASISTENCIA		FECHA 11/05/17	USUARIO 10000000000000000000
	ACTIVIDAD ASISTENCIA PSICOLÓGICA, SOCIOFAMILIAR, EDUCATIVA		FECHA 28 DE DICIEMBRE 2016	USUARIO 10000000000000000000
	HORA INICIAL 8:00 PM		HORA FINAL 2:30 PM	USUARIO 10000000000000000000

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CORREO	DETALLE	RESUMEN	MOTIVO SOCIAL O FUNDACIÓN	EVALUACIÓN		SUSCRITO	COMPROBANTE ELECTRONICO	FIRMA
							PARTE	COMPROBANTE			
1	LAURA ISABEL DONADO RUIZ	T.I. 1144627702	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Donado</i>
2	NORBERTO ANDRÉS MUÑOZ GOMEZ	T.I. 1080365548	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Donado</i>
3	DERLY YULIANA MUÑOZ GOMEZ	T.I. 1080365548	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Donado</i>
4	LEIDER SANTIAGO RODRIGUEZ	T.I. 10000000000000000000	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Donado</i>
5	ANYELA SULAY TORO	T.I. 1082700045	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Donado</i>
6	YENNY PATRICIA TIRADO TORO	C.C. 1118212746	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Donado</i>
7	LAURA MARIA BOCANEGRA LLANOS	C.C. 1111263886	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Donado</i>
8	SEBASTIAN GARZON CUELLAR	T.I. 1144633305	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Donado</i>
9	SARITA SOCIA ALVISA VALLEJO	R.C. 10000000000000000000	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Donado</i>
10	KEVIN MATEO MALES REALPE	R.C. 10000000000000000000	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Donado</i>
11	NIYRETH TORO VARGAS	T.I. 1111694604	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Donado</i>
12	ANDRÉS FELIPE MARTÍNEZ MALES	T.I. 1144633305	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Donado</i>
13	KAREN TATIANA ARBOLEDA OVALLE	T.I. 1081701046	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Donado</i>
14	YULIANA PALOMA MARTÍNEZ MALES	R.C. 10000000000000000000	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Donado</i>
15	SEBASTIAN TAMAYO PARRA	R.C. 1002129510	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Donado</i>
16	YANIS ESTEBAN GONZALEZ SAMBONI	R.C. 1084254399	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Donado</i>
17	OSYEN SANTIAGO MURILLO MONTAÑA	T.I. 1144633305	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Donado</i>
18	LIAN ANDRÉS OSORIO MURILLO	T.I. 10000000000000000000	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Donado</i>
19	HECTOR STEVEN SAMBONI GONZALEZ	T.I. 10000000000000000000	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Donado</i>
20	CAMILA ANDREA CORTÉS PERDOMO	T.I. 1118373304	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	PITALITO	-	-	-	-	<i>Donado</i>

Este documento es una copia de los datos ingresados en el sistema. No es válido para fines legales.
 Para más información consulte con el área de atención al usuario.



ACTIVIDAD: "TALLER DE MANEJO PARA USUARIOS DE RESERVA NATURAL ARGENTINA"
HORA INICIAL: 2:00 PM
DEPENDENCIA LÍNEA: INOCUIDAD MODAL SUBSISTENTE DE INOCUIDAD SOCIAL Y DE ENTORNO

PROBLEMA
MEJORA E INICIATIVAS
FORMACIÓN DE LOS ASISTENTES

FECHA: 18 DE FEBRERO DE 2024
LUGAR: RESERVA NATURAL Y DE ENTORNO DE LA SIERRA DE LA SIERRA

FECHA: 18 DE FEBRERO DE 2024
LUGAR: RESERVA NATURAL Y DE ENTORNO DE LA SIERRA DE LA SIERRA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	NOMBRES	NOMBRES DE LA O DEPENDENCIA	TIPO DE REGISTRACIÓN		RELACION	CARGO ELECTORAL	FIRMAS
							PLANTILLA	CONTINENTE			
1	YENNER DANIELA HUACA RAMOS	T.I. 1.017.962.200	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
2	ELIZABETH MILAGROS SAMBONI	R.C. 1033887263	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
3	DANNA LIZETH BRAVO CABRERA	T.I. 1.019.392.595	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
4	CESAR STEVEN URBANO PISAPAN	T.I. 1.000.920.910	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
5	YASMIN ALEJANDRO SAMBONI	R.C. 1077248471	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
6	LUZ SARITA REINA	R.C. 1079457791	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
7	ANNI LORENA LINERANO	T.I. 1.033.122.89	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
8	MARIA JOSE SALGADO VEGA	T.I. 1033882928	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
9	SHARA MELBA CELIS RODRIGUEZ	T.I. 1.117.914.302	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
10	ASTRID NICOL MARCON TROUPE	T.I. 1078510349	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
11	PEDRO JOSE ASTUDILLO BOLAÑOS	T.I. 1077226736	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
12	FABIAN GUZMAN GUZDA	C.C. 1058466532	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
13	JOSE CAMILO MARCON TROUPE	T.I. 1083807809	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
14	EMANUEL SANTIAGO MARTINEZ MALES	R.C. 1082156803	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
15	LIAM CAMILO PEREZ PEÑA	R.C. 1083942956	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
16	DANIEL DE JESUS TAYLOR PARRA	R.C. 1.215.986.501	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	
17	ANGEL DAVID CRUZ PEÑA	R.C. 1146834312	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL Y DE FUNDACIÓN	HULA	PITALITO	-	-	-	-	

Unidad de Manejo para el Desarrollo Sostenible - Reserva Natural y de Entorno de la Sierra de la Sierra

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°02	
Hora: 4:00 p.m	Fecha: 27 de febrero del 2025
Lugar:	Sede Fundación social "Yo te cuido".
Dependencia que Convoca:	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO
Proceso:	MISIONAL –PROTECCION- RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS
Objetivo:	Brindar un espacio de alegría y amor a los usuarios de la Fundación Social Yo Te Cuido, aportando al desarrollo social y a la salud mental de cada uno de ellos.
<p>Agenda:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Saludo y bienvenida a la celebración de cumpleaños. -Realización de la celebración de cumpleaños. -Culminación de la celebración de cumpleaños. <p>Desarrollo:</p> <p>El equipo psicosocial realiza la celebración de cumpleaños del usuario JUAN CARLOS PAZ Y LUCIANA CUNACUE, el cual es importante para la fundación social Yo Te Cuido festejar estas fechas con la finalidad de que se sientan los auténticos protagonistas, y el cariño que desprendemos hacia ellos y se convierte en una herramienta valiosísima para fomentar su autoestima, su gratitud hacia los demás, desarrollar habilidades sociales, entre otras.</p> <p>La actividad se llevó a cabo en la fundación social yo Te Cuido, con el fin de compartir su pastel con los demás usuarios de su unidad de servicio.</p> <p>Al finalizar, el usuario agradece a la fundación y la pastelería sabor Amor, por contribuir al festejo de sus cumpleaños.</p> <p style="text-align: center;">EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS</p>	

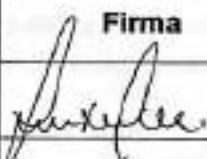
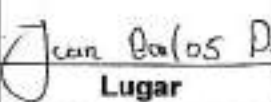
¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1561 DE 2012.

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 4



Compromisos / tareas		Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Sin compromisos		Gestora de caso	Por confirmar
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Laura Ximena Losada	Gestora de caso	Fundación social yo te cuido	
Luciana Cunacue	Usuaría	Fundación social yo te cuido	No firma
Juan Carlos Paz Quilindo	Usuario	Fundación social yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar
Colaborador que elabora el acta:		Laura Ximena Losada	

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1561 DE 2012



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 1 de 6

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2

Hora: 2:00 pm

Fecha: 27 de Febrero del 2025

Lugar: Sede fundación yo te cuido Garzón

Dependencia que
Convoca: Modalidad Hogar Sustituto

Proceso: Misional - Protección – Restablecimiento de derechos

Objetivo: Mejorar la Salud Física y Mental de los usuarios de la modalidad a través del ritmo y el baile.

Agenda:

1. Saludo
2. Ejecución de la programación organizada.
3. Decisiones y compromiso.

Desarrollo:

Siendo las 2:00 pm del jueves 27 de febrero del año en curso, se da inicio al taller junto con los niños, niñas y adolescentes de la modalidad, brindando un caluroso saludo.

Posteriormente una explicación que es la rumba terapia la cual es una modalidad terapéutica que combina los beneficios de la rumba (un género musical afro-cubano) con la terapia. A través de esta actividad, se busca promover el bienestar físico, emocional y social de los participantes mediante el uso de la música y el baile como herramientas terapéuticas. Se fundamenta en la idea de que la música y el movimiento pueden ser altamente efectivos para mejorar el estado de ánimo, reducir el estrés, fortalecer la autoestima y fomentar la interacción social.

Beneficios de la Rumbaterapia

- ❖ **Mejora la condición física:** Ayuda a tonificar el cuerpo, mejorar la coordinación y la flexibilidad.
- ❖ **Reduce el estrés y la ansiedad:** La combinación de ejercicio físico y música favorece la liberación de endorfinas, lo que genera una sensación de bienestar y calma.
- ❖ **Estimula la circulación sanguínea:** El baile es una excelente manera de mejorar la circulación, el oxígeno en el cuerpo y la salud cardiovascular.
- ❖ **Aumenta la autoestima y la confianza:** La rumba es un tipo de baile que fomenta la expresión personal y la aceptación, lo que puede ser muy beneficioso para quienes tienen dificultades para expresar sus emociones.
- ❖ **Fomenta la socialización:** Es una actividad grupal que promueve la interacción entre los participantes y fortalece los lazos sociales.

¡Antes de Imprimir este documento... plense en el medio ambiente!

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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 6

- ❖ **Promueve la salud emocional:** Ayuda a liberar emociones reprimidas, a mejorar el estado de ánimo y a generar sentimientos de felicidad y bienestar.

Luego de la explicación se da inicio con la rumbaterapia dirigida:

- ❖ **Calentamiento con Ritmo:** se comenzó con una breve rutina de calentamiento que incluya movimientos suaves y lentos, como estiramientos y balanceos de caderas, para preparar el cuerpo para el baile.
- ❖ **Pasos Básicos de Rumba**
- ❖ **Baile Guiado:** Una vez que los usuarios estuvieron cómodos con los pasos básicos, se realizó una coreografía sencilla que combinó los pasos aprendidos.
- ❖ **Respiración y Relajación**

La actividad fue dirigida por la profesional de área acompañada del equipo psicosocial esto permitió que el taller se desarrollara de manera efectiva y sin contratiempos. Además la fundación social yo te cuido ofreció a los asistentes refrigerio el cual era un pastel de pollo, una botella con agua y un vaso de fruta picada.

Decisiones:

Al finalizar, se abrió un espacio para que los usuarios compartieran la experiencia del taller, como se sintieron si les gusto, si experimentaron alguna emoción. Un taller de rumbaterapia no solo es una forma divertida de disfrutar la música y el baile, sino también una poderosa herramienta terapéutica para mejorar la salud física, emocional y social de los participantes.

Se da por finalizada la jornada a las 3:30 pm

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



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

Proteja el medio ambiente al usar este documento en formato digital. No imprima innecesariamente.



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN
FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 3 de 6



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





PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN
FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

Versión 10

F9.P1.MI

Página 5 de 6

31/05/2024



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

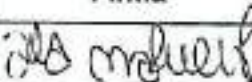
F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 6 de 6



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol		Fechas
Colocar en práctica lo socializado en el taller. Continuar fomentando espacios de esparcimiento y diversión para los usuarios de la modalidad.	Niños, Niñas, adolescente Jóvenes de la fundación, madres sustitutas y equipo de la fundación.		Continuo
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Ana María lozano plaza	Profesional de área	Fundación social yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar
Colaborador que elabora el acta:	Ana María Lozano Plaza		

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

Protección ambiental: no usar papel, imprimir en papel reciclado, reducir el uso de tinta y papel.

		PROYECTO VALORES E IDENTIDAD FORO DE LA FAMILIA DE APOYADO					FECHA 17 DE FEBRERO 2023		CIUDAD Garzón		
							FECHA 17 DE FEBRERO 2023		CIUDAD Garzón		
ACTIVIDAD: TALLER DE CUIDO TU CUERPO EN MOVIMIENTO											
HORA INICIAL: 8:00 AM											
HORA FINAL: 4:30 PM											
DEPENDENCIA: LEONOR MORALES ROSAS INSTITUTO FUNDACION SOCIAL Y TE CUIDO											
LUGAR: SALA DE LA FUNDACION Y TE CUIDO GARZON											
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CECULA	CARGA	ENTIDAD	REGIONAL	SECTOR SOCIAL O DEPENDENCIA	TIPO DE MEDIACION		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	OTROS
							PLATA	CONTRATO			
1	FRANK STEVEN NARVAEZ RODRIGUEZ	TJ 1118379428	USUARIO	FUNDACION SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZON	-	-	-	-	FRANK STEVEN N.
2	YEMI JOHANA VALENZUELA AGUILAR	TI 1077882717	USUARIO	FUNDACION SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZON	-	-	-	-	
3	YEPERSON VALENZUELA AGUILAR	TI 1081518074	USUARIO	FUNDACION SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZON	-	-	-	-	
4	LEIDY JOHANA ALEY PERDOMO	CC 1115843303	USUARIO	FUNDACION SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZON	-	-	-	-	
5	KERLY VIVIANA ALEY PERDOMO	TI 1117904923	USUARIO	FUNDACION SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZON	-	-	-	-	
6	DIANA MARCELA ULQUE GUSTIQUE	TI 1062777511	USUARIO	FUNDACION SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZON	-	-	-	-	
7	MARIA FERNANDA GOMEZ ULTENDO	TJ 1083888634	USUARIO	FUNDACION SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZON	-	-	-	-	
8	LIAM SANTIAGO MAMANI VILLANI	RC 1077883892	USUARIO	FUNDACION SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZON	-	-	-	-	
9	SHAROL NYOL MAMANI VILLANI	TI 1080474800	USUARIO	FUNDACION SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZON	-	-	-	-	
10	MARIA ALEJANDRA SALAZAR GUARACA	TI 1082157977	USUARIO	FUNDACION SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZON	-	-	-	-	Maria Alejandra S.
11	LUZ ANGELA SEPRA VILLANI	TJ 1081544811	USUARIO	FUNDACION SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZON	-	-	-	-	LUZ ANGELA
12	NICOLAS RODRIGUEZ MANZANO	RC 1077882538	USUARIO	FUNDACION SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZON	-	-	-	-	
13	MARIA YULISA CHANTRE ROJAS	TI 1082160108	USUARIO	FUNDACION SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZON	-	-	-	-	Maria
14	DANIELA PARRA GROSBO	TI 1077874951	USUARIO	FUNDACION SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZON	-	-	-	-	Daniela Parra
15	PAULA LIZETH GONZALEZ MENDOZA	TI 1083903691	USUARIO	FUNDACION SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZON	-	-	-	-	Paula Lizeth G. M.
16	LEIDY JOHANA GUALY CEDIEL	TI 1078568058	USUARIO	FUNDACION SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZON	-	-	-	-	
17	ANGEL DAVID TRUJILLO GUARINZO	RC 10815119578	USUARIO	FUNDACION SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZON	-	-	-	-	
18	CATALINA GOMEZ MONTONA	RC 1077883434	USUARIO	FUNDACION SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZON	-	-	-	-	
19	BRAYAN STEVEN RODRIGUEZ GARCIA	TI 1117333693	USUARIO	FUNDACION SOCIAL Y TE CUIDO	HUILA	GARZON	-	-	-	-	



PROYECTO
HUELAS INNOVACIÓN
FORO DE INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS

FECHA: 27/02/2020
PÁGINA: 1 de 2
Código de Verificación: 123456789

ACTIVIDAD: TALLER DE CUIDA TU CUERPO EN MOVIMIENTO

FECHA: 27/02/2020

HORARIO: 08:00

HORA FINAL: 12:00 PM

LUGAR: SALA DE LA FUNDACIÓN YOLKUBU GARZÓN

DEPENDENCIA: DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA - FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBU

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÓDIGO	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO SOCIAL O DEPENDENCIA	TIPO DE INTERVENCIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
							PLANTAS	OTRAS			
21	JERONIMO CALDERON SALGADO	RC 1083629485	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBU	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	- Jeronimo Calderon Rosa Yuliana De la Andres Alpe
22	JULIAN DAVID HUERTAS GUEJA	TI 1028883328	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBU	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
23	PAULA TATIANA BELTRAN DEVA	TI-1128088158	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBU	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
24	ANDRES FELIPE BARRAGAN PALOMINO	Q.C. 1075528951	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBU	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
25	JACOBO JOSE YAGUINO SERRATO	RC 1082181150	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBU	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
26	SHARITH MARIANA SERRANO ALVARO	TI 1145732142	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBU	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	Leonor
27	ANYI MILENA MOPAN SAIZ	TI 1077207273	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBU	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
28	LEONOR GUTIERREZ MENDOZA	TI 1077236086	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBU	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
29	LAURA SOFIA SANCHEZ GOMEZ	TI 1145735310	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBU	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
30	MAGIA GURDALUPE ARRISUA GOMEZ	RC 1077882966	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBU	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
31	VALERYN JHULETA MARTINEZ ARIAS	RC 1078898308	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBU	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
32	YOSERS ANDRES MARTINEZ ARIAS	RC 1070519042	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBU	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
33	KEYLETH HALET MARTINEZ ARIAS	RC 1073224943	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBU	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
34	ALEXIS CARDONA CALDERON	TI 1118204902	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBU	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
35	LUIS ANGEL RAMIREZ PALOMARES	RC 1083935467	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBU	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
36	LINDA ESMERALDA BUITRAGO RAMIREZ	RC 1082132311	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBU	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
37	BRENER STIO BUITRAGO RAMIREZ	RC 1082132734	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOLKUBU	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	

La información contenida en este documento es confidencial y no debe ser divulgada sin el consentimiento expreso de la entidad emisora.

Este documento es propiedad de la Fundación Yolkubu y no debe ser reproducido sin el consentimiento expreso de la entidad emisora.

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2	
Hora: 2:00 pm	Fecha: 19 de Febrero del 2025
Lugar:	Sede fundación yo te cuido Garzón
Dependencia que Convoca:	Modalidad Hogar Sustituto
Proceso:	Misional - Protección – Restablecimiento de derechos
Objetivo:	Fomentar relaciones interpersonales saludables basadas en el respeto, la empatía y la comunicación asertiva
<p>Agenda:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saludo 2. Ejecución del taller y actividades programadas. 3. Decisiones y compromiso. <p>Desarrollo:</p> <p>Siendo las 2:00 pm del miércoles 19 de febrero del año en curso, se da inicio al taller junto con los niños, niñas y adolescentes de la modalidad, brindando un caluroso saludo. Se realizó la actividad rompe hielo cuando yo diga si, posteriormente se realizó la actividad la ruleta de las emociones donde se les muestra laminas con las diferentes emociones y se les pide a los participantes que piensen en una situación reciente en la que hayan experimentado una emoción intensa y señale la emoción correspondiente en la lámina, luego, cada participante compartió con el grupo cómo manejaron esa emoción y si sienten que la gestionaron de manera adecuada. lo cual nos permitió reflexionar sobre la importancia de ser consciente de las emociones y cómo afectan las relaciones. Se brindan los diferentes conceptos como:</p> <p>"responsabilidad afectiva" se refiere a la capacidad y disposición de ser consciente del impacto que nuestras emociones, palabras y acciones tienen en los demás, especialmente en el contexto de las relaciones interpersonales. Es un enfoque que implica cuidar y respetar los sentimientos de las otras personas, ser claro en las expectativas y necesidades emocionales, y actuar con empatía y consideración. La responsabilidad afectiva es el compromiso y la capacidad de actuar de manera consciente y respetuosa en nuestras relaciones interpersonales, especialmente en lo que respecta a los sentimientos, emociones y bienestar de los demás. Implica ser considerado con las emociones de los otros, tener una comunicación abierta y honesta, y ser consciente de cómo nuestras acciones y palabras pueden impactar en los demás. Es un concepto que se aplica tanto en relaciones amorosas como familiares, de amistad, y en cualquier tipo de interacción interpersonal. puntos clave para entender mejor la responsabilidad afectiva:</p>	

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

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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9,P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 5

1. Empatía y Consideración

- Tener **empatía** significa ser capaz de ponerse en el lugar del otro, comprender sus emociones y experiencias, y actuar en consecuencia para no causar daño emocional innecesario.
- La responsabilidad afectiva requiere tener en cuenta cómo nuestras decisiones y comportamientos afectan a quienes nos rodean.

2. Comunicación Honesta

- La base de cualquier relación sana es la **comunicación abierta** y honesta. Esto implica expresar lo que sentimos de forma clara y respetuosa, pero también ser receptivos a lo que los demás nos comunican.
- Es importante ser transparente sobre nuestras intenciones, emociones y expectativas para evitar malentendidos o falsas expectativas.

3. Cuidar de las Emociones del Otro

- Ser responsable afectivamente significa ser consciente de que nuestras acciones pueden influir en el bienestar emocional de los demás. Por ejemplo, si estamos en una relación de pareja y sabemos que nuestro comportamiento o palabras pueden herir a la otra persona, debemos tomar responsabilidad de ello y buscar cambiar esos comportamientos.
- También significa saber cuándo es el momento de ofrecer apoyo y cuándo es mejor dar espacio.

4. Establecer Límites Saludables

- Parte de ser responsable afectivamente es ser capaz de establecer **límites claros** y respetar los límites de los demás. Esto ayuda a que las personas en nuestras vidas se sientan seguras y respetadas.
- Es fundamental que ambos, o todos, en una relación comprendan sus propios límites emocionales y los respeten para evitar situaciones de abuso o desgaste emocional.

5. No Causar Daño Intencionado

- La responsabilidad afectiva implica evitar el **daño emocional intencionado**. Esto significa no manipular, controlar ni aprovecharse de las vulnerabilidades emocionales de otra persona. Las relaciones deben basarse en el respeto mutuo y la sinceridad.

6. Cumplir con los Compromisos Emocionales

- En cualquier relación, hay ciertos **compromisos emocionales** que se asumen. Esto puede ser desde ser un buen amigo, estar disponible cuando se te necesita, hasta cuidar y valorar la relación.

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

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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 5

de pareja. La responsabilidad afectiva implica cumplir con esos compromisos de manera ética y consciente.

7. Aceptar la Responsabilidad por Nuestros Errores

- Si cometemos un error que afecta emocionalmente a otra persona, la responsabilidad afectiva también implica reconocer ese error y pedir disculpas. Aceptar nuestras acciones y las consecuencias emocionales de ellas es esencial para la salud de cualquier relación.

8. Crecimiento Mutuo

- Las relaciones saludables y responsables afectivamente se basan en el **crecimiento mutuo**. Esto significa que, a través de la interacción, ambos (o todos) aprenden, mejoran y crecen emocionalmente. No se trata de manipular a la otra persona para que cambie, sino de apoyar y fomentar el desarrollo emocional de cada uno.

Responsabilidad Afectiva en Diferentes Relaciones:

- **En relaciones de pareja:** Ser responsable afectivamente implica cuidar el bienestar emocional del otro, ser claro sobre las expectativas, ofrecer apoyo y saber cuándo es necesario dar espacio.
- **En relaciones familiares:** En la familia, la responsabilidad afectiva se manifiesta en el respeto mutuo, la comunicación honesta y la preocupación por el bienestar emocional de los demás.
- **En amistades:** Ser responsable afectivamente con amigos es brindar apoyo emocional, escuchar de manera activa, respetar sus sentimientos y ser honesto en cuanto a nuestras emociones y necesidades.

Beneficios de la Responsabilidad Afectiva:

- **Relaciones más saludables:** Al ser responsable afectivamente, creamos relaciones basadas en el respeto, la confianza y la comunicación abierta.
- **Reducción de conflictos:** Al tener en cuenta las emociones de los demás, evitamos malentendidos y heridas innecesarias.
- **Bienestar emocional:** Fomentar una responsabilidad afectiva nos permite gestionar nuestras propias emociones de manera más efectiva, reduciendo el estrés y mejorando nuestra salud emocional.

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

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

Finalmente se realizó un conversatorio guiado donde nos organizamos en círculo donde los niños, niñas, adolescentes y jóvenes compartieron sus pensamientos y sentimientos sobre lo aprendido en el taller.

Decisiones:

La responsabilidad afectiva es una herramienta esencial para construir y mantener relaciones saludables y equilibradas. Requiere ser consciente de cómo nuestras palabras y acciones pueden impactar en los demás y actuar con respeto, empatía y cuidado hacia sus emociones.

Se da por finalizada la jornada a las 3:30 pm

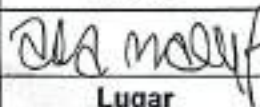
EVIDENCIA FOTOGRAFICA



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

Considerar desde siempre las necesidades ambientales como PRIORIDAD EN EL PROCESO DE IMPRESIÓN

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 5 de 5

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol		Fechas
Colocar en práctica lo socializado en el taller.	Niños, Niñas, adolescente Jóvenes de la fundación y madres sustitutas.		Continuo
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Ana María lozano plaza	Profesional de área	Fundación social yo te cuido	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar
Colaborador que elabora el acta:	Ana María Lozano Plaza		

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

Printed on 50% recycled paper with soy-based inks. Please use both sides of the paper.

		PROCESO REVISIÓN DE INFORMACIÓN FORMATO LISTADO DE RESISTENCIA						FECHA 15/03/2024 USUARIO Page 5 de 7 USUARIO DE INFORMACIÓN			
ACTIVIDAD: INVALORACIÓN DE RESISTENCIA A LA RESOLUCIÓN MONEDA: 200.00 DEPENDENCIA: LIDER: HOGAR DE ACOLLO FUNDACIÓN ESCUELA YOTTECUEO		FECHA: 15/03/2024 LUGAR: SERVICIO DE FUNDACIÓN YOTTECUEO									
Nº	NOMENCLATURA	CÉDULA	GRUPO	ESTADO	SUSCRIPTOR	CONTRIBUYENTE	EPO DE MANEJO		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
							PLATA	CONTRATO			
1	FRANK STEVEN BARRUEZ RODRIGUEZ	TJ 1108370026	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	FRANK STEVEN B.
2	YENNY JOHANNA VALENZUELA AGUILAR	TI 1077662717	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
3	YEPERSON VALENZUELA AGUILAR	TI 1081516024	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
4	LEIDY YOHANA ALEY PERDOMO	C.C 1110543303	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
5	KORLY YOHANA ALEY PERDOMO	TI 1117504823	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
6	DIANA MARCELA ULQUE GUSTOQUE	TI 1082177511	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
7	MARIA FERNANDA GOMEZ ULTINGO	TJ 1033995614	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
8	LIDIA SANTIAGO MANSANI VILLANI	RC 1077883692	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
9	SHAROL NICOL MANSANI VILLANI	TI 103399474800	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
10	MARIA FERNANDA SALAZAR GUARACA	TI 1082157827	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	Maria Salazar
11	LUZ ANGELA SIERRA VILLANI	TJ 1031544611	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	Luz Angela
12	NICOLAS RODRIGUEZ MANZANO	RC 1077883692	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
13	MARIA YULIA CHUNTRE ROND	TI 1082109102	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	Maria
14	DANIELA PARRA ORDOZCO	TI 1077884951	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	Daniela Parra
15	PAULA LISSETH GONZALEZ MENDOZA	TI 1083903991	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	Paula Liseth G.M.
16	LEIDY JOHANNA GUILY GONZALEZ	TI 1079009858	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
17	ANGEL DAVID TRUJILLO GUARNIZO	RC 10815118078	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
18	CATALINA GOMEZ MONTOYA	RC 1077883692	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	
19	BRITAN STEVEN RODRIGUEZ GARCIA	TI 1117503825	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HULA	GARZÓN	-	-	-	-	

NOTES: 1. THE FOLLOWING INFORMATION IS FOR INFORMATION ONLY.

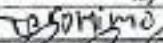
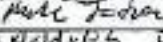
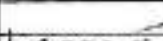
www.intellectualproperty.com

H2PA UNCLASSIFIED 2008.FEB

MICHAEL J. HYMAN, J. CAROL PINE

LINKAGE: 2005 RELEASE UNDER E.O. 14176

TRANSCENDING MATHS: RECOVERING AND RECONSTRUCTING THE HISTORY OF THE SOCIAL AND THE GLOBE

C.C.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CUBO	PROMESA	SECTOR	CENTRO DE VOTACIÓN	TPO DE VINCULACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	FOTO
							PLURAL	UNIPERSONAL			
21	JERONIMO CALDERON SALCADO	RC 1963829460	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	 Jeronimo Calderon Salgado
22	JUAN DAVID HUERTAS GUSTIA	TI 1020185833	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
23	PAULA TATIANA BELTRAN DEYA	TI 1122909158	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
24	ANDRES FELIPE BARRAGAN PALOMINO	C.C. 1978538351	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	 Andres Felipe Barragan Palomino
25	JACOBO NOE YAGUINO BERNATO	RD 1032161159	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
26	SHARITH MIRIAM SERRANO ALVARO	TI 1145332142	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
27	ANYI MELBA MORA SAIZ	TI 1077237373	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	 Anyi Melba Mora Saiz
28	LEONOR GUERRERREZ MENDOZA	TI 1077238310	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
29	LAURA SOFIA SANCHEZ GOMEZ	TI 1145335310	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
30	MARIA GUADALUPE RODRIGUEZ GOMEZ	RD 1077805565	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	 Maria Guadalupe Rodriguez Gomez
31	VALERIN JHULETA MARTINEZ ARBAS	RC 1296518308	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
32	YOSERS ANDRES MARTINEZ ARBAS	RC 1678519342	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
33	KEYLETH KALET MARTINEZ ARBAS	RC 1075324943	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	 Keyleth Kallet Martinez Arbas
34	ALEXIS GARCONA CALDERON	TI 1075324943	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
35	LUIS ANGEL RAMIREZ PALOMARES	RC 1010308457	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	
36	LINDA ESMERALDA BUITRAGO RAMIREZ	RC 9052132361	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	 Linda Esmeralda Buitrago Ramirez
37	BRENER OTTO BUITRAGO RAMIREZ	RD 1068132194	USUARIO	FUNDACIÓN SOCIAL YOTE	HUILA	GARZÓN	-	-	-	-	

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral del COMPONENTE LEGAL 4) Cumplir con las obligaciones laborales que como empleador se puedan generar con relación al contrato suscrito: presentar mensualmente las certificaciones expedidas por el representante legal de la entidad o revisor fiscal, según corresponda, donde conste que la misma se encuentra a paz y salvo con sus empleados en cuanto a sus obligaciones de carácter laboral, como: i) aportes parafiscales; ir) aportes con el Sistema de Seguridad Social Integral; iii) el pago de sueldos u honorarios en los tiempos establecidos para tal fin, según la vinculación laboral (no se admiten mora en los pagos); iv) el suministro de elementos necesarios para el adecuado cumplimiento de sus labores; v) el reconocimiento de viáticos, gastos de viaje, entre otros.

Asunto: DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo **LIZETH JULIETH ESPAÑA ORTEGA**, identificada con 1075268767 de Neiva y con tarjeta profesional No 222881-T de la junta central de contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO identificada con NIT 901.496.702-9 debidamente inscrito en la CAMARA DE COMERCIO DEL HUILA, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico que en el periodo del 01 al 28 de febrero de 2025, el pago de aportes realizados por la compañía, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de solicitud de pagos mensuales, por concepto de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, instituto colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA), estos pagos corresponden a los montos contabilizados y pagados por la fundación durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, según el artículo 50 de la ley 789 del 2002.

expide en Neiva el día 05 de marzo del 2025


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido


LIZETH JULIETH ESPAÑA ORTEGA
CC. No 1.075.268.767 de Neiva
Tarjeta profesional No 222881-T
REVISORA FISCAL

Elaborado y proyectado por:



Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA
CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral del COMPONENTE LEGAL 5 Entregar de manera oportuna la información solicitada por el ICBF referente a los procesos de los usuarios para atender requerimientos ciudadanos, de entidades de control, control político, demandas, solicitudes de conciliación en acciones de medio de control reparación directa y demás que se requieran, por situaciones de afectación a la vida e integridad de los usuarios que sean atendidos en cualquier tiempo por el operador.

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025 se realizo envió de manera oportuna la información solicitada por el ICBF referente a los procesos de los usuarios; es de resaltar, que no se recibieron requerimientos ciudadanos, de entidades de control, control político, demandas, solicitudes de conciliación en acciones de medio de control reparación directa y demás que se requieran, por situaciones de afectación a la vida e integridad de los usuarios que sean atendidos en cualquier tiempo por el operador


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Neiva -05 marzo de 2025

Elaborado y proyectado por:


Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Huila
Dirección Regional



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

ACTA 001

RESOLUCIÓN N° 221

29 ABR 2024

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RENUEVA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
PROVISIONAL A LA FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9,
MODALIDAD: HOGAR SUSTITUTO VULNERACION.

**LA DIRECTORA DE LA REGIONAL HUILA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE
BIENESTAR FAMILIAR,**

En uso de sus facultades legales y estatutarias y especialmente las consagradas por los artículos 21 numeral 8 de la ley 7 de 1979; 118 del Decreto Reglamentario 2388 de 1979, artículo 4 de la Resolución No. 003899 de 8 de septiembre de 2010, modificada y adicionada por las resoluciones 6130 de 2015, 6190 de 2015, 3435 de 2016, 9555 de 2016, 2488 de 2017, 8282 de 2017, 5495 de 2018, 8113 de 2019 y

CONSIDERANDO:

Que al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras le están asignadas entre otras funciones la de asistir al presidente de la República en la inspección y vigilancia de que trata el numeral 26 del artículo 189 de la Constitución Política sobre las instituciones de utilidad común que tengan como objetivo la protección de la familia y de los niños, niñas y adolescentes y dictar las normas administrativas indispensables para regular la prestación del servicio, el cumplimiento pleno de sus objetivos y el funcionamiento del Sistema Nacional de Bienestar Familiar.

Que La Ley 7 de 1979, en su artículo veintiuno numeral 8, asigna en el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, competencia para otorgar, suspender y cancelar Licencias de funcionamiento a las instituciones y a los establecimientos de protección del menor de edad y la familia.

Que el artículo 116 del Decreto 2388 de 1979, determina que, en ejercicio de la facultad legal de otorgar, suspender o cancelar la licencia de funcionamiento de las instituciones públicas o privadas, de protección al menor y a la familia, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, en reglamentación interna, establecerá la obligación que éstas tienen, cualquiera que sea su naturaleza Jurídica o su organización administrativa, de someterse a los requisitos previstos por el Instituto.

Que la ley 7 de 1979 y el Decreto 1737 de 1999, establecieron las normas para la protección de la niñez y el fortalecimiento de la familia, crearon y organizaron el Sistema Administrativo Nacional de Bienestar Familiar, reorganizaron / Reestructuraron el ICBF y establecieron que el bienestar familiar es un servicio público a cargo del Estado, el cual se prestará por medio del SNBF.



18/03/2024

18/03/2024

221

29 ABR 2024

RESOLUCIÓN No.

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RENUEVA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PROVISIONAL A LA FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9, MODALIDAD: HOGAR SUSTITUTO VULNERACION.

Que el artículo 16 de la Ley 1098 de 2006, "Por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia", establece el deber de vigilancia del Estado a todas las personas naturales o jurídicas, con personería jurídica expedida por el ICBF o sin ella, que aún, con autorización de los padres o representantes legales, alberguen o cuiden a los niños, niñas o adolescentes, y ratifica la competencia del ICBF como ente rector, coordinador y articulador del SNBF para otorgar, reconocer, renovar, suspender y cancelar las personerías jurídicas y licencias de funcionamiento a las instituciones del Sistema.

Que por medio de la Resolución No. 003899 de 8 de septiembre de 2010, la Dirección General del ICBF, establece el régimen especial para otorgar, suspender, renovar y cancelar las Personerías jurídicas y licencias de funcionamiento a las instituciones del Sistema Nacional de Bienestar Familiar que presten servicios de protección integral, y para autorizar a los organismos acreditados para desarrollar el programa de adopción internacional, modificada por las Resoluciones 6130 de 2015, 6180 de 2015, 3435 de 2016, 9555 de 2016, 2488 de 2017, 8282 de 2017, 5495 de 2018 y 8113 de 2019.

Que la FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO cuenta con el Reconocimiento de La Personería Jurídica No. 0736 del 29 de junio de 2022 otorgada por el ICBF Regional Huila.

Que, la representante legal de la FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO, la señora YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA, mediante oficio radicado No. 202447400000018252 de fecha 05 de marzo de 2024, solicitó al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - Cecilia de la Fuente de Lleras, Regional Huila la Renovación de la Licencia de Funcionamiento para la sede Administrativa ubicada en la Calle 21 N° 7a-20 Avenida Tenerife en el municipio de Neiva departamento del Huila, para operar la Modalidad HOGAR SUSTITUTO VULNERACION atendiendo:

- Niñas, niños y adolescentes víctimas de cualquier tipo de violencias, víctimas de negligencia o abandono, en edades de cero (0) a (18) años con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos.
- Niñas, niños y adolescentes víctimas de cualquier tipo de violencias, víctimas de negligencia o abandono, en edades de cero (0) a (18) años con declaratoria de adoptabilidad, ubicados en los Hogares Sustitutos.

**"POR MEDIO DE LA CUAL SE RENUEVA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
PROVISIONAL A LA FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9,
MODALIDAD: HOGAR SUSTITUTO VULNERACION.**

- Mayores de (18) años víctimas de cualquier tipo de violencias, víctimas de negligencia o abandono, que al cumplir la mayoría de edad se encontraban con un PARD abierto y continúan bajo la responsabilidad de una Autoridad Administrativa con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos.
- Niñas y niños de cero (0) a seis (6) años, hijas e hijos de adolescentes desvinculadas de grupos armados organizados al margen de la ley.

Que mediante acta de reunión o comité No. 12 del 26 de abril de 2024, se aprobó por parte del Comité de Mezcla de Poblaciones y/o Modalidades convocado por la Oficina de Aseguramiento de la Calidad, la mezcla de poblaciones para las modalidades atendidas por el FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO, en el municipio de Neiva departamento del Huila.

Que mediante correo electrónico de fecha 25 de abril de 2024, la Directora Regional, designó a los profesionales de la Regional Huila que realizarán la verificación de requisitos en la renovación de la Licencia de Funcionamiento quedando así: ANGELA MARIA RAMIREZ ROJAS – Abogada encargada del componente Legal, ANA LUCIA SANCHEZ GONZALEZ, –Trabajadora Social, MARIA NUBIA CORONADO PEREZ – Psicóloga, PRICILA RUMIQUE LIBERATO – Pedagoga se encargarán del componente Técnico 1 (Psicosocial), y IVONNE QUINTANA BALLESTA – Nutricionista Dietista se encargara del componente Técnico 2 (Salud y Nutrición); DOLLY VALDERRAMA PERDOMO contratista financiera del GAT, se encargara del componente Financiero, y EDNA ROCIO GAITAN MENDEZ, Abogada contratista GAT, DOLLY VALDERRAMA PERDOMO contratista financiera del GAT y PRICILA RUMIQUE LIBERATO contratista GAT del componente Administrativo, y así como la designación de EDNA ROCIO GAITAN MENDEZ -- Abogada Contratista como líder del procedimiento de renovación de la Licencia de Funcionamiento.

Que mediante correo electrónico enviado el día 25 de abril del presente año al operador se le informa de la visita de verificación de requisitos que se realizaría el día 25 de abril del presente año.

Que el Equipo Interdisciplinario de Licencias de Funcionamiento delegado por la Directora Regional del ICBF, el día 25 de abril de 2024 fecha en la cual realizaron visita a la sede administrativa ubicada en la Calle 21 N° 7a-20 Avenida Tenerife en



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lloras
Regional Huila
Dirección Regional



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

RESOLUCIÓN N.º 221

29 ABR 2024

**“POR MEDIO DE LA CUAL SE RENUEVA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
PROVISIONAL A LA FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9,
MODALIDAD: HOGAR SUSTITUTO VULNERACION.**

el municipio de Neiva departamento del Huila, para la renovación de la Licencia de Funcionamiento para operar la Modalidad **HOGAR SUSTITUTO VULNERACION**,

Que el equipo Inter disciplinario de Licencias de Funcionamiento designado por el Directora Regional del ICBF para Realizar las visitas para la renovación emiten los siguientes conceptos:

COMPONENTE LEGAL: Que la Profesional, ANGELA MARIA RAMIREZ ROJAS, Abogada contratista, realizó la verificación documental de los requisitos legales establecidos en la normativa vigente (resolución 3899 de 2010), y estableció que la FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9, CUMPLE con los requisitos del componente Legal.

COMPONENTE TECNICO 1 (PSICOSOCIAL): Que los Profesionales, ANA LUCIA SANCHEZ GONZALEZ, –Trabajadora Social, MARIA NUBIA CORONADO PÉREZ – Psicóloga, PRICILA RUMIQUE LIBERATO – Pedagoga, determinan que FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9, una vez efectuada la verificación documental y la observación directa en sitio, en relación con los requisitos establecidos en la normatividad vigente (resolución 3899 de 2010) se estableció que CUMPLE con los requisitos del componente técnico 1.

COMPONENTE TECNICO 2 (NUTRICIÓN Y SALUD): Que la Profesional, IVONNE QUINTANA BALLESTA, Nutricionista Dietista, determina que la FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9, una vez efectuada la verificación documental y la observación directa en sitio, en relación con los requisitos establecidos en la normatividad vigente (resolución 3899 de 2010) se estableció que CUMPLE con los requisitos del componente técnico 2.

COMPONENTE ADMINISTRATIVO: Que los Profesionales, EDNA ROCIO GAITAN MENDEZ, Abogada contratista GAT, DOLLY VALDERRAMA PERDOMO contratista financiera, y PRICILA RUMIQUE LIBERATO – Pedagoga del GAT; determinan que la FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9, una vez efectuada la verificación documental y la observación directa en sitio, en relación con los requisitos establecidos en la normatividad vigente (resolución 3899 de 2010) se estableció que CUMPLE con los requisitos del componente Administrativo.

221

RESOLUCIÓN No.

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RENUEVA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PROVISIONAL A LA FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9, MODALIDAD: HOGAR SUSTITUTO VULNERACION.

COMPONENTE FINANCIERO: Que el Profesional DOLLY VALDERRAMA PERDOMO contratista Financiera del GAT, determina que la FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9, una vez efectuada la verificación documental y la observación directa en sitio, en relación con los requisitos establecidos en la normatividad vigente (resolución 3899 de 2010) se estableció que CUMPLE con los requisitos del componente Financiero.

Se evidencia que la FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9 con la modalidad HOGAR SUSTITUTO VULNERACION en el municipio de Neiva departamento del Huila, cumple con los requisitos exigidos por la resolución 3899 de 2010, modificada y adicionada por las resoluciones 3435 de 2016, 9555 de 2016, 8282 de 2017, 5495 de 2018, 8113 de 2019 y se emite concepto favorable para la renovación de Licencia de Funcionamiento Provisional.

Que, por lo anteriormente expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: RENOVAR la Licencia de Funcionamiento Provisional por el término de DOCE (12) meses a la FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO con NIT No 901.496.702-9, para operar la Modalidad HOGAR SUSTITUTO VULNERACION en:

- Niñas, niños y adolescentes víctimas de cualquier tipo de violencias, víctimas de negligencia o abandono, en edades de cero (0) a (18) años con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos.
- Niñas, niños y adolescentes víctimas de cualquier tipo de violencias, víctimas de negligencia o abandono, en edades de cero (0) a (18) años con declaratoria de adoptabilidad, ubicados en los Hogares Sustitutos.
- Mayores de (18) años víctimas de cualquier tipo de violencias, víctimas de negligencia o abandono, que al cumplir la mayoría de edad se encontraban con un PARD abierto y continúan bajo la responsabilidad de una Autoridad Administrativa con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos.
- Niñas y niños de cero (0) a seis (6) años, hijas e hijos de adolescentes desvinculadas de grupos armados organizados al margen de la ley.

Ubicada en la sede administrativa en la Calle 21 N° 7a-20 Avenida Tenerife en el municipio de Neiva departamento del Huila.



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Utreras
Regional Huila
Dirección Regional



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

113 - 221

221

29 ABR 2024

RESOLUCIÓN No.

'POR MEDIO DE LA CUAL SE RENUEVA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PROVISIONAL A LA FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9, MODALIDAD: HOGAR SUSTITUTO VULNERACION.

ARTICULO SEGUNDO: NOTIFICAR, por intermedio del Grupo Jurídico de la Regional - Huila, la presente resolución a la Representante Legal del **FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO**, en los términos establecidos en los artículos 67 y ss., del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, (Ley 1437 de 2011) haciéndole saber que contra ella procede el recurso de reposición ante esta Dirección Regional, el cual debe interponerse por escrito en el momento de su notificación o dentro de los diez (10) días siguientes a la misma.

ARTÍCULO TERCERO: VIGENCIA la presente Resolución rige a partir de su ejecutoria.

ARTICULO CUARTO.- FIJAR de manera permanente durante la vigencia y en lugar visible de la sede administrativa y sede operativa del **FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO**, en Neiva - Huila, copia de la presente resolución.

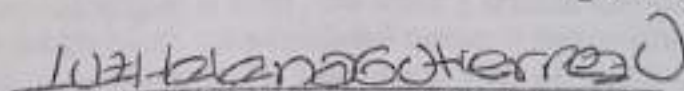
ARTÍCULO QUINTO. - ADVERTIR que el **FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO**, queda sometida a las normas legales y que en caso de incumplimiento se dará aplicación a la normatividad vigente, igualmente se advierte que el presente otorgamiento de la Licencia de Funcionamiento provisional no autoriza adelantar programas de adopción, ni actividades diferentes a las consagradas en los estatutos internos de la institución y en las normas reguladoras de la prestación del servicio público de Bienestar Familiar.

ARTÍCULO SEXTO -. **PUBLICAR** la presente resolución en la página web del ICBF, dentro de los (15) días hábiles siguientes a la fecha de su ejecutoria.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Neiva - Huila, a los

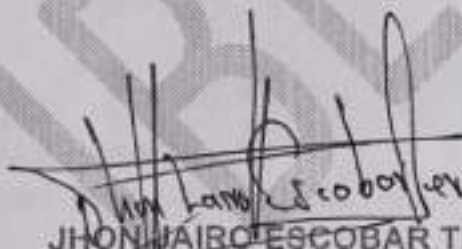
29 ABR 2024


LUZ ELENA GUTIERREZ URIBE
DIRECTOR REGIONAL HUILA

Proyecto: Mariana Prado Rodríguez - Abogada Grupo Jurídico ICBF Huila
Revisó: Edna Prado Gaitan Méndez - Contralora Líder Proceso de Renovación de Licencias ICBF Regional Huila
Aprobó: Jhonairo Escobar Terán - Coordinador Grupo Jurídico ICBF Huila

CONSTANCIA DE EJECUTORIA

En Neiva - Huila, al treinta (30) días del mes de abril de 2024, el suscrito Coordinador del Grupo Jurídico del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Huila, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 87 numeral 3 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, hace constar que la Resolución No. 221 del 29 de abril de 2024, **POR MEDIO DE LA CUAL SE RENUEVA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PROVISIONAL A LA FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9, MODALIDAD: HOGAR SUSTITUTO VULNERACION**, proferida por la Directora del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Huila se encuentra en firme y debidamente ejecutoriada para los efectos legales, previa Notificación personal, y renuncia a términos de ejecutoria realizada el día 29 de abril de 2024.



JHON JAIR O ESCOBAR TERAN
Coordinador Grupo Jurídico
ICBF Regional Huila

ACTA DE NOTIFICACION

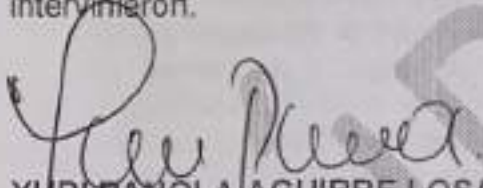
En Neiva - Huila, a los veintinueve (29) días del mes de abril de 2024, se notifica personalmente a la señora **YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA** identificada con la cédula de ciudadanía N° 36.347.141 expedida en Campoalegre Huila, en su condición de Representante Legal de la **FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9**, del contenido de la Resolución 221 de 2024.

-RESOLUCION N° 221 del 29 de abril de 2024. (3 folio 6 páginas)

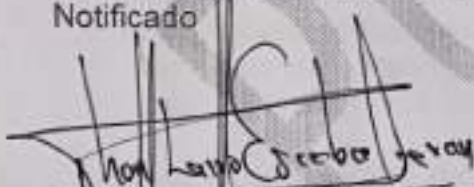
Al notificado se le hace entrega de copia de la integridad del acto administrativo notificado, y se le informa que contra el Acto Administrativo que se notifica procede el recurso de reposición.

Se informa si desea renunciar a los términos de notificación y ejecutoria a lo que manifestó: Si renuncio X NO renuncio

No siendo otro el objeto de la presente diligencia, se firma por quienes en ella intervinieron.



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
C.C. N° 36.347.141 expedida en Campoalegre Huila
Representante Legal
FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
Notificado



JHON JAIR ESCOBAR TERAN
Coordinador Grupo Jurídico
ICBF Regional Huila
Quien Notifica

ACTA DE INICIACION DE CONTRATO

En Garzon, a los treinta (30) días del mes de Diciembre del 2024, se reunieron: **YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA**, identificada con C.C. No. 36.347.141 y en calidad de representación legal de la **FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO NIT 901.496.702-9**, **IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO** Coordinadora Centro Zonal Garzon, **CLAUDIA LILIANA VIDAL FLORIANO** Coordinadora Centro Zonal La Plata, **YENNY ROCIO PARDO MURCIA** Coordinadora (E) Centro Zonal Pitalito en representación del ICBF con el fin de suscribir el ACTA DE INICIACION del contrato, iniciando su ejecución a partir de la fecha.

CONTRATO NÚMERO

41006922024

FECHA DEL CONTRATO

DD	MM	AA
28	12	2024

CLASE DE CONTRATO (señale con una equis la clase de contrato al que pertenece la presente acta)

Contrato de obra
Contrato de consultoría
Contrato de prestación de servicios
Contrato de compraventa
Convenio interadministrativo
Contrato de suministro
Contrato de comodato
Otro (Cuál): APOORTE

X

OBJETO CONTRACTUAL (Transcriba el objeto contractual)

BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 0 A 18 AÑOS QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y JOVENES MAYORES DE 18 AÑOS QUE AL CUMPLIR LA MAYORIA DE EDAD SE ENCONTRABAN EN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN LA MODALIDAD/SERVICIO HOGAR SUSTITUTO - VULNERACIÓN Y DISCAPACIDAD DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.

CONTRATISTA (Utilice este espacio para señalar los datos de identificación del contratista)

Nombre y/o razón social: **FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO**

Cédula de ciudadanía N° y/O Nit: **NIT No. 901.496.702-9**

VALOR DEL CONTRATO

El valor del presente contrato corresponde hasta la suma de MIL QUINIENTOS SEIS MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MCTE (\$1.506.302.479.)

PLAZO

El Plazo de ejecución del contrato, será hasta el 30 de Junio de 2025 contado a partir de la suscripción del acta de inicio, para lo cual será necesario el cumplimiento de los demás requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato

SUPERVISOR O INTERVENTOR

Nombre
Dependencia

IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO
Coordinadora Centro Zonal Garzón

Nombre
Dependencia

CLAUDIA LILIANA VIDAL FLORIANO
Coordinadora Centro Zonal La Plata

Nombre
Dependencia

YENNY ROCIO PARDO MURCIA
Coordinadora (E) Centro Zonal Pitalito

OTROS

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, en Garzon-Huila a los treinta (30) días del mes de Diciembre del 2024.

SUPERVISORA

SUPERVISORA



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante Legal- FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

SUPERVISORA

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS:	4333180015	MES DE CONSUMO:	FEBRERO	AÑO:	2025
REGIONAL:	NULA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO				
CENTRO ZONAL:	GAZÓN	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	RESSICA LORENA GAZÓN RODRIGUEZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: LAURA ALEXANDRA FERNANDEZ MOTO			
MUNICIPIO:	GAZÓN	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 7 # 2 a - 88	BARRIO: SANTA CLARA TELÉFONO:			
MODALIDAD:	NO GASTOS SUSTITUTOS	CÓDIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	4333180015	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: YO TE CUIDO			

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FORMA ENTREGA (DA/NM/PA)		Beneficiario M+*		Beneficiario U+*		Alimento M+ y M-		Otro SAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TPO SEX	Nº DOC. IDENT.	DA	NM	Nº LOTE	UNO	Nº LOTE	UNO	Nº LOTE	UNO	Nº LOTE	UNO	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PROYECION	CIENSA
1	ANA	MILENA	FRAGUA	POVEDA	CC	55,257,488	1/02/2025	2077542	1	-	-	-	-	-	-	-	ANA MILENA FRAGUA POVEDA	MAJORE	55,257,488
2	FANNY		CIDIEL	DE FERNANDEZ	CC	26,491,500	1/02/2025	2077542	1	-	-	-	-	-	-	-	FANNY CIDIEL DE FERNANDEZ	MAJORE	26,491,500
3	MIRIAM		ALVARO	CAJERON	CC	26,491,705	1/02/2025	2077542	1	-	-	-	-	-	-	-	MIRIAM ALVARO CAJERON	MAJORE	26,491,705
4	OLGA	LUCIA	TRIANA	CASAS	CC	1,077,836,836	1/02/2025	2077542	1	-	-	-	-	-	-	-	OLGA LUCIA TRIANA CASAS	MAJORE	1,077,836,836
5	ORICA		SUMER	ANGADE	CC	55,066,773	1/02/2025	2077542	1	-	-	-	-	-	-	-	ORICA SUMER ANGADE	MAJORE	55,066,773
6	PAOLA	LEIANA	BARBERA	FRAGUA	CC	55,065,003	1/02/2025	2077542	1	-	-	-	-	-	-	-	PAOLA LEIANA BARBERA	MAJORE	55,065,003
7	STEFANNY		GUEVARA	GARCES	CC	1,077,836,836	1/02/2025	2077542	1	-	-	-	-	-	-	-	STEFANNY GUEVARA	MAJORE	1,077,836,836
8	VIANEY		GAJERO		CC	1,122,722,968	1/02/2025	2077542	1	-	-	-	-	-	-	-	VIANEY GAJERO	MAJORE	1,122,722,968
9	MIREYA		CRUZ	VALENZUELA	CC	52,965,217	1/02/2025	2077542	1	-	-	-	-	-	-	-	MIREYA CRUZ DE 52,965,217	MAJORE	52,965,217
10	YENNY	MARCELA	SERRA	ROJAS	CC	55,065,880	1/02/2025	2077542	1	-	-	-	-	-	-	-	YENNY MARCELA SERRA ROJAS	MAJORE	55,065,880

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Hermana Riel
63,524,277

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UES ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UES:	4002280005	NOMBRE DEL CONSULTOR:	FERRERO	FECHA:	2025
REGISTRAL:	ELBA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UES:	SEMINARIO SOCIAL YU TE CUIDO	SURLENTE PUNTO DE ENTREGA:	LARINA ALEXANDRA FERNANDEZ SOTO		
CENTRO ZONAL:	GAZÓN	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UES:	JENIFERA LORENA GAZÓN RODRIGUEZ	GAZÓN:	SANTA CLARA	TELÉFONO:	
MUNICIPIO:	GAZÓN	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UES:	CALLE P# 2 + - 23				
MODALIDAD:	ROGARIOS SUSTITUTOS	CÓDIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	4002280005	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	NO TE CUIDO		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Biométrico M3*		Biométrico* 1 y 2		Alimento M3 y M4		Otro ALIMN		QUEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	SEXO	Nº DOC. IDENT.		Nº LÍNEA	LINEA	Nº LÍNEA	LINEA	Nº LÍNEA	LINEA	Nº LÍNEA	LINEA	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARIENTES	FECHA
1	CLARA	ROS	ROJAS	CLARIS	CC	51,070,004	27/01/2025	2007129	3	-	-	-	-	-	-	CLARA ROS ROJAS CLARIS	MADRE	25.073.054
2	MARLENY		POVEDA	POVEDA	CC	36,491,004	27/01/2025	2007129	2	-	-	-	-	-	-	MARLENY RAQUEL POVEDA	MADRE	25.073.054
3	OLGA	GUZMÁN	TRIANA	CASAS	CC	1,077,061,836	27/01/2025	2007129	4	-	-	-	-	-	-	OLGA GUZMÁN TRIANA CASAS	MADRE	1.077.061.836
4	DIANECA		BLANCO	AMORIM	CC	51,066,773	27/01/2025	2007129	4	-	-	-	-	-	-	DIANECA BLANCO AMORIM	MADRE	51.066.773
5	STEFANINI		GUZMÁN	GARCÉS	CC	187963019	27/01/2025	2007129	5	-	-	-	-	-	-	STEFANINI GUZMÁN GARCÉS	MADRE	187963019

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UES:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UES:

Hermana Paez
63.554.279

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

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 4 del COMPONENTE NUTRICION. 4. Informar al ICBF oportunamente (como máximo el día 15 de cada mes) sobre las dificultades presentadas en el desarrollo del servicio y las que afecten la cantidad y calidad de los Alimentos de Alto Valor Nutricional recibidos, así como los saldos de los AAVN en los puntos de entrega, para que el ICBF pueda ajustar las cantidades a entregar en el siguiente mes y realizar las acciones correspondientes

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, hizo entrega al centro zonal Garzón de dos bolsas de alimento de alto valor , con vencimiento 18/02/2025. Se realizó el proceso de desnaturalización de acuerdo al procedimiento definido por el ICBF, el operador realizo el respetivo pago de las mismas. el operador realizo el respetivo pago de dos kilos de Bienestarina Valor \$ 17.986 pesos. A través de transferencia bancaria DAVIVIENDA número de convenio ICBF 5151554660 NIT 8999999239-2 referencia 12, se adjunta comprobante.

No se reportaron Saldo en los municipios de la Plata y Pitalito porque no se cuenta con punto de entrega.

Neiva -05 marzo de 2025

Atentamente,



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:



Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

	FRMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI
PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA CON
CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

FUNDACION SOCIAL

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero 2025, No fue convocado a actividades que promuevan el control social para el adecuado uso de los Alimentos de Alto Valor Nutricional de acuerdo con las indicaciones dadas por el ICBF, por lo tanto no recibió capacitaciones, mesas públicas, rendición de cuentas o audiencias de veeduría ciudadana a las cuales se le convoque por parte del ICBF.

Neiva – 04 de marzo de 2025

Atentamente,



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:



Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTELEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo te cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero 2025, no se transportó Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades de servicio Por lo anterior, no se presentó ningún daño o perdida de ningún alimento de alto valor.

Se expide en Neiva el día 04 de marzo 2025



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:



Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p>FORMATO CONTROL DE BIENESTARINA</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	
		<p>Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 1</p>

CONTROL USO DE LA BIENESTARINA UNIDADES DE SERVICIO

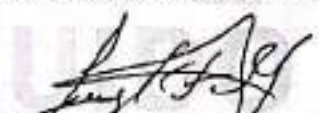
FECHA DE LA VISITA	25-02-2025		CENTRO ZONAL	Pitalito.	
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE SUSTITUTA					
Yudy Paola Hoyos.					
	SI	NO:	UNIDAD AAVN	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
¿LA UNIDAD CUENTAN CON AAVN?	X		Bienestarina.	0002091858	11-04-2025
			Bienestarina.	0002091858.	11-04-2025

	SI	NO:	OBSERVACIONES
¿LAS UNIDADES AAVN SE ENCUENTRAN ALMACENADAS DEACUERDO A LO QUE INDICA EL LINEAMIENTO?	X		Ninguna.
COMPROMISO Y RECOMENDACIONES:			
Seguirlas suministrando.			
FIRMA MADRE SUSTITUTA		NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL	
Yudy Paola Hoyos Hoyos.			

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p align="center">FORMATO CONTROL DE BIENESTARINA</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p align="center">01/08/2022</p>	<p align="center">Página 1 de 1</p>
		<p>Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022</p>	

CONTROL USO DE LA BIENESTARINA UNIDADES DE SERVICIO

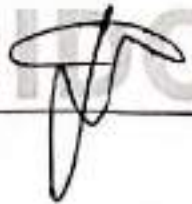
FECHA DE LA VISITA	26-02-2025	CENTRO ZONAL	Pitalito
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE SUSTITUTA <u>Diana Patricia Barriagan.</u>			
	SI	NO:	
¿LA UNIDAD CUENTAN CON AAVN?	X		

	SI	NO:	OBSERVACIONES
¿LAS UNIDADES AAVN SE ENCUENTRAN ALMACENADAS DEACUERDO A LO QUE INDICA EL LINEAMIENTO?	X		Almacenada en recipiente transparente y tapa naranja.
COMPROMISO Y RECOMENDACIONES: <p align="center">Seguir con el consumo de este producto ya que es indispensable para el crecimiento y desarrollo humano.</p>			
FIRMA MADRE SUSTITUTA		NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL	
			

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p>FORMATO CONTROL DE BIENESTARINA</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 1</p>
		<p>Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022</p>	

CONTROL USO DE LA BIENESTARINA UNIDADES DE SERVICIO

FECHA DE LA VISITA	28-02-25		CENTRO ZONAL	Pitalito	
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE SUSTITUTA					
Luz nelly urbano Murcia					
	SI	NO:	UNIDAD AAVN	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
¿LA UNIDAD CUENTAN CON AAVN?	X		000 838432		23-marzo 2025

	SI	NO:	OBSERVACIONES
¿LAS UNIDADES AAVN SE ENCUENTRAN ALMACENADAS DEACUERDO A LO QUE INDICA EL LINEAMIENTO?	X		Se evidencia buen almacenamiento
COMPROMISO Y RECOMENDACIONES:			
Seguir manteniendo la Bienestarina bien almacenada.			
FIRMA MADRE SUSTITUTA		NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL	
			

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p align="center">FORMATO CONTROL DE BIENESTARINA</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p align="center">01/08/2022</p>	
		<p>Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 1</p>

CONTROL USO DE LA BIENESTARINA UNIDADES DE SERVICIO

FECHA DE LA VISITA	27-02-2025	CENTRO ZONAL	Pitalito															
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE SUSTITUTA																		
	SI	NO:																
¿LA UNIDAD CUENTAN CON AAVN?	X		<table border="1"> <tr> <td>UNIDAD AAVN</td> <td>LOTE</td> <td>FECHA DE VENCIMIENTO</td> </tr> <tr> <td>Bienestarina</td> <td>0002091258</td> <td>11-04-2025</td> </tr> <tr> <td>Bienestarina</td> <td>0002091858</td> <td>11-04-2025</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	UNIDAD AAVN	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	Bienestarina	0002091258	11-04-2025	Bienestarina	0002091858	11-04-2025						
UNIDAD AAVN	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO																
Bienestarina	0002091258	11-04-2025																
Bienestarina	0002091858	11-04-2025																

	SI	NO:	OBSERVACIONES
¿LAS UNIDADES AAVN SE ENCUENTRAN ALMACENADAS DEACUERDO A LO QUE INDICA EL LINEAMIENTO?	X		Ninguna.
<p>COMPROMISO Y RECOMENDACIONES:</p> <p align="center">Hacerle uso en su proceso para los niños.</p>			
FIRMA MADRE SUSTITUTA		NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL	
<p align="center">Maryen Lucio Alvarez.</p>			

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p>FORMATO CONTROL DE BIENESTARINA</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 1</p>
		<p>Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022</p>	

CONTROL USO DE LA BIENESTARINA UNIDADES DE SERVICIO

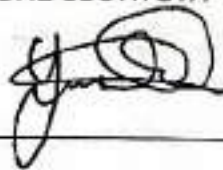
FECHA DE LA VISITA	2-02-25	CENTRO ZONAL	Pibilito.
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE SUSTITUTA			
Claudia Patricia Hernandez.			
	SI	NO:	UNIDAD AAVN
¿LA UNIDAD CUENTAN CON AAVN?		X	
			LOTE
			FECHA DE VENCIMIENTO

	SI	NO:	OBSERVACIONES
¿LAS UNIDADES AAVN SE ENCUENTRAN ALMACENADAS DEACUERDO A LO QUE INDICA EL LINEAMIENTO?			
COMPROMISO Y RECOMENDACIONES:			
FIRMA MADRE SUSTITUTA		NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL	
			

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p>FORMATO CONTROL DE BIENESTARINA</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 1</p>
		<p>Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022</p>	

CONTROL USO DE LA BIENESTARINA UNIDADES DE SERVICIO

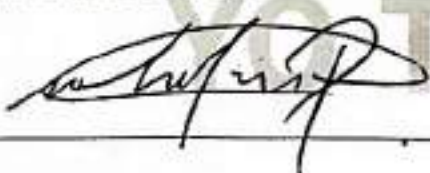
FECHA DE LA VISITA	26-02-25	CENTRO ZONAL	Pitalito
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE SUSTITUTA			
Yuli andrea eulian A.			
	SI	NO:	
¿LA UNIDAD CUENTAN CON AAVN?		X	

	SI	NO:	OBSERVACIONES
¿LAS UNIDADES AAVN SE ENCUENTRAN ALMACENADAS DEACUERDO A LO QUE INDICA EL LINEAMIENTO?		X	No cuenta con Bienestarina a la fecha.
COMPROMISO Y RECOMENDACIONES:			
FIRMA MADRE SUSTITUTA		NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL	
			

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p align="center">FORMATO CONTROL DE BIENESTARINA</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p align="center">01/08/2022</p>	
		<p>Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 1</p>

CONTROL USO DE LA BIENESTARINA UNIDADES DE SERVICIO

FECHA DE LA VISITA	22-02-25.		CENTRO ZONAL	Pitalito.	
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE SUSTITUTA					
Mady Yuvani Pavon.					
	SI	NO:	UNIDAD AAVN	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
¿LA UNIDAD CUENTAN CON AAVN?		X			

	SI	NO:	OBSERVACIONES
¿LAS UNIDADES AAVN SE ENCUENTRAN ALMACENADAS DEACUERDO A LO QUE INDICA EL LINEAMIENTO?			No cuenta con Bienes Materiales a la hora de visita
COMPROMISO Y RECOMENDACIONES:			
FIRMA MADRE SUSTITUTA		NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL	
			

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p>FORMATO CONTROL DE BIENESTARINA</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 1</p>
		<p>Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022</p>	

CONTROL USO DE LA BIENESTARINA UNIDADES DE SERVICIO

FECHA DE LA VISITA	24-02-25		CENTRO ZONAL	Pitalito	
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE SUSTITUTA					
Jenny Andrea R.					
	SI	NO:	UNIDAD AAVN	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
¿LA UNIDAD CUENTAN CON AAVN?					

	SI	NO:	OBSERVACIONES
¿LAS UNIDADES AAVN SE ENCUENTRAN ALMACENADAS DEACUERDO A LO QUE INDICA EL LINEAMIENTO?		X	No se evidencian Bienestarinas
COMPROMISO Y RECOMENDACIONES:			
ninguna.			
FIRMA MADRE SUSTITUTA		NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL	
Yeni Andrea R.			



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador2yotecuido@gmail.com>

SOLICITUD PAGO BIENESTARINA

3 mensajes

Irma Constanza Almario Perdomo <Irma.Almario@icbf.gov.co>

6 de marzo de 2025, 10:29 a.m.

Para: "coordinador2yotecuido@gmail.com" <coordinador2yotecuido@gmail.com>, COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>, "contabilidadyotecuido@gmail.com" <contabilidadyotecuido@gmail.com>

Buenos días representante legal EAS Fundación social Yo te Cuido

Me permito informar que el martes 4 de marzo esta supervisión recogió dos kilos de bienestarina que devolvieron dos madres sustitutas por haberse entregado con vencimiento 18/02/2025. Se realizó el proceso de desnaturalización y de acuerdo al procedimiento definido por el ICBF, se debe realizar el pago de estos dos kilos de Bienestarina Valor \$ 17.986 pesos. Debe realizarse transferencia bancaria DAVIVIENDA numero de convenio ICBF 5151554660 NIT 899999239-2 referencia 12

Una vez se realice remitir copia a esta supervisión

<p>El presente documento es una copia de la información registrada en el Sistema de Información de la Fundación Social Yo te Cuido.</p> <p>Se permite la impresión de este documento para fines de consulta.</p> <p>Fecha de impresión: 06/03/2025 a las 10:29 a.m.</p>		<p>Procedimiento de desnaturalización de bienestarina</p> <p>El presente documento es una copia de la información registrada en el Sistema de Información de la Fundación Social Yo te Cuido.</p> <p>Se permite la impresión de este documento para fines de consulta.</p> <p>Fecha de impresión: 06/03/2025 a las 10:29 a.m.</p>
<p>Procedimiento de desnaturalización de bienestarina</p> <p>El presente documento es una copia de la información registrada en el Sistema de Información de la Fundación Social Yo te Cuido.</p> <p>Se permite la impresión de este documento para fines de consulta.</p> <p>Fecha de impresión: 06/03/2025 a las 10:29 a.m.</p>	<p>Procedimiento de desnaturalización de bienestarina</p> <p>El presente documento es una copia de la información registrada en el Sistema de Información de la Fundación Social Yo te Cuido.</p> <p>Se permite la impresión de este documento para fines de consulta.</p> <p>Fecha de impresión: 06/03/2025 a las 10:29 a.m.</p>	<p>Procedimiento de desnaturalización de bienestarina</p> <p>El presente documento es una copia de la información registrada en el Sistema de Información de la Fundación Social Yo te Cuido.</p> <p>Se permite la impresión de este documento para fines de consulta.</p> <p>Fecha de impresión: 06/03/2025 a las 10:29 a.m.</p>

Atenciosamente, representante legal EAS Fundación social Yo te Cuido

<p>PROGRAMA</p> <p>PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN</p> <p>PROCEDIMIENTO DE PAGO DE BIENESTARINA PARA MADRES SUSTITUTAS</p>		<p>FECHA</p> <p>06/03/2025</p>	<p>USUARIO</p> <p>Irma Constanza Almario Perdomo</p>
<p>FECHA DE IMPRESIÓN</p> <p>06/03/2025 a las 10:29 a.m.</p>	<p>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD</p> <p>Procedimiento de desnaturalización de bienestarina</p>	<p>PROCESO</p> <p>Procedimiento de desnaturalización de bienestarina</p>	<p>FECHA DE IMPRESIÓN</p> <p>06/03/2025 a las 10:29 a.m.</p>

Cordialmente,



Irma Constanza Almario Perdomo
Profesional Universitario
Coordinadora
ICBF Centro Zonal Garzón - Regional Huila
Calle 8 N° 6 – 38 B/ Centro
Teléfono: 608 8604700 Ext. 840000
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

<coordinador1yotecuido@gmail.com>

7 de marzo de 2025,
4:39 p.m.

Para: contabilidadyotecuidohuila@gmail.com, Coordinador2yotecuido <coordinador2yotecuido@gmail.com>

CC: representantelegalyotecuido@gmail.com

Buenas tardes, envío solicitudes requeridas para su respectivo proceso.

----- Forwarded message -----

De: **COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO** <coordinador1yotecuido@gmail.com>

Date: jue, 6 mar 2025 a la(s) 10:41 a.m.

Subject: Fwd: SOLICITUD PAGO BIENESTARINA

To: <financierayotecuido@gmail.com>, <representantelegalyotecuido@gmail.com>

[Texto citado oculto]

--

Atentamente;



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador2yotecuido@gmail.com>

8 de marzo de 2025, 7:17 p.m.

Para: Irma Constanza Almario Perdomo <Irma.Almario@icbf.gov.co>, representantelegalyotecuido@gmail.com

Cordial saludo

Doctora Irma, adjunto comprobante de pago bienestarina ejecutado el día de ayer 07-03-2025, dando cumplimiento a lo solicitado.

Quedando atenta

[Texto citado oculto]

--

Atentamente:



PAGO_BIENESTARINA_HUILA[1].pdf

66K

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p>FORMATO CONTROL DE BIENESTARINA</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 1</p>
		<p>Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022</p>	

CONTROL USO DE LA BIENESTARINA UNIDADES DE SERVICIO

FECHA DE LA VISITA	11/02/2025		CENTRO ZONAL	La Piedad.	
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE SUSTITUTA					
Dagmar Cordero Diaz.					
	SI	NO:	UNIDAD AAVN	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
¿LA UNIDAD CUENTAN CON AAVN?		X	/	/	/

	SI	NO:	OBSERVACIONES
¿LAS UNIDADES AAVN SE ENCUENTRAN ALMACENADAS DEACUERDO A LO QUE INDICA EL LINEAMIENTO?	/	X	/

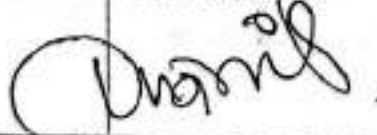
COMPROMISO Y RECOMENDACIONES:
En la unidad que se halla hecho uso de esta servamenda con tener en el caso de esta.

FIRMA MADRE SUSTITUTA	NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL
Dagmar Diaz R	Shirley Cordero

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p>FORMATO CONTROL DE BIENESTARINA</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 1</p>
		<p>Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022</p>	

CONTROL USO DE LA BIENESTARINA UNIDADES DE SERVICIO

FECHA DE LA VISITA	13-02-2025.	CENTRO ZONAL	La Plata.
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE SUSTITUTA			
Ana Milena Valencia.			
	SI	NO:	UNIDAD AAVN
			LOTE
			FECHA DE VENCIMIENTO
¿LA UNIDAD CUENTAN CON AAVN?		X	

	SI	NO:	OBSERVACIONES
¿LAS UNIDADES AAVN SE ENCUENTRAN ALMACENADAS DEACUERDO A LO QUE INDICA EL LINEAMIENTO?		X	La madre Sustituta no cuenta con Bienestarina.
COMPROMISO Y RECOMENDACIONES:			
FIRMA MADRE SUSTITUTA		NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL	
		<p>Christian Camilo Arias</p>	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p>FORMATO CONTROL DE BIENESTARINA</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 1</p>
		<p>Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022</p>	

CONTROL USO DE LA BIENESTARINA UNIDADES DE SERVICIO

FECHA DE LA VISITA	11/02/2025		CENTRO ZONAL	La Plantel.	
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE SUSTITUTA					
Maricela Dorado					
	SI	NO:	UNIDAD AAVN	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
¿LA UNIDAD CUENTAN CON AAVN?		X	/	/	/
			/	/	/
			/	/	/
			/	/	/

	SI	NO:	OBSERVACIONES
¿LAS UNIDADES AAVN SE ENCUENTRAN ALMACENADAS DEACUERDO A LO QUE INDICA EL LINEAMIENTO?		X	/
COMPROMISO Y RECOMENDACIONES:			
La unidad por el momento de la custodia cuenta con este alimento.			
FIRMA MADRE SUSTITUTA		NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL	
Sanda Dorado.		Shirley Conteliet	

FUNDACIÓN SOCIAL  YO TE CUIDO	FORMATO CONTROL DE BIENESTARINA	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1

CONTROL USO DE LA BIENESTARINA UNIDADES DE SERVICIO

FECHA DE LA VISITA	14-02-2025.	CENTRO ZONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE SUSTITUTA			
Yohaira Arandiga.			
	SI	NO:	
		UNIDAD AAVN	LOTE
		1	0002091858
¿LA UNIDAD CUENTAN CON AAVN?	X		FECHA DE VENCIMIENTO
			11-04-2025.

	SI	NO:	OBSERVACIONES
¿LAS UNIDADES AAVN SE ENCUENTRAN ALMACENADAS DEACUERDO A LO QUE INDICA EL LINEAMIENTO?	X		La Bienestarina se encuentra debidamente almacenada.
COMPROMISO Y RECOMENDACIONES: Se recomienda a la madre Sostituta continuar almacenando debidamente el producto.			
FIRMA MADRE SUSTITUTA		NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL	
Yohaira Arandiga M.		Cristian Camilo Arias.	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p>FORMATO CONTROL DE BIENESTARINA</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 1</p>
		<p>Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022</p>	

CONTROL USO DE LA BIENESTARINA UNIDADES DE SERVICIO

FECHA DE LA VISITA	18-02-2025	CENTRO ZONAL	La Plata.
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE SUSTITUTA			
Rosalia Serrato.			
	SI	NO:	UNIDAD AAVN
¿LA UNIDAD CUENTAN CON AAVN?	X		1
			002091888
			FECHA DE VENCIMIENTO
			22-06-2025

	SI	NO:	OBSERVACIONES
¿LAS UNIDADES AAVN SE ENCUENTRAN ALMACENADAS DEACUERDO A LO QUE INDICA EL LINEAMIENTO?	X		Se encuentran debidamente almacenadas
COMPROMISO Y RECOMENDACIONES:			
Se recomienda continuar almacenando la Bienestarina en optimas condiciones.			
FIRMA MADRE SUSTITUTA		NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL	
Rosalia Serrato U.		Cristian Camilo Arias	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p>FORMATO CONTROL DE BIENESTARINA</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 1</p>
		<p>Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022</p>	

CONTROL USO DE LA BIENESTARINA UNIDADES DE SERVICIO

FECHA DE LA VISITA	10/02/2025		CENTRO ZONAL	la prater	
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE SUSTITUTA					
Mireya Chimbaco.					
	SI	NO:	UNIDAD AAVN	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
¿LA UNIDAD CUENTAN CON AAVN?	X		0 1	0002077648	12/02/25.

	SI	NO:	OBSERVACIONES
¿LAS UNIDADES AAVN SE ENCUENTRAN ALMACENADAS DEACUERDO A LO QUE INDICA EL LINEAMIENTO?	X		la Bienestarina en condiciones de uso adecuado y almacenamiento.
COMPROMISO Y RECOMENDACIONES:			
Continuar con el uso de la bienestarina en las diferentes prestaciones.			
FIRMA MADRE SUSTITUTA		NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL	
Mireya Chimbaco R		Shubert Gonzalez.	

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p>FORMATO CONTROL DE BIENESTARINA</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 1</p>
		<p>Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022</p>	

CONTROL USO DE LA BIENESTARINA UNIDADES DE SERVICIO

FECHA DE LA VISITA	12/02/2025		CENTRO ZONAL	La Plata.	
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE SUSTITUTA Wilson Cubleron.					
	SI	NO:	UNIDAD AAVN	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
¿LA UNIDAD CUENTAN CON AAVN?		X	/	/	/

	SI	NO:	OBSERVACIONES
¿LAS UNIDADES AAVN SE ENCUENTRAN ALMACENADAS DEACUERDO A LO QUE INDICA EL LINEAMIENTO?	/	/	/
<p>COMPROMISO Y RECOMENDACIONES:</p> <p>Se recomienda cuando tenga este alimento lo continúe usando en (s) diferentes preparaciones</p>			
FIRMA MADRE SUSTITUTA		NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL	
		<p>Shirley Gonzalez</p>	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p>FORMATO CONTROL DE BIENESTARINA</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 1</p>
		<p>Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022</p>	

CONTROL USO DE LA BIENESTARINA UNIDADES DE SERVICIO

FECHA DE LA VISITA	14-02-2024	CENTRO ZONAL	La Plata
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE SUSTITUTA			
Leidy Constanza Gomez			
	SI	NO:	UNIDAD AAVN
			LOTE
			FECHA DE VENCIMIENTO
¿LA UNIDAD CUENTAN CON AAVN?		X	

	SI	NO:	OBSERVACIONES
¿LAS UNIDADES AAVN SE ENCUENTRAN ALMACENADAS DEACUERDO A LO QUE INDICA EL LINEAMIENTO?		X	La madre sustituta no cuenta con Bienestarina
COMPROMISO Y RECOMENDACIONES:			
FIRMA MADRE SUSTITUTA		NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL	
Leidy Gomez		Cristian Paulo Arias	

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	<p>FORMATO CONTROL DE BIENESTARINA</p>	<p>FECHA DE APROBACION</p> <p>01/08/2022</p>	<p>Página 1 de 1</p>
		<p>Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022</p>	

CONTROL USO DE LA BIENESTARINA UNIDADES DE SERVICIO

FECHA DE LA VISITA	11/02/2025.		CENTRO ZONAL	La Platería.	
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE SUSTITUTA					
Francy Nieto					
	SI	NO:	UNIDAD AAVN	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
¿LA UNIDAD CUENTAN CON AAVN?		X	/	/	/

	SI	NO:	OBSERVACIONES
¿LAS UNIDADES AAVN SE ENCUENTRAN ALMACENADAS DEACUERDO A LO QUE INDICA EL LINEAMIENTO?	/	/	/
COMPROMISO Y RECOMENDACIONES:			
FIRMA MADRE SUSTITUTA		NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL	
Francy Nieto		Shirley Gantale	

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTELEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA
CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del año 2025, no se recibió entrega bienestarina en el municipio de la plata, Pitalito y garzón. Esto según lo relacionado en la obligación número 6 junto llevar control por el escrito en los formatos definidos por el ICBF mediante el instrumento de Anexo 57 de la rotación de inventarios y la entrega de los alimentos de alto valor nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o de usuarios, donde se registre el movimiento de los alimentos los saldos y las personas racional de recibirlo y distribuirlo el cual debe corresponder a la cantidad de usuarios programados esto un soporte deben presentarse en medio magnético en documento físico de acuerdo con la particularidad de los territorios donde se ejecutó la modalidades, mensualmente durante los 10 primeros días hábiles siguientes al mes vencido, al centro zonal ICBF de influencia en el municipio donde está ubicado el punto de entrega.

En el mes de febrero el operador Fundación Social Yo Te Cuido, hizo entrega al centro zonal Garzón de dos bolsas de alimento de alto valor, con vencimiento 18/02/2025. Ellos realizaron el proceso de desnaturalización de acuerdo al procedimiento definido por el ICBF, el operador realizo el respetivo pago de las mismas, dos kilos de Bienestarina Valor \$ 17.986 pesos. A través de transferencia bancaria DAVIVIENDA número de convenio ICBF 5151554660 NIT 899999239-2 referencia 12, se adjunta comprobante.

Se expide en Neiva el día 04 de marzo de 2025


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y revisado por:


Paola Andrea Marin Gonzalez
Coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497



Resultado de la Transferencia

Tipo de transacción:	Transferencias a cuentas de Davivienda no preinscritas
Producto origen	Cuenta de Ahorros - 6896 Cta. Ahorros
Valor transferido	\$17,986.00
Destino	Cuenta de Ahorros - 5151554660
Su número de aprobación es:	014411
Fecha de transacción	07/03/2025
Hora de transacción	17:01:44
Titular cuenta destino:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENES TAR FAMIL
Dirección IP	181.132.194.112
Costo de la transacción(IVA incluido)	\$0.00

PROGRAMAR ESTA TRANSFERENCIA

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

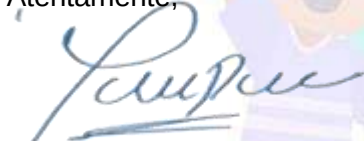
En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 5 del COMPONENTE NUTRICION. 5. Entregar oportunamente los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios que harán uso de los mismos, para evitar su deterioro

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, En el municipio de Garzón se realizó entrega del alimento de alto valor nutricional el día 01-02-2025, se anexa planilla

Neiva -05 marzo de 2025

Atentamente,



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:



Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 8 del COMPONENTE NUTRICION. Solicitar y aceptar el apoyo y la asesoría técnica del ICBF en lo concerniente al manejo, recepción, custodia y distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional.

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, No se recibió asesoría técnica del ICBF en lo concerniente al manejo, recepción, custodia y distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional.

Sin embargo el día 21 de febrero 2025 el operador solicito asistencia técnica en relación a la GUÍA DE ALMACENAMIENTO EN PUNTOS DE ENTREGA DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL, desde el correo emitida la solicitud no se llego respuesta , mas el ICBF si la remitió aun correo que aunque hace parte del operador, no se revisó la respuesta, razón por la cual se debió reprogramar , a la fecha nos encontramos a la espera que nos informen nueva fecha.

Neiva -05 marzo de 2025

Atentamente,



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:



Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497



FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador2yotecuido@gmail.com>

SOLICITUD ASISTENCIA TECNICA

1 mensaje

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador2yotecuido@gmail.com>

21 de febrero de 2025, 12:46 p.m.

Para: Yazmin Usme Olmos <yazmin.usme@icbf.gov.co>

CC: COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>

Cordial saludo

Doctora Yamin, de manera respetuosa el operador Fundación Social Yo te cuido solicita de su apoyo para que se nos brinde asistencia técnica en relación a la GUÍA DE ALMACENAMIENTO EN PUNTOS DE ENTREGA DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL, en el municipio de Garzón contamos con un punto de entrega y es indispensable para nosotros tener claridad en todo lo relacionado que en él concierne.

Importante aclarar que desde el mes de Abril del año 2024 , que empezó a operar la Fundación Social Yo te cuido no hemos recibido asistencia técnica en relación al alimento de alto valor nutricional.

Quedando Atenta.

--

Atentamente:



	FORMATO CARTA O OFICIO	FECHA DE APROBACION	29/03/2024
		Versión 1 FSYTC-087- 29/03/2024	Página 1 de 1

Garzón, 05 de marzo del 2025

Doctora:
Irma Constanza Almario Perdomo
Coordinadora Centro Zonal Garzón
ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

ASUNTO: Remisión reporte mensual de la Bienestarina.

Cordial saludo,

En ánimo de dar cumplimiento a la obligación contractual n° 1 “Suministrar a la regional del ICBF los datos del punto de entrega o puntos primarios donde el contratista recibirá los Alimentos de Alto Valor Nutricional (municipio de ubicación del punto, nombre del responsable y suplente, número de identificación, teléfonos, horario de atención, número de cupos a atender en este punto). Así mismo, informar oportunamente los cambios de los datos del punto de entrega primario a la Regional o

Municipio Zonal de entrega	Calle 7 No. 03			
Municipio	Garzón			
Nombre del responsable	Laura Alejandra Fernández	CC: 1077873297	Teléfono: 3222386509	Fundacionsocialyotecuido@gmail.com
Nombre del suplente	Carlos Andrés Cuenca Rojas	CC: 1077876357	Telefono 3105653706	Fundacionsocialyotecuido@gmail.com
Numero de cupos a atender	40			
Horario de atención	8:00 am. A 5:00 pm			

Cordialmente,



Carlos Andrés Cuenca Rojas
Gestor de Caso
Fundación Social Yo Te Cuido



Cambio de Unidad y Responsable de Bienestarina-FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

1 mensaje

COORDINADOR 1 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO <coordinador1yotecuido@gmail.com>

27 de febrero de 2025, 7:20 p.m.

Para: Erika Alexandra Barreiro Alvarez <Erika.Barreiro@icbf.gov.co>

CC: Coordinador2yotecuido <coordinador2yotecuido@gmail.com>

Buenos noches

Saludos cordiales,

Desde la fundación social yo te cuido sede Garzón ponemos en conocimientos que a partir del día 27 de febrero 2025, la unidad responsable de la distribución de Alimentos de alto valor nutricional bienestarina de Hogar Sustituto Fundación Social Yo Te Cuido de punto de entrega a la dirección **Calle 7 n 2 E - 03 Barrio Santa Clara**.

Se solicita el cambio del responsable principal y se hace el cambio a **Laura Alejandra Fernandez Soto**, que se encontraba como responsable suplente y pasa a responsable suplente **Carlos Andres Cuenca Rojas**.

PRINCIPAL

Nombres: LAURA ALEJANDRA

Apellidos: FERNANDEZ SOTO

Cedula: 1.077.873.295

Lugar de expedición: GARZÓN-HUILA

Fecha de nacimiento: 05/11/1996

Nivel de escolaridad: PROFESIONAL

Celular: 3222386509

Correo electrónico: laurafernandezsoto@uotlook.es

SUPLENTE

Nombres: CARLOS ANDRES

Apellidos: CUENCA ROJAS

Cédula: 1077876357

Lugar de expedición: GARZÓN-HUILA

Fecha de nacimiento: 07/08/1998

Nivel de escolaridad: PROFESIONAL

Celular: 3105653706

Correo electrónico: carloscuenca14@hotmail.com

Agradecemos su atención y colaboración.

--

Atentamente;

Coordinadora Hogar Sustituto

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 2 del COMPONENTE NUTRICION. 2. Utilizar los Alimentos de Alto Valor Nutricional únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato, y suministro de la alimentación a las niñas, niños y adolescentes beneficiarios para la Modalidad de atención, de conformidad con las directrices, lineamientos, normas y procedimientos establecidos por el ICBF. En ningún caso, se podrá donar, vender, intercambiar, usar indebidamente, destinar o en general disponer de los Alimentos de Alto Valor Nutricional en forma diferente a la autorizada por el ICBF.

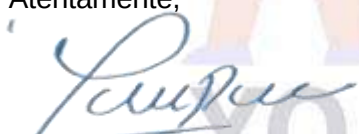
CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, se logró constatar a través de las visitas a las unidades de servicio que el Alimentos de Alto Valor Nutricional, se utilizó únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato, y suministro de la alimentación a las niñas, niños y adolescentes beneficiarios para la Modalidad de atención, de conformidad con las directrices, lineamientos, normas y procedimientos establecidos por el ICBF.

Así mismo resalta, que NO se donó, vendido o intercambio los Alimentos de Alto Valor Nutricional.

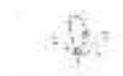
Neiva -05 marzo de 2025

Atentamente,



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:



Paola Andrea Marin -
coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTELEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA
CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 03 del COMPONENTE **OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, SUMINISTRO, INVENTARIO Y CUSTODIA DE LOS ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL** Recibir el Alimento de Alto Valor Nutricional y almacenarlo cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, y de acuerdo con las instrucciones que imparta el ICBF, con el fin de garantizar su conservación

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del año 2025, No se recibió alimento de alto valor nutricional en los municipios de Garzón, La Plata, Pitalito.

No ostente en el momento que el ICBF haga entrega de este alimento, la fundación social yo te cuido velara por realizar un adecuado almacenamiento cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, y de acuerdo con las instrucciones que imparta el ICBF, con el fin de garantizar su conservación

Se expide en Neiva el día 04 de marzo de 2025



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA

Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y revisado por:

Paola Andrea Marin Gonzalez
Coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 4 del COMPONENTE NUTRICION. 4. Informar al ICBF oportunamente (como máximo el día 15 de cada mes) sobre las dificultades presentadas en el desarrollo del servicio y las que afecten la cantidad y calidad de los Alimentos de Alto Valor Nutricional recibidos, así como los saldos de los AAVN en los puntos de entrega, para que el ICBF pueda ajustar las cantidades a entregar en el siguiente mes y realizar las acciones correspondientes

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del 2025, hizo entrega al centro zonal Garzón de dos bolsas de alimento de alto valor , con vencimiento 18/02/2025. Se realizó el proceso de desnaturalización de acuerdo al procedimiento definido por el ICBF, el operador realizo el respetivo pago de las mismas. el operador realizo el respetivo pago de dos kilos de Bienestarina Valor \$ 17.986 pesos. A través de transferencia bancaria DAVIVIENDA número de convenio ICBF 5151554660 NIT 8999999239-2 referencia 12, se adjunta comprobante.

No se reportaron Saldo en los municipios de la Plata y Pitalito porque no se cuenta con punto de entrega.

Neiva -05 marzo de 2025

Atentamente,



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:



Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

NIT: 901496702-9

Calle 11 N 3 -80

Cel. 3206193497



Resultado de la Transferencia

Tipo de transacción:	Transferencias a cuentas de Davivienda no preinscritas
Producto origen	Cuenta de Ahorros - 6896 Cta. Ahorros
Valor transferido	\$17,986.00
Destino	Cuenta de Ahorros - 5151554660
Su número de aprobación es:	014411
Fecha de transacción	07/03/2025
Hora de transacción	17:01:44
Titular cuenta destino:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENES TAR FAMIL
Dirección IP	181.132.194.112
Costo de la transacción(IVA incluido)	\$0.00

PROGRAMAR ESTA TRANSFERENCIA

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS:	4102780035	MES DE CONSUMO:	FEBRERO	AÑO:	2025
REGIONAL:	BOLSA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO				
CENTRO ZONAL:	GARZÓN	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	JESSICA LORENA GARZÓN RODRIGUEZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: LAURA ALEJANDRA FERNANDEZ SOTO			
MUNICIPIO:	GARZÓN	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 7 # 2 a - 05	BARRIO: SANTA CLARA TELÉFONO:			
MODALIDAD:	HOGARES SUSTITUTOS	CÓDIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	4102780035	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: YO TE CUIDO			

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA REGISTRO (DD/MM/AAAA)	Beneficiario MAM*		Beneficiario Uspide		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUEM RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Nº DE DNI	APDOC. DENS.		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	NOMBRE COMPLETO Y COTILLA	PARENTESCO	OTRO
1.	ANA	MILENA	FRAGUA	POVEDA	CC	55.857.488	1/02/2025	2077942	3	-	-	-	-	-	-	ANA MILENA FRAGUA POVEDA	MADRE	
2.	FANNY		CEDEL	DE FERNANDEZ	CC	26.451.500	1/02/2025	2077942	2	-	-	-	-	-	-	FANNY CEDEL DE FERNANDEZ	MADRE	
3.	MIRIAM		ALVARO	CALDERON	CE	26.486.785	1/02/2025	2077942	2	-	-	-	-	-	-	MIRIAM ALVARO CALDERON	MADRE	
4.	OLGA	ELICA	TRIANA	CASAS	CE	5.077.816.836	1/02/2025	2077942	3	-	-	-	-	-	-	OLGA ELICA TRIANA CASAS	MADRE	
5.	ONIVIA		SUAREZ	ANDRADE	CE	55.046.779	1/02/2025	2077942	2	-	-	-	-	-	-	ONIVIA SUAREZ ANDRADE	MADRE	
6.	PAOLA	LEIANA	BARRERA	FRAGUA	CE	55.065.001	1/02/2025	2077942	1	-	-	-	-	-	-	PAOLA LEIANA BARRERA	MADRE	
7.	STEPHANY		QUIRYA	GARCES	CE	1677862529	1/02/2025	2077942	1	-	-	-	-	-	-	STEPHANY QUIRYA	MADRE	
8.	VANET		GALEDO		CC	1.121.722.966	1/02/2025	2077942	3	-	-	-	-	-	-	VANET GALEDO	MADRE	
9.	MIREYA		OLIZ	VALENZUELA	CC	52995117	1/02/2025	2077942	8	-	-	-	-	-	-	MIREYA OLIZ DE SANCHEZ	MADRE	
10.	YENNY	MARCELA	SERRA	BOJAS	CC	55065880	1/02/2025	2077942	3	-	-	-	-	-	-	YENNY MARCELA DE RIVERA BOJAS	MADRE	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Hermana Paez
63.554.27

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

	FRMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI
PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA CON
CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

FUNDACIÓN SOCIAL CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, que para el día 24 de febrero la fundación social Yo te cuido recibió requerimiento por presunto incumplimiento al manejo del alimento de alto valor nutricional, donde se le dio respuesta en los tiempos establecidos por la supervisora del contrato del centro zonal Garzón

Neiva – 04 de marzo de 2025

Atentamente,

Atentamente,


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y revisado por:


Paola Andrea Marin Gonzalez
Coordinadora

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTELEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo te cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero 2025, no recibió las visitas por parte del ICBF o la interventoría del contrato frente a la producción y distribución de Alimentos de AV Nutricional.

Sin embargo, dado el caso que se llegue a presentar alguna novedad esta será reportada de oportuna a la misma.

Se expide en Neiva el día 04 de marzo de 2025



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA

Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y revisado por:

Paola Andrea Marin Gonzalez
Coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

 <p>FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO</p>	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTELEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo te cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero 2025, se presentó en el municipio de Garzón requerimiento por presuntos vencimientos del Alimentos de Alto Valor Nutricional, la Fundación Social Yo te cuido remitió respuesta y nos encontramos a la espera de la supervisora del contrato emita fallo.

Se expide en Neiva el día 04 de marzo de 2025



YUDY PAHOLA AGIRRE LOSADA

Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y revisado por:

Paola Andrea Marin Gonzalez
Coordinadora

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026- 01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTELEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo te cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero del año 2025, no recibió las visitas por parte del ICBF o la interventoría del contrato frente a la producción y distribución de Alimentos de AV Nutricional.

Sin embargo, dado el caso que se llegue a presentar alguna novedad esta será reportada de oportuna a la misma.

Se expide en Neiva el día 04 de marzo de 2025



YUDY PAHOLA AGIRRE LOSADA

Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y revisado por:

Paola Andrea Marin Gonzalez
Coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Cel. 3206193497

	FORMATO DE CARTA U OFICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141**

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato de aportes Nro. 41006922024, en lo que se refiere a la obligación contractual del numeral 13 del COMPONENTE NUTRICION. Al finalizar el contrato, el contratista deberá redistribuir por su cuenta (transportar de un lugar a otro) los saldos de los Alimentos de Alto Valor Nutricional que queden en sus puntos de entrega de acuerdo con las indicaciones que imparta el ICBF.

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, Al finalizar el contrato él realizará la distribución de los saldos de los alimentos de alto valor nutricional que se quieren en sus puntos de entrega de acuerdo con las indicaciones que imparte el ICBF.

Neiva -05 marzo de 2025

Atentamente,


YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Elaborado y proyectado por:


Paola Andrea Marin - coordinadora

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497