FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATISTA

FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

NIT: 900171447-6

REPRESENTANTE LEGAL: PBRO. JOSÉ ARIEL PALACIOS ROMAÑA

SUPERVISORA DEL CTO: VILMA MARÍA TRUJILLO VALENCIA

CONTRATO NRO. 27002612025

SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA (EIC)

INFORME TÉCNICO

MES DE REPORTE: ABRIL DE 2025

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES MENSUALES

F8.MO12.PP	11/05/2018
Versión 2	Página 1 de 14
Clasificación de la Información: Pública	

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

Instrucciones generales de diligenciamiento:
1. El formato se encuentra predeterminado con algunas obligaciones contractuales, sin embargo se deben incluir las obligaciones tal y como se estipulan contractualmente. El diligenciamiento de este formato es un insumo fundamental para la elaboración del informe de supervisión.
2. Frente al porcentaje de avance, escriba el % de ejecución entendiendo que el máximo porcentaje de cumplimiento a obtener por periodo, es el resultado de dividir 100% en el numero de meses establecido en el contrato. Por ejemplo, si un contrato contempla 10 meses el porcentaje máximo de avance por mes es el 10%.
3. En el caso de que se presenten prórrogas o terminaciones anticipadas se recalculará el porcentaje sin afectar los informes de ejecución anteriores.
Ej 1: En un contrato de 10 meses, en el mes 7 se determina que se realiza una prórroga por 2 meses, quedando el contrato por 12 meses. Así las cosas como al 60% del contrato inicial ya se había ejecutado (el ultimo informe presentado correspondía al mes 6), el porcentaje que queda pendiente por ejecutar corresponde al 40%, el cual deberá ser dividido por los 6 meses pendientes por ejecutar.
Ej 2: En un contrato de 10 meses, en el mes 7 se determina que en ese mismo mes se realiza una terminación anticipada. Como ya se había ejecutado el 60% del contrato (el ultimo informe presentado correspondía al mes 6), el porcentaje que queda pendiente por ejecutar corresponde al 40%, el cual deberá ser cumplido en el mes que está en ejecución.
3. La información solicitada como fuente de verificación o los documentos de origen de la misma pueden ser objeto de solicitud y revisión en el ejercicio de supervisión.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato de aporte Número: 2700261 2025	**Cupos: 350**	**Servicio que presta: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA (EIC)**
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 3/03/2025		**Periodo reportado: del 01/4/2025 al 30/4/2025**
Municipio(s) en el que se ubica el servicio: QUIBDÓ		**N° de unidades de servicio: 17**
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA		**Nombre del Representante Legal de la (EAS): Pbro. JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA**
Regional: CHOCÓ		**Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n): QUIBDÓ**
Nombre del supervisor del contrato: VILMA TRIJILLO		

2. INFORME DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

2. OBLIGACIONES GENERALES DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	2.2. Ejecutar y cumplir a cabalidad con el desarrollo del objeto del contrato. Cumplir con el objeto y las obligaciones del presente contrato, acatando lo dispuesto en la Ley, normativa, reglamentos, lineamientos, Guías, así como las demás orientaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF que se encuentren vigentes al momento de su celebración, y sus respectivas actualizaciones o que se expidan con posterioridad, relacionadas con la suscripción y ejecución del contrato, los cuales hacen parte integral del presente contrato, y son de obligatorio conocimiento y cumplimiento por parte del contratista y su talento humano.	pa este mes de ejecucion se realizaron diversas actividades que permitieron cumplir con el objeto contractual.	No se presentaron novedades	1. formato certificado de cobertura se encuentran en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 414 al al 415 2. formatos de entrega de complemento se encuentran en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 424 al 502 3. planeación de ollas comunitarias se encuentran en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 570 al 657 4 actas, registros fotograficos y listados de asistencia de las ollas comunitaria se encuentran en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 658 al 721	28.6%
2	2.3. Permitir y colaborar en el ejercicio y desarrollo de las actividades de seguimiento y supervisión y/o interventoría del ICBF, entre otras acciones, documentando su gestión, facilitando el acceso a toda la información y documentación relacionada con la ejecución, respondiendo en el plazo otorgado las solicitudes formuladas, entregando los informes que le sean solicitados, adoptando las recomendaciones y acciones que le sean requeridas.	para este mes no se recibieron visitas de supervisión	No se presentaron novedades	No aplica	0%
3	2.4. Garantizar la correcta ejecución de los recursos financieros entregados por el ICBF, según los requerimientos técnicos, logísticos y administrativos necesarios para el cumplimiento del objeto del contrato.	la fundacion gozo y esperanza garantiza la correcta ejecucion de los recursos financieros	No se presentaron novedades	informe financiero correspondiente al mes de abril	28.6%
4	2.5. Responder y resolver oportunamente y con eficiencia los hallazgos que formulen los organismos de vigilancia, inspección y control del Estado a que haya lugar, implementando las recomendaciones y procedimientos cuando sean requeridos.	para este mes no se recibieron visitas de supervisión	No se presentaron novedades	No aplica	0%
5	2.6. Informar de manera oficial al supervisor del contrato de manera inmediata y oportuna, las situaciones atípicas o extraordinarias presentadas durante la ejecución, que pongan en riesgo el cumplimiento del objeto contractual.	para este mes no se presentaron situaciones atipicas	No se presentaron novedades	No aplica	0%
6	2.7. Comunicar de manera inmediata y formalizar a través del correo electrónico al supervisor del contrato la ocurrencia de situaciones que puedan afectar las condiciones de calidad, y cantidad de los alimentos aentregar, previniendo situaciones que puedan afectar la vida o integridad de los niños y niñas usuarios de los servicios de primera infancia.	para este mes no se presentaron situaciones que afecten las condiciones de calidad, y cantidad de los alimentos aentregar	No se presentaron novedades	No aplica	0%
7	2.8. Cumplir con las normas laborales aplicables al talento humano y, en particular, cumplir con las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, así como con el pago de los aportes parafiscales asociados a los contratos de trabajo que celebre, respecto de lo cual se obliga a mantener indemne al ICBF.	El talento humano cumple con las normas laborales	No se presentaron novedades	informe financiero correspondiente al mes de abril	28.6%
8	2.9. Cumplir oportunamente con los pagos a proveedores	los pagos se realizan por medio de tranferencia bancaria siempre y cuando el cliente entregue la documentacion requerida por el operador	No se presentaron novedades	informe financiero correspondiente al mes de abril	28.6%
9	2.10. Comunicar al supervisor del contrato y a la aseguradora que expidió la póliza de cumplimiento del contrato de aporte de la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha en que se conoció o se debió conocer la ocurrencia del siniestro.	para este mes no se presentaron siniestros	No se presentaron novedades	No aplica	0%
10	2.11. Atender oportunamente requerimientos, instrucciones y/ o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato imparta el ICBF a través de los supervisores para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.	para este mes no se realizaron requerimiento	No se presentaron novedades	No aplica	0%

11	2.12. Disponer de una cuenta bancaria de ahorros exclusiva para el contrato, cuenta maestra, Y llevar una contabilidad independiente para el manejo de los recursos aportados por el ICBF. Los rendimientos. Financieros que estos recursos puedan generar deben ser reintegrados a la cuenta bancaria a nombre del ICBF, que será suministrada por el supervisor del contrato conforme a las directrices del grupo financiero. Si ya tiene una cuenta maestra para ejecutar los recursos desembolsados por el proceso pedagógico, podrá usar solo aquella.	para el mes de marzo se presento cuenta bancaria	No se presentaron novedades	presentada en el mes de marzo	100%
12	2.13. Presentar la factura o cuenta de cobro correspondiente, de conformidad con la forma de pago establecida y hacerla llegar por el medio habilitado y en el término establecido por el ICBF.	la fundación gozo y esperanza presento la factura y/o cuenta de cobro	No se presentaron novedades	factura y/o cuenta de cobro se encuentran en el informe financiero del mes de abril	28.6%
13	2.14. Colaborar con el ICBF en el suministro de la información correspondiente a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato.	para este mes no se realizaron requerimiento	No se presentaron novedades	No aplica	0%
14	2.15. Las demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamento, Guías y lineamientos vigentes expedidos por el ICBF, relativos a la ejecución del objeto contratado.	Se ejecutaron las diferentes obligaciones teniendo encuenta el Manual Operativo, Guias Operativas y Lineamientos Tecnicos de la Modalidad	No se presentaron novedades	1.Informe Financiero correspondiente al mes de abril 2. Informe Técnico de Actividades mensuales correspondente al mes de abril en la carpeta # 1 ala 3 folio # 407 al 824	28.6%

CLAUSULA 3. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA

2. OBLIGACIONES DURANTE LA FASE DE ALISTAMIENTO

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Reconocer las características territoriales y de operación de los servicios de primera infancia y determinar de manera conjunta con el supervisor del contrato, las condiciones necesarias para garantizar la cadena de suministro de alimentos y acciones que promuevan la soberanía alimentaria	Se realizó revisión bibliográfica y se tuvo en cuenta la información de los participantes y personas que residen en el municipio, para la elaboración de la minuta, con base a los alimentos autóctonos del municipio y costumbres alimentarias.	No se presentaron novedades	Minuta patron enviada por correo electronico	100%
2	Determinar la disponibilidad de alimentos producidos directamente y/o por comprar o adquirir, así como las cantidades globales para garantizar la entrega total del pedido de alimentos en cada unidad de atención	Se determinó la disponibilidad de los alimentos de acuerdo con la cantidad de participantes atendidos, y se realizó la busqueda de proveedores para favorecer las compras locales.	No se presentaron novedades	listodos y documentos de proveedor se encuentra en la fase de alistamiento carpetas # 1 folios # 3 al 32	100%
3	Establecer y adecuar los espacios del punto de acopio, de acuerdo con las particularidades territoriales y los tiempos de depósito que se requieran, teniendo en cuenta el tipo de ración o paquete de olla ,comunitaria que maneja cada unidad de atención (incluya la dotación de elementos y equipos mínimos para garantizar alimentos sanos y seguros).	el proveedor de alimentos cuenta con un punto de acopio para el almacenamiento de las Raciones Para Preparar, el cual se encuentra en condiciones óptimas de higiene, ya que cuenta con concepto sanitario favorable y vigente.	No se presentaron novedades	acta de visita al proveedor se encuentra en la fase de alistamiento carpeta # 1 folio # 37 al 43	100%
4	Fomentar la selección de proveedores para la adquisición de los alimentos, posicionando la compra a organizaciones campesinas productoras locales de primer nivel y/o pequeños productores agropecuarios locales y productores de la agricultura campesina, familiar, étnica y comunitaria, o de sus organizaciones que hagan parte de la economía popular.	se realizo la selección de proveedores	No se presentaron novedades	listodos y documentos de proveedor se encuentra en la fase de alistamiento carpetas # 1 folios # 3 al 32	100%
5	Coordinar los medios de transporte y distribución de los alimentos y establecer las rutas y las frecuencias de abastecimiento según los acuerdos realizados con el supervisor del contrato, teniendo en cuenta las particularidades territoriales y de operación de los servicios de primera infancia.	Se realizó un cronograma de entrega y se coordinó con el proveedor de alimentos sobre el transporte de los alimentos, de forma que los mismos se encuentren en condiciones óptimas en el momento de la entrega a los participantes.	No se presentaron novedades	oficio se encuentra en la fase de alistamiento carpetas # 1 folios # 42 al 42	100%
6	Coordinar con el supervisor del contrato los tiempos y puntos de entrega del alimento, así como los canales y personas que recibirán el alimento.	se cuenta con un cronograma de entrega donde se relaciona el punto y la persona que recibirán el alimento	No se presentaron novedades	cronograma de entrega se encuentra en la fase de alistamiento carpetas # 1 folios # 33 al 34	100%

3. 3 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DURANTE LA FASE DE IMPLEMENTACIÓN DEL CONTRATO.

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Realizar las acciones de adquisición y suministro de alimentos en dando prioridad a la organización comunitaria y economía popular	se realizo pedido de los alimentos, para su posterior entrega	No se presentaron novedades	pedido de alimento se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 418 al 419	28.6%
2	Cumplir con todos los requerimientos, normas técnicas y legales aplicables en Colombia para garantizar la calidad de los alimentos a entregar durante las fases de recolección, almacenamiento o bodegaje, transporte, distribución y entrega a los destinatarios.	se realizaron diferentes actividades para la ejecucion de esta obligacion contractual	No se presentaron novedades	informe entrega de RPP se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 506 al 513	28.6%
3	Gestionar todas las acciones necesarias para garantizar la entrega oportuna, con criterio de calidad de acuerdo con el anexo técnico, además de la definición del listado de alimentos	se realizo pedido de los alimentos y posterior entrega a los participantes	No se presentaron novedades	1. pedido se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 418 al 419 2. formatos de entrega se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 424 al 502	28.6%
4	Brindar educación inicial en el marco de la atención integral a niñas y niños, en el (los) servicio(s) (según aplique), en las UDS correspondientes al Centro Zonal del contrato, de la respectiva Regional, garantizando los días de atención a los que haya lugar, dependiendo del servicio y lo dispuesto en el Manual Técnico de la modalidad y la Guía operativa del respectivo servicio de atención, en cuanto a su estructura operativa, o fracción proporcional a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato de aporte respectivamente. Realizar la atención de los participantes conforme a la distribución de UDS, cupos y municipios asignados al presente contrato y descritas en el siguiente cuadro	para este mes se realizo socializacion de los servicios, donde se presenta la informacion del contrato asi mismo se conto con la participacionde los entes territoriales, participantes y talento humano	No se presentaron novedades	1. Oficios de invitacion se encuentran en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 724 al 730 2. actas, registros fotograficos y listados de asistencia se encuentran en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 731 al 747 3. encuesta de satisfaccion y resultados se encuentran en el iforme tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 748 al 770	28.6%

Obligaciones del contratista en relación con la producción y adquisición de los alimentos.

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Recibir el listado de mercado por parte de quien designe el ICBF, de acuerdo con la contratación del componente pedagógico. Cualquier necesidad de cambio se deberá basar en lo establecido en la lista de intercambios de alimentos aprobada por la supervisión del contrato. La necesidad de cambios debe ser informada a la supervisión con mínimo 48 horas de antelación.	No se realizo cambios de productos	No se presentaron novedades	No aplica	0%

2	Organizar los alimentos de producción directa disponibles y requeridos y realizar las compras de acuerdo con las solicitudes allegadas por parte del ICBF.	Se realizó el pedido de alimentos en las cantidades establecidas, de acuerdo con la cantidad de participantes atentidos en el servicio.	No se presentaron novedades	1. pedido de alimentos se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 418 bal 419	28.6%
3	Acopiar los alimentos según necesidad, para la preparación de la entrega a las unidades de atención.	el proveedor de alimentos cuenta con una bodega en óptimas condiciones para el almacenamiento de los alimentos, para dar cumplimiento a esta obligación, se realizó visita por parte de la EAS a la bodega del proveedor de alimentos.	No se presentaron novedades	acta de visita al proveedor se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 420 al 423	28.6%
4	Promover la entrega de alimentos sanos y seguros durante su producción y adquisición.	se realizo entrega de los alimentos a los participantes.	No se presentaron novedades	1. informede entrega se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 506 al 515 2. formatos de entrega se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 424 al 502	28.6%
5	Pagar a contra entrega los productos adquiridos.	No aplica	No se presentaron novedades	No aplica	0%
6	Entregar dentro de los dos primeros meses de ejecución del contrato el plan de saneamiento básico (programas de limpieza y desinfección, manejo de Residuos sólidos y líquidos, abastecimiento de agua potable y control de plagas y vectores), y manual de buenas prácticas de manufactura - BPM- con los procesos de compra, transporte, recibo, almacenamiento, preparación y distribución de alimentos que apliquen según la modalidad o servicio, de acuerdo con la normatividad vigente y con la Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF o documento que lo modifique o sustituya.	se socializo el plan de saneamiento basico y el plan de buenas practicas de manufactura de alimentos	No se presentaron novedades	1.actas /o informe del plan de saneamiento basico se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 516 al 537 2. actas y/o inofrme del plan de buenas practias de manofactura se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 538 al 569	28.6%
7	Garantizar la entrega de alimentos a través de las raciones alimentarias preparadas o para preparar o refrigerios o según lo defina el ICBF, en la cantidad y calidad establecida para cada grupo de edad, teniendo en cuenta el ciclo menú aprobado por el ICBF, utilizando materias primas de calidad conforme a las fichas técnicas de alimentos establecidas por el ICBF, dando cumplimiento a las buenas prácticas de manufactura; así mismo, se deberá dejar registro documental de la relación de alimentos comprados y entregados a cada UDS o UA.	se realizo entrega de los alimentos a los participantes	No se presentaron novedades	1. informede entrega se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 506 al 515 2. formatos de entrega se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 424 al 502	28.6%
8	Garantizar el cumplimiento de lo establecido en la Guía técnica del componente de alimentación y nutrición paralos programas y proyectos misionales del ICBF o documento que lo modifique o sustituya, y requisitos sanitarios del servicio de alimentos de acuerdo con el tipo de alimentación suministrada, que se establece en la Guía Operativa para cada servicio de atención.	se cuenta con registro sanitario por parte del proveedor de alimento	No se presentaron novedades	registro sanitario se encuentra en el informe tecnico del mes de marzo carpeta # 1 folio # 302 al 306	100%

Obligaciones del contratista en relación con el empaque de alimentos

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Definir y gestionar el tipo de empaque correspondiente a la ración y alimentos a entregar.	Por cuestión de tiempo, no se realizó la entrega en bolsas reutilizables como se encuentra establecido en los lineamientos; no obstante, su uso se implementará desde el mes de mayo	No se presentaron novedades	No aplica	0%
2	Garantizar que los materiales del empaque de los alimentos permitan mantener el buen estado de estos, incluyan las orientaciones para la reducción de plásticos de un solo uso y mantengan la identidad visual del ICBF (aplica para RPP).	Por cuestión de tiempo, no se realizó la entrega en bolsas reutilizables como se encuentra establecido en los lineamientos; no obstante, su uso se implementará desde el mes de mayo	No se presentaron novedades	No aplica	0%
3	Organizar y embalar los alimentos de acuerdo con el tipo de ración o entregas para la olla comunitaria, según corresponda, considerando la cantidad de alimentos y la lista de mercado	Por cuestión de tiempo, no se realizó la entrega en bolsas reutilizables como se encuentra establecido en los lineamientos; no obstante, su uso se implementará desde el mes de mayo	No se presentaron novedades	No aplica	0%
4	Evitar plásticos de un solo uso en el empaque secundario privilegiando formas tradicionales de empaque reutilizables acordes con la cultura del territorio, que permitan proteger los alimentos a entregar según el tipo de ración.	Por cuestión de tiempo, no se realizó la entrega en bolsas reutilizables como se encuentra establecido en los lineamientos; no obstante, su uso se implementará desde el mes de mayo	No se presentaron novedades	No aplica	0%

Obligaciones del contratista con relación con el transporte de los alimentos.

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Organizar las rutas de distribución de los alimentos de acuerdo con las dinámicas territoriales (distancias, vías de acceso, condiciones geográficas, disponibilidad de transporte convencional y no convencional, entre otras) sin que esto afecte la oportunidad, pertinencia, cantidad y calidad de los alimentos.	se cuenta con un cronograma de entrega donde se relaciona el punto y la persona que recibirán el alimento	No se presentaron novedades	cronograma de entrega se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpetas # 1 folios # 416 al 417	28.6%
2	Promover condiciones de transporte que permitan mantener alimentos sanos y seguros.	el proveedor de alimento cuenta mecanismo para transportar la alimentacion en condiciones optimas para su entrega	No se presentaron novedades	oficio de verificación se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpetas # 1 folios # 503 al 505	28.6%
3	Garantizar las cadenas de frío de los alimentos perecederos que ameritan refrigeración o congelación para lograr su conservación en debida forma durante el transporte.	el proveedor de alimento cuenta con mecanismo para transportar la alimentacion en condiciones optimas para su entrega	No se presentaron novedades	oficio de verificación se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpetas # 1 folios # 503 al 505	28.6%

Obligaciones del contratista con relación con la entrega de los alimentos

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Efectuar la entrega de los alimentos en las cantidades y calidad establecidas en la lista de mercado (en caso de ración preparada) en cada unidad de atención con la frecuencia requerida y dar solución oportuna a las reposiciones solicitadas o faltantes.	se realizo entrega de los alimentos a los participantes		1. pedido de alimentos se encuentra en el informe tecnico del mes deabril carpeta # 1 folio # 418 al 418 2. informe entrega de complemento se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 506 al 517 3. formatos entrega de complemento se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 424 al 502	28.6%
2	Efectuar la entrega de los paquetes alimentarios (en el caso de RPP) en los puntos finales indicados por el ICBF y en las fechas establecidas y dar solución oportuna a las reposiciones solicitadas o faltantes	se realizo entrega de los alimentos a los participantes		1. informede entrega se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 506 al 515 2. formatos de entrega se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 424 al 502	28.6%
3	Promover las condiciones de entrega para mantener alimentos sanos y seguros.	se realizo revisicon de bodega y transporte para garantizar que los alimentos lleguen a los participantes en condisiones sanas y seguras		1. oficio de verificación se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpetas # 1 folios # 503 al 502 2. acta de verificación de bodega se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpetas # 1 folios # 420 al 423	28.6%

4	Atender los requerimientos y demás solicitudes que se requieran en caso de presentarse Enfermedades Transmitidas por Alimentos - ETA, informados por las unidades de servicio y/o ICBF.	no se presentaron casos de ETAS		certificado ETAS se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpetas # 2 folios # 772 al 773	28.6%
5	Reportar al supervisor del contrato las novedades o situaciones de emergencia que se presenten y afecten la entrega de los alimentos.	no se presentaron situaciones de emergencia		No aplica	0%

OBLIGACIONES CONTRACTUALES ASOCIADAS A LOS EJES DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Obligaciones contractuales asociadas al eje de gestión de calidad.

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales operativos, procedimientos, guías, formatos, entre otros) necesarios para el desarrollo del objeto contractual.	De acuerdo al estándar anteriormente mencionado una vez seleccionado el personal se realizó la inducción general con la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) además de los formatos para la operación.	No se presentaron novedades	Acta de induccion general Acta de induccion en sistema integrado de gestion informe del mes de marzo	28.6%
2	Identificar y gestionar acciones de mejora que fortalezcan de manera adecuada la prestación de servicio.	No aplica para el periodo reportado	No se presentaron novedades	No aplica para el periodo reportado	0%
3	Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS), en el marco de la ejecución del objeto contractual	Se elaboro el procedimiento para la recepción y tratamiento de las PQRSFD, socialización a padres de familias e instalación del buzón de sugerencias.	No se presentaron novedades	Acta de socializacion y revision de buzon de sugerencias informe del mes de abril carpeta # 3 folio 773 al 822	28.6%
4	Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio, incluyendo de ser necesario, el control de los cambios realizados.	Para el cumplimiento de esta obligación, se cuenta con los formatos para la operación en su ultima versión del ICBF entre los cuales se pueden resaltar, los formato RPP, entregados en el presente informe técnico.	No se presentaron novedades	Informe tecnico del mes de abril desde carpeta 1 a la carpeta 1 A LA 3	28.6%
5	Elaborar el plan de saneamiento básico y el manual de buenas prácticas de manufactura.	Se elaboro plan de saneamiento básico el cual se anexa en el componente de salud y nutrición	No se presentaron novedades	Plan de saneamiento basico carpeta fase de preparatoria	28.6%

Obligaciones contractuales asociadas al eje de seguridad de la información.

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Certificar el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información, enmarcado de la normativa interna del ICBF vigente durante la ejecución del contrato.	En cumplimiento de esta obligación y en aras de garantizar la calidad de la información registrada y cargada en el aplicativo cuéntame, así como la entregada en el informe técnico del mes de marzo se realizó retroalimentación en el correcto diligenciamiento del formato de RPP	No se presentaron novedades	certificado de cumplimento de obligaciones de seguridad de informacion informe del mes de abril carpeta 3 folio 826	28.6%
2	Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad con el representante legal, el cual deberá ser entregado al supervisor una vez se firme el contrato o convenio.	Se firmo documento compromiso de confidencialidad de la información, por el representante legal, digitador de datos y el resto del talento humano los cuales reposan en las hojas de vida en la EAS	No se presentaron novedades	Formato de compromiso de confidencialida de la informacion firmado por el representante legal e ingeniero cuentame, informe del mes de marzo	100%
3	Suscribir un documento de autorización de tratamiento de datos personales con el representante legal, el cual deberá ser entregado al supervisor una vez firme el contrato.	Se suscribio el docuemtno de autorizacion de tratamiento de datos personales con el representante legal	No se presentaron novedades	Fase preparatoria	0%
4	Informar al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del objeto establecido.	En el desarrollo de esta obligación se dejó certificado por el Digitador de datos Cuéntame donde se certifica que para el periodo reportado no se presentaron incidentes que afectaran la seguridad de la información.	No se presentaron novedades	Certificado que indica que no se presentaron incidentes de seguridad de informacion dentro del periodo reportado, informe del mes de abril carpeta 3 folio 828	28.6%
5	Prever el Plan de Recuperación y contingencia del servicio contratado antes los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este.	Se realizo plan de recuperación y contingencia el cual se anexa a continuación.	No se presentaron novedades	Plan de recuperacion y contingencia carpeta informe marzo	28.6%

Obligaciones contractuales asociadas al eje de seguridad y salud en el trabajo.

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio	Se elaboro matriz de identificación de riesgos y peligros, la cual fue socializada al talento humano	No se presentaron novedades	matriz de riesgos e identificacion de peligros incluida en el informe tecnico del mes de marzo	28.6%
2	Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo	Se elaboro plan de seguridad y salud en el trabajo y socializacion al talento humano	No se presentaron novedades	Plan de seguridad y salud en el trabajo informe marzo	28.6%
3	Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal y ropa de trabajo requerida para la realización de sus actividades	No aplica para el periodo reportado	No se presentaron novedades	No aplica para el periodo reportado	0%
4	Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio.	Para el cumplimiento de esta obligación se realizaron los exámenes ocupacionales de ingreso para la contratación del talento humano. Se anexan muestras.	No se presentaron novedades	Muestra de examenes ocupaciones informe de marzo,los otros examenes de verifican en las hojas de vida de los trabajadores	28.6%
5	Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.	Se elaboro plan de gestión de riesgos de emergencias y desastres y se socializo al talento humano	No se presentaron novedades	Evidencias fotograficas de recomendaciones a los usuarios en prevención y actuación ante desastres naturales informe del mes de abril carpeta 3 folio 830 al 831	28.6%

Obligaciones contractuales asociadas al eje ambiental.

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO

1	Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la Política Ambiental de la Entidad.	Para el cumplimiento de esta obligación se diseño política ambiental de igual manera se realizó inducción al talento humano sobre buenas practicas ambientales que se desarrollaran en la ejecución del contrato en la inducción de SIGE eje ambiental lo cual quedo consignado en el acta de inducción general.	No se presentaron novedades	Evidencias fotograficas de buenas prácticas ambientales, cuidado del medio ambiente y celebración del día de la tierra. Carpeta # 3 folio # 833 al 834	28.6%
2	Adoptar las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejecución del contrato; de acuerdo con la normatividad vigente.	No se presento avances en esta obligación.	No se presentaron novedades	N/A	0%
3	Adoptar las medidas necesarias para el manejo adecuado y la disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato.	No se presentó avances en esta obligación.	No se presentaron novedades	N/A	0%
4	Formular e implementar plan de saneamiento que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente.	se socializo el plan de saneamiento básico y el plan de buenas practicas	No se presentaron novedades	Plan de saneamiento basico carpeta fase de preparatoria	28.6%
5	Realizar el mantenimiento y lavado de la trampa de grasas y/o sistemas de tratamiento de aguas residuales, adoptando las medidas necesarias para el manejo adecuado de los residuos generados.	No aplica teniendo en cuenta que en las unidades de servicios no se cuenta co	No se presentaron novedades	No aplica	0%
6	Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente.	No se presentó avances en esta obligación.	No se presentaron novedades	No aplica	0%

JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA	
Nombre y apellido del Representante Legal encargado de la EAS	Firma del representante Legal de la EAS
	HERMINIA PUENTES HIDALGO
Nombre y firma de quien revisó	Nombre y firma de quien aprobó

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

Instrucciones generales de diligenciamiento:
1. El formato se encuentra predeterminado con algunas obligaciones contractuales, sin embargo se deben incluir las obligaciones tal y como se estipulan contractualmente. El diligenciamiento de este formato es un insumo fundamental para la elaboración del informe de supervisión.
2. Frente al porcentaje de avance, escriba el % de ejecución entendiendo que el máximo porcentaje de cumplimiento a obtener por periodo, es el resultado de dividir 100% en el numero de meses establecido en el contrato. Por ejemplo, si un contrato contempla 10 meses el porcentaje máximo de avance por mes es el 10%.
3. En el caso de que se presenten prórrogas o terminaciones anticipadas se recalculará el porcentaje sin afectar los informes de ejecución anteriores.
Ej 1: En un contrato de 10 meses, en el mes 7 se determina que se realiza una prórroga por 2 meses, quedando el contrato por 12 meses. Así las cosas como el 60% del contrato inicial ya se había ejecutado (el ultimo informe presentado correspondía al mes 6), el porcentaje que queda pendiente por ejecutar corresponde al 40%, el cual deberá ser dividido por los 6 meses pendientes por ejecutar.
Ej 2: En un contrato de 10 meses, en el mes 7 se determina que en ese mismo mes se realiza una terminación anticipada. Como ya se había ejecutado el 60% del contrato (el ultimo informe presentado correspondía al mes 6), el porcentaje que queda pendiente por ejecutar corresponde al 40%, el cual deberá ser cumplido en el mes que está en ejecución.
3. La información solicitada como fuente de verificación o los documentos de origen de la misma pueden ser objeto de solicitud y revisión en el ejercicio de supervisión.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato de aporte Número: 27002612025	**Cupos: 350**	**Servicio que presta: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA (EIC)**	
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 3/03/2025		**Periodo reportado: del 01/4/2025 al 30/4/2025**	
Municipio(s) en el que se ubica el servicio: QUIBDÓ			**N° de unidades de servicio: 17**
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA		**Nombre del Representante Legal de la (EAS): Pbro. JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA**	
Regional: CHOCÓ		**Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n): QUIBDÓ**	
Nombre del supervisor del contrato: VILMA TRUJILLO			

2. INFORME DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

2. OBLIGACIONES GENERALES DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	2.2. Ejecutar y cumplir a cabalidad con el desarrollo del objeto del contrato. Cumplir con el objeto y las obligaciones del presente contrato, acatando lo dispuesto en la Ley, normativa, reglamentos, lineamientos, Guías, así como las demás orientaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF que se encuentren vigentes al momento de su celebración, y sus respectivas actualizaciones o que se expidan con posterioridad, relacionadas con la suscripción y ejecución del contrato, los cuales hacen parte integral del presente contrato, y son de obligatorio conocimiento y cumplimiento por parte del contratista y su talento humano.	pa este mes de ejecucion se realizaron diversas actividades que permitieron cumplir con el objeto contractual.	No se presentaron novedades	1. formato certificado de cobertura se encuentran en el informe tecnico del mes de abri carpeta # 1 folio # 414 al al 415 2. formatos de entrega de complemento se encuentran en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 424 al 502 3. planeación de ollas comunitarias se encuentran en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 570 al 657 4 actas, registros fotograficos y listados de asistencia de las ollas comunitaria se encuentran en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 658 al 721	28.6%
2	2.3. Permitir y colaborar en el ejercicio y desarrollo de las actividades de seguimiento y supervisión y/o interventoría del ICBF, entre otras acciones, documentando su gestión, facilitando el acceso a toda la información y documentación relacionada con la ejecución, respondiendo en el plazo otorgado las solicitudes formuladas, entregando los informes que le sean solicitados, adoptando las recomendaciones y acciones que le sean requeridas.	para este mes no se recibieron visitas de supervisión	No se presentaron novedades	No aplica	0%
3	2.4. Garantizar la correcta ejecución de los recursos financieros entregados por el ICBF, según los requerimientos técnicos, logísticos y administrativos necesarios para el cumplimiento del objeto del contrato.	la fundacion gozo y esperanza garantiza la correcta ejecucion de los recursos financieros	No se presentaron novedades	informe financiero correspondiente al mes de abril	28.6%
4	2.5. Responder y resolver oportunamente y con eficiencia los hallazgos que formulen los organismos de vigilancia, inspección y control del Estado a que haya lugar, implementando las recomendaciones y procedimientos cuando sean requeridos	para este mes no se recibieron visitas de supervisión	No se presentaron novedades	No aplica	0%
5	2.6. Informar de manera oficial al supervisor del contrato de manera inmediata y oportuna, las situaciones atípicas o extraordinarias presentadas durante la ejecución, que pongan en riesgo el cumplimiento del objeto contractual.	para este mes no se presentaron situaciones atipicas	No se presentaron novedades	No aplica	0%
6	2.7. Comunicar de manera inmediata y formalizar a través del correo electrónico al supervisor del contrato la ocurrencia de situaciones que puedan afectar las condiciones de calidad, y cantidad de los alimentos aentregar, previniendo situaciones que puedan afectar la vida o integridad de los niños y niñas usuarios de los servicios de primera infancia.	para este mes no se presentaron situaciones que afecten las condiciones de calidad, y cantidad de los alimentos aentregar	No se presentaron novedades	No aplica	0%
7	2.8. Cumplir con las normas laborales aplicables al talento humano y, en particular, cumplir con las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, así como con el pago de los aportes parafiscales asociados a los contratos de trabajo que celebre, respecto de lo cual se obliga a mantener indemne al ICBF.	El talento humano cumple con las normas laborales	No se presentaron novedades	informe financiero correspondiente al mes de abril	28.6%
8	2.9. Cumplir oportunamente con los pagos a proveedores	los pagos se realizan por medio de tranferencia bancaria siempre y cuando el cliente entregue la documentacion requerida por el operador	No se presentaron novedades	informe financiero correspondiente al mes de abril	28.6%
9	2.10. Comunicar al supervisor del contrato y a la aseguradora que expidió la póliza de cumplimiento del contrato de aporte de la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha en que se conoció o se debió conocer la ocurrencia del siniestro.	para este mes no se presentaron siniestros	No se presentaron novedades	No aplica	0%
10	2.11. Atender oportunamente requerimientos, instrucciones y/ o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato imparta el ICBF a través de los supervisores para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.	para este mes no se realizaron requerimiento	No se presentaron novedades	No aplica	0%

11	2.12. Disponer de una cuenta bancaria de ahorros exclusiva para el contrato, cuenta maestra. Y llevar una contabilidad independiente para el manejo de los recursos aportados por el ICBF. Los rendimientos. Financieros que estos recursos puedan generar deben ser reintegrados a la cuenta bancaria a nombre del ICBF, que será suministrada por el supervisor del contrato conforme a las directrices del grupo financiero. Si ya tiene una cuenta maestra para ejecutar los recursos desembolsados por el proceso pedagógico, podrá usar solo aquella.	para el mes de marzo se presento cuenta bancaria	No se presentaron novedades	presentada en el mes de marzo	100%
12	2.13. Presentar la factura o cuenta de cobro correspondiente, de conformidad con la forma de pago establecida y hacerla llegar por el medio habilitado y en el término establecido por el ICBF.	la fundación gozo y esperanza presento la factura y/o cuenta de cobro	No se presentaron novedades	factura y/o cuenta de cobro se encuentran en el informe financiero del mes de abril	28.6%
13	2.14. Colaborar con el ICBF en el suministro de la información correspondiente a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato.	para este mes no se realizaron requerimiento	No se presentaron novedades	No aplica	0%
14	2.15. Las demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamento, Guías y lineamientos vigentes expedidos por el ICBF, relativos a la ejecución del objeto contratado.	Se ejecutaron las *diferentes* oblicaciones teniendo encuenta el Manual Operativo, Guias Operativas y Lineamientos Tecnicos de la Modalidad	No se presentaron novedades	1.Informe Financiero correspondiente al mes de abril 2. Informe Técnico de Actividades mensuales correspondente al mes de abril en la carpeta # 1 asi 3 folio # 407 al 834	28.6%

CLAUSULA 3. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA

2. OBLIGACIONES DURANTE LA FASE DE ALISTAMIENTO

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Reconocer las características territoriales y de operación de los servicios de primera infancia y determinar de manera conjunta con el supervisor del contrato, las condiciones necesarias para garantizar la cadena de suministro de alimentos y acciones que promuevan la soberanía alimentaria	Se realizó revisión bibliográfica y se tuvo en cuenta la información de los participantes y personas que residen en el municipio, para la elaboración de la minuta, con base a los alimentos autóctonos del municipio y costumbres alimentarias.	No se presentaron novedades	Minuta patron enviada por correo electronico	100%
2	Determinar la disponibilidad de alimentos producidos directamente y/o por comprar o adquirir, así como las cantidades globales para garantizar la entrega total del pedido de alimentos en cada unidad de atención	Se determinó la disponibilidad de los alimentos de acuerdo con la cantidad de participantes atendidos, y se realizó la búsqueda de proveedores para favorecer las compras locales.	No se presentaron novedades	listodos y documentos de proveedor se encuentra en la fase de alistamiento carpetas # 1 folios # 3 al 32	100%
3	Establecer y adecuar los espacios del punto de acopio, de acuerdo con las particularidades territoriales y los tiempos de depósito que se requieran, teniendo en cuenta el tipo de ración o paquete de olla ,comunitaria que maneje cada unidad de atención (incluya la dotación de elementos y equipos mínimos para garantizar alimentos sanos y seguros).	el proveedor de alimentos cuenta con un punto de acopio para el almacenamiento de las Raciones Para Preparar, el cual se encuentra en condiciones óptimas de higiene, ya que cuenta con concepto sanitario favorable y vigente.	No se presentaron novedades	acta de visita al proveedor se encuentra en la fase de alistamiento carpeta # 1 folio # 37 al 43	100%
4	Fomentar la selección de proveedores para la adquisición de los alimentos, posicionando la compra a organizaciones campesinas productoras locales de primer nivel y/o pequeños productores agropecuarios locales y productores de la agricultura campesina, familiar, étnica y comunitaria, o de sus organizaciones que hagan parte de la economía popular	se realizo la selección de proveedores	No se presentaron novedades	listodos y documentos de proveedor se encuentra en la fase de alistamiento carpetas # 1 folios # 3 al 32	100%
5	Coordinar los medios de transporte y distribución de los alimentos y establecer las rutas y las frecuencias de abastecimiento según los acuerdos realizados con el supervisor del contrato, teniendo en cuenta las particularidades territoriales y de operación de los servicios de primera infancia.	Se realizó un cronograma de entrega y se coordinó con el proveedor de alimentos sobre el transporte de los alimentos, de forma que los mismos se encuentren en condiciones óptimas en el momento de la entrega a los participantes.	No se presentaron novedades	oficio se encuentra en la fase de alistamiento carpetas # 1 folios # 42 al 42	100%
6	Coordinar con el supervisor del contrato los tiempos y puntos de entrega del alimento, así como los canales y personas que recibirán el alimento.	se cuenta con un cronograma de entrega donde se relaciona el punto y la persona que recibirán el alimento	No se presentaron novedades	cronograma de entrega se encuentra en la fase de alistamiento carpetas # 1 folios # 33 al 34	100%

3. 3 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DURANTE LA FASE DE IMPLEMENTACIÓN DEL CONTRATO.

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DEBARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Realizar las acciones de adquisición y suministro de alimentos en dando prioridad a la organización comunitaria y economía popular	se realizo pedido de los alimentos, para su posterior entrega	No se presentaron novedades	pedido de alimento se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 418 al 419	28.6%
2	Cumplir con todos los requerimientos, normas técnicas y legales aplicables en Colombia para garantizar la calidad de los alimentos a entregar durante las fases de recolección, almacenamiento o bodegaje, transporte, distribución y entrega a los destinatarios.	se realizaron diferentes actividades para la ejecucion de esta obligacion contractual	No se presentaron novedades	informe entrega de RPP se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 508 al 513	28.6%
3	Gestionar todas las acciones necesarias para garantizar la entrega oportuna, con criterio de calidad de acuerdo con el anexo técnico, además de la definición del listado de alimentos	se realizo pedido de los alimentos y posterior entrega a los participantes	No se presentaron novedades	1. pedido se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 418 al 419 2. formatos de entrega se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 424 al 502	28.6%
4	Brindar educación inicial en el marco de la atención integral a niñas y niños, en el (los) servicio(s) (según aplique), en las UDS correspondientes al Centro Zonal del contrato, de la respectiva Regional, garantizando los días de atención a los que haya lugar, dependiendo del servicio y lo dispuesto en el Manual Técnico de la modalidad y la Guía operativa del respectivo servicio de atención, en cuanto a su estructura operativa, o fracción proporcional a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato de aporte respectivamente. Realizar la atención de los participantes conforme a la distribución de UDS, cupos y municipios asignados al presente contrato y descritas en el siguiente cuadro	para esta mes se realizo socializacion de los servicios, donde se presenta la informacion del contrato asi mismo se conto con la participacionde los entes territoriales, participantes y talento humano	No se presentaron novedades	1. Oficios de invitacion se encuentran en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 724 al 730 2. actas, registros fotograficos y listados de asistencia se encuentran en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 731 al 747 3. encuesta de satisfaccion y resultados se encuentran en el iforme tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 748 al 770	28.6%

Obligaciones del contratista en relación con la producción y adquisición de los alimentos.

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Recibir el listado de mercado por parte de quien designe el ICBF, de acuerdo con la contratación del componente pedagógico. Cualquier necesidad de cambio se deberá basar en lo establecido en la lista de intercambios de alimentos aprobada por la supervisión del contrato. La necesidad de cambios debe ser informada a la supervisión con mínimo 48 horas de anteiación.	No se realizo cambios de productos	No se presentaron novedades	No aplica	0%

2	Organizar los alimentos de producción directa disponibles y requeridos y realizar las compras de acuerdo con las solicitudes allegadas por parte del ICBF.	Se realizó el pedido de alimentos en las cantidades establecidas, de acuerdo con la cantidad de participantes atendidos en el servicio.	No se presentaron novedades	1. pedido de alimentos se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 418 bal 419	28.6%
3	Acopiar los alimentos según necesidad, para la preparación de la entrega a las unidades de atención.	el proveedor de alimentos cuenta con una bodega en óptimas condiciones para el almacenamiento de los alimentos; para dar cumplimiento a esta obligación, se realizó visita por parte de la EAS a la bodega del proveedor de alimentos.	No se presentaron novedades	acta de visita al proveedor se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 420 al 423	28.6%
4	Promover la entrega de alimentos sanos y seguros durante su producción y adquisición.	se realizo entrega de los alimentos a los participantes.	No se presentaron novedades	1. informede entrega se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 506 al 515 2. . formatos de entrega se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 424 al 502	28.6%
5	Pagar a contra entrega los productos adquiridos.	No aplica	No se presentaron novedades	No aplica	0%
6	Entregar dentro de los dos primeros meses de ejecución del contrato el plan de saneamiento básico (programas de limpieza y desinfección, manejo de Residuos sólidos y líquidos, abastecimiento de agua potable y control de plagas y vectores), y manual de buenas prácticas de manufactura - BPM- con los procesos de compra, transporte, recibo, almacenamiento, preparación y distribución de alimentos que apliquen según la modalidad o servicio, de acuerdo con la normatividad vigente y con la Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF o documento que lo modifique o sustituya.	se socializo el plan de saneamiento basico y el plan de buenas practicas de manufactura de alimentos	No se presentaron novedades	1.actas y/o informe del plan de saneamiento basico se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 516 al 537 2. actas y/o inoforme del plan de buenas practias de manofactura se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 538 al 569	28.6%
7	Garantizar la entrega de alimentos a través de las raciones alimentarias preparadas o para preparar o refrigerios o según lo defina el ICBF, en la cantidad y calidad establecida para cada grupo de edad, teniendo en cuenta el ciclo menú aprobado por el ICBF, utilizando materias primas de calidad conforme a las fichas técnicas de alimentos establecidas por el ICBF, dando cumplimiento a las buenas prácticas de manufactura; así mismo, se deberá dejar registro documental de la relación de alimentos comprados y entregados a cada UDS o UA.	se realizo entrega de los alimentos a los participantes	No se presentaron novedades	1. informeda entrega se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 506 al 515 2. . formatos de entrega se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 424 al 502	28.6%
8	Garantizar el cumplimiento de lo establecido en la Guía técnica del componente de alimentación y nutrición paralos programas y proyectos misionales del ICBF o documento que lo modifique o sustituya, y requisitos sanitarios del servicio de alimentos de acuerdo con el tipo de alimentación suministrada, que se establece en la Guía Operativa para cada servicio de atención.	se cuenta con registro sanitario por parte del proveedor de alimento	No se presentaron novedades	registro sanitario se encuentra en el informe tecnico del mes de marzo carpeta # 1 folio # 302 al 306	100%

Obligaciones del contratista en relación con el empaque de alimentos

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Definir y gestionar el tipo de empaque correspondiente a la ración y alimentos a entregar.	Por cuestión de tiempo, no se realizó la entrega en bolsas reutilizables como se encuentra establecido en los lineamientos; no obstante, su uso se implementará desde el mes de mayo	No se presentaron novedades	No aplica	0%
2	Garantizar que los materiales del empaque de los alimentos permitan mantener el buen estado de estos, incluyan las orientaciones para la reducción de plásticos de un solo uso y mantengan la identidad visual del ICBF (aplica para RPP).	Por cuestión de tiempo, no se realizó la entrega en bolsas reutilizables como se encuentra establecido en los lineamientos; no obstante, su uso se implementará desde el mes de mayo	No se presentaron novedades	No aplica	0%
3	Organizar y embalar los alimentos de acuerdo con el tipo de ración o entregas para la olla comunitaria, según corresponda, considerando la cantidad de alimentos y la lista de mercado	Por cuestión de tiempo, no se realizó la entrega en bolsas reutilizables como se encuentra establecido en los lineamientos; no obstante, su uso se implementará desde el mes de mayo	No se presentaron novedades	No aplica	0%
4	Evitar plásticos de un solo uso en el empaque secundario privilegiando formas tradicionales de empaque reutilizables acordes con la cultura del territorio, que permitan proteger los alimentos a entregar según el tipo de ración.	Por cuestión de tiempo, no se realizó la entrega en bolsas reutilizables como se encuentra establecido en los lineamientos; no obstante, su uso se implementará desde el mes de mayo	No se presentaron novedades	No aplica	0%

Obligaciones del contratista con relación con el transporte de los alimentos.

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Organizar las rutas de distribución de los alimentos de acuerdo con las dinámicas territoriales (distancias, vías de acceso, condiciones geográficas, disponibilidad de transporte convencional y no convencional, entre otras) sin que esto afecte la oportunidad, pertinencia, cantidad y calidad de los alimentos.	se cuenta con un cronograma de entrega donde se relaciona el punto y la persona que recibirán el alimento	No se presentaron novedades	cronograma de entrega se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpetas # 1 folios # 416 al 417	28.6%
2	Promover condiciones de transporte que permitan mantener alimentos sanos y seguros.	el proveedor de alimento cuenta mecanismo para transportar la alimentacion en condiciones optimas para su entrega	No se presentaron novedades	oficio de verificación se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpetas # 1 folios # 503 al 505	28.6%
3	Garantizar las cadenas de frío de los alimentos perecederos que ameriten refrigeración o congelación para lograr su conservación en debida forma durante el transporte.	el proveedor de alimento cuenta con mecanismo para transportar la alimentacion en condiciones optimas para su entrega	No se presentaron novedades	oficio de verificación se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpetas # 1 folios # 503 al 505	28.6%

Obligaciones del contratista con relación con la entrega de los alimentos

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Efectuar la entrega de los alimentos en las cantidades y calidad establecidas en la lista de mercado (en caso de ración preparada) en cada unidad de atención con la frecuencia requerida y dar solución oportuna a las reposiciones solicitadas o faltantes.	se realizo entrega de los alimentos a los participantes		1. pedido de alimentos se encuentra en el informe tecnico del mes deabril carpeta # 1 folio # 418 al 418 2. . informe entrega de complemento se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 506 al 517 3. formatos entrega de complemento se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 1 folio # 424 al 502	28.6%
2	Efectuar la entrega de los paquetes alimentarios (en el caso de RPP) en los puntos finales indicados por el ICBF y en las fechas establecidas y dar solución oportuna a las reposiciones solicitadas o faltantes	se realizo entrega de los alimentos a los participantes		1. informede entrega se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 506 al 515 2. . formatos de entrega se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpeta # 2 folio # 424 al 502	28.6%
3	Promover las condiciones de entrega para mantener alimentos sanos y seguros.	se realizo revisicon de bodega y transporte para garantizar que los alimentos lleguen a los participantes en condisiones sanas y seguras		1. oficio de verificación se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpetas # 1 folios # 503 al 502 2. acta de verificación de bodega se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpetas # 1 folios # 420 al 423	28.6%

4	Atender los requerimientos y demás solicitudes que se requieran en caso de presentarse Enfermedades Transmitidas por Alimentos - ETA, informados por las unidades de servicio y/o ICBF	ne se presentaron casos de ETAS		certificado ETAS se encuentra en el informe tecnico del mes de abril carpetas # 2 folios # 772 al 773	28.6%
5	Reportar al supervisor del contrato las novedades o situaciones de emergencia que se presenten y afecten la entrega de los alimentos.	no se presentaron situaciones de emergencia		No aplica	0%

OBLIGACIONES CONTRACTUALES ASOCIADAS A LOS EJES DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Obligaciones contractuales asociadas al eje de gestión de calidad.

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Politicas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales operativos, procedimientos, guías, formatos, entre otros) necesarios para el desarrollo del objeto contractual.	De acuerdo al estándar anteriormente mencionado una vez seleccionado el personal se realizó la inducción general con la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) además de los formatos para la operación.	No se presentaron novedades	Acta de induccion general Acta de induccion en sistema integrado de gestion informe del mes de marzo	28.6%
2	Identificar y gestionar acciones de mejora que fortalezcan de manera adecuada la prestación de servicio.	No aplica para el periodo reportado	No se presentaron novedades	No aplica para el periodo reportado	0%
3	Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS), en el marco de la ejecución del objeto contractual	Se elaboro el procedimiento para la recepción y tratamiento de las PQRSFD, socialización a padres de familias e instalación del buzón de sugerencias.	No se presentaron novedades	Acta de socializacion y revision de buzon de sugerencias informe del mes de abril carpeta # 3 folio 773 al 822	28.6%
4	Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio, incluyendo de ser necesario, el control de los cambios realizados.	Para el cumplimiento de esta obligación, se cuenta con los formatos para la operación en su última versión del ICBF entre los cuales se pueden resaltar, los formato RPP, entregados en el presente informe técnico.	No se presentaron novedades	Informe tecnico del mes de abril desde carpeta 1 a la carpeta 1 A LA 3	28.6%
5	Elaborar el plan de saneamiento básico y el manual de buenas prácticas de manufactura.	Se elaboro plan de saneamiento básico el cual se anexa en el componente de salud y nutrición	No se presentaron novedades	Plan de saneamiento basico carpeta fase de preparatoria	28.6%

Obligaciones contractuales asociadas al eje de seguridad de la información.

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Certificar el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información, enmarcado de la normativa interna del ICBF vigente durante la ejecución del contrato.	En cumplimiento de esta obligación y en aras de garantizar la calidad de la información registrada y cargada en el aplicativo cuéntame, así como la entregada en el informe técnico del mes de marzo se realizó retroalimentación en el correcto diligenciamiento del formato de RPP	No se presentaron novedades	certificado de cumplimiento de obligaciones de seguridad de informacion informe del mes de abril carpeta 3 folio 826	28.6%
2	Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad con el representante legal, el cual deberá ser entregado al supervisor una vez se firme el contrato o convenio.	Se firmo documento compromiso de confidencialidad de la información, por el representante legal, digitador de datos y el resto del talento humano los cuales reposan en las hojas de vida en la EAS	No se presentaron novedades	Formato de compromiso de confidencialida de la informacion firmado por el representante legal e ingeniero cuentame, informe del mes de marzo	100%
3	Suscribir un documento de autorización de tratamiento de datos personales con el representante legal, el cual deberá ser entregado al supervisor una vez firme el contrato.	Se suscribio el documentno de autorizacion de tratamiento de datos personales con el representante legal	No se presentaron novedades	Fase preparatoria	0%
4	Informar al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del objeto establecido.	En el desarrollo de esta obligación se dejó certificado por el Digitador de datos Cuéntame donde se certifica que para el periodo reportado no se presentaron incidentes que afectaran la seguridad de la información.	No se presentaron novedades	Certificado que indica que no se presentaron incidentes de seguridad de informacion dentro del periodo reportado, informe del mes de abril carpeta 3 folio 828	28.6%
5	Prever el Plan de Recuperación y contingencia del servicio contratado antes los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este.	Se realizo plan de recuperación y contingencia el cual se anexa a continuación.	No se presentaron novedades	Plan de recuperacion y contingencia carpeta informe marzo	28.6%

Obligaciones contractuales asociadas al eje de seguridad y salud en el trabajo.

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio	Se elaboro matriz de identificación de riesgos y peligros, la cual fue socializada al talento humano	No se presentaron novedades	matriz de riesgos e identificacion de peligros incluida en el informe tecnico del mes de marzo	28.6%
2	Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo	Se elaboro plan de seguridad y salud en el trabajo y socializacion al talento humano	No se presentaron novedades	Plan de seguridad y salud en el trabajo informe marzo	28.6%
3	Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal y ropa de trabajo requerida para la realización de sus actividades	No aplica para el periodo reportado	No se presentaron novedades	No aplica para el periodo reportado	0%
4	Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio.	Para el cumplimiento de esta obligación se realizaron los exámenes ocupacionales de ingreso para la contratación del talento humano. Se anexan muestras.	No se presentaron novedades	Muestra de examenes ocupaciones informe de marzo,los otros examenes de verifican en las hojas de vida de los trabajadores	28.6%
5	Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.	Se elaboro plan de gestión de riesgos de emergencias y desastres y se socializo al talento humano	No se presentaron novedades	Evidencias fotograficas de recomendaciones a los usuarios en prevención y actuación ante desastres naturales informe del mes de abril carpeta 3 folio 830 al 831	28.6%

Obligaciones contractuales asociadas al eje ambiental.

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO

1	Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la Política Ambiental de la Entidad.	Para el cumplimiento de esta obligación se diseñó política ambiental de igual manera se realizó inducción al talento humano sobre buenas practicas ambientales que se desarrollaran en la ejecución del contrato en la inducción de SIGE eje ambiental lo cual quedo consignado en el acta de inducción general.	No se presentaron novedades	Evidencias fotograficas de buenas prácticas ambientales, cuidado del medio ambiente y celebración del día de la tierra. Carpeta # 3 folio # 833 al 834	28.6%
2	Adoptar las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejecución del contrato; de acuerdo con la normatividad vigente.	No se presento avances en esta obligación.	No se presentaron novedades	N/A	0%
3	Adoptar las medidas necesarias para el manejo adecuado y la disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato.	No se presentó avances en esta obligación.	No se presentaron novedades	N/A	0%
4	Formular e implementar plan de saneamiento que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente.	se socializo el plan de saneamiento basico y el plan de buenas practicas	No se presentaron novedades	Plan de saneamiento basico carpeta fase de preparatoria	28.6%
5	Realizar el mantenimiento y lavado de la trampa de grasas y/o sistemas de tratamiento de aguas residuales, adoptando las medidas necesarias para el manejo adecuado de los residuos generados.	No aplica teniendo en cuenta que en las unidades de servicios no se cuenta co	No se presentaron novedades	No aplica	0%
6	Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente.	No se presentó avances en esta obligación.	No se presentaron novedades	No aplica	0%

JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA

Nombre y apellido del Representante Legal encargado de la EAS

Firma del representante Legal de la EAS

Nombre y firma de quien revisó

HERMINIA PUENTES HIDALGO

Nombre y firma de quien aprobó

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP	17/03/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	CHOCÓ	CENTRO ZONAL:	QUIBDÓ	MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA	MUNICIPIO:	EL CARMEN DE ATRATO	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	YISETH MOSQUERA RUIZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3104234814	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:		CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
2	7/04/2025	Cereal	Arroz blanco	813 libras		813 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Cereal	Pasta	328 libras		328 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Cereal	Avena en hojuelas	498 libras		498 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Cereal	Harina de maíz	234 libras		234 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Cereal	Harina de trigo	64 libras		64 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Tubérculo - Raíz - Plátano	Papa	392 libras		392 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Fruta	Mandarina	392 libras		392 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Verduras	Zanahoria	64 libras		64 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Verduras	Cebolla morada	328 libras		328 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Lácteo	Leche de vaca entera en polvo	128 unidades de 900 g + 229 unidades de 380 g		128 unidades de 900 g + 229 unidades de 380 g		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Lácteo	Queso costeño/campesino	82.000 gramos		82.000 gramos		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Huevo	Huevo de gallina AA	9.315 unidades		9.315 unidades		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Leguminosa	Lenteja	392 libras		392 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Leguminosa	Fríjol	357 libras		357 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Leguminosa	Arveja verde	128 libras		128 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Grasa	Aceite de soya, maíz o girasol	196.000 mililitros		196.000 mililitros		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Azúcar	Panela	89.250 gramos		89.250 gramos		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Proteína						YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Ingredientes culinarios naturales						YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	

Notas:

Firma: Yiseth Mosquera R

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos:

Documento de identidad: 1077 433 407

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: Parro

Numero de NIT:

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

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

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

CERTIFICADO DE COBERTURA

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL - CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	FS.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION GOZO Y ESPERANZA			NIT DE LA EAS	900171447-6		
REGIONAL	CHOCÓ	CENTRO ZONAL	QUIBDÓ	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	QUIBDÓ		
N° CONVENIO	27001502024	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	12/02/2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	24/02/202	
					Hasta:	30/09/2025	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/04/2025	
	Institucional - Hogar Infantil:						
	EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA - A Y B - PROPIA E INTERCULTURAL		X		Hasta:	30/04/2025	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA						
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	HERMINA PUENTES HIDALGO - SUPERVISORA DEL CONTRATO						

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, PASITOS DE AMOR 4; PASITOS DE AMOR 2; PASITOS DE AMOR 3; PASITOS DE AMOR 1; PASITOS DE AMOR 5; PASITOS DE AMOR 6; PASITOS DE AMOR 7; PASITOS DE AMOR 3.1; PASITOS DE AMOR 6.1; PASITOS DE AMOR 6.2; PASITOS DE AMOR 7.1; PASITOS DE AMOR 4.1; PASITOS DE AMOR 4.2; PASITOS DE AMOR 2.1; PASITOS DE AMOR 2.2; PASITOS DE AMOR 1.1; PASITOS DE AMOR 5.1.administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de abril de del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	3	55	1	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	3	40	0
Niños/as menores de 24 meses	5	115	0	Niños/as menores de 24 meses	5	121	1
Niños/as entre 24 y 36 meses	5	95	0	Niños/as entre 24 y 36 meses	5	115	1
Niños/as mayores de 36 meses	4	85	1	Niños/as mayores de 36 meses	4	52	0
TOTAL	17	350	2	TOTAL	17	328	2

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide a los _28_ días del mes de __ABRIL___ del año _2025__en la cuidad de ____QUIBDÓ_____ a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA	
NUMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
8.115.348	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

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

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

CRONOGRAMA DE ENTREGA

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

CRONOGRAMA DE ENTREGA MES DE ABRIL - CONTRATO						
EAS	COORDINADOR/TELEFONO	FECHA DE ENTREGA	CONTRATO	UNIDAD DE SERVICIO	NOMBRE DEL DOCENTE	PUNTO DE ENTREGA/DIRECCION EXACTA
FUNDACIÒN GOZO Y ESPERANZA	YISETH MOSQUERA RUIZ	11 DE ABRIL	27002622025	PASITOS DE AMOR 7	ALEJANDRO BITUCAY	COMINIDAD DEL 16
				PASITOS DE AMOR 7	ALFONZO ARCE	COMUNIDAD DEL 16
				PASITOS DE AMOR 6 Y 7	DAYANA GUAURABE	COMUNIDAD SABALETA
				PASITOS DE AMOR 6 Y 7	YISELA CORTEZ	COMUNIDAD SABALETA
				PASITOS DE AMOR 6 Y 7	ARBEY GUAURABE	COMUNIDAD SABALETA
				PASITO DE AMOR 3	MARIA LIBIA BITUCAY	COMUNIDAD EL 20
				PASITO DE AMOR 3	KATERINE GONZALES	COMUNIDAD EL 20
				PASITO DE AMOR 1 Y 5	DANI TORRES	CASCO URBANO ESCUELA SANTA TERESA
				PASITO DE AMOR 2	JULIETH CORDOBA	CASCO URBANO ESCUELA SANTA TERESA
				PASITO DE AMOR 4	ROXANA LOPEZ	CASCO URBANO ESCUELA SANTA TERESA
				PASITO DE AMOR 5	LINA GUTIERREZ	VEREDA EL 7 SALON COMUNAL
				PASITO DE AMOR 4 Y 5	VIVIANA FERNANDEZ	VEREDA EL PORVENIR EN EL SALON COMUNAL
				PASITOS DE AMOR 1 Y 2	YULIANA BERRIO	VEREDA ARGELIA
						VEREDA LA MANZA
				PASITOS DE AMOR 1	FERNANDO BAILARIN	URRAO
				PASITOS DE AMOR 2	FLORALBA PALACIOS	URRAO
				PASITO DE AMOR 4	YESSICA PALACIOS	CASCO URBANO ESCUELA SANTA TERESA
				PASITO DE AMOR	KATY PALACIOS	CASCO URBANO ESCUELA SANTA TERESA

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

PEDIDOS

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP | 17/03/2025

Versión 1 | Página 2 de 2

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL:	CHOCÓ	CENTRO ZONAL:	QUIBDÓ	MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA	MUNICIPIO:	EL CARMEN DE ATRATO	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	YISETH MOSQUERA RUIZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3104234814	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:		CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
2	7/04/2025	Cereal	Arroz blanco	813 libras		813 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Cereal	Pasta	328 libras		328 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Cereal	Avena en hojuelas	498 libras		498 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Cereal	Harina de maiz	234 libras		234 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Cereal	Harina de trigo	64 libras		64 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Tubérculo - Raiz - Plátano	Papa	392 libras		392 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Fruta	Mandarina	392 libras		392 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Verduras	Zanahoria	64 libras		64 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Verduras	Cebolla morada	328 libras		328 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Lácteo	Leche de vaca entera en polvo	128 unidades de 900 g + 229 unidades de 380 g		128 unidades de 900 g + 229 unidades de 380 g		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Lácteo	Queso costeño/campesino	82.000 gramos		82.000 gramos		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Huevo	Huevo de gallina AA	9.315 unidades		9.315 unidades		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Leguminosa	Lenteja	392 libras		392 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Leguminosa	Frijol	357 libras		357 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Leguminosa	Arveja verde	128 libras		128 libras		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Grasa	Aceite de soya, maiz o girasol	196.000 mililitros		196.000 mililitros		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Azúcar	Panela	89.250 gramos		89.250 gramos		YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Proteina						YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	
2	7/04/2025	Ingredientes culinarios naturales						YISETH MOSQUERA RUIZ	1077433407	OORDINADORA PEDAGIGICA	

Notas:

Firma: Yiseth Mosquera Ruiz

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos:

Documento de identidad: 1077 433 407

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: Fundacion gozo y esperanza

Numero de NIT: 900 171 447-6

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

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

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

REVISIÓN DE BODEGA

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:00 pm		
LUGAR	Bodega de RPP INVERGUZMAN	**FECHA**	10 de abril 2025
CONVOCA	Wendy Shirley Arboleda Lozano - Nutricionista dietista, **Fundación Gozo y Esperanza.**		
ACTIVIDAD	Visita de supervisión a bodega de RPP del mes de **abril**, contrato **27002612025**.		
OBJETIVO	Supervisar Ración Para Preparar, almacenada en la bodega contratada por el operador verificando que los alimentos cumplan tanto en calidad como en cantidad según lo establecido en la minuta patrón, la cual será entregada durante la vigencia del contrato, a los participantes de la modalidad Propia e Intercultural – servicio Educación Inicial Campesina.		

AGENDA

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

DESARROLLO

El día 10 del mes de abril del año 2025, siendo las 2:00pm, se realizó visita de supervisión a bodega de RPP ubicada en la carrera séptima con calle 31 de la ciudad de Quibdó. Esta visita fue realizada por parte de la nutricionista dietista Wendy Shirley Arboleda Lozano del servicio Educación Inicial Campesina operado por la **Fundación Gozo y Esperanza**, contrato **27002612025**. La nutricionista de la EAS le brindó un saludo a la persona por la que fue recibida, además le dio las gracias por recibirla. Acto seguido, la nutricionista le explicó a la persona encargada de la bodega la finalidad de estar en ella, donde se le mencionó que iba a revisar las condiciones de la misma y las RPP para verificar que contuvieran los alimentos en las cantidades establecidas por grupo de edad, fechas de vencimiento, condiciones de los alimentos y las marcas aprobadas por la nutricionista del ICBF.

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

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

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

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

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

1122

MINUTA PARA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERÍODO DE LACTANCIA

RACION PARA PREPARAR MENSUAL		
COMPONENTE	ALIMENTO	CANTIDAD EN PESO BRUTO MENSUAL
CEREAL	ARROZ BLANCO	5 Lb
	PASTA	1 Lb
	AVENA EN HOJUELAS	2 Lb
	HARINA DE MAIZ	2 Lb
	FECULA DE MAIZ	1 Lb
TUBÉRCULO - RAÍZ - PLÁTANO	PAPA	2 Lb
FRUTA	MANDARINA O FRUTA DE TEMPORADA	2 Lb
VERDURA	ZANAHORIA	1 Lb
	CEBOLLA MORADA	1 Lb
LÁCTEO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	2 bolsas de 900 g
	QUESO COSTEÑO/CAMPESINO	1/2 Lb
HUEVO	HUEVO DE GALLINA AA	30 unidades
LEGUMINOSA	LENTEJA	2 Lb
	FRIJOL	2 Lb
	ARVEJA VERDE	2 Lb
GRASA	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	1 L
AZÚCAR	PANELA	1 Lb
OTRO	BIENESTARINA MAMÁ ®*	900 g

Página 1

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

RACION PARA PREPARAR MENSUAL		
COMPONENTE	ALIMENTO	CANTIDAD EN PESO BRUTO MENSUAL
CEREAL	ARROZ BLANCO	1 Lb
	PASTA	1 Lb
	AVENA EN HOJUELAS	1 Lb
TUBÉRCULO - RAÍZ - PLÁTANO	PAPA	1 Lb
FRUTA	MANDARINA O FRUTA DE TEMPORADA	1 Lb
VERDURA	CEBOLLA MORADA	1 Lb
HUEVO	HUEVO DE GALLINA AA	15 unidades
LEGUMINOSA	LENTEJA	1 Lb
GRASA	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	500 ML
OTRO	BIENESTARINA MAS ®*	900 g

Página 1

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

RACION PARA PREPARAR MENSUAL		
COMPONENTE	ALIMENTO	CANTIDAD EN PESO BRUTO MENSUAL
CEREAL	ARROZ BLANCO	2 Lb
	PASTA	1 Lb
	AVENA EN HOJUELAS	1 Lb
TUBÉRCULO - RAÍZ - PLÁTANO	PAPA	1 Lb
FRUTA	MANDARINA O FRUTA DE TEMPORADA	1 Lb
VERDURA	CEBOLLA MORADA	1 Lb
LÁCTEO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	1 bolsa de 380 g
	QUESO COSTEÑO/CAMPESINO	1/2 Lb
HUEVO	HUEVO DE GALLINA AA	30 unidades
LEGUMINOSA	LENTEJA	1 Lb
	FRIJOL	1 Lb
GRASA	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	500 ML
AZÚCAR	PANELA	1/2 Lb
OTRO	BIENESTARINA MAMÁ ®*	900 g

Página 1

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

RACION PARA PREPARAR MENSUAL		
COMPONENTE	ALIMENTO	CANTIDAD EN PESO BRUTO MENSUAL
CEREAL	ARROZ BLANCO	2 Lb
	PASTA	1 Lb
	AVENA EN HOJUELAS	2 Lb
	HARINA DE MAIZ	1 Lb
TUBÉRCULO - RAÍZ - PLÁTANO	PAPA	1 Lb
FRUTA	MANDARINA O FRUTA DE TEMPORADA	1 Lb
VERDURA	CEBOLLA MORADA	1 Lb
LÁCTEO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	1 bolsa de 380 g
	QUESO COSTEÑO/CAMPESINO	1/2 Lb
HUEVO	HUEVO DE GALLINA AA	30 unidades
LEGUMINOSA	LENTEJA	1 Lb
	FRIJOL	1 Lb
GRASA	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	500 ML
AZÚCAR	PANELA	1/2 Lb
OTRO	BIENESTARINA MAMÁ ®*	900 g

Página 1

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Es importante mencionar, que se le realizó la aclaración al proveedor, que para las próximas entregas se debe implementar una bolsa ecológica con el fin de contribuir con el medio ambiente.

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

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

Wendy Arboleda.

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

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Revisión de bodega almacenamiento RPP
Fecha: 10 de abril 2024



Revisión de bodega almacenamiento RPP
Fecha: 10 de abril 2024

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATISTA

FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

NIT: 900171447-6

REPRESENTANTE LEGAL: PBRO. JOSÉ ARIEL PALACIOS ROMAÑA

SUPERVISORA DEL CTO: VILMA MARÍA TRUJILLO VALENCIA

CONTRATO NRO. 27002612025

SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA (EIC)

INFORME TÉCNICO

FORMATOS DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS

MES DE REPORTE: ABRIL DE 2025

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

REGIONAL: __CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E-INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Manual: __X__ Vasos/ores o Reven_____ Otra: __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __ABRIL___

NOMBRE DE LA SAB: ___FUNDACIÓN SOSO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA USUARIA (VOLUNTARIOS DE AMOR II

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270401000M

N° cuadro	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Validar consistencia, edad (a partir de fecha de la SED)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA SIN (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 2 a 5 años	Mujeres gestantes a partir del segundo trimestre de gestación	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																			Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Arroz blanco	Pasta alimenticia	Arroz en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mezcla/ma a Nuta de leguminosa	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, vida o girasol	Panela	Bienestarina inicio	Bienestarina rolls						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó es el paquete.																														
1	ISABELLA DOSAVIA GUAURABE	1078940721	24/02/2025	11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			YULY MARIA GUAURABE	1148451756	Yuly Maria Guaurabe

Observaciones:

Firma: arbey

Nombre legible de quien entrega: arbey

Firma:

Nombre legible de quien recibe:

425

REGIONAL: __CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA SEDE/UDS: _____PROPIA - S- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: __EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual: _X_ Vacaciones o Recesos_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA MODALIDAD: PUNTOS DE APOYO ?

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

# CUPO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO (AÑ...) USUARIO (DD/MM/AAAA) (Verifica únicamente para BLOQUEADOS ANTIGUOS EN LA SED)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RAT (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y mujeres de 9 a 13 años	Mujeres gestantes en estado de lactancia o periodo de posparto	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Arroz blanco	Fríjol alimenticio	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Pasta	Mezcolina o Kida de Integrarado	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso cuajado / campesino	Huevo de gallina AA	Lechuga	Fríjol	Arroz suelto	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina regular	Bienestarina mini					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	MIRELLA CORTES AVALA	1078640882	24/02/2025	11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			MELINA CORTES GUAURABE	1078637253	MELINAcortes
1	LIAM GUAURABE TEQUIA	1078640687	24/02/2025	11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			LUZ AMPARO TEQUIA BANGUERA	1001783735	amparo 2

Observaciones:

Firma: arbey

Nombre legible de quien entrega: arbey

Firma:

426

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PRODUCCIÓN Y PROVISIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE ENRIQUECIMIENTO

CÓDIGO:	FECHA:
Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:__ABRIL___

NOMBRE DE LA EAS:___FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA : PASITOS DE AMOR 7

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2720311140499

Nº ORDEN	NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Nulla únicamente para la primera entrega de la RPD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación o periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina ricatta	Bienestarina más						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	JHOEL GUARABE JARAMILLO	1078640232		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				MARIA LUZDIVIA JARAMILLO	1078637848	MARIALUZDIVIA

Observaciones:

Firma: orbey

Nombre legible de quien entrega: orbey

Firma: _____
Representante Legal EAS o su Delegado

REGIONAL: __CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: __EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA___

RACIÓN: Merienda: _X__ Vespertina o Reforz_____ Otro: ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __ABRIL___

NOMBRE DE LA SEDE: ___FUNDACION GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA: PASITOS DE AMOR II

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27245174594

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe Actualizarse cada vez que ingrese nuevos usuarios)	FECHA DE CORTE DE REVELIO DE LA ANT (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional						NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Mayor y menor de 6 y 11 meses 29 días	Mayor y menor de 1 año 11 meses	Mayor o menor de 2 a 5 años inclusive	Mayor o menor de 6 años 11 meses 29 días y mujeres gestantes y lactantes	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Fríjol	Mezcla lácea a base de leguminosas	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso campesino / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Multivitamínico infantil	Multivitamínico adulto								
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																															
1	DARWINSON NIQUIRUCAMA JARAMILLO	1078640180		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	360 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-							MARIA ISABEL JARAMILLO GUAURABE	1004027716	Mario Isabel
2	MATHIAS YESID GONZALEZ GUAURABE	1078640247		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-							OMAR DE JESUS GONZALEZ VELASQUEZ	71230882	Maria Lucely G
3	ASLY LEYI TANUSAMA NEQUIRUGAMA	1149469120		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-							MARIA VIRGELINA NEQUIRUGAMA	1149435016	Maria virgelina
4	JUAN DE LA CRUZ CORTES CHACOA	1078640065		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-							CLAUDIA PATRICIAS CHACOA VELASQUEZ	1193130872	CLAUDIA
5	SAMMY SALETH VELASQUEZ ARENAS	1078640322		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-							DELLY JOHANA ARENAS ARENAS	1078638697	Delly Johang Arenas
6	FARLEY DARIO BENITEZ CORTES	1078640072		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-							FRANCIA ELENA CORTES JARAMILLO	1078637959	Francia elena
7	YEFFER STIWARD AYALA NEQUIRUGAMA	1078640131		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-							MARIA MARGARITA NEQUIRUGAMA CORTES	1078639038	Maria virgelina
8	ELIECER JARAMILLO GUAURABE	1078640086		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-							MARIA EMELDA GUAURABE CANUGAMA	28324019	Maria Hermelda

Observaciones:

Firma: arbey

Nombre legible de quien entrega: arbey

Firma: _____

Recibe: _____

8

REGIONAL: ___CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E-INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual: _X_ Vacaciones o Recreo_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _ABRIL___

NOMBRE DE LA IIAE ___FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UCEUBA /UCA: PASITOS DE AMOR Y

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 272811418

# orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Marque solamente para los usuarios nuevos de la UDS	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RAP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE / CC. USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Madres y gestantes en estado de gestación y periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o Fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Aceite de oliva entera sin polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina rosada	Bienestarina mixta					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	NESTOR DE JESUS CARUPIA CORTE	1078640563		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				LUZ NIRA CORTES BUDAGAMA	1078637342	luz nira c.
2	STEFANIA GONZALEZ GUARABE	1078640497		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				MARIA LUCELLY GUARABE	1078636828	Maria Lucelly G
3	CARLOS DEIKAR CHACOA BUDAGAMA	1078640308		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				ZORAIDA ELENA BUDAGAMA	1078635615	zoraida elena
4	HINDY YULAIMA NEQUIRUGAMA GONZALEZ	1077487735		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				MARIA VIRGELINA NEQUIRUGAMA	1149435018	Maria virgelina
5	KYLIAN KEIJAN AYALA NEQUIRUCAMA	1078640398		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				MARIA MARGARITA NEQUIRUCAMA	1078639036	Maria Margarita
6	YOINER DE JESUS CORTES GUAURABE	1078640435		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				NATALIA ANDREA GUAURABE	1078636541	NATALIA ANDREA

Observaciones:

Firma: arbey

Nombre legible de quien entrega: arbey

Firma:

Nombre legible de quien recibe:

REGIONAL: __CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDO_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD _____PROPIA - E.INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL ESQUEMA O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Recesa_____ Otra ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __ABRIL___

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACIÓN MODO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UCS/UBA: ACA PASITOS DE AMOR II

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

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 272601140049

N° cupo	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	N° DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO DEL BENEFICIARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para DLA al momento de entrega de la EEF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA MPC (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 a 23 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes en todos los trimestres y periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mantequilla o Nata de temporada	Zanahoria	Cebolla merolá	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / mapurito	Huevo de gallina AA	Lentejo	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Alimento de alto valor Nutricional: Bienestarina fresa	Bienestarina vida			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL ENSAMBLE	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	DALIA GUAURABE VELASQUEZ	1078640848	24/02/2023	11/04/2023	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 und	500 g	-	-	500 ml	-	-	-			MANDY YOHANA VELEZ	1078637303	Mandy Yohana
2	JAZIEL BENITEZ CORTE	1078640941	24/02/2023	11/04/2023	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 und	500 g	-	-	500 ml	-	-	-			FRANCIA ELENA CORTES	1078637859	Francia elena

Observaciones:

Firma: arbey

Nombre legible de quien entrega: arbey

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

2

130

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO10.PP	11/04/2025
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Público	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA - E- INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Retiro Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN SEDD Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA PASITOS DE AMOR 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CORREGIDO ALTO EL 35

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Diligenciar únicamente para la primera entrega de la RPD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPD (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses de edad	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes en edad de 14 años o mayores y lactantes de 6 meses	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Arveja en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mantequilla o fécula de tapioca	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lentejas	Frijol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mora	Bienestarina más						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	YADIDA MOLINA BAILARIN	1041534624		11/04/2025				X	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 m	500 g					YADIRA MOLINA BAILARIN	1041534624	Yadilfa
2	JOSE DANAR VELAZQUEZ SUCRE	1078475343		11/04/2025				X	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 m	500 g					ISABEL SUCRE TAPI	26260898	JGaBaL

Observaciones:

Firma: mariatlivia

Nombre legible de quien entrega: maria livia

Firma:

Nombre completo del Usuario o persona delegada

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	PY.MO33.PP	11/04/2025
		Versión 3	Página 1 de 1
			Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual: _X_ Vacaciones o Recesa:_____ Otro:___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN NIDO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____PASTOR DE AMOR 3_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____COMUNIDAD ALTO EL JE_____

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

Nº LÍNEA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega en la RPI)	FECHA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE LA RPI (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE USUARIO DEL	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Menor a 6 meses de edad	Mayor a 6 meses hasta 11 meses 29 días	Mayor a 1 año hasta 1 año 11 meses	Mujeres gestantes en cualquier edad gestacional y periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Arveja verde bolo/vaina	Habba de maíz	Fécula de maíz	Papa	Hortaliza o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lechuga	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mezcla	Bienestarina sola						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	DERLINSON ALEJANDRO DOMICO ZEA	1015334381		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				LICENIA ZEA MONSLAVE	1041531129	Licenia
2	YASMIN ALVAREZ ALVAREZ	1041539115		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				YURALIA ALVAREZ MARTINEZ	1001763773	Yuralia
3	CARLOS MANUEL TASCON BARIAZA	1077486425		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				DIANA YISEDL ALBORNES NADAL	35893429	DianaYised
4	NEYMAR DE JESUS ZABALA ARCE	1077487183		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				MARIA ELDA ARCE TEQUIA	1077436650	maria elda
5	DAMIAN ELIEZER PANCHI SUCRE	1078103005		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				JORGE ELIZER VELASQUEZ	1078456436	JorGe ELizeR
6	JAYBER VELASQUEZ SUCRE	1078103162		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				ISABEL SUCRE TAPI	26260898	iSaBeLi
7	EYDER GUSTAVO VELASQUEZ SUCRE	1078472542		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				ISABEL SUCRE TAPI	26260898	Isabel
8	SERGIO ALONSO VELSAQUEZ EITUCAY	1078472630		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				RUBIELA BITUCAY	1078638101	Rubiela
9	HELLEN CRISTINA RODRIGEZ SILVA	1078639994		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				KELLY JOHANA SILVA ARIAS	1004027863	KELLY Johana
10	ELIAN MATHIAS ARIAS TAPI	1078922561		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				DIANA TAPI TAPI	1078917624	diana
11	MILAGRO DUMAZA TUNAY	1077489132	1/04/2025	11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				MILENA DUMAZA TUNAY	1077451070	Milena

Observaciones:

Firma: maria livia

Nombre legible de quien entrega: nubia livia

Firma: _____

Representante del Hogar Comunitario / Delegado

1/32

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.PP013.FP	11/04/2025
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA - E-INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesa Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA SAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA PASITOS DE AMOR 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: COMUNIDAD ALTO EL 20

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° FICHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Fuente información para la primera entrega de la RPD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE USUARIO DEL	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 1 año 11 meses	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes en edad de lactancia y periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mezclarina o fécula de tuberculos	Zanahoria	Cebolla roniata	Leche de vaca entera en polvo	Queso cuajado / Campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina crema	Bienestarina mila					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	DERLIN ANDREA ZABALA ARCE	1077487846		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				MARIA ELDA ARCE TEQUIA	1077436650	maria elda
2	DIOMER DARIO PANCHI SUCRE	1078105029		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				ELIEZER PANCHI VELASUQEZ	1078456436	ELIEZER
3	DANA SOFIA MORENO ZABALA	1232823550		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				WILMER MORENO DOMICA	1004027662	Wilmer
4	MILAN GAEL CARUPIA TEQUIA	1077486652		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				YILMA TEQUIA TEQUIA		Yilma

Observaciones:

Firma: marialivia

Nombre legible de quien entrega: maria livia

Firma: Representante Legal FAS o Delegado

11/3

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.9010.PP Versión 3	11/04/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Público	

REGIONAL: __CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDO_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E. INTERCULTURAL____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: __EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Recreo_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UAS /UCA _____PASITOS DE AMOR 3_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____COMUNIDAD ALTO EL 33_____

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

N° ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Diligenciar únicamente para la primera entrega de la RPD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPI (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE USUARIO DEL	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Menor a 6 meses de 6 a 11 meses	Mayor a un año de 1 a 2 años 11 meses	Mujeres gestantes	Mujeres y personas con medio de gestación y periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Huevo de mesa	Fécula de maiz	Papa	Mandioka o Yuca de temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maiz o girasol	Panela	Bienestarina mezcla	Bienestarina más					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	YEILER GADIEL VELAZQUEZ DOGARI	1077490414		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-				CLARITZA DOGARI TASCON	1077454642	CLARITZA
2	KAILYN SOFIA ARIAS TAPI	1078923822		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-				ISABEL SUCRE TAPI	26260858	isabel
3	SUCO DUMAZA TUNAY	1077490686	1/04/2025	11/04/2025	X				500g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-				MILENA DUMAZA TUNAY	1077451070	MILENA

Observaciones:

Firma: maria livia

Nombre legible de quien entrega: Maria Liceia

Firma: _____

Representante legal TAE o su delegado

3

REGIONAL: __CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDO_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA – E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ____

RACIÓN: Mensual: __X__ Vacaciones o Recreo_____ Otra ___Especifique _____

MES DE ENTREGA: __ABRIL___

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____PARITO DE AMOR_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___ESCUELA SANTA TERESA_____

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

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO		FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Diligenciar SI CORRESPONDE A LA PRIMERA entrega en la SEDE	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Madres y personas gestantes de hasta 44 años y personas lactantes	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Colada morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina sabor	Bienestarina más					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	ANA DE JESUS MOSQUERA	1010105306		11/04/2024				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g					ANA DE JESUS MOSQUERA PAL	1010105306	Ana de Jesus mosquera
2	YISETT PAOLA GUTIERRE U	1017288073		11/04/2024				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g					YISETH PAOLA GUTIERREZ URIB	1017288073	Yiseth Gutierrez
3	LUZ GABRIELA HERNANDEZ H	6791904		11/04/2024				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g					LU GABRIELA HERNADEZ H	6791904	Gabriela H
4	YIRLEDYS RIVAS MENA	1077453817		11/04/2024				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g					YIRLEDYS RIAS MENA	1077453817	Yirleidys M.
5	HOMAIRA RENTERIA RENTERIA	1077467821		11/04/2024				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g					HOMAIRA RENTERIA RENTE	1077467821	Homaira Renteria

Observaciones:

Firma: Yessica Palacios H

Nombre legible de quien entrega

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

6

REGIONAL: ___CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDO_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ____

RACIÓN: Mensual: _X_ Vacacionos o Reyes_____ Otro ___ Especifique _____

MES DE ENTREGA: _ABRIL___

NOMBRE DE LA IEAR:____FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/SUBA IUCA _____PASITO DE AMOR_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___ESCUELA SANTA TERESA_____

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

# usuario	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO		FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Opción únicamente para la primera entrega de la RPD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes en edad de gestación y periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina azucarada	Bienestarina más					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	SAORI KURI PALACIOS	1077488941		11/04/2023		X			1000 g	500 g	500 g			500 g	500 g		500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g		500ml	250 g					MERLIN YANETH PALACIOS P	1077426331	Merlyn Yaneth
2	YEISI SALOME MARTINEZ R	1078103813		11/04/2023		X			1000 g	500 g	500 g			500 g	500 g		500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g		500 ml	250 g					LUZ NELLY MARTINEZ	1033934936	Luz Nelly Martinez
3	JAMAL JAIR MEJIA H	1078104673		11/04/2023		X			1000 g	500 g	500 g			500 g	500 g		500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g		500 ml	250 g					SAMIRA HINESTROZA	1077469520	Samira Hinestroza
4	ELY JOHANDRA PARRA CUESTA	1078474681		11/042023		X			1000 g	500 g	500 g			500 g	500 g		500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g		500 ml	250 g					QUENI CUESTA J	35546681	Queni Johana G
5	LIZ YILIANNI PALACIOS P	1078474710		11/04/2023		X			1000 g	500 g	500 g			500 g	500 g		500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g		500 ml	250 g					MARIA YIRLECIS PALACIOS SEPU	1077450604	Maria Yirlecis

Observaciones:

Firma: Yessica Palacios H

Nombre legible de quien entrega

Firma:

Nombre legible de quien recibe

5

136

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA - E- INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Receso Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA SAB: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA USUARIA JUCA PUEBLO DE ABROM

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ESCUELA SANTA TERESA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO		FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Hasta 3 meses después de la entrega anterior de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 meses 23 días hasta 1 año	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes en periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla rama/o	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina rosada	Bienestarina mix					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	NOAH DARIAN PALACIOS C	1078105374		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g			500 g	500 g		500 g			15 unid	500 g			500 ml					CARMEN CECILIA CORDOA	1003914368	Carmen Cecilia C.
2	ASHELEY CELESTE PALACIOS H	1078109433		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g			500 g	500 g		500 g			15 unid	500 g			500 ml					MARIA YORLEY HINESTROA RIAS	1077440159	maria yorley H.
3	HAILEN SAONI KURI PALACIOS	1078105523		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g			500 g	500 g		500 g			15 unid	500 g			500 ml					MERLIN YANETH PALACIOS P	1077426331	Merlyn Yaneth
4	NOAH DAVID MOSQUERA P	1077490750		11/04/2025	x				500G	500g	500G			500G	500G		500G			15UNI	500G			50ML					MERLIN PALACIOS PALACIOS	1077479501	merlin Palacios

Observaciones:

Firma: Yessica Palacios H

Nombre legible de quien entrega

Firma: Representante [illegible] de quien recibe

Yessica Palacios H

REGIONAL: ___CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDO_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ____

RACIÓN: Mensual: __X__ Vacaciones o Recreo_____ Otro: ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __ABRIL___

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACION GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA SEDE/UBA /UCA _____PASITO DE ANGEL_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: __ESCUELA SANTA TERESA_____

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

Nº Ítem	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO		FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo si ocurrió en el mes de entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses de edad	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres y gestantes en estado de gestación o periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandioca o Bulla de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina niño						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	ISAAC EDUARDO ARIAS G	1025677351		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g		500 g	500 g		500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g		500 ml	250 g					YISETH P GUTIERREZ	1017214073	Yiseth Gutierrez
2	MARTIN ELIAS MORENO M	1078100751		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g		500 g	500 g		500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g		500 ml	250 g					DOMINGA MURILLO	1077423926	Dominga
3	EDWAR DAVID RAMIREZ C	1077486434		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g		500 g	500 g		500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g		500 ml	250 g					ESTHERCILIA COSSIO	1077444723	Esthercilia cossio
4	DAISY CABRERA PALACIOS	1078102226		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g		500 g	500 g		500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g		500 ml	250 g					LUZ DARY PALACIOS	1133680794	Luz Dary P M
5	KALIANITH ANDREA RENTERIA R	1078922736		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g		500 g	500 g		500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g		500 ml	250 g					YESICA RENTERIA C	1193344023	Yesica Rentaria
6	KIMBERLY YISETH MORENO M	1078736472		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g		500 g	500 g		500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g		500 ml	250 g					MARIA Y. MARTINEZ	1001935305	Maria Yuse114

Observaciones:

Firma: Yessica Palacios M

Nombre legible de quien entrega

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

6

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA - E- INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA PASITOS DE AMOR 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CASCO URBANO ESCUELA SANTA TERESA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente cuando la modalidad entrega día a día (ED))	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA APV (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses de edad	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación o lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Bocadillos o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mezcla	Bienestarina sola				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	YULISSA MURILLO RUIZ	1077462634		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			YULISSA MURILLO R	1077462634	Yulissa
2	YEDIS MOSQUERA RUIZ	1077464405		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			YEDIS MOSQUERA R	1077464405	Yedis Mosquera
3	OSWEN JARED BORJA PALACIOS	1077491031		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			MARIA PALACIOS M	1077463098	MARIA PALACIOS
4	KATY YOLEYDA PALACIOS MURILO	1129045526		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			KATY PALACIOS M	1129045526	KATY Palacios
5	JAEL SOFIA CORDOBA VALOYES	1078105799		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			LEIDY PATRICIA PALACIOS	1077449991	LEIDY Patricia

Observaciones:

Firma: Katy Palacios

Nombre legible de quien entrega:
Katy Palacios

Firma:
Representante Legal EAS o Delegado

5

Copia controlada cuando se encuentre en la intranet del SENA. Copia no controlada cuando se descargue o imprima.

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otra ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __ABRIL___

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____PABITOS DE AMOR 2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___CASCO URBANO ESCUELA SANTA TERESA_____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Marque con una equis (X) en la fecha de entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses de edad	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres y gestantes en estado de gestación y periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fórmula de inicio	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina más						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	NAHOMI MOSQUERA MEJIA	1078338406		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid.	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			NATALIA MEJIA P.	1192782568	Natalia Mejia
2	DEIVANNIY VALENCIA PAREJA	1078472308		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid.	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			KAREN PAREJA P.	29510741	Karen Pareja P.
3	WILMER PALACIOS PALACIOS	1114961521		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid.	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			LEIDYS PALACIOS P.	35892456	Leidys Palacios

Observaciones:

Firma: Kat y Palacios

Nombre legible de quien entrega:

Katy Palacios

Firma: _____

Representante legal EAS o quien delegue

3

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE TERCERA EDAD

FT-MPC-FR	280
Versión: 5	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____PASITOS DE AMOR 2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: __CASCO URBANO ESCUELA SANTA TERESA_____

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

Nº CUPO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Indicar únicamente cuando no se entregó entrega de la RDP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RDP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)															Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación o periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera sin polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina niño					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	EILYN SOFIA PALACIOS B	1077490118		11/04/2025					1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			LEIDY PALACIOS B	1077437426	Leidy Palacios
2	LIA GABRIELA RENTERIA B	1017284248		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			YISETH BECHARA R	1077451072	yiseth bechara

Observaciones:

Firma: Kely Palacios

Nombre legible de quien entrega: Kely Palacios

Firma: _____

Representante Legal o su delegado

2

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.M2015.PP	29/01/2016
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:__ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _PASITOS DE AMOR 2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: VEREDA LA ARGELIA CORREGIMIENTOO LA MANSA_____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación o periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina más				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	JULIETA ARREDONDO OQUENDO	1026086540	24/02/2015	11/04/2015				X	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 m	500 g	-	-			LUZ ENID AMPARO OQUENDO	1007507788	Luz Enid O.
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															

Observaciones:

Firma: Yuliana M Berrio

Nombre legible de quien entrega: Yuliana María Berrio

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

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

F-ABS-1.PP	29/05/2019
Versión: 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Recess_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:__ABRIL____

NOMBRE DE LA EAR:____FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _PASITOS DE AMOR 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: VEREDA ARGELIA - CORREGIMIENTO LA MANSA

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para MODALIDADES entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación y lactancia de hasta los 6 meses	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Arveja en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Plátano/s o fruto de temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina más				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	EMILIANO CARTAGENA URAN	1033659018		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	350 g	40 und	900 g	500 g	-	900 ml	350 g	-				MARIA PAULINA URAN ROJAS	1004027924	Paulina Uran

Observaciones:

Firma: Nombre legible de quien entrega: Eliecer Mario Barrio

Firma: Representante legal de la UDS o la UBA/UCA

Nota de registro este documento - plasma en el medio solicitado

Usted tiene hasta 5 días hábiles para hacer uso de este derecho

Una vez transcurrido este término se entenderá que usted renuncia a hacer uso de este derecho

4443

BIENESTAR FAMILIAR

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

FORMATO	
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Público	

REGIONAL: __CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ____

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __ABRIL___

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ___PASITOS DE AMOR II_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _VEREDA LA ARGELIA - CORREGIMIENTO LA MANSA _____

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

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Mujeres y gestantes en edades de gestación o periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina menú	Bienestarina más					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	NAHIARA IBARRA GUERRA	1026064913		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				MONICA LIZET GUERRA VARGAS	43492115	Monica Guerra
2	JESSI HERNANDO MUÑOZ RIVERA	1078639996		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				VALENTINA RIVERA IBARRA	1149434978	Valentina
3	MAXIMILIANO BERRIO CANO	1026065018		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				SANDRA MARIA CANO ARBOLEDA	43718399	Sandra C.
4	JAZMIN JULIANA FLOREZ CARVAJAL	1026065088		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				MARIA ALEJANDRA CARVAJAL SOLENDO	1033655906	Maria Alejandra.

Observaciones:

Firma: Juliana H B

Nombre legible de quien entrega: Juliana Maria Berrio

Firma: _____

Representante Legal EAS o Delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PRODUCCIÓN Y SUMINISTRO
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

VIGENCIA	2025
Versión 3	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: __CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: __EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Recess_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____ NOMBRE DE LA UDS/MBA /UCA ___PASITOS DE AMOR 2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _VEREDA LA ARGELIA - CORREGIMIENTO LA MANSA _____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente PARA ALIMENTOS entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA BIENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación y periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina más					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	SALOME URAN URAN	1078640589	24/02/2025	11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				JIMENA URAN URAN	1004027457	Jimena Uran G.
2	DIVANNA ZULETA TABORDA	1034931371	24/02/2025	11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				SANDRA MARIA TABORDA TABORDA	43491350	Sandra Maria T. 2

Observaciones:

Firma: Mario Bl. B
Nombre legible de quien entrega: Juliano Mario Berrio

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

Anexo de ingreso alla documento... grama en el medio archivador

BIENESTAR FAMILIAR

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

F1.G110.FP	29/03/2019
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: __CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:__ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _PASITOS DE AMOR___1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: __VEREDA LA ARGELIA -CORREGIMIENTO LA MANSA_____

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

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Ud/ica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación o periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina más						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	ANAHI LOPEZ ARREDONDO	1026065276		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				JULIANA ARREDONDO TABORDA	1007108427	Juliana Arredondo
2	AGUSTIN BENITEZ CARMONA	1033659110		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				OMAR DAVID BENITEZ BOLIVAR	8164677	Omar David
3	ANAHI MONTOYA TABORDA	1033659274		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				NATALIA ANDREA TABORDA	1033653507	Natalia
4	MATEO SEGURO URAN	1033659359		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				YENIFER LEANDRA URAN URAN	1004027830	Yenifer uran
5	YOSELIN GOMEZ URAN	1033659403		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				YURLEY URAN URAN	1026131678	Yurley Uran
6	JUANFER MONTOYA MORENO	1078640325		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				JUAN DAVID MONTOYA RUIZ	1074188122	Juan David M.
7	YEIDY ALEJANDRA ECHEVRRY RIVERA	1078640452		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				YULIANA MARIA BERRIO ECHAVARRIA	1078636252	Yenifer R
8	GABRIELA OSORIO SANMARTIN	1033659404		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-				WENDY ALEXANDRA SANMARTIN NARVAEZ	1033654532	Wendy A.

Observaciones:

Firma: Juliana M. B.

Nombre legible de quien entrega: Juliana Mario Berrio

Firma: _____

Representante Legal EAS o Delegado

B

1116

BIENESTAR FAMILIAR

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

FLUJO PP	VERSIÓN
Versión 1	Página 1 de 2

Clasificación de la información: PÚBLICA

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA - E- INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesos Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA PASITOS DE AMOR 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: VEREDA LA ARGELIA - CORREGIMIENTO LA MANSA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DDMMAAAA) (Única únicamente para la primera entrega de la RPI)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPI (DDMMAAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes y lactantes	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina masá	Bienestarina más					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	DILAN SERNA GOMEZ	1078640657		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-					ESTEFANIA GOMEZ PEREZ	1000914488	Estefania
2	ISMAEL CLAVIJO SANCHEZ	1033659424		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-					DANIELA ANDREA SANCHEZ PUERTA	1007928170	Daniela A.S

Observaciones:

Firma: Nombre legible de quien entrega: Juliano Mario Berrio

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

Para uso exclusivo de oficinas o centros con SIM de Bienestar

¿Ha sido modificado este documento? Recuerde que el formato debe ser descargado del portal institucional de web del ICBF. Si no lo es, no tiene validez.

BIENESTAR FAMILIAR

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

FT-MISC-FR	20052810
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:__ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS:___FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _PASITOS DE AMOR 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _VEREDA LA ARGELIA_____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación o periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina más					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	KYANNA APARICIO TORRES	1036694122		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-				ANGELICA TORRES TORRES	1078638587	Angelica torres.

Observaciones:

Firma: Liliana M° Benito.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Angelica torres.

Representante Legal EAS o su delegado

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

Copia controlada disponible en la intranet o en el Portal Institucional

La información contenida en este documento es propiedad del ICBF y su uso indebido puede generar acciones disciplinarias, civiles y/o penales.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FI.M2P.FF	19/03/2019
Versión: 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ____

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:__ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ___PASITOS DE AMOR 5_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _SALÓN COMUNAL VEREDA EL 7 _
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL UMUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación o periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Frijol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina más					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	YAKELINE OLAYA SALDARRIAGA	1078619347	24/02/2025	11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	900 g	-			IVAN DARIO GONZALES OSORIO	1078678280	
2	JUAN ESTEBAN RESTREPO MUÑOZ	1020128893	24/02/2025	11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	900 g	-			JULIANA ISABEL MUÑOZ MUÑO	1152223118	

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Linda Londoño.

Firma:

Representante legal de la Asociación

2

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

REGIONAL: ___CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDO_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA____

RACIÓN: Almuerzo __X__ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:__ABRIL___

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/SUBA /UCA _____PASITO DE AMOR 5_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____SALÓN COMUNAL VEREDA EL 7_____

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

Nº Registro	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe ser anterior a la fecha de entrega de la RPD)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPD (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses (7 meses)	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes en/o lactantes en periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina más						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	MIA ISABELLA JIMENEZ CAMAYO	1078640648		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-	-				KELLY FERNANDA CAMAYO GUEVARA	1078638710	Kelly Fernanda.
2	THIAGO TORRES MONTOYA	1078640653		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-	-				DALGI YOHANA MONTOYA MORENO	1076351205	Dalgui Yohana
3	JUAN ESTEBAN DUTANGO JIMENEZ	1078640629		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-	-				MARIA ISABEL JIMENEZ FLOREZ	1001268866	Isabell Jimenez
4	CARLOS ANDRES SALDARRIAGA HENAO	1026065316		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-	-				MARIA ELENA SALDARRIAGA HENAO	33655181	Maria Elena S/H

Observaciones:

Firma: dinamaria

Nombre legible de quien entrega: Lina Londoño

Firma:

Representante Legal EAS o subdelegado

4

150

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA - E- INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA PABITO DE AMOR 5

DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: SALON COMUNAL VEREDA EL 7

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo diligenciar para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación y periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																			Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina rosada	Bienestarina mixta							
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																															
1	ITAN CAMILO GARRO YUNAY	1078640519	✓	11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-					SELNAIRA TUNAY DOGIRAMA	1077172944	Selnaira Tunay
2	ISABELA ALEJANDRA TABORDA SILVA	1078640540	✓	11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-					SINDI YULIANA SILVA JIMENEZ	1041530263	Sindy Yuliana Silva
3	JOSE MANUEL LONDOÑO PUERTA	1171714644		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-					SINDY LORENA PUERTA ALVAREZ	1078638109	Sindy lorena
4	MARIA ANTONIA MARTINEZ GARRO	1078640443		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-					LUZ ALBANY GALEANO GALEANO	26324471	Luke Maria g.
5	ERICK YESID GRAJALES URAN	1026065170	✓	11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-					YULIMA JULIETH URAN GUERRA	1039758588	Yulima uran G.
6	JAYDEN KALEB BENITEZ CHAGUENDO	1078640358		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-					ANYELA CHAGUENDI CAMPO	1111340492	Anyela CH.
7	EMANUEL ESTIVEN JIMENES GARRO	1078640382		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-					LEIDDY JOHANA JIMENEZ GARRO	1048017914	leiddy johana
8	MARIA SALOME MOLINA ORTIZ	1078640564		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-					CHAROL JULIANA ORTIZ BARON	1193095695	Charol Juliana O

Observaciones:

Firma: Nombre legible de quien entrega: Lina Londoño

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CASIPEDRA____

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

DÍAS DE ENTREGA: __ABRIL___

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA IUCA _____PASITO DE AMOR 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____SALÓN COMUNAL VEREDA EL 7_____.

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

Nº consec	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Verifique únicamente cuando se inicia entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación o en lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina niño					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	EROS JOSIAS SALDARRIAGA VARGAS	1023662524		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				TATIANA MARIA VARGAS MIRANDA	1077454722	Tatiana Vargas M.
2	KIMBERLY TABORDA SILVA	1078640185		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				SINDY YULIANA SILVA JIMENEZ	1041530263	Sindy Yuliana Silva
3	MAXIMILIANO ZAPATA SIMANCAS	1078640172		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				ALBA MARIA SIMANCAS PALACIO	1084786750	Alba Maria S
4	MEGHAN VELEZ RESTREPO	1026064954		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				MARIA FERNANDA VELEZ RESTREPO	42162563	Maria fernanda Velez R
5	LUCIANA SERNA MEDINA	1026064933		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				MELISSA MEDINA GUERRA	1000900173	Melissa Medina
6	JHOAN SEVASTIAN RODRIGUEZ SALDAR	1026064939		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				MARIA ELENA SALDARRIAGA HENAO	39655181	Maria Elena S H

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Tina Londoño

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

6

1532

REGIONAL: __CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E-INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacacional o Renovó_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __ABRIL___

NOMBRE DE LA EAS: ____FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____PRIMITOS DE AMOR 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____LA JUNTA_____

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

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Rellenar únicamente hasta la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niños de 3 a 5 años 11 meses	Alumno o persona en estado de gestación y lactancia de la modalidad	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Hamburguesa o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lomoja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bocadillo/dulce casero	Bocadillo/dulce casero					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	ZUNILDA SERNA CHAVERRA	1079293506		12/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			ZUNILDA SERNA CHAVERRA	1079293506	Zunilda
2	MARIA GUADALUPE BAILARIN VARGAS	1041540634		12/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			YORLENY ANDREA VARGAS	1041532264	Yorleny Vargas
3	YAILIN SOFIA DOMICO BAILARIN	1041540633		12/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			AMANDA BAILARIN	1041531426	Amanda

Observaciones:

Firma: Florentina Palacios

Nombre legible de quien entrega: Florentina Palacios

Firma: [illegible]

Representante legal de la modalidad

3

433

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA____

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____PASITOS DE AMOR 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____LA JUNTA_____

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

Nº Orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la APH)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA APH (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes en estado de gestación y lactantes de 6 meses	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Arvina en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina niño				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	JUAN ESTEVAN MAJORE BAILARIN	1041539714		12/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			CELENNY BAILAIN	1048022314	
2	YARIZA MAJORE BAILARIN	1041539759		12/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			CELENNY BAILAIN	1048022314	
3	ALAN DAIR SEPULVEDA SERNA	1152227057		12/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			ZUNILDA SERNA CHAVERRA	1079293506	Zunilda
4	YANDRI CRISTINA TEQUIA ZULETA	1041539589		12/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			YILE VANESSA	3207036215	
5	JAYDEN DAMIAN TEQUIA DOMICO	1078640245		12/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			LUIS ALBERTO TEQUIA	1078638365	Luiz Humberto
6	BETCY JHOANA TEQUIA MURRY	1078640269		12/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			KELLY JHOANA	1078636574	Kelly

Observaciones:

Firma: Jhonlbs palacios

Nombre legible de quien entrega: Jhonlbs palacios

Firma:

Nombre legible de quien recibe:

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA - E- INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN GOED Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/USA /UCA PASITOS DE AMOR 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: LA JUNTA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (dicha información será la misma de la RP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 + 11 meses 29 días	Niños y niñas de 12 a 23 días 11 meses	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes en edades de gestación o periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mixta	Bienestarina más					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	GERONIMO BAILARIN BAILARIN	1041539987		12/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				LUS HERNESTO TEQUIA	1041532023	
2	MARIANA PERNIA DOMICO	1041540405		12/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				DEINA MARIA DOMICO	1041531427	Deina
3	JHOR HERME TEQUIA VITUCAY	1041540457		12/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				MARCELA VITUCAY CAMPO	1078177269	
4	ELIAN GAEL CHECHE TEQUIA	1048022853		12/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				FABIOLA TEQUIA OCAMPO	1001783760	Fabiola
5	JUAN DE DIOS TEQUIA DOMINICHA	1048023052		12/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				LAURA DOMINICHA	1147955836	
6	JESUS EMERSON TEQUIA CAMPO	1078640338		12/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				LUZ DARY CAMPO	1041531655	luz Dary
7	KIMBERLIN AYLIN TEQUIA TEQUIA	1078640522		12/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				YAMILE TEQUIA MURRY	1041530964	
8	MARIA FLORINDA SINTUA TEQUIA	1079361148		12/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				CHARLY TEQUIA MURRI	1041532682	charly
9	BILLER BAILARIN DOMICO	1041540046		12/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				LIGIA DOMICO	1041533861	

Observaciones:

Firma: Florinda Tequia

Nombre legible de quien entrega: Florinda Tequia

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

9

455

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA - E- INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA IUCA: PASITOS DE AMOR Y

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: LA JUNTA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (ENTRA EN EDICIÓN, SOLO SI ACTÚA COMO entrega de la EAS)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA EAS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses de edad	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes en estado de lactancia y personas en estado de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Hortaliza a fecha de temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina normal	Bienestarina rosa					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	FREDDY DE JESUS CAMPO SINTUA	1078640338	01/04/2025	12/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-	-				HERCILIA SINTUA	1041536830	

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Nombre legible de quien recibe: Edgar DIS o se identifica

BIENESTAR FAMILIAR

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

FT-PS-73-01	
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS: ____FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____PASITOS DE AMOR 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____LA JUNTA_____

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

N° UNIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Marque únicamente cuando se trate de la primera entrega de la RPF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación o periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina más					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	ANTONY JIMENEZ BAILARIN	1048023129		12/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-	900 g			YORLENY ANDREA VARGAS	1041532264	

Observaciones:

Firma: Fernando Bailarin
Nombre legible de quien entrega: Fernando Bailarin

Firma: _____
Representante Legal EAS o delegado

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

A24

BIENESTAR FAMILIAR

EXCODIS
PRODUCCIÓN Y PREPARACIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT.EXCODIS.PP	(MM/AAAA)
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E. INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____PASITOS DE AMOR 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____LA JUNTA_____

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

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo si diligencia este dato se omite la entrega de la RPT)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación o periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina niño						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	SANDRA MILENA BAILARIN BAILARIN	1041534551		12/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			SANDRA MILENA BAILARIN BAILA	1041534551	Sandra
2	HERLINDA DOMICO MAJORE	1001764456		12/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			YORLENY MOLINA	1001764456	
3	YORLENY MOLINA	1041533219		12/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			LILIANA BAILARIN	1041534013	
4	LILIANA BAILARIN	1041534013		12/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			ALBA ROSA BAILARIN	43345561	
5	JULIETH QUERAGAMA CHECHE	1075025470		12/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			NERLIS BAILARIN ZAPIA	1128525750	
6	YEFERSON JADER TEQUIA CAMPO	1078640697		12/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			LUZ DARI CAMPO	1041531655	

Observaciones:

Firma: Fernando Bailarin

Nombre legible de quien entrega: Fernando Bailarin

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

6

450

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otro: ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL___

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____PASITOS DE AMOR 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____LA JUNTA_____

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

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anótese únicamente cuando se ingresa por primera vez en la RPD)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación o periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina más						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	ANAHI BAIRARIN BAIRARIN	1041539336		12/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unic	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			LUIS HERNESTO TEQUIA	1041532023	
2	JUAN SEBASTIAN TEQUIA TEQUIA	1041539403		12/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unic	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			TERESA TEQUIA	1001763761	
3	ANDRES MAURICIO JUMI DOMICO	1039655219		12/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unic	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			YORLENY ANDREA MOLINA	1041533219	
4	MATEO DOMINICO BAILARIN	1041539628		12/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unic	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			HERLINDA BAILARIN	1041531348	
5	ADRIANA TAMANI MOLINA	1048023343		12/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unic	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			YORLENY ANDREA MOLINA	1041533219	
6	YORLARI DAYANA TEQUIA TEQUIA	1078640249		12/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unic	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			YAMILE TEQUIA	1041530964	

Observaciones:

Firma: Fernando Bailarin

Nombre legible de quien entrega: Fernando Bailarin

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____PASITOS DE AMOR 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____LA JUNTA_____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo se diligencia para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación o periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Plátanos o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina más						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	ZHAIRA FAHIZULY DOMICO BAILARIN	1041539726		12/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 uni	500 g	500 g	-	500 m	250 g	-	-			AMANDA BAILARIN	1041531426	Amanda
2	JULIANITA BAILARIN MOLINA	1041540074		12/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 uni	500 g	500 g	-	500 m	250 g	-	-			YOSMIN MOLINA	1147956895	
3	EVER SANTIAGO BAILARIN CARUPIA	1023665561		12/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 uni	500 g	500 g	-	500 m	250 g	-	-			ALBA ROSA BAILARIN	43345561	
4	MILEISI BAILARIN CARUPIA	1041540279		12/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 uni	500 g	500 g	-	500 m	250 g	-	-			LILIANA BAILARIN	1041534013	
5	AIDER TAMANI MOLINA	1041540581		12/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 uni	500 g	500 g	-	500 m	250 g	-	-			YORLENY MOLINA	1041533219	
6	YARLEIDY DOMICO BAILARIN	1041540070		12/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 uni	500 g	500 g	-	500 m	250 g	-	-			SANDRA MILENA BAILARIN	1041534551	Sandra
7	GILSON DAVID CAMPO SINTUA	1041539660	01/04/2025	12/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 uni	500 g	500 g	-	500 m	250 g	-	-			HERCILIA CINTUA	1041536830	ERLIA

Observaciones:

Firma: Fernando Bailar

Nombre legible de quien entrega: Fernando Bailarin

Firma: _____

Representante Legal EAS o su Delegado

7

460

REGIONAL: ___CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ____

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otra ___Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __Pasitos de amor 4_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: __Casco Urabano (Escuela Berta Tirado)_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____2720511122014_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo si aplica)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses de edad	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes en estado de gestación a partir del segundo trimestre	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina más						
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	Anyi Marcela Moreno	1007806534		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g					Anyi Marcela Moreno	1007806534	ANGY MORENO
2	Liam Velez Salgado	1078640736	1/04/2025	11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g					Deimys Yiseth Salgado Loaiza	1033657645	Deimys Salgado
3	Gabriela Cariaga Saltarin	1044395047		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g					Gabriela Cariaga Saltarin	1044395047	Gabriela C.
4	Angie Madilycuadros Zuleta	1078636827		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g					Angie Madilycuadros Zuleta	1078636827	angie M. Cuadros Z
5	Andris Johana Jimenez Ortega	1002011209		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g					Andris Johana Jimenez Ortega	1002011209	Andris J.
6	Amelia Rojas Echevarria	1023570833		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g					Andres Arturo Rojas Rodas	1036628872	Andres A.
7	Geronimo Henao Calle	1033659539		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g					Yuliana Marcela Calle Sanmartin	1033656904	yuliana M.
8	Lahiam Munera Restrepo	1078640675		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g					Leidy Yuliana Restrepo Montoya	1078637035	Leidy Yuliana R
9	Emiliano Padilla Taborda	1078640683	1/04/2025	11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g					Omaira Elena Taborda Lopez	1078636844	Omaira taborda

Observaciones:

Firma: Rosana L-T

Nombre legible de quien entrega: Rosana López Toro

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: __CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: __EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otra __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __ABRIL___

NOMBRE DE LA IES: ___FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __Pastos de amor 4_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: __Casco Urbano (Escuela Santa Teresa)_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____272451122014_____

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Opción a utilizar cuando se va a entregar más de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación o periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina más						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	Ashly Yaretzi Restrepo Taborda	1033658872	24/02/2025	11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g						Marisol Taborda Muñoz	1078636301	Marisol
2	Iam Pualo Amaya Pacheco	1078640291	24/02/2025	11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	**500 g**	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g						Josdaymar Betania Pacheco	8278223	Josdaymar - P.

Observaciones:

Firma: Rosana L-T

Nombre legible de quien entrega: Rosana López Toro

Firma: _____

Representante [illegible] delegado

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Recreo_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __Puellos de amor 4_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: __Casco Urbano (Escuela Santa Teresa)_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____272001122014_____

N° CUPO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe ser únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																				Alimento de alto valor Nutricional			
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres y gestantes en edades de gestación y en periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina más		
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	Mallen Anthonella Marin Lopera	1142526802		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g				
2	Jacobo Zapata Usuga	1078640422		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g				
3	Khylamd Perez Barrera	1023567966		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g				
4	Eithan Mael Montoya Perez	1078640603		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g				
5	Renata Jaramillo Londoño	1078640541		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g				
6	Esdras Abrahan Amaya Pacheco	1078640502		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g				
7	Melany Arango Rivera	1078640379		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g				

NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
Lina Marcela Lopera Zuleta	1111777849	Lina Marcela
Edith Milena Usuga Montoya	1078638007	Edith Milena Usuga
Katerine Barrera Marin	1020420102	Katerine B.
Wendy Jimena Perez Urrego	1078636744	Wendy Urrego
Emperatriz Londoño Restrepo	1076335346	Emperatriz L.R.
Josdaymer Betania Pacheco Hernandez	6278223	Josdaymer P.
Leidy Maria Rivera Caña	1078639147	Leidy Rivera

Observaciones:

Firma: Rosario L-T

Nombre legible de quien entrega: Rosario López Toro

Firma: _____

Representante legal o su delegado

463

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: __EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _ABRIL___

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _Puntos de amor 4_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _Casa Urabana (Escuela Santa Teresa)_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27401122914_____

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente cuando ingresa durante la entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes, en periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Biomaterna mamá	Biomaterna niño					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	Tomas Osorio Muñoz	1033659463		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-				Ana Ruth Munoz Pineda	1001765189	Ana Muñoz
2	Antonella Vargas Cano	1078640609		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-				Deisy Carolina Cano Londoño	1000914044	Deisy Carolina C.

Observaciones:

Firma: Rosana L-T

Nombre legible de quien entrega: Rosana López Toro

Firma: _____

Representante legal UDS/UBA/UCA o su delegado

2

2

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - O- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CONPEÑAS ___

RACIÓN: Almuerzo __X__ Vacacionales o Nocturna_____ Otra ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ___ABRIL____

NOMBRE DE LA SAE:___FUNDACIÓN SUEÑO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA USUARIA YUCA_____PUNTOS DE AMOR 7_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____PEBIGUANDO MYIDIWA KABALETA_____

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

# orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	# IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO/A DD/MM/AAAA Validar Edad máxima hasta el mes de cierre	FECHA DE ENTREGA MES/DIA DE LA RAE ASUMIDA/AS	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 1 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Marcar X cuando se entregue la totalidad de la ración	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de arroz	Fríjol de seda	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Lenteja de pasta entera sin piel	Queso cuajada o fresco campesino	Huevo de gallina AA	Lechoza	Fríjol	Arroba verde	Aceite de maíz, soya o girasol	Panela	Alimento de alto valor Nutricional: Bocadillo de mora	Bocadillo de mata			NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE	DEL USUARIO	N° BENEFICIARIOS	FIRMA O HUELLA DEL BENEFICIARIO LA MAYORIA
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	DAMIR STIVEN BUCARAMA MOSQUERA CAMA	1078640694		11/04/2025				X	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1000 g	250 g	30 und	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			SARA ALBERTINA MOSQUERA CAMA TAMANES		1078637073	maria albertina

Observaciones: _____

Firma: Dayana Guaraba

Nombre legible de quien entrega: Dayana Guaraba

Firma: _____

Representante: _____

245

REGIONAL: __CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: __QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA - E-INTERCULTURAL____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Merienda: _X_ Almuerzo o Refrigerio_____ Otro: __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _ABRIL___

NOMBRE DE LA SAE: ___FUNDACIÓN BIDEO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCH _____PASITOS DE AMOR/E_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____RESGUARDO INDÍGENA NABALETA _____

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

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° NUMERO CEDULA	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Nadica jecimoseste esta la primera entrega de la SIFC	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA SIFC (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes en edad de 14 a 44 años y lactantes en periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de trigo	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, oliva o girasol	Panela	Bocadillos veleño	Diversitos mix					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	ANA RITA MECHECHE BALARIN	1130804477		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1000 g	250 g	30 und	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			ANA RITA MECHECHE BALARIN	1130804477	"ANa Rita

Observaciones:

Firma: Dayana Guaviare

Nombre legible de quien entrega: Dayana Guaviare

Firma: Representante Legal Y/O

466

REGIONAL: __CAUCA_____ CENTRO ZONAL: ___CUIDO_____ MUNICIPIO: ____CARMEN DE APHATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____ PROPIA - E-INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL DISPERSA ___

RACIÓN: Marque: _X_ Vacaciones x Recreo_____ Otra ___ Especifique _____

MES DE ENTREGA: _ABRIL___

NOMBRE DE LA FAR: ___FUNDACIÓN NIDO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UNIDAD: UCA _____PUNTOS DE APOYO 7_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____RESGUARDO INDIGENA RAMILETA _____

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

N° orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO DEL USUARIO (CEDULA/TARJETA DE IDENTIDAD/REGISTRO CIVIL/NUIP)	FECHA DE ENTREGA DE RACIÓN DE LA SEMANA (DD/MM/AAAA)	USUARIO HOY ENTREGA			CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE	DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	NOMBRE O FIRMA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes o en periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Arveja seca hidratada	Harina de maíz	Fariña de maíz	Papa	Maduritos o Pure de platanito	Panderito	Colada morada	Leche de vaca entera en polvo	Bebida vegetal o vegetales	Huevo de gallina AA	Lentejas	Frijol	Arroz verde	Aceite de vaca, maíz o girasol	Panela	Suplemento vitalia	Bienestarina mas						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	YHIUMY ALEXANDRA GONZALEZ BAQUIAZA	1078640053		11/04/2025			X	1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	900 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			LUZ NARELLI BAQUIAZA CAMUPIA	1081499156	• luz narely B. C
2	LEANDRO JAIMMILO ACHIRIJA	1078640067		11/04/2025			X	1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	900 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			CLAUDIA MARCELA ACHIRIJA TAMUGAMA	1078636806	Claudia Marcela
3	NAIMA DARH VELASQUEZ GUAUNAS	1078640152		11/04/2025			X	1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	900 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			LUZ ISELA GUAUNAS ROMERILLO	1078638304	Luz Isbelia Guaunas J

Observaciones: _____

Firma: Dayana Guaravbe

Nombre legible de quien entrega: Dayana Guaravbe

Firma: _____

Nombre legible de quien recibe: _____

3

49

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA - E-INTERCULTURAL

NOMBRE DEL VERACIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA IMA: FUNDACIÓN BIGID Y ESPERANZA NOMBRE DE LA USUARIA UGA: PASITOS DE AMOR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: RESGUARDO INDIGENA SABALETA

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ACUERDO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° DOCUMENTO	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Radica únicamente para la primera entrega de la ASETS	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																			Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes en todos los trimestres y lactantes de 6 meses	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de trigo	Fécula de maíz	Papa	Mandioca o Ruda de temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Huevo (unidad / cartón)	Huevo de gallina AA	Lentejas	Frijol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina normal	Bienestarina rosa							
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																													
1	WILDERMAR BUSIGAMA IAMARILLO	1070640273		11/04/2025				X	1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	880 g	250 g	30 und	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-					MARTHA JANAMILLO VELASQUEZ	1078138838	Janavta Janamillo
2	DILAN CHAVOA MECHECHE	1075099887		11/04/2025				X	1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	880 g	250 g	30 und	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-					ANA RITA MECHECHE BAIARIA	1130804477	*Alva Rita
3	GRICY AYALA CORTES	1078648150		11/04/2025				X	1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	880 g	250 g	30 und	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-					ALBA LUZ CORTES GUAURABE	1078039551	AB ALUZ
4	DOLI ANDREA BARAZA CARUPIA	1078648305		11/04/2025				X	1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	960 g	250 g	30 und	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-					CLAUDIA PATRICIA CARUPIA GUAURABE	1004027810	claudia Patricia C G

Observaciones:

Firma: Dayana Guaurabe

Nombre legible de quien entrega: Dayana Guaurabe

Firma:

Representante de Otra Modalidad

4

468

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA - E- INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesa Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA SAB: FUNDACIÓN SEDO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDSUBA ACA PASITOS DE AMOR II

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: RESGUARDO INFIDIRA SABALETA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº INDICE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (Aplica únicamente cuando la unidad atendida es la UPH)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPH (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Gestantes y lactantes en edades de 15 a 49 años	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Arroz blanco	Pasta alimenticia	Arveja seca hidratada	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Hamburguesa o Bistó de bodegón	Zanahoria	Cebolla cabezona	Queso costeño / doble crema	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arroz verde	Avena en hojuelas	Pareja	Bienestarina fresa	Bienestarina vida						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	JALEIMAR ELENISTON JARAMILLO ACHIRRIA	1078640485		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			CLAUDIA MARCELA ACHIRRIA TANUSAMA	1078636806	BIA VILIA Marcela
2	JAIBAR TANUSAMA GUALIRABE	1023664288		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			DAYANA GUALIRABE RESTREPO	1004527813	Dayana GR
3	LUIS DAMIAN AYALA CORTES	1076331430		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			ALBA LUZ CORTES GUALIRABE	1078639361	ALBALUZ
4	EMILIANO LEON GUARABE	1078640321		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			MARTHA JULIANA GUARABE GONZALEZ	1193150012	• MARTHA
5	ITZAE BUDAGAMA VELASQUEZ	1078640404		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			MARIA LORENA VELAZQUEZ	1078636304	maria lorena
6	YERANIA BUDAGAMA JARAMILLO	1078640447		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			MARTA JARAMILLO VELAZQUES	1078638838	- marta Jaramillo
7	JAMEJ ANDREA VELASQUEZ CORTES	1078640470		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			LUCILA CORTEZ DOSAINA	1078636512	Lucila cortes
8	HERIBERT YINCAPE CARUPIA	1078640470		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			MARIA LICENIA CARUPIA GUALIRABE	1078636082	Maria licenia C.
9	DANNA LIZETH CORTES GUALIRABE	1078640569		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			ANGIE TATIANA GUALIRABE GUALIRABE	1004527790	Angie T Guarabe

Observaciones:

Firma: Dayana Guarabe

Nombre legible de quien entrega:

Dayana Guarabe

Firma:

Nombre legible de quien recibe a satisfacción el Operador o el delegado

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA - E-INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

RACIÓN: Mensual: X Vacaciones o Recreo: Otro: Especifique:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA IMR: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UCI/UBA/ UCA: PASTO DE AMORES

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: RESGUARDO INDÍGENA RABALETA

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° Orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	NUIP/RC/TI/CC/CE	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Marcar únicamente para NOVEDAD DE INGRESO	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPC (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses	Niños y niñas de 6 a 10 años 11 meses	Mujeres gestantes en edades de extrema y alta vulnerabilidad	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mezclatina o Fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso campesino / cuajada	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz y girasol	Panela	Alimento de alto valor Nutricional: Bienestarina Inicial	Bienestarina más			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE / DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	LIAM NAIR VELASQUEZ VELASQUEZ	1078643649		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-	-				IRMA LUZ VELASQUEZ OSSAVIA	1078635011	Irma Luz
2	YELDER DAYAN GONSALEZ MAMARILLO	1078643651		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-	-				MARIA ISABEL MAMARILLO GUAURABE	1094037718	Maria Isabel

Observaciones:

Firma: Mayana Guaurabe

Nombre legible de quien entrega: Mayana Guaurabe

Firma:

Diligenciado por: Nigeria Ortiz o quien delegue

2

420

REGIONAL: ___CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - O. INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA___

RACIÓN: Mensual: _X_ Bisemanales o Bimes_____ Otro: ___ Especifique: _____

VIA DE ENTREGA: _AÉREA___

NOMBRE DE LA ASO: ____FUNDACION ESOS Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA USUARIA/UCA: _PASITOS DE AMOR 7_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _CORUMIDAD EL YA_____

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

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° tarjeta de identidad	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Nota: Se permite hasta la cobertura del mes de la TDS	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RAC (DD/MM/AAAA)	APOYO POSICIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																			Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO TERCERO/ACUDIENTE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Mitad y refuerzo de 1 a 2 años 11 meses	Mitad y refuerzo de 2 a 5 años 11 meses	Mitad y refuerzo de 6 a 17 años 11 meses	Mujeres gestantes ubicadas en municipios o grandes (cumplen los dos criterios)	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Mezcla de maíz	Papa	Monteliche o Fríjol de Temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Cebolla de rama	Lenteja seca entera sin piel	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lentejas	Fríjol	Arveja verde	Aceite de oliva, maíz o girasol	Panela	Monteliche mixto	Bienestarina azucarada	Bienestarina salada					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	ANA MARIA ARIAS SINTUA	1011408014		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			FABIAN ARCE BITUC	1158067459	Fabian
2	MONICA BITUCAY TEQUIA	1004027836		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			ERNESTO ARCE MA	10039374	Ernesto
3	LUCESIA ARCE QUERAGAMA	1075021344		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			ALFONSO ARCE BITU	1031657727	Alfonso
4	LUZ MARINA BITUCAY MANUGA	1149434999		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			EVELIO ESTEVES MA	1149434999	evelio
5	MARIA CECILIA ARCE BITUCAY	1159067475		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			EVELIO GONZALEZ	1077421843	evelio
6	ODILA BITUCAY MANUGAMA	26324233		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			LIBARDO ARCE ESTE	12955519	libardo
7	MARIA CRISTINA ALVAREZ BENIT	1078639371		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			JUAN CARLOS BENIT	1078639294	Juancarlos

Observaciones: _____

Firma: Alfonso Arce

Nombre legible de quien entrega: Alfonso Arce

Firma: _____

Recibí conforme UCA/ EAS o de quien delegue

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA - E- INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Receso Otro Especifique

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA RAR: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA UCA PASITOS DE AMOR T

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: COMUNIDAD EL 19

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Dejar vacío cuando sea la primera entrega de la RCP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RCP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 a 11 meses de edad	Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses	Niños y niñas de 6 años hasta 10 años	Mujeres gestantes en edad de procrear y personas de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mezcla para arepa de harina de trigo	Zanahoria	Calostro materno	Leche de vaca entera en polvo	Queso cristalino / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arroz verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mixta	Bienestarina rosa						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																													
1	JORD RADEL ARCE ARCE	1078640118		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				LUCELIA ARCE QUER	1075021144	Lucelia Arce
2	LANDY BIDMARA ESTIVES BITUCAY	1078640217		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				LUZ MARINA BITUCA	1149434999	luz marina
3	YOCENNY GRACH ARCE ARIAS	1078640360		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				ANA MARIA ARIAS	1061140814	Ana Maria

Observaciones:

Firma: Alfonso Arce

Nombre legible de quien entrega: Alfonso Arce

Firma:

3

REGIONAL: __CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ____CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA – E- SITERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ____

RACIÓN: Mensual: __X__ Variaciones o Rezago: _____ Otro: ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ___ABRIL____

NOMBRE DE LA BAS: ____FUNDACIÓN SIGDO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UCB/UBA/ UCA: _PASITOS DE AMOR T_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _COMUNIDAD EL 18_____

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Debe coincidir con la fecha del ACTA DE INICIO	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes en periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Panela	Mantequilla o Nata de segregación	Zanahoria	Calabaza madura	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lentejas	Fríjol	Arroga verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Pumita	Bienestarina crecimiento	Bienestarina mixta						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	YENNY MARIA BANIAMA ARIAS	1010253342		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				SANDRA LILIANA BA	1078176326	Sandra liliana
2	JHON DAVID ARCE ARIAS	1017285188		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				ANA MARIA ARIAS	1011408014	Ana Maria
3	KEVIN ESTEVE TEQUIA	1027893063		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				LUZ ZAMIRA TEQUIA	1078637242	Luz Zamira
4	YIRNA SOFIA GONZALEZ ARCE	1078640352		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				MARIA CECILIA ARCE	1193057473	Mariacecilia
5	LEAM ALFONSO ARCE ARCE	1078640547		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				LUCELIA ARCE	1075021144	Lucelia
6	KROT ROMANS ESTEVES BUTU	1078640590		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				LUZ MARINA BITUCA	1149434999	luzmarina
7	JEAN JHANER ARCE ARCE	1078640591		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500g	380 g	250 g	30 unc	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				GRISELDA ARCE QUE	1077601833	Griselda
8	HEVER DANIEL ESTEVES QUERAGA	1078640605		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 uni	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				EDILMA QUERAGAM	26324151	EDILMA
9	JOSE ALBERO PANESSO TUNAY	1078474378	11/04/2025	11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				JUAN CARLOS SENIT	1078639294	Juancarlos

Observaciones:

Firma: Alfonso Arce

Nombre legible de quien entrega:

Alfonso Arce

Firma: _____

Representante Legal UBA o su delegado

9

REGIONAL: ___CAUCA_____ CENTRO ZONAL: ___SUROCCIDENTE_____ MUNICIPIO: ___CABUYAL DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - JC- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Ración# _1_ - Vacaciones o Recesa_____ Otro: ___Especifique _____

DÍAS DE ENTREGA: ___ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA SEDE/IES: IGOS: ___PUNTO DE GIRO# 2 _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CONSUMIDO EL DÍA _____

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

#	NOMBRES Y APELLIDOS DE USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO USUARIO (DIA/MES/AÑO) Nota: Diligenciar solo si el usuario no tiene N° de identificación (CC/TI/RC)	FECHA DE ENTREGA DE RACIÓN DE ALTO VALOR NUTRICIONAL	CRITERIO PUBLICACIÓN: Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses	Niños y niñas de 5 a 5 años 11 meses	Usuarios y personas con criterio de priorización y personas con género	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco	Pasta (macarrón)	Arveja en hojuelas	Harina de maíz	Fríjol de palo	Papa	Mondongo o Res en trozos sin empacar	Zanahoria	Cebolla cabezona	Cebolla de rama entera sin pelar	Cuadro cebolla / cebolla	Pimentón pelado	Lentejas	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Alimentos de alto valor nutricional: Bienestarina Azucarada	Bienestarina Mix			NOMBRE COMPLETO DE RESPONSABLE	DIL CIUDADANO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA DE RECIBIDO DE LA RACIÓN
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	ROCIO TEQUIA QUERAGAMA	1077429285		11/04/2025				X	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			ROCIO TEQUIA QUERAGAMA		1077429285	ROCIO
2	HAMILTON MAX BETANCUR VELASQUEZ	1077491320		11/04/2025				X	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			YULI VELASQUEZ NIAZA		1077462955	yuli velasquez niaza 2

Observaciones: _____

Firma: _____

Nombre completo de quien entrega: Kathlerine Gonzalez Limon

Firma: _____

Nombre completo de quien recibe: YULI VELASQUEZ NIAZA

REGIONAL: ___CAUCA_____ CENTRO ZONAL: ___SUMAPAZ_____ MUNICIPIO: ___CODORNA DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E-INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: __ EDUCACIÓN INICIAL CASERIANA ___

RACIÓN: Almuerzo: _X_ Refrigerio: _____ Otro: __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _ABRIL___

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACIÓN ESOS Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA USUARIA UCA: _PUNTO DE APOYO 2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____COMUNIDAD EL 39_____

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

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	# IDENTIFICACIÓN	EDAD DE USUARIO EN CENTRO VACACIONALES (APLICA SOLO PARA EL SERVICIO DE ATENCIÓN EN CENTROS VACACIONALES)	NÚMERO DE RACIONES ENTREGADAS DE LA UCA (DILIGENCIADO POR EL OPERADOR)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor nutricional				NOMBRE COMPLETO DE PADRE/MADRE O ACUDIENTE	No. UNIDAD	N° RADICACIÓN	FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 23 meses 29 días	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes, madres lactantes y adolescentes entre los 14 y 18 años	Mujeres gestantes y madres lactantes mayores de 19 años	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Puré de tubérculo	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Plátano o Fruta de cocción	Zanahoria	Calabaza verde	Leche de vaca entera en polvo	Leche entera o descremada	Huevo de gallina AA	Lentejas	Fríjol	Arroga molida	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina® más®	Bienestarina® tradicional					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entrega en el paquete.																											
1	DAIVER ARLEY PANCHI VELASQUEZ	1078101638		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				LEIDI SUCRE	1003969326	LEidiSMARiA
2	BRIAN NICOLAS TASCON VELASQUEZ	1078101043		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				OLIVA VELASQUEZ NIAZA	1077474233	oliva Velasquez
3	FRED YERMAID QUERAGAMA DUAVE	1079640251		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				FAVIOLA DUAVE ARCE	1077998803	FaviolaDUAVEARCE
4	ADHARA ISABELLA GARCIA VELASQUEZ	1078102865		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				EDILMA VELASQUEZ GUABANABE	30546544	Edilmavelasquez
5	YURIESI TASCON TAPI	1078102031		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				MARIA ELVIRA TAPI TUNKY	1077460110	.Maria elvira
6	DEISS MILIANY PANCHI VELASQUEZ	1078101807		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				LEOSILDA VELASQUEZ TASCON	1193127766	Leosilda Vela
7	ADRIAN MATEO VELASQUEZ YAGARI	1078102986		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				YINA MARLEYDI YAGARI PANCHI	1087522992	Yina MarLeydi
8	YISETH YOMAIRA BOLAÑO VELASQUEZ	1040807876		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				ANA OMAIRA VELASQUEZ AQUIASA	1003931699	Ana Omaira

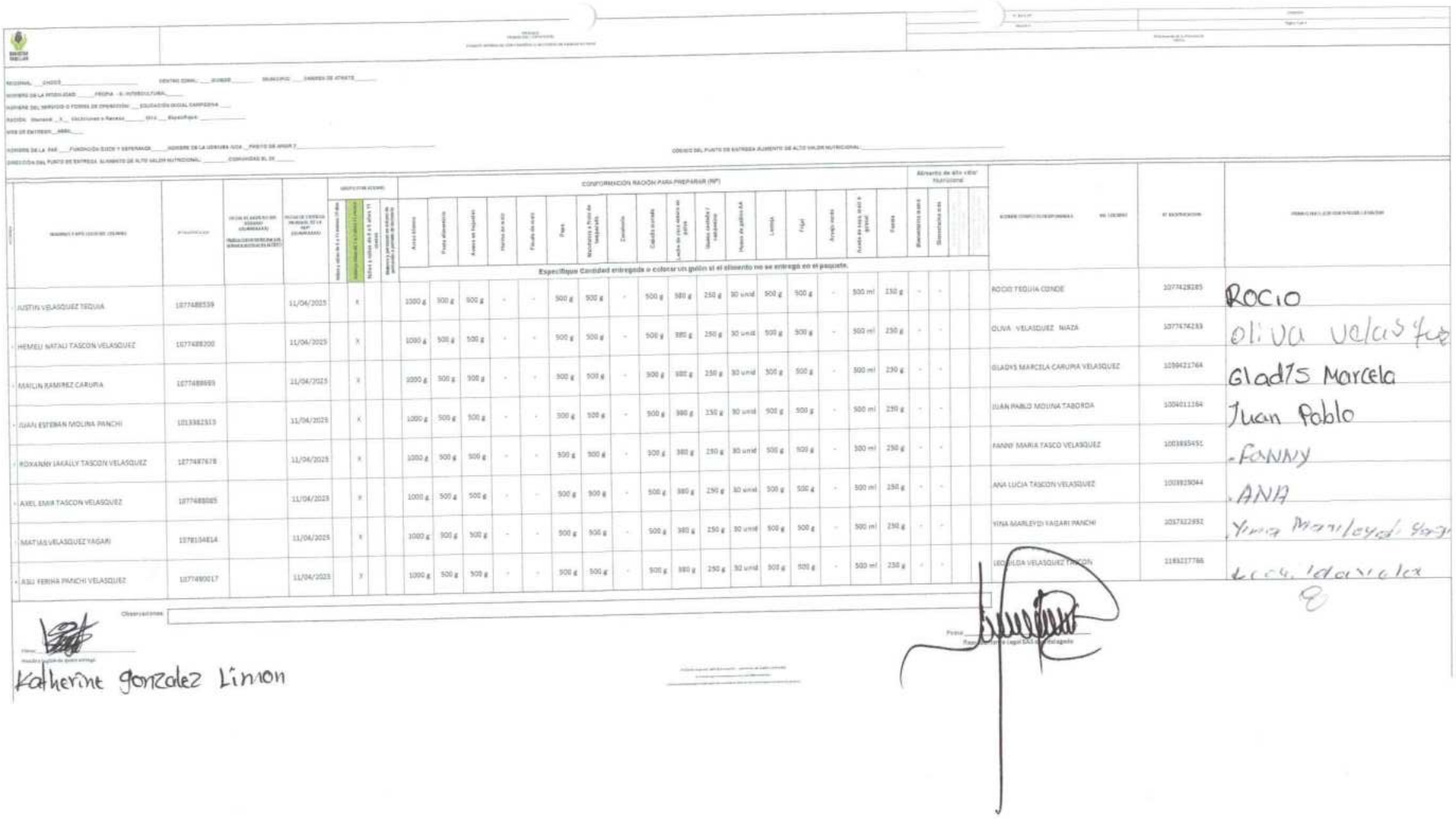
Observaciones: _____

Firma: _____

Nombre y apellido de quien entrega: Katherine Gonzalez Limon

Firma: _____

Nombre y apellido de quien recibe: _____



REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA - E-INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

RACIÓN: Mensual: X Vacaciones o Recesa: Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA IPS: FUNDACIÓN DIOS Y ESPERANZA NOMBRE DE LA SEDE/UNIDAD: PUESTO DE SALUD

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: COMUNIDAD EL 20

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	# IDENTIFICACIÓN	FECHA DE ENTREGA (DD/MM/AA)	GRUPO ETAREO				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de Alto Valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE	NO. DOCUMENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE
				Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 5 años (1 a 5 años 11 meses)	Niños y niñas de 5 a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes en el tercer trimestre de gestación	Arroz blanco	Fríjol alimenticio	Arveja en hojuelas	Harina de maíz	Pasta de maíz	Plátano	Mezclados a Punto de Vaporuelo	Cereal mix	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Huevo (cartilla / cubetazo)	Puntos de gelatina AA	Lentejas	Frijol	Aceite vegetal	Aceite de vaca, soya o girasol	Pastas	Alimento 1 para	Alimento 2 para							
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entrega en el paquete.																													
1	JUSTIN VELASQUEZ TEQUIA	1077488539		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	580 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-					ROCIO TEQUIA CONDE	1077428285	ROCIO
2	HEMELI NATALI TASCON VELASQUEZ	1077488200		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	580 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-					OLIVA VELASQUEZ NIAZA	1077474283	oliva velasquez
3	MAILIN RAMIREZ CARUPIA	1077488989		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	580 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-					GLADYS MARCELA CARUPIA VELASQUEZ	1090421764	Gladys Marcela
4	JUAN ESTEBAN MOLINA PANCHI	1013382313		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	580 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-					JUAN PABLO MOLINA TABORDA	1004011164	Juan Pablo
5	ROXANNY LAKALLY TASCON VELASQUEZ	1077487678		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	580 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-					FANNY MARIA TASCO VELASQUEZ	1003885451	FANNY
6	AXEL EMIR TASCON VELASQUEZ	1077488085		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	580 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-					ANA LUCIA TASCON VELASQUEZ	1003929044	ANA
7	MATIAS VELASQUEZ YAGARI	1078154814		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	580 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-					YINA MARLEYDI YAGARI PANCHI	1017622892	Yina Marleydi Yagari
8	ASLI FERINA PANCHI VELASQUEZ	1077488017		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	580 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-					LEONILDA VELASQUEZ TASCON	1183217786	Leonilda Velasquez

Observaciones:

Firma: Nombre y cargo de quien entrega

Katherine gonzalez Limon

Firma: Nombre y Cargo DNI de quien recibe

426

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA___

RACIÓN Marque: _X_ Vespertinos o Pernoc_____ Otro ___Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL___

NOMBRE DE LA SEDE ___FUNDACION DIOS Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UNIDAD TIPO: ___PUNTO DE APOYO 3_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____COMUNIDAD EL_31_____

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

	NOMBRES Y APELLIDOS DE CRIANZA	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL SEGURO (DD/MM/AAAA) Para niños/niñas de 0 a 5 años de edad (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA ORIGINAL DE LA RPC (DD/MM/AAAA)	MODALIDAD				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DE ACUDIENTE O RESPONSABLE DE CRIANZA	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE CONFORMIDAD Y RECIBO
					Atención Integral de 1 a 5 años 11 meses	Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Madres y personas cuidadoras de gestantes y lactantes de la modalidad	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Arveja seca hidratada	Harina de maíz	Fríjol de cabi	Papa	Mandarina o fruta en temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche en polvo entera en polvo	Queso costeño o campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arroz verde	Aceite de soya, canola o girasol	Panela	Alimento apoyo	Alimento mix				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	ARIEL JOSE PANCHI VELASQUEZ	1078475224		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-	-		LEIDIS MARIA VELASQUEZ SUCRE	1007969526	LE.d.S MARIA
2	THIAGO ADRE OLEA CHORY	1077480351		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-	-		MARIA DELMA OLEA CHORY	1149434545	Maria DelMa 2

Observaciones:

Firma: _____

Nombre completo de quien recibe

Katherine Gonzalez Limon

Firma: _____

Fagmento de esta Ley 1098/06 a su cuidado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO DE CUMPLIMIENTO ALIMENTARIO DE PRIMERA INFANCIA

FUID/CUIF	INFANCIA
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:__ABRIL___

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/SRA /SICA : PASITOS DE AMOR 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CASETA COMUNAL VEREDA EL PORVENIR
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Indica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación o periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina maíz	Bienestarina más					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	Andres Matias Jimenez Alvarez	1078640417		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			Maria Eugenia Alvarez Henao	1020470838	maria EUGENIA
2	Alisson Andrea Jaramillo Montoya	1078640537		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			Johana Andrea Montoya Jimenez	1000914228	Johana Montoya
3	Anthony Jaramillo Giraldo	1078640431		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			Naidu Alejandra Giraldo Arias	1078639160	Alejandra Giraldo Arias
4	Alisson Serna Seguro	1020244250		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			Maribel Seguro Gonzalez	1078637814	Muribel Seguro
5	Emmanuel Garces Montoya	1026065209		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			Nohelia Montoya Taborda	1033655726	Noelia Montoya
6	Isabel Cristina Evao Valencia	1078104787		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			Hilda Sirley Martinez Herrera	35898461	Sirley Martinez

Observaciones:

Firma: Chuluanda A. Fernandez

Nombre legible de quien entrega:
ChuluandaAndreaFernandezCorreal

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

6

420

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: __CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA____

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:__ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDA/UBA /UCA :PASITOS DE AMOR 5

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CASETA COMUNAL VEREDA EL PORVENIR

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Validar únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación y periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina más						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	Deimar Alexander Montoya Zuluag	1078640511		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			Mayra Yuliana Zuluaga Duque	1045017151	Yuliana Zuluaga
2	Evelyn Thaliana Palacio Jimenez	1078640601		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			Nasly Tatiana Jimenez Velez	1110283859	Tatiana Jimenez
3	Thiago Zapata Laverde	1078640509		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			Luisa Fernanda Laverde Rios	1078638762	Luisa F. Laverde
4	Lizeth Aurora Martinez Torres	1078640412		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			Alejandra Torres Tuberquia	1039477357	Alejandra Torres T
5	Jhostin Henao Romero	1142526565		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			Luz Alejandra Romero Giraldo	1001440809	Luz Alejandra R.G.

Observaciones:

Firma: Uliuana Fernandez

Nombre legible de quien entrega: Uliuana Andrea Fernandez Correal

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

5

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA - E- INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA :PASITOS DE AMOR 5

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CASETA COMUNAL VEREDA EL PORVENIR

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	*Marcar y comprar un gulón la gestación y periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina más						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	Adriel David Vasquez Jimenez	1078640680		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			Yoselin Andrea Jimenez Velez	1111750158	Andrea.
2	Esmeralda Cardenas Gañan	1078640686		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			Valentina Cardenas Gañan	1078636293	Valentina Gañan

Observaciones:

Firma: Viviana A Fernandez

Nombre legible de quien entrega: Viviana Andrea Fernandez Correal

Firma:

Representante [illegible]

PROCESO:
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO MATERIAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE NIVEL ALTO VALOR

FI-MEC-FP	VERSIÓN 8
FR-GP-12	Página 1 de 1
Clasificación: de la Información: Pública	

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _ABRIL___

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/USA /UCA : PASITOS DE AMOR 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CASETA COMUNAL VEREDA EL PORVENIR

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe coincidir con la de entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº CEDTIFICADOR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes y en periodo de lactancia y madres comunitarias	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mantarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina rosada	Bienestarina mixta					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	Eithan Perea Martinez	1078640720		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			Angie Paola Martinez Giraldo	1077479780	Angie Paola Martinez

Observaciones:

Firma: Uruicina Fernandez

Nombre legible de quien entrega: Uruicina Andrea Fernandez Correal

Firma: _____

Representante legal EAS o delegado

Nota de impresión: sólo funcionario... portar en el medio ambiente

Versión vigente en el sistema de calidad del ICBF

Documento diligenciado sobre material de soporte y/o papel de archivo reciclado (NTC 5397 y 5775 de 2013)

191

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE FORMATO ESPECIAL

FO-M210.14	Diciembre
Versión: 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: __CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA -E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Recesos_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:__ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/AIBA /UCA : PASITOS DE AMOR 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CASETA COMUNAL VEREDA EL PORVENIR

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

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe diligenciarse para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación o periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Remolacha o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arroz verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina más						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	Manuel Arley Solis Achirua	1031947393		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			Sandra Milena Achirua Tanugama	1078636804	Sandra
2	Isabela María Saldarriaga Ortiz	1033659054		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			Luz Aleida Ortiz Serna	1033651406	Luz Aleida Ortiz
3	Eri Elia Guaguarave Sucre	1078640065		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			Rosalba Sucre Tapis	1078637033	Rosalba Sucre

Observaciones:

Firma: Jhuliana A. Fernandez

Nombre legible de quien entrega:
Jhuliana Andrea Fernandez Correal

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Este documento es de carácter público y puede ser consultado por cualquier persona. Ley 1581 de 2012

3

1 de 1

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ____

RACIÓN: Mensual __X__ Vacacionera o Receso_____ Otra ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS: ____FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA :PASITOS DE AMOR 5

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CASETA COMUNAL VEREDA EL PORVENIR

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente cuando la primera entrega se realiza)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes en estado de gestación y lactantes de hasta los 6 meses	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Plátano verde o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina niño					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	Luis Angel Zuleta Castillo	1078640138		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				Dora María Castillo Tirado	35685298	Dora Maria Castillo
2	Damian Josue Bermudez Jimenez	1026064946		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				Yenifer Jimenez Florez	1033657870	YENIFER JIMENEZ F.
3	Williams Yaxiel Gamarra Ceballos	15498609		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				Darianny s Nellyn Ceballos Aray	27664065	Darianny S.

Observaciones:

Firma: Uruiana A. Fernandez

Nombre legible de quien entrega: Uruiana Andrea Fernandez Correal

Firma: _____

Representante Legal EAS o su Delegado

REGIONAL: __CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - R. INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Manutención ___X___ Vacaciones o Recreativo_____ Otro: ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL___

NOMBRE DE LA SEDE: ___FUNDACIÓN BIOSS Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UCRUMBA AJICA: _____PUNTOS AMIGOS: _____

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Dejelo únicamente cuando la fecha de ingreso sea posterior a la de inicio del servicio)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RAP (DD/MM/AAAA)	USUPS POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses	Niños y niñas de 6 a 6 años 11 meses	Usuario(a) gestante, en periodo de lactancia o adulto(a) mayor de 60 años	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mezcla para fideo de arroz y soya	Zanahoria	Cebolla merenda	Leche de vaca entera en polvo	Queso doble crema / mozzarella	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja seca	Arroz de cocer, malo o grueso	Panela	Salvamanjares mezcla	Salvamanjares miel					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	CLAUDIA PATRICIA CHACOA VELASQUEZ	1193130872		29/03/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	900 g	500 g	1800 g	250 g	90 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g					CLAUDIA PATRICIA CHACOA VELASQUEZ	1193130872	CLAUDIA

Observaciones:

Firma: Yisela cortez

Nombre legible de quien entrega: Yisela cortez

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA - S. PATRICULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CASPIRINA

RACIÓN Marque X Vacaciones o Recesa Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA SSR: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA USUARIA TUDA: PUNTOS MIXIM ?:

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CORREGIMIENTO DE BARLETA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	# IDENTIFICACIÓN	# CUENTA DE NIVEL DEL USUARIO (SI APLICA) Edad en meses (0-60 meses)	FECHA DE ENTREGA REGISTRO DE LA RAP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses	Niños y niñas de 6 a 9 años 11 meses	Marque X persona con rotulo de gestante o lactante o lactante	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL HOGAR	N° CEDULACION	FIRMA O HUELLA DEL RESPONSABLE O LA RACIÓN
									Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de trigo	Fécula de maíz	Frijol	Mezclas a base de leguminosas	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / cuajada blanca	Huevo de gallina AA	Lentejas	Frijol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.						
1	CARLA ITSAYANA CORTES NEQUIRUCAMA	1078640709		11/04/2025				X	2500 g	500 g	1000 g	1500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g					MARIA YOMELIA NEGURIGAMA	1078838097	María Yomelida
2	LUZ AMALIA GUARABE TANJGAMA	1078838027		11/04/2025				X	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g					LUZ AMALIA GUARABE TANJGAMA	1078838027	Luz Amali

Observaciones

Firma: Yisela Cortez

Nombre legible de quien entrega: Yisela Cortez

Firma:

Nombre legible de quien recibe:

2

1965

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E-INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL DOMPERINA ____

RACIÓN: Ración: _0_ Variaciones a Racion: _____ Otra ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UVA _____PUNTOS ANGUI ?_____

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

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

# ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° TARJETA DE IDENTIDAD	SEXO (LA NIÑA O EL NIÑO SE REGISTRA SEGÚN LA INFORMACIÓN DEL ACUDIENTE) (Hombre/Mujer/Ninguna/Ninguna de las anteriores)	FECHA DE ENTREGA (MES DE LA RP/ ACUMULADO)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA QUE CERTIFICA LA ENTREGA
					Mayor a 6 años de 6 a 11 meses 29 días	Mayor a 1 año de 1 a 5 años 11 meses	Mujeres Gestantes y Lactantes	Mujeres y personas en estado de gestación y periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Arveja seca hervida	Harina de maíz	Fríjol de vara	Papa	Mandioca o Yuca de temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arroz white	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Reconstituido a base	Bocadillo a base					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	ELDER DAYAN GUAURABE GUAURABE	1078840196		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g		300 g	500 g		500 g	380 g	250 g	60 velit	500 g	500 g		500 ml	250 g					WILDER GUAURABE VELASQUEZ	1078839078	Luis leidy

Observaciones: _____

Firma: Yisela Contez

Nombre y cargo de quien entrega: Yisela Contez

Firma: _____

Nombre y cargo del Usuario o Delegado

934

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA - E-INTERCULTURAL____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Marque: X_ Vacaciones o Recreo_____ Otro ___ Especifique _____

MES DE ENTREGA: ABRIL____

NOMBRE DE LA SAR: ___FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UCI/UMA/ UCA _____PUNTOS MIXTOS #_____

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

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

# cupo	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	NUI/REGISTRcivil	ESTADO DE INGRESO DEL USUARIO DILIGENCIAR (Activa, Suspendida, Retirada de la SED)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RAC DILIGENCIAR	GRUPO POBLACIONAL				COCORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																				Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL HOGAR	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses	Mujer gestante, madre lactante	Mujeres y personas en estado de gestación y periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Frijol	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lentejas	Frijol	Arroyo entero	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Especifique Cantidad entregada o coloque un guión si el alimento no se entregó en el paquete.							
1	LINYANY MARIA GONZALEZ VELASQUEZ	1078640124		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			MARIA NATALIA VELASQUEZ DOSAVIA	1078636341	Maria Natalia q
2	CESAR ELIAS VELASQUEZ GUAURABE	1078640140		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			DIANA GUAURABE NIQUIRUCAMA	1078636514	Diana GG.
3	UWAIRA VELASQUEZ CORTES	1078640159		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			BLANCA FANY CORTES DOSABIA	1149435012	Blanca Fany cortes
4	ANDY DAYAN VELASQUEZ CORTES	1078640187		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			YICELA CORTES GUAURABE	1004027824	Yicela cortes q
5	ELISABETH GUAURABE VELASQUEZ	1078640368		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			LUCELLY DEL SOCORRO VELASQUEZ	1078637152	Lucelly Velasquez
6	ARIANA NICOL GONZALEZ YAGARI	1078640277		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			LORENA ANDREA YAGARI DOMICO	1078639435	Lorena
7	DANIS YARINA GONZALE BAQUIAZA	1078640282		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			LUZ MAYELY BAQUIAZA CARUPIA	1001499056	Luz Mayely B. C

Observaciones:

Firma: Yisela cortez

Nombre legible de quien entrega

Firma: _____

Nombre y documento de identidad de quien recibe

REGIONAL: __CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___LLORÓ DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E.INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Manipul: _X_ Vacaciones o Recreo_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL___

NOMBRE DE LA SRA: ___FUNDACIÓN SIGO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA USUARIA AUX: _____PABITOS MAIOR A_____

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

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

N° Cedula	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Edad a la entrega, usada en la UPC	FECHA DE CORTE DE INFORME DE LA UPC (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																	Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 5 años 11 meses 29 días	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Mujeres gestantes y lactantes	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Harina de maíz precocida	Papa	Mezcolanza o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Frijol	Arroz verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina sabor	Bienestarina más					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	JHON SMITH CHACOA MECHECHE	1075101368		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g			500 g	500 g		500 g	380 g	250 g	30 und	500 g	500 g		500 ml	250 g		-				JHON CHACOA NIQUIRUCAMA	1048019875	ANA Rita
2	EMMA VICTORIA JARAMILLO BUDAGAMA	1078640381		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g			500 g	500 g		500 g	380 g	250 g	30 und	500 g	500 g		500 ml	250 g						LILIANA LUDY BUDAGAMA OKY	1078637685	liliana budagama
3	NIYERET TANUGAMA VELASQUEZ	1078640488		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g			500 g	500 g		500 g	380 g	250 g	30 und	500 g	500 g		500 ml	250 g						YOMERLY VELASQUEZ CORTEZ	1078636370	Yomerly Velasquez
4	ANAHI TANUGAMA VELASQUEZ	1078640555		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g			500 g	500 g		500 g	380 g	250 g	30 und	500 g	500 g		500 ml	250 g						LUMARI VELASQUEZ CORTES	1078635848	LUMARI Velasquez
5	ORIAN ALEJANDRO CORTES DOSAVIA	1078640555		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g			500 g	500 g		500 g	380 g	250 g	30 und	500 g	500 g		500 ml	250 g						ROSANA CORTES DOSAVIA	1078636017	Rosana Cortes
6	KEYLA JARAMILLO TANUGAMA	1078640612		11/04/2045		X			1000g	500g	500g			500g	500g		500g	380g	250g	30und	500g	500g		500ml	250g						DIGNA M TANUGAMA	1078636654	Digna Marcela Tanugama

Observaciones:

Firma: Yisela Cortez

Nombre legible de quien entrega: Yisela Cortez

Firma: _____

Representante Legal

6

100

REGIONAL: __CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E-INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Marque: _X__ Vacaciones o Recreo_____ Otro: ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL ___

NOMBRE DE LA SNA: ___FUNDACIÓN SOZO Y ESPERANZA_____ NOMBRE DE LA UEL/UAI/ UCA: _____PASTORAYOR II_____

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

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

# orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° de documento de identidad	CÓDIGO DE INCLUSIÓN DEL USUARIO (BOMPRAIMA) Matriz Solamente: (MALNUTRICIDOS, ANEMIA EN LA GPO)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				COMFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Menor a seis (6) meses de edad	Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Mujeres gestantes de cualquier edad gestacional	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Frijolito de palo	Fique	Mandarina o Fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lentejas	Frijol	Arroz verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mezcla	Bienestarina sola					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	KENDRITH MICHELLE GUARABE JARAMILLO	1078640642		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g			500 g	500 g	500 g				15 unid	500 g			500 ml					MARIA LUZDIVIA JARAMILLO GUAURABE	1078637546	MAIRIZIUA
2	JOHANDER ENRIQUE GUARABE CORTEZ	1078640828		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g			500 g	500 g	500 g				15 unid	500 g			500 ml					LUZ MARLENNY CORTEZ JARAMILLO	1078637365	Luz MARLENNI cortes
3	DEANIZ TANUGAMA NEQUIRUCAMA	1078640634		11/04/202	X				500 g	500 g	500 g			500 g	500 g	500 g				15 unid	500 g			500 ml					YAKELYNE NEQUIRUCAMA VELASQUEZ	1193211890	YaKeliine

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Yisela Cortez

Yisela Cortez

Firma: _____

Nombre legible de quien recibe: _____

3

409

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	29/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: __CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDO_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA___

RACIÓN: Mensual__X__ Vacaciones o Recess:_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:__ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ___PASITO DE AMOR 7_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___COMUNIDAD RIO PLAYA EL 18_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres y gestantes en estado de gestación o	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Musaceas o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mezcla	Bienestarina más					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	ELENA QUERAGAMA ARCE	1004009997		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 und	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			ELENA QUERAGAMA ARCE	1004009997	Elena
2	MARIA TUNAY RIVERA	1078179963		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 und	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			MARIA TUNAY RIVERA	1078179963	Maria
3	LAURA ARCE ESTEVEZ	1078637842		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 und	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g					LAURA ARCE ESTEVEZ	1078637842	Laura
4	LAURA PAOLA ESTEVE VITUCAY	1078636965	1/04/2025	11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 und	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g					LAURA PAOLA ESTEVE VITUCAY	1078636965	Laura
5	BLANCA LICIA BITUCAY MURILLO	1078637243	1/04/2025	11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 und	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g					BLANCA LICIA BITUCAY MURILLO	1078637243	Blanca
6	ANA MILENA ARCE ESTEVES	1078637509		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 und	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			ANA MILENA ARCE ESTEVES	1078637509	Ana
7	YULISA ZAPATA VELEZ	1048020720	1/04/2025	11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 und	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			YULISA ZAPATA VELEZ	1048020720	yuliza

Observaciones:

Firma: Alejandro B.

Nombre legible de quien entrega: Alejandro B.

Firma: _____

Nombre legible de quien recibe: _____

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

7

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	29/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CHOCO_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDO_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:__ABRIL___

NOMBRE DE LA EAS:___FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA:___PASITO DE AMOR 7_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: __COMUNIDAD RIO PLAYA EL 18_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses de edad	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niños de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación o lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maiz	Harina de maiz	Papa	Manzanitos o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Lenteja de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lentejas	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maiz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina niño					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	YOJAN ARCE TEQUIA	1078640279		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			AMELIA TEQUIA QUERAGAMA	1078637516	Amelia
2	YULIZA BITUCAY ARCE	1078103440		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			LIBARDO BITUCAY CAMPO	1033756325	Libardo
3	JUAN ESTIVEN BITUCAY ARCE	1078640262		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			MARIA ERNESTINA ARCE ESTEVES	1004027745	Libardo
4	PEDRO LUIS BITUCAY TEQUIA	1078640274		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			MARLENY BITUCAY QUERAGAMA	1193189615	marleny
5	JOSE ANTONIO BITUCAY QUERAGAMA	1078640592		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			ELENA QUERAGAMA ARCE	1004009997	ELena
6	LUZ DELMIRA ARCE CAMPO	1078640137		11/04/2025			x		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			LUISA CAMPO MURRY	1147955666	luisa
7	KEILA LICET BITUCAY QUERAGAMA	1078640314		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			MARLENY BITUCAY QUERAGAMA	1193189615	marleny
8	WALLANY BARBELI BITUCAY RUNAY	1033659401		11/04/2025			x		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			LUIS FERNANDO BITUCAY CAMPO	1033657638	Luis fernando

Observaciones:

Firma: Alejandro B

Nombre legible de quien entrega:

Alejandro B

Firma:

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROC. PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___GUIDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:__ABRIL___

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: ___PASITO DE AMOR 7_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ____COMUNIDAD RIO PLAYA EL 16 _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres en gestación en periodo de lactancia.	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla roscada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arroyo verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mezcla	Bienestarina más						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	JHON ANDERSON BITUCAY ARCE	1078640581		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				YESICA BAQUITAZA ARCE	1193271103	yesica
2	JHON DAVINSON ARCE CAMPO	1078640524		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				LUISA CAMPO MURRI	1147955666	Luisa
3	LAYLA KALLILY BITUCAY TUNAY	1001033059		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				LUIS FERNANDO VITUCAY CAMPO	1033657638	Luis fernando
4	JERENI ALEXIS TEQUIA BITUCAY	1078640388		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-				MARLENY BITUCAY QUERAGAMA	1193189615	Marleny

Observaciones:

Firma: Alejandro B.

Nombre legible de quien entrega:

Alejandro B.

Firma: _____

Representante legal EAS o su delegado

4

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

492

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	29/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: __EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __ABRIL____

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: ___PASITO DE AMOR 7_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___COMUNIDAD RIO PLAYA EL 16_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación o periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina más						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	LEYSI VANESSA ARCE TEQUIA	1017285924		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unic	500 g	-	-	500 ml	-	-	-					AMELIA TEQUIA QUERAGAMA	1078637316	Amelia
2	LUZ DONELA BITUCAY ARCE	1078640616		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unic	500 g	-	-	500 ml	-	-	-					ANA MILENA ARCE ESTEVES	1078637509	Ana

Observaciones:

Firma: Alejandro B.

Nombre legible de quien entrega:

Alejandro B.

Firma:

Nombre legible de quien recibe:

2

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 20

REGIONAL: ___CAUCA_____ CENTRO ZONAL: ___SUAREZ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E-INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual: __X__ Vacaciones o Recreo_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _ABRIL____

NOMBRE DE LA SNA: ___FUNDACIÓN BIDES Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UCI/UBA IUCA : PASITOS DE AMOR 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ESCUELA MANTA TERESA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:0134PY1003618

# orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	# IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO/A DD/MM/AAAA (Debe corresponder a la fecha de entrega anterior de la SEM)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RACIÓN DD/MM/AAAA	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: Mujeres gestantes, madres en periodo de lactancia y personas con trastornos de la conducta alimentaria	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE RECLUSIONES	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja seca	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mora	Bienestarina más					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	SANDRA MILENA ACHIRUA TANUGAMA	1078636804	L/04/2023	11/04/2023				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	90 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	-	-			SANDRA MILENA ACHIRUA	1078636804	Sandra

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Julieth Córdoba Arroyo

Julieth Córdoba A.

Representante legal de la SNA o delegado

Nombre legible de quien recibe: Julieth Córdoba A.

REGIONAL: __CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACION INICIAL CAMPESINA ___

RACIÓN: Mensual: _X_ Vacacionales o Nuevo_____ Otro: ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ___ABRIL___

NOMBRE DE LA EAR: ___FUNDACIÓN SOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UCI/UBA/ UCA: PASITOS DE AMOR 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ESCUELA SANTA TERESA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 3758110818

N° orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO A LA MODALIDAD (Solo los usuarios para la primera entrega de la RED)	FECHA DE ENTREGA MANUAL DE LA UBT/ EXCEPCIONAL	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 a 11 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: Mujeres en estado de gestación o periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Frijol de cabo	Pure	Mantequilla o Pasta de mantequilla	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lentejas	Frijol	Arveja verde	Atún de agua, trozo o grueso	Panela	Bocadillo/pasabocas	Bocadillo/pasabocas más					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	ISAAC ARDILLA SALDARRIAGA	1033659477	/	11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-	-				FABIANA SALDARRIADA	1030914260	Fabiana Saldarriaga
2	ANAMAR ROMERO ALVAREZ	1078640627	/	11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-	-				ANYELA PATRICIA ALVAREZ	1034027827	Anyela P. Alvarez.
3	SAMARA GARCIA BOLIVAR	1078640650	/	11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-	-				MADYLEIN BOLIVAR	1077464244	Madylein B

Observaciones:

Nombre: Julieth Cordoba Arroyo

Nombre legible de quien entrega: Julieth Cordoba A.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

3

2195

REGIONAL: __CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E. INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: __EDUCACIÓN INICIAL COMPARTIR___

RACIÓN: Mensual: __X__ Vacacionales o Recesos_____ Otro: ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __ABRIL____

NOMBRE DE LA SEDE: ___FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UCA/UBA/UCA: PASITOS DE AMOR II

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ESCUELA SANTA TERESA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL 27417103410

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE PROMESA DEL CONSUMO (DD/MM/AAAA) ¡Recuerda seleccionarla para la última entrega de la SFV 2025!	FECHA DE ENTREGA SERVICIO DE LA SFV (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor NUTRICIONAL				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niño y niña de 1 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 3 años 11 meses	Niños y niñas de 4 a 5 años 11 meses	Madres y gestantes, en medio de gestación o periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Bienestarina o Fruta de temporada	Zanahoria	Calabaza cocinada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina molida	Bienestarina lista						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	EMMANUEL PIEDRAHITA GALLEGO	1045031644	✓	11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	10 und	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			LEIDY JOHANA GALLEGO CORREA	1041610655	Leidy Tatiana Gallego
2	BITOR ESMIT MARTINEZ HERRERA	1078640170	✓	11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	10 und	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			LUZ AYDE HERRERA CORTEZ	1078657296	LUZ AYde H
3	MARIA JOSE LONDOÑO CUADRO	1078640177	✓	11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	10 und	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			YESICA NATALIA CUADRO ZULETA	1004027694	Yesica natalia C.t.
4	OMAIRA DE JESUS HURTADO CANO	1078640186	✓	11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	10 und	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			DERI LUZ CANO GALLEGO	1079656219	Deris Luz
5	ARIANNA HERRERA MARTINEZ	1078640286	✓	11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	10 und	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			TATIANA MARTINEZ MORENO	1198130231	Tatiana Martinez
6	ERIK ANDRES MARTINEZ JIMENEZ	1078640308	✓	11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	10 und	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			LEIDY TATIANA JIMENEZ MARTINEZ	1041551046	Leidy Tatiana J.

Observaciones:

Firma: Julieth cordoba Arroyo

Nombre legible de quien entrega: Julieth cordoba A.

Firma: _____

Nombre legible de quien recibe: Atagada

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA - B- INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesa Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UDA : PASITOS DE AMOR 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ESCUELA SANTA TERESA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:27340122016

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN (Verifica información para la entrega mínima de la RPA)	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPA (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Mayor a 1 año de 6 a 11 meses 29 días	Mayor a 1 año de 1 a 2 años 11 meses	Mayor a 2 años de 3 a 5 años 11 meses	Madres y gestantes en medio de gestación y periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Hortaliza o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lentejas	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina rosada	Bienestarina vde					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	KIARA ISABELSALDARRIAGA URREGO	1078640512		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			KELLY JOHANA URREGO LONDOÑO	1078639550	Kelly Johana Urrego
2	NEBAI JIMENEZ MARIN	1078640543		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			DANIELA MARIN CALLE	1078637881	DANIELA M.C
3	CRISTOBAL SANCHEZ RUIZ	1078640554		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			JUDY MARCELA RUIZ VILLA	1078638563	JUDY MARCELA
4	LLELVIS PEREZ CAÑAS	1078640559		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			LUISA FERNANDA CAÑAS MUÑOZ	1018350824	Luisa Fernanda C
5	LIZETH NOELIA CORREA DOMICO	1078640586		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			GLORIA EMILSEN DOMICO PALACIOS	1004027548	Gloria E. Domico
6	CELESTE MENDOZA JARAMILLO	1033659139		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			DEICY NATALI JARAMILLO	1033655536	Deicy Jaravi Valderrama.
7	CRISTOPHER ZAPATAS BEDOYA	1033659182		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			DANIELA MILENA BEDOYA TABORDA	1076638870	Daniela Bedoya
8	JOSE DANIEL GOEZ GAVIRIA	1036266771		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			LILIANA MARIA GOEZ DURANGO	1035701470	Liliana goez
9	ERICK KALETH MUÑOZ BENITEZ	1078640334		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			NANCY MILENA BENITEZ JARAMILLO	1216721844	NAncy Benitez
10	CRISTHIAN DAVID VELEZ VELASQUEZ	1078640368		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			JENNIFFER VELASQUEZ	1148448551	Jenniffer velazquez S.

Observaciones:

Firma: Julieth cordoba Arroyo

Nombre legible de quien entrega: Julieth cordoba A.

Firma:

Representante [illegible]

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA -E-INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA____

RACIÓN: Mensual: _X_ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _ABRIL___

NOMBRE DE LA SAB: ___FUNDACIÓN SODO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDEBUBA /UCA ___PASITOS DE AMORES _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____ANTIGUA ESCUELA SANTA TERESA_____

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

N°/ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N°IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe diligenciarse antes de entregar la 1ra RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Alguno o persona en donde un usuario y usuaria de la atención	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandioca o Yuca de temporada	Zanahoria	Colada morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina molida	Bienestarina más						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																												
1	SILVIA ISABEL PARRA RENTERIA	1028048107		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	900 g	-		LADIS RENYTERIA CHAVERRA	1045517927	Lady R
1	MAIA JIMENEZ ZAPATA	1078640717		11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	900 g	-		YESIKA PAOLA ZAPATA	1040369648	Yesika Zapata

Observaciones:

Firma: Dany M Torres

Nombre legible de quien entrega: Dany marsury Torres Muñoz

Firma: _____

Nombre legible Lider Edu Intercultural

2

4 de 8

REGIONAL: ___CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA - E- INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ____

RACIÓN: Mensual _X_ Vacacional o Recreo_____ Otra ___ Especifique _____

MES DE ENTREGA: _ABRIL___

NOMBRE DE LA IIAR: ___FUNDACIÓN SOSEI Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UCIBUSA IUCA ___PASITOS DE AMOR Y _____

DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____ANTIGUA ESCUELA SANTA TERESA_____

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

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Verificar documento para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																			Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas, de 1 a 2 años, 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres y adultos en etnias en gestación o periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mondonguito o fruto de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso cachetón / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bocadillo/a rayado	Bocadillo/a miel						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																													
1	LUZ ALEJANDRA ROMERO GIRALDO	1001440809	/	11/04/2025				x	2500 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	1000 g	1000 g	500 g	500 g	1800 g	250 g	30 unid	1000 g	1000 g	1000 g	1000 ml	500 g	900 g	-			LUZ ALEJANDRA ROMERO GIRALDO	1001440809	Luz Alejandra RG

Observaciones:

Firma: Dany M Torres

Nombre legible de quien entrega: Dany marsury Torres Muñoz

Firma: _____

Representante Legal IAA o su delegado

499

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA - E. INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesa Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA SAB: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA PASITOS DE AMOR 9

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ANTIGUA ESCUELA SANTA TERESA

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Dejar en blanco si es la primera entrega de la RPD)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RAS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Madres y personas en estado de gestación a partir del trimestre	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla cabezona	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina más	Bienestarina mas					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	DAVIS ESTEBAN URAN SEGURO	1033659076		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			LEIDY JOHANA SEGURO RUEDA	1046014300	Leidy Johana S.
2	EMANUEL SERNA GOMEZ	1078640064		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			ESTEFANIA GOMEZ PEREZ	1000914488	Estefania G
3	MARYURY ALEJANORA TANUGAMA CORTES	1078640092	1/04/2025	11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			DORIS ELENA CORTÉS GONZALEZ	1004027885	Doris E. C
4	SAMUEL ENRIQUE ATEHORTUA TANUGAMA	1078640039		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			CAMILO ANTONIO ATEHORTUA POSADA	70032877	Camilo A
5	ERICK SAMUEL RIOS ADARVE	1078640237		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			MARGARITA MARIA ADARVE GIRALDO	22329171	Margarita Adarve
6	ISMAEL QUINTERO CIFUENTES	1087640037		11/04/2025			X		1000 g	500 g	1000 g	500 g	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-			BRIGITH CIFUENTES DELGADO	1087633577	Brigith C

Observaciones:

Firma: Dany M Torres

Nombre legible de quien entrega: Dany marsury Torres Muñoz

Firma: Representante LEGAL SAS o su delegado

300

REGIONAL: __CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: ___QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ___CARMEN DE ATRATO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____PROPIA - E- INTERCULTURAL____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: __EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA ___.

RACIÓN: Mensual _X_ Vacaciones o Recreo_____ Otra __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: __ABRIL___

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ___PASITOS DE AMOR 1 _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____ANTIGUA ESCUELA SANTA TERESA_____

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

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: Niños y niñas de 6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas en estado de gestación o periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina niño						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																													
1	MARIA GABRIELA MONTOYA LOZANO	1023567783		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-					AURA CRISTINA LOZANO	1036948277	Am L S
2	ANTONELLA IBARRA GUERRA	1026065164		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-					MONICA LIZETH GUERRA VARGAS	43492115	Monica L. Gerra
3	SCARLETT OLAYA	1033430646		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-					YASUARA OLAYA ROLDAN	1078639423	Yasuara olaya
4	MATHIAS GOMEZ CUADROS	1033659153		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-					CLAUDIA PATRICIA CUADROS ZULETA	1004027850	claudia Cuadros
5	MIGUEL ANGEL RUEDA GUAURABE	1078640445		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-					PATRICIA ELENA GUAURABE GONZALEZ	1193068174	Patricia
6	JUAN DAVID HURTADO GRISALES	1078640453		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-					LUZ DARY GRISALES VELEZ	1041148686	Luz DARY Grisales
7	SHARLY SMITH TANUGAMA CORTES	1115196594	/1/04/2025	11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-					LUZ MERY MAMUNDIA VITUCAY	1004027760	Luz Mery M
8	YUSUF VALDERRAMA VARGAS	1155720751		11/04/2025		X			1000 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	380 g	250 g	30 unid	500 g	500 g	-	500 ml	250 g	-	-					SANDRA MILENA VALDERRAMA VARGAS	1078637181	sandra valderrama

Observaciones:

Firma: Dary M. Torres

Nombre legible de quien entrega: Dary Marsury Torres Mujica

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA - E- INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

RACIÓN: Mañana X Vespertina o Nocturna Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA SAR: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: PASITOS DE AMOR II

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ANTIGUA ESCUELA SANTA TERESA

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe coincidir con la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)																		Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Niños y niñas de 6 meses hasta 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Mujeres y personas no binarias en gestación o periodo de lactancia	Arroz blanco	Pasta alimenticia	Avena en hojuelas	Hallas de maíz	Fécula de maíz	Papa	Mandarina o fruta de temporada	Zanahoria	Cebolla morada	Leche de vaca entera en polvo	Queso costeño / campesino	Huevo de gallina AA	Lenteja	Fríjol	Arveja verde	Aceite de soya, maíz o girasol	Panela	Bienestarina mamá	Bienestarina niños							
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																													
1	EMILIA PENAGOS SANCHEZ	1026065317		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-	-					YAMILETH SANCHEZ GALLEGO	1000914200	Yamileth S
2	ALEXANDRA RIVERA IBARRA	1078640618		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-	-					YERLIN MARCELA RIVERA IBARRA	1193149811	Yerlin M. Rivera
3	THIAGO DAHIAN USUGA MONTOYA	1078640656		11/04/2025	X				500 g	500 g	500 g	-	-	500 g	500 g	-	500 g	-	-	15 unid	500 g	-	-	500 ml	-	-	-					ANGELA MARIA MONTOYA PINO	1078637758	Angela Montoya

Observaciones:

Firma: Dany M Torres

Nombre legible de quien entrega: Dany omarsary Torres Muñoz

Firma:

Representante legal EAS o su delegado

3

19

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

TRANSPORTE DE ALIMENTACIÓN

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Quibdó, abril 2025

Señora,
VILMA MARÍA TRUJILLO VALENCIA
Supervisora contrato de aporte N°27002612025
ICBF – Regional Chocó

Cordial saludo,

En el marco de la ejecución del contrato de aporte N°27002612025 suscrito entre el ICBF Regional Chocó y la Fundación Gozo y Esperanza, nos permitimos informar que el transporte de los alimentos que componen las Raciones Para Preparar, se realizó teniendo en cuenta algunos requerimientos específicos del vehículo, el cual es un medio seguro de transporte para los alimentos de acuerdo a su grado de clasificación, para evitar el deterioro de los mismos por contaminación cruzada, por el mal manejo de la cadena de frío y por productos contaminantes, ya que pueden ser causa de intoxicaciones.

Los productos a granel como frutas y verduras fueron transportados en bolsas plásticas transparentes con perforaciones o aberturas, con el fin de permitir la salida del etileno que es producido por las mismas.

Así mismo, los quesos fueron transportados en cavas de refrigeración con el fin de conservar sus propiedades, textura, sabor y evitar la proliferación bacteriana.

El resto de alimentos que constituyen las Raciones Para Preparar, fueron dispuestas en un empaque secundario, el cual tenía descrito los alimentos y cantidades que se encontraban dentro del mismo; y estos a su vez, se transportaron sobre estibas, para evitar la contaminación de los mismos.

Cordialmente;

Wendy Arboleda.

Wendy Shirley Arboleda Lozano
Nutricionista Dietista EAS

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdò - Chocò
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

INFORME ENTREGA DE COMPLEMENTO

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Sub-Proyecto: SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

Nombre EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

Unidad de Servicio:

GRUPO ETNICO : Indigena _X__ (étnia _____) Afro _X___ Raizal ___ Rrom ___

GRUPO DE EDAD: NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS 11 MESES

Sin pertenencia Etnica ____

RACION PARA PREPARAR MENSUAL		
COMPONENTE	ALIMENTO	CANTIDAD EN PESO BRUTO MENSUAL
CEREAL	ARROZ BLANCO	2 Lb
	PASTA	1 Lb
	AVENA EN HOJUELAS	2 Lb
	HARINA DE MAIZ	1 Lb
TUBERCULO - RAIZ - PLATANO	PAPA	1 Lb
FRUTA	MANDARINA O FRUTA DE TEMPORADA	1 Lb
VERDURA	CEBOLLA MORADA	1 Lb
LÁCTEO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	1 bolsa de 380 g
	QUESO COSTENO/CAMPESINO	1/2 Lb
HUEVO	HUEVO DE GALLINA AA	30 unidades
LEGUMINOSA	LENTEJA	1 Lb
	FRIJOL	1 Lb
GRASA	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	500 ML
AZUCAR	PANELA	1/2 Lb
OTRO	BIENESTARINA MAMA ®	900 g

*La Bienestarina Más ® se entrega cada dos meses

Wendy Arboleda.

Aprobación: MARZO 2025

Programa o Proyecto: PRIMERA INFANCIA

Sub-Proyecto: SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

Nombre EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

Unidad de Servicio:

GRUPO ÉTNICO.: Indigena _X__ (étnia _____) Afro _X___ Raizal ___ Rrom ___

GRUPO DE EDAD: MUJERES O PERSONAS GESTACION O PERIODO LACTANCIA

Sin pertenencia Étnica ____

RACION PARA PREPARAR MENSUAL		
COMPONENTE	ALIMENTO	CANTIDAD EN PESO BRUTO MENSUAL
CEREAL	ARROZ BLANCO	5 Lb
	PASTA	1 Lb
	AVENA EN HOJUELAS	2 Lb
	HARINA DE MAIZ	2 Lb
	FECULA DE MAIZ	1 Lb
TUBERCULO - RAIZ - PLATANO	PAPA	2 Lb
FRUTA	MANDARINA O FRUTA DE TEMPORADA	2 Lb
VERDURA	ZANAHORIA	1 Lb
	CEBOLLA MORADA	1 Lb
LÁCTEO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	2 bolsas de 900 g
	QUESO COSTENO/CAMPESINO	1/2 Lb
HUEVO	HUEVO DE GALLINA AA	30 unidades
LEGUMINOSA	LENTEJA	2 Lb
	FRIJOL	2 Lb
	ARVEJA VERDE	2 Lb
GRASA	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	1 L
AZUCAR	PANELA	1 Lb
OTRO	BIENESTARINA MAMA ®	900 g

*La Bienestarina Mamá ® se entrega cada dos meses

Wendy Arboleda.

Nutricionista Dietista EAS

Aprobación: MARZO 2025

Nutricionista Dietista ICBF

509

Unidad de Servicio:

RUPO ÉTNICO :

Indígena _X__ (étnia _____) GRUPO DE EDAD: NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 29 DIAS

Afro _X__ Raizal ___
Rrom ___

Sin pertenencia Étnica ____

RACION PARA PREPARAR MENSUAL		
COMPONENTE	ALIMENTO	CANTIDAD EN PESO BRUTO MENSUAL
CEREAL	ARROZ BLANCO	1 Lb
	PASTA	1 Lb
	AVENA EN HOJUELAS	1 Lb
TUBERCULO - RAIZ - PLATANO	PAPA	1 Lb
FRUTA	MANDARINA O FRUTA DE TEMPORADA	1 Lb
VERDURA	CEBOLLA MORADA	1 Lb
HUEVO	HUEVO DE GALLINA AA	15 unidades
LEGUMINOSA	LENTEJA	1 Lb
GRASA	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	500 ML
OTRO	BIENESTARINA MAS 8*	900 g

Bienestarina Más ® se entrega cada dos meses

Aprobación: MARZO 2025

Wendy Arboleda.
Nutricionista Dietista EAS
T.P. 1077481116

Nutricionista Dietista ICBF
T.P.

Sub-Proyecto: SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

Nombre EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

Unidad de Servicio:

GRUPO ETNICO :

Indígena _X__ (étnia _____) GRUPO DE EDAD: NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS 11 MESES

Afro _X__ Raizal ___
Rrom ___

Sin pertenencia Étnica ____

RACION PARA PREPARAR MENSUAL		
COMPONENTE	ALIMENTO	CANTIDAD EN PESO BRUTO MENSUAL
CEREAL	ARROZ BLANCO	2 Lb
	PASTA	1 Lb
	AVENA EN HOJUELAS	2 Lb
	HARINA DE MAIZ	1 Lb
TUBÉRCULO - RAIZ - PLÁTANO	PAPA	1 Lb
FRUTA	MANDARINA O FRUTA DE TEMPORADA	1 Lb
VERDURA	CEBOLLA MORADA	1 Lb
LÁCTEO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	1 bolsa de 380 g
	QUESO COSTEÑO/CAMPESINO	1/2 Lb
HUEVO	HUEVO DE GALLINA AA	30 unidades
LEGUMINOSA	LENTEJA	1 Lb
	FRIJOL	1 Lb
GRASA	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	500 ML
AZUCAR	PANELA	1/2 Lb
OTRO	BIENESTARINA MAMA 8*	900 g

*La Bienestarina Más ® se entrega cada dos meses

Aprobación: MARZO 2025

Wendy Arboleda.
Nutricionista Dietista EAS

Nutricionista Dietista ICBF

510



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



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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

512



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

En la segunda a entrega del año de RPP para los usuarios de la modalidad propia se debe garantizar que estos lleguen en adecuadas condiciones a sus hogares y estén aptos para consumirlos antes de ser entregados.

A los paquetes nutricionales se les realiza una primera verificación por parte del profesional en nutrición quien comprueba que el empaque secundario utilizado por el proveedor sea transparente, flexible de tipo bolsa de polietileno, que presente impresa la imagen del ICBF y en su parte posterior presente el contenido y la cantidad de la RPP según el grupo de edad, promoviendo el consumo de la leche materna; también se verifica que el embalado se haya hecho en condiciones adecuadas que impidan la contaminación de los alimentos y se encuentren selladas adecuadamente, además que su transporte sea el adecuado y estos paquetes estén sobre estibas y no tengan contacto con el piso de la carrocería del carro transportador.

Luego de manera aleatoria se verificó en calidad y cantidad de cada una de las raciones según la edad del usuario. Esta actividad es repetida por las auxiliares de enfermería, apoyo psicosocial, docentes y padres de familia, antes de realizar la entrega de los mismos en cada grupo de atención.

Para el desarrollo de esta actividad antes que todo se buscó una mesa limpia y desinfectada, y en compañía de algunos padres de familias, integrantes del control social, agentes educativos y la enfermera de la zona, se escogió 1 paquete al azar de cada rango de edad y se destaparon con el fin de verificar los siguientes aspectos:

- Fechas de vencimiento
- Marcas de los productos
- Registros sanitarios
- Cantidad y calidad de los productos
- Empaques primarios

Al realizar dicha verificación se pudo observar que los productos cumplían con los criterios de calidad y con la aprobación del control social, se procedió a realizar la entrega.

Acto seguido, se procedió a realizar la entrega de los mismos, la cual se realizó en compañía de los integrantes del control social de cada UCA con el fin de evitar aglomeración en el punto de entrega se citó a los acudientes en grupos de 10 personas, se procedió con la firma de la entrega RPP en los listados donde cada acudiente firma y se toma su respectiva evidencia fotográfica.

Al terminar con la entrega se les dan recomendaciones a los padres de familia y/o cuidadores de cómo almacenar estos alimentos, cómo consumirlos, la importancia del lavado de manos antes, durante y después de manipular los alimentos, utilizar agua apta para el consumo, y lavar previamente los alimentos y verificar las fechas de vencimiento antes de su consumo.

Además, se les preguntó a las familias si tenían alguna inconformidad con los alimentos entregados a lo que respondieron estar satisfechos con los productos.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

ACTAS DE SOCIALIZACIÓN DEL PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

INFORME DEL COMPONENTE SALUD Y NUTRICION (implementación plan de saneamiento básico)

FECHA DE LA ACTIVIDAD:07,08,09,11, 12,21,25 ABRIL 2025

UDS: pasitos amor 1,2,4,5,6 Y 7

ACTIVIDAD: Realizar limpieza y desinfección en las áreas que son atendidos las niñas, niños y mujeres gestantes de la modalidad propia e intercultural.

OBJETIVO: Implementar el plan de saneamiento básico

OBJETIVO ESPECIFICO:Garantizar espacios limpios y desinfectados para la disminución de enfermedades infectocontagiosas en las niñas,niños y mujeres gestantes.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Se implementa el plan de saneamiento básico ya que para nosotros brindar atención de manera presencial en la zona urbana ,veredas y comunidades indígenas; donde se identifican algunas condiciones y/o características de las UCAS y los hogares de los beneficiarios, como son: falta de agua potable, falta de alcantarillado básico y acueducto, contaminación en ríos y quebradas por la presencia de sustancias orgánicas, inorgánicas y toxicas, hacinamiento en los hogares y por último, está la presencia de plagas y animales, entre otras.

Para garantizar la inocuidad de los alimentos es preciso establecer métodos, procedimientos y controles dentro de un plan de saneamiento básico en la fundación gozo y esperanza se plasma en este manual a través de los programas de limpieza y desinfección, programa de control de residuos sólidos y líquidos, programa de control de plagas, el programa de abastecimiento y control de la calidad del agua. La implementación de los diferentes programas del plan básico nos permitirá garantizar la entrega de alimentos inocuos que realmente cumplan una función de nutrición en la primera infancia.

En el mes de abril se realizó el proceso de limpieza y desinfección en las UCAS pasitos de amor 1,2,4,5,6, y 7 de la modalidad propia e intercultural, donde se atiende a niños, niñas, madres gestantes y lactantes del programa educación inicial campesina, con la finalidad de prestar un servicio integral a los beneficiarios, en un espacio limpio, desinfectado para la prevención de enfermedades.

Se realizan actividades de limpieza en áreas e instalaciones y superficies (paredes, pisos, estibas plásticas, puertas, ventanas, pasillos, mesones o mesas, material

lúdico,): se realizará el procedimiento de limpieza y desinfección al finalizar cada encuentro pedagógico.

- Material didáctico: (juguetes, mesas, sillas, estanterías, cojines).
- Equipos antropométricos: cada vez que se realice la actividad a cada beneficiario de peso y talla.
- Paños, Trapos y/o Traperos: Todos los días después de realizar las actividades de limpieza y desinfección.

Se utilizaron los siguientes productos

- Hipoclorito a el 5,25%
- Detergente Fab
- Escobas
- Bolsas de basura
- Recogedor de basura
- Trapero
- Cepillos y esponjas

Procedimiento:

- Se realiza el proceso de limpieza y desinfección en cada uno de los espacios que se utilizan durante los encuentros como también en instalaciones, superficies, en los materiales didácticos, sillas, mesas que incomoden para una mejor ejecución de aseo. Se retira la suciedad y/o basura utilizando escoba y recogedor se sacude. luego se colocaron los residuos en una bolsa destinada para la basura, seguido a esto se utiliza buen detergente con abundante agua, se lava con un cepillo, esponja ya estas remojadas procedemos a estregar las superficies meticulosamente de modo que toda el área que está, siendo tratada quede totalmente limpia, procedemos con enjuagar con abúndate agua y por último se procede al secado. Después de este enjuague se debe hacer una revisión visual para verificar que ha sido eliminada toda la suciedad. En caso de necesitarse se debe hacer de nuevo un lavado con jabón hasta que la superficie quede completamente limpia. La desinfección se hace cuando la superficie está completamente limpia, para lo cual se utiliza una disolución agente desinfectante siguiendo las recomendaciones de la ficha técnica del producto a utilizar.

  Se deja el desinfectante el tiempo de contacto determinado en la ficha técnica del producto y luego se procede a juagar la superficie para eliminar el desinfectante para proceder a la aplicación de la solución desinfectante (hipoclorito) Una vez se aplica la solución desinfectante en el piso se dejó actuar por 15 minutos y después se enjuago con abundante agua limpia y se secó con el trapero.

MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

Para el desarrollo de las acciones de manejo de residuos sólidos en el cual se hace clasificación de los desechos y evacuación de los mismos utilizamos:

- Canecas
- Bolsas de basura
- Escoba
- Recogedor de basura

Para este manejo se recogen los materiales del piso y se deposita en el lugar destinado para ello (basurero de la comunidad) se les explica cómo es la clasificación y después.

PROCEDIMIENTO PARA EL CONTROL DE PLAGAS

Esta inspección se hace para evidenciar o por descartar la presencia de insectos, plagas y roedores en los sitios de encuentros pedagógicos.

Una vez se termina la inspección y el proceso de control de plagas del área se procede hacer unas recomendaciones a los agentes educativos y comunidad en general.

RECOMENDACIONES GENERALES.

- Mantener una adecuada higiene del lugar que frecuentan
- Usar agua potable para la limpieza y desinfección de las áreas
- Los materiales y juguetería deben estar protegida de la contaminación, conservándolos siempre en condiciones sanitarias adecuadas.
- Procurar que las áreas estén ordenadas de modo que la visibilidad sea completa.
- Verificar el estado general de pisos, techos y paredes: si encuentra agujeros o grietas, sellarlos.
- Asegurarse de que los pisos se encuentren libres de restos de comida.
- Evitar agua estancada para prevención de plagas y vectores.

REGISTRO FOTOGRAFICO

320





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdò - Chocò
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

521

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	4:36PM-5:00PM		
LUGAR	Colegio santa teresa- pasitos de amor 2	**FECHA**	**1/04/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Socializar el PBS		
OBJETIVO	Promover el manejo adecuado de residuos sólidos, garantizando una recolección, disposición y tratamiento eficiente.		

AGENDA

1. Saludo
2. Socialización del Objetivo
3. Socialización del tema:
4. Sugerencia, inquietudes
5. Despedida.

DESARROLLO

El día martes 1 de abril, siendo las 4:36pm, se convoca las personas que asisten a los encuentros para socializales el plan de saneamiento básico.

La actividad estará a cargo de la profesional de salud y nutrición, y el acompañamiento del equipo inter-disciplinario dándoles se inicia con un saludo de bienvenida, la oración para darle gracias al todo poderoso y una dinámica de animación a las familias para que estuvieran activas durante la temática.

Luego se da inicio a la socialización del: PLAN DE SANEAMIENTO BASICO

Se les explica, que es el mejoramiento y la preservación de las condiciones sanitarias óptimas de: Fuentes y sistemas de abastecimiento de agua para uso y consumo humano. Disposición sanitaria de excrementos y orina, ya sean en letrinas o baños. Manejo sanitario de los residuos sólidos, conocidos como basura.

Limpieza y desinfección. Manejo de residuos. Control integrado de plagas. Abastecimiento de agua potable. Comprende los programas de:

LIMPIEZA: Es el proceso o la operación de eliminación de residuos de alimentos u otras materias extrañas o indeseables.

DESINFECCIÓN: Tratamiento físico - químico o biológico aplicado a las superficies limpias en contacto con el alimento con el fin de destruir las células

vegetativas de los microorganismos que pueden ocasionar riesgos para la salud pública y reducir substancialmente el número de otros microorganismos indeseables.

IMPORTANCIA DE LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN: Las prácticas higiénicas se orientan al beneficio de las personas.

- Permite un área de trabajo
- equipos y utensilios aptos para manipular alimentos en el hogar y las empresas.
- Elemento fundamental para el control de plagas.
- Ayuda para que no se contaminen los alimentos y por ende reduce las posibilidades de ETA.

Pasos para realizar una buena limpieza y desinfección:

- Eliminar los desperdicios por medio de un barrido o retiro de residuos. Usar jabón para remover la suciedad. Realizar acción mecánica. Enjuagar con agua para eliminar el jabón y la suciedad.
- Inspeccionar visualmente si se han removido todos los residuos. Lavar los pisos para remover los residuos que caen de las superficies. Desinfectar primero los pisos, luego superficies y equipos (tiempo de contacto 10 minutos). Enjuagar para remover el desinfectante. Eliminar el exceso de humedad.

DISPOSICIÓN DE LOS RESIDUOS

- Los residuos sólidos deben ser removidos frecuentemente de las áreas de producción y disponerse de manera que se elimine la generación de malos olores, el refugio y alimento de animales y plagas y que no contribuya de otra forma al deterioro ambiental.
- El establecimiento debe disponer de recipientes, locales e instalaciones apropiadas para la recolección y almacenamiento de los residuos sólidos.
- Deberá disponerse de recipientes de material sanitario para el almacenamiento de desperdicios orgánicos debidamente tapados, alejados del lugar donde se preparan los alimentos y deberán ser removidos y lavados frecuentemente.

CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS PLAGA: Todo organismo cuya actividad o su sola presencia afecta en alguna medida a las personas, o sus bienes o a sus propiedades.

INFESTACIÓN: Es la presencia y multiplicación de plagas que pueden contaminar o deteriorar los alimentos o materias primas.

El objetivo del control integrado de plagas es evitar el ingreso e infestación de Roedores.

Moscas.

Insectos (rastreros y voladores).

Artrópodos (cucarachas, arañas).

Aves.

Gorgojo.

PREVENCIÓN EN EL CONTROL DE PLAGAS:

- Evitar acumulación de basuras.
- Alrededores adecuados, sin pastos altos, sin acumulación de objetos en desuso.
- Almacenar adecuadamente: no pegar a la pared ni piso.
- No almacenar alimentos sueltos dentro del casillero.
- No alimentar palomas u otros animales.
- Cumplir con el programa de limpieza y desinfección.
- Instalaciones adecuadas: sin huecos, grietas, etc.
- Uso de Estibas durante el almacenamiento de Materia Prima y producto terminado

PARA TENER EN CUENTA:

- Los equipos y utensilios que se encuentran en el área fumigada, deberán ser lavados y desinfectados antes de ser usados.
- El personal del almacén debe informar inmediatamente al observar la presencia de una plaga para solicitar el servicio de control de fumigación.

ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE: Agua potable: agua que por reunir los requisitos organolépticos, físicos, químicos y microbiológicos, puede ser consumida por la población humana sin producir efectos adversos a la salud. Agua residual: agua que resulta de los procesos productivos

CONTROLES QUE SE DEBEN REALIZAR:

- Los tanques de almacenamiento agua potable se lavan 2 veces al año.
- Se verifica la concentración de cloro residual en el sitio de salida del agua en las secciones.

- Se realiza muestreo para verificación de agua potable, analizando el aspecto microbiológico y fisicoquímico con una periodicidad de mínimo 1 vez al año.

RECOMENDACIONES:
En definitiva, se les recomienda a las familias la importancia de la prevención del plan de saneamiento básico, (lavado de mano, control de plaga, higiene y recolección de las basuras etc.) para evitar infecciones.
Se aclaran las dudas existentes, se establecen compromisos y se da por terminada la reunión siendo las 5:00pm

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Poner en práctica lo aprendido en sus hogares	Familias	permanente
Replicar los temas a las familias para que ellos lo pongan en prácticas.	Profesional de salud y nutrición.	Cuando se requiera
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	



Actividad: formación sobre socialización de plan de saneamiento básico
Fecha: 1/04/2025



Actividad: formación sobre socialización de plan de saneamiento básico
Fecha: 1/04/2025

Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socializacion BPM

OBJETIVOS: Realizar actividades donde se muestre las buenas practicas en relacion con la correcto manipulacion de alimento en los espacios

MODALIDAD propia campesina

LUGAR: CARMEN DE ATRATO-ESCUELA SANTA TERESA

FECHA 8-04-2025 **HORA DE INICIO** 4.0 pm **HORA FINAL** 5.0 Pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Pasitos de amor 2

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	EMMANUEL PIEDRAHITA GALLEGO	1045051644	LEIDY JOHANA GALLEGO	3001537734	leidy gallego
2	BITOR ESMIT RAMIREZHERRERA	1078640170	LUZ AYDE HERRERA CORTEZ	3233188667	luz Herrera
3	ERIK ANDRES MARTINEZ JIMENEZ	1078640308	LEIDY TATIANA JIMENEZ	3106671156	leidy Jimenez
4	ERICK KALETH MUÑOZ BENITEZ	1078640334	NANCY MILENA BENITEZ	3128463572	Nancy
5	LLELVIS PEREZ CANO	1078640559	LUISA FERNANDA CANAS	3218736037	Luisa
6	ISAAC ARDILLA SALDARRIAGA	1033659477	FABIANA SALDARRIAGA	3137084216	Fabiana
7	ANAMAR ROMERO ALVAREZ	1078640627	ANYELA PATRICIA ALVAREZ	3234127029	Anyela
8	SAMARA GARCIA BOLIVAR	1078640650	MADYLEIN BOLIVAR	3193969998	Madelein B
9	CELESTE MENDOZA JARAMILLO	1033659139	DEICY NATALI JARAMILLO	3206118111	deici Natalia
10	CRISTOPHER ZAPATAS BEDOYA	1033659182	DANIELA MILENA BEDOYA T	3226578290	Daniela
11	JOSE DANIEL GOEZ GAVIRIA	1036266771	LILIANA MARIA GOEZ	3147253777	Lina
12					
13					
14					
15					
16					
17					

Sandy Cuesta

CARGO Apoyo Salud y Nutricion

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

326

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	4:30PM – 5:00PM		
LUGAR	Colegio santa teresa – pasitos de amor 4	**FECHA**	**9/04/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Socialización PSB		
OBJETIVO	Reducir la contaminación ambiental y proteger los recursos naturales.		

AGENDA

1. Saludo
2. Socialización del Objetivo
3. Socialización del tema:
4. Sugerencia, inquietudes
5. Despedida.

DESARROLLO

El día 9 del mes de abril se realizó la cualificación a las familias sobre el tema de la socialización de plan de saneamiento básico, primero se da un saludo de bienvenida a los asistentes, luego la profesional de salud y nutrición hace la oración para dar las gracias a Dios por la vida, la salud y pedirle a él que guía esta actividad. De allí organizo una dinámica titulada, pato al agua y patos a tierra, esta consistía en ver la importancia que tiene el agua y la tierra para que no arrojemos las basuras porque más adelante seremos contaminados y perjudicados.

Luego se dio a conocer el tema y los cuidados que se deben tener y las forman en que se hacen los controles de proliferación de plagas mediante el establecimiento de acciones estrategias y métodos químicos y físicos, minimizando el posible riesgo a contraer enfermedades transmitidas por alimentos contaminados. lavado de manos, lavarse las manos puede mantenerlo sano y prevenir la propagación de infecciones respiratorias y diarreicas de una persona a otra.

SANEAMIENTO BASICO:

El "PBS" Plan Saneamiento Básico es el mejoramiento y la preservación de las condiciones sanitarias óptimas de:

1. Limpieza y desinfección,

2. Desechos sólidos,

3. Control de plagas,

4. Abastecimiento o suministro de agua potable.

El saneamiento básico se refiere al mejoramiento y mantenimiento según estándares, de las fuentes y sistemas de abastecimiento de agua para uso y consumo humano. Incluye la adecuada disposición.

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

de los excrementos y orina en letrinas y baños; el buen manejo de las basuras domiciliarias; el combate de plagas portadoras de enfermedades como ratas, cucarachas y moscas; así como el control de enfermedades (dengue) y zoonosis, o sea de enfermedades que puedan trasmitirse de animales a seres humanos (gripe, rabia y hantavirus). En las medidas que se atiendan estas necesidades, mejoraran los estándares de calidad ambiental y, por ende, la salud de las personas.

Además, se les explica a las familias que los residuos peligrosos biológicos infecciosos (RPB), son aquellas sustancias o materiales que se generan durante las actividades asistenciales de humanos a través de centros de salud, laboratorios clínicos o de investigaciones, centros de enseñanza; que por el contrario de sus componentes puedan representar un riesgo para la salud y el ambiente.

También se consideran residuos biológicos: bacterias, paracitos, virus, hongos, virus oncogénicos y recombinantes como sus toxinas, con el suficiente grado de virulencia y concentración que puedan producir una enfermedad infecciosa en huéspedes susceptibles, presentes en secreciones, fluidos corporales (saliva, sangre, esputo pulmonar) y fluido de bajo riesgo (vomito, materia fecal) que pueden ser tratados como residuos ordinarios; los recipientes desechables que contienen sangre liquida, materiales de curación, empapados, saturados, o goteando sangre.

Así mismo, establecer normas y lineamientos necesarios para la recolección almacenamiento y disposición de los residuos sólidos y líquidos en espacios independientes y específicos, de manera que permitan minimizar la Contaminación y el riesgo en salud.

RECOMENDACIONES:
A. Preparar los elementos requeridos para realizar la limpieza y desinfección

Se debe realizar una jornada de aseo general quincenal o depende que tanto necesite el hogar la limpieza. (recurrente) en sus hogares, pisos, superficies, partes altas, unidades de almacenamiento, contenedores.

En conclusión se les da las gracias por su participación en la temática y se les recuerda que deben darles un buen uso a las basuras y no arrojarla a los ríos ni a los lagos ni quebradas.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Verificar condiciones inseguras en sus hogares y a sus alrededores para prevenir accidentes con los niños y niñas.	familias	permanente
Lavarse las manos bien con agua y jabón después de coger químicos peligrosos.	familias	Cuando se requiera
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	



Actividad: formación sobre PSB
Fecha: 9/04/2025



Actividad: formación sobre PSB
Fecha: 9/04/2025

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900127447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Sensibilización PSB

OBJETIVOS: Reducir la contaminacion ambiental y Proteger el recurso natural

MODALIDAD		LUGAR: CARMEN DE ATRATO

FECHA		HORA DE INICIO	HORA FINAL	UNIDAD DE SERVICIO: Pasitos de amor 4	
N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MAILEN ANTONELLA MARIN LOPERA	1142526802	LINA LOPERA ZULETA	3206652380	Lina Zuleta
2	TOMAS OSORIO MUÑOZ	1033659463	ANA RUTH MUÑOZ	3145077686	ana MUÑOZ
3	ASHLY YARETZY RESTREPO TABORDA	1033658872	MARISOL TABORDA	3106769387	marisol T
4	JACOBO ZAPATA USUGA	1078640422	EDITH MONTOYA	3226153268	Edith Montoya
5	KHYLAMD PEREZ BARRERA	1023567966	KATERINE BARRERA	3113120444	Katenne
6	EITHAN MAEL MONTOYA PEREZ	1078640603	WENDY PEREZ URREG	3218107194	Wendy P
7	ANTONELLA VARGAS CANO	1078640609	DEISY CANO LONDOÑ	3107137630	Deisy cano
8	RENATA JARAMILLO LONDOÑO	1078640541	EMPERATRIZ LONOÑO	3136015067	EMPERATRIZ
9	KILIAM JOSE CLAVIJO AMAYA	1050745432	BETSANDRA AMAYA	3012690083	bet sandra
10	ESDRAS ABRAHAN AMAYA PACHECO	1078640502	JOSDAYMAR PACHEC	3104552854	Josdaymar Pacheco
11	IAM PAULO AMAYA PACHECO	1078640291	JOSDAYMAR PACHEC	3104552854	Josdaymar Pacheco
12	MELANY ARANGO RIVERA	1078640379	LEIDY RIVERA	3127773796	Leidy Rivera
13					
14					
15					
16					
17					

Sandy Cuesta

CARGO Apoyo salud y Nutricion

129

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

530

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	4:40PM-5:00PM		
LUGAR	Comunidad el 20-Pasito de amor 4	**FECHA**	**21/04/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Socializar el PBS		
OBJETIVO	Fomentar la educación y concientización en las comunidades sobre prácticas de higiene y saneamiento.		

AGENDA

1. Saludo
2. Socialización del Objetivo
3. Socialización del tema:
4. Sugerencia, inquietudes
5. Despedida.

DESARROLLO

Siendo las 4:40pm se realizó la formación a las familias sobre el tema de la socialización de plan de saneamiento básico, primero se da un saludo de bienvenida a los asistentes, luego se hace una oración por la profesional de salud y nutrición para dar las gracias a Dios por la vida, la salud y pedirle a el quien sea el guía de esta reunión.

De allí realizó una dinámica titulada Zig-Zag esta consistía en colocarse en una fila con su pareja y se tiraban una pelota y el que la dejara caer pagaba penitencia esta dinámica surgió para observar cómo se realiza el trabajo en equipo.

Luego se dio a conocer el tema y los cuidados que se deben tener y las forman en que se hacen los controles de proliferación de plagas mediante el establecimiento de acciones estrategias y métodos químicos y físicos, minimizando el posible riesgo a contraer enfermedades transmitidas por alimentos contaminados. lavado de manos, lavarse las manos puede mantenerlo sano y prevenir la propagación de infecciones respiratorias y diarreicas de una persona a otra.

SANEAMIENTO BASICO:

El "PBS" Plan Saneamiento Básico es el mejoramiento y la preservación de las condiciones sanitarias óptimas de:

- Fuentes y sistemas de abastecimiento de agua para uso y consumo humano.
- Disposición sanitaria de excretas y orina, ya sean en letrinas o sistemas con arrastre hidráulico.
- Manejo sanitario de los residuos sólidos, conocidos como basura.
- Control de la fauna nociva, como ratas, cucarachas, pulgas, etc.
- Mejoramiento de las condiciones sanitarias y limpieza de la vivienda.

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

El saneamiento básico se refiere al mejoramiento y mantenimiento según estándares, de las fuentes y sistemas de abastecimiento de agua para uso y consumo humano. Incluye la adecuada disposición de los excrementos y orina en letrinas y baños; el buen manejo de las basuras domiciliarias; el combate de plagas portadoras de enfermedades como ratas, cucarachas y moscas; así como el control de enfermedades (dengue) y zoonosis, o sea de enfermedades que puedan trasmitirse de animales a seres humanos (gripe, rabia y hantavirus). En las medidas que se atiendan estas necesidades, mejoraran los estándares de calidad ambiental y, por ende, la salud de las personas.

Además, se les explica a las familias que los residuos peligrosos biológicos infecciosos (RPB), son aquellas sustancias o materiales que se generan durante las actividades asistenciales de humanos a través de centros de salud, laboratorios clínicos o de investigaciones, centros de enseñanza; que por el contrario de sus componentes puedan representar un riesgo para la salud y el ambiente.

También se consideran residuos biológicos: bacterias, paracitos, virus, hongos, virus oncogénicos y recombinantes como sus toxinas, con el suficiente grado de virulencia y concentración que puedan producir una enfermedad infecciosa en huéspedes susceptibles, presentes en secreciones, fluidos corporales (saliva, sangre, esputo pulmonar) y fluido de bajo riesgo (vomito, materia fecal) que pueden ser tratados como residuos ordinarios; los recipientes desechables que contienen sangre liquida, materiales de curación, empapados, saturados, o goteando sangre.

RECOMENDACIONES:
Dar un adecuado manejo a los desechos teniendo en cuenta los productos contaminados con microorganismos dañinos para la salud.

Especifica el material reciclado en la comunidad (cartón, papel, vidrios etc.) y el destino de los mismos, la comunidad debe contar con un área destinada para el almacenamiento de los residuos.

Las familias desde su punto de vista y participación manifestaron que para la recolección y almacenamiento de las basuras en sus hogares algunos los clasificaban por medio de las bolsas plásticas reciclables y cuando pasa el carro la llevan a él.

Para finalizar se les da las gracias por su participación en la temática y se les recuerda que deben darles un buen uso a las basuras y no arrojarla a los ríos ni a los lagos ni quebradas.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Poner en práctica las observaciones y/ orientación que les dio la profesional de salud y nutrición	Familias	permanente
Mantener los lugares de recolección de agua limpios y no arrojar basuras en la calle ni en los ríos, los alimentos deben de estar en un lugar seguro para prevenirlos de vectores y roedores	familias	Cuando se requiera
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	



Actividad: socialización del plan de saneamiento básico
Fecha: 21/04/2025



Actividad: socialización del plan de saneamiento básico
Fecha: 21/04/2025

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socializacion el PBS

OBJETIVOS: Fomentar la Educacion y concientizacion en las comunidades sobre practicas de higiene y Saneamiento

MODALIDAD	Propia campesina	LUGAR: Comunidad indigina el 20

FECHA 21-04-2025	HORA DE INICIO 4.40Pm	HORA FINAL 5.0 Pm	UNIDAD DE SERVICIO: Pasitos de amor 4

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ASHELEY CELESTE PALACIOS	1078105432	MARIA YORLY HINESTROZA	3128487329	maria Yorley H
2	ISAAC EDUARDO ARIAS	1025677351	JISSETH PAOLA GUTIERREZ U	3105486670	Jisseth Paola G
3	MARTIN ELIAS MORENO	1078100751	DOMINGA MURILLO PALOME	3143564014	Dominga murillo
4	DAISY CABRERA PALACIOS	1078102226	LUZ DARY PALACIOS	3134077272	Luz dary Palacios
5	SAORI KURI PALACIOS	1077488941	MERLIN YANETH PALACIOS	3106516993	Merlin Yaneth
6	HAILEN SAOMI KURI PALACIOS	1078105523	MERLIN YANETH PALACIOS	3106516993	Merlin Yaneth
7	ELY JHOANDRA PARRA CUESTA	1078474681	QUENNY JHOANA CUESTA	3213170832	Quenny Yaneth P
8	YEIBY SALOME MARTINEZ RAGA	1078103831	LUZ NELLY MARTINEZ RAGA	3206401085	Luz Martinez
9	HOMAIRA RENTERIA RENTERIA	1078474102	HOMAIRA RENTERIA RENTER	3226125456	Homaira Renteria
10	NOAH DARIAN PALACIOS CORDOBA	1078105374	CARMEN CECILIA CORDOBA	3137982241	Carmen cecilia C
11	NOAH DAVID MOSQUERA PALACIOS	1077490750	MERLIN PALACIOS PALACIOS	3117922418	merlin Palacios
12					
13					
14					
15					
16					
17					

Sandy cuetter Mena

CARGO Apoyo salud y Nutricion

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

534

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	11:30PM – 12:00PM		
LUGAR	Comunidad sabaleta – pasitos de amor 6	**FECHA**	**11/04/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Socialización PSB		
OBJETIVO	Reducir la contaminación ambiental y proteger los recursos naturales.		

AGENDA

1. Saludo
2. Socialización del Objetivo
3. Socialización del tema:
4. Sugerencia, inquietudes
5. Despedida.

DESARROLLO

El día 11 del mes de abril se realizó la formación a las familias sobre el tema de la socialización de plan de saneamiento básico, primero se da un saludo de bienvenida a los asistentes, luego la profesional de salud y nutrición hace la oración para dar las gracias a Dios por la vida, la salud y pedirle a él que guía esta actividad. De allí organizo una dinámica titulada, pato al agua y patos a tierra, esta consistía en ver la importancia que tiene el agua y la tierra para que no arrojemos las basuras porque más adelante seremos contaminados y perjudicados.
Luego se dio a conocer el tema y los cuidados que se deben tener y las forman en que se hacen los controles de proliferación de plagas mediante el establecimiento de acciones estrategias y métodos químicos y físicos, minimizando el posible riesgo a contraer enfermedades transmitidas por alimentos contaminados. lavado de manos, lavarse las manos puede mantenerlo sano y prevenir la propagación de infecciones respiratorias y diarreicas de una persona a otra.

SANEAMIENTO BASICO:

El "PBS" Plan Saneamiento Básico es el mejoramiento y la preservación de las condiciones sanitarias óptimas de:

1. Limpieza y desinfección,

2. Desechos sólidos,

3. Control de plagas,

4. Abastecimiento o suministro de agua potable.

El saneamiento básico se refiere al mejoramiento y mantenimiento según estándares, de las fuentes y sistemas de abastecimiento de agua para uso y consumo humano. Incluye la adecuada disposición.

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

de los excrementos y orina en letrinas y baños; el buen manejo de las basuras domiciliarias; el combate de plagas portadoras de enfermedades como ratas, cucarachas y moscas; así como el control de enfermedades (dengue) y zoonosis, o sea de enfermedades que puedan trasmitirse de animales a seres humanos (gripe, rabia y hantavirus). En las medidas que se atiendan estas necesidades, mejoraran los estándares de calidad ambiental y, por ende, la salud de las personas.

Además, se les explica a las familias que los residuos peligrosos biológicos infecciosos (RPB), son aquellas sustancias o materiales que se generan durante las actividades asistenciales de humanos a través de centros de salud, laboratorios clínicos o de investigaciones, centros de enseñanza; que por el contrario de sus componentes puedan representar un riesgo para la salud y el ambiente.

También se consideran residuos biológicos: bacterias, paracitos, virus, hongos, virus oncogénicos y recombinantes como sus toxinas, con el suficiente grado de virulencia y concentración que puedan producir una enfermedad infecciosa en huéspedes susceptibles, presentes en secreciones, fluidos corporales (saliva, sangre, esputo pulmonar) y fluido de bajo riesgo (vomito, materia fecal) que pueden ser tratados como residuos ordinarios; los recipientes desechables que contienen sangre liquida, materiales de curación, empapados, saturados, o goteando sangre.

Así mismo, establecer normas y lineamientos necesarios para la recolección almacenamiento y disposición de los residuos sólidos y líquidos en espacios independientes y específicos, de manera que permitan minimizar la Contaminación y el riesgo en salud.

RECOMENDACIONES:
A. Preparar los elementos requeridos para realizar la limpieza y desinfección

Se debe realizar una jornada de aseo general quincenal o depende que tanto necesite el hogar la limpieza. (recurrente) en sus hogares, pisos, superficies, partes altas, unidades de almacenamiento, contenedores.

En conclusión se les da las gracias por su participación en la temática y se les recuerda que deben darles un buen uso a las basuras y no arrojarla a los ríos ni a los lagos ni quebradas.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Verificar condiciones inseguras en sus hogares y a sus alrededores para prevenir accidentes con los niños y niñas.	familias	permanente
Lavarse las manos bien con agua y jabón después de coger químicos peligrosos.	familias	Cuando se requiera
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	



Actividad: formación sobre PSB
Fecha: 11/04/2025



Actividad: formación sobre PSB
Fecha: 11/04/2025

Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socializacion P S B

OBJETIVOS: Reducir la contaminacion ambiental y Proteger los recursos naturales

MODALIDAD	Propia campesina	LUGAR: Comunidad indigena sabaleta

FECHA 11-04-2025	HORA DE INICIO 11.30	HORA FINAL 12.0 Pm	UNIDAD DE SERVICIO: Pasitos de amor 6

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CLAUDIA PATRICIA CHACOA VELASQUEZ	1193130872	ARSECIO CORTES JARAMILLO	316448703	Arsecio Cortes
2	LINYANY MARIA GONZALES	1078640124	NATALIA VELAZQUEZ DOSAVI	3215802122	Natalia D
3	ELISABETH GUAURABE VELASQUEZ	1078640268	LUCELLY VELASQUEZ	3217927610	Lucelly V
4	CESAR ELIAS VELASQUEZ GUAURABE	1078640140	DIANA GUAURABE	3105900394	Diana G
5	ARIANA NICOL GONZALES YAGARI	1078640277	LORENA YOGARI DOMIGO	3202896817	Lorena Domigo
6	NIYERET TANUGAMA VELASQUEZ	1078640466	YOMERLY VELASQUEZ CORTE	3234215610	Yomerlin
7	UWAIRA VELASQUEZ CORTES	1078640159	BLANCA CORTES DOSABIA	3116913779	Blanca cortes
8	KEYLA JARAMILLO TANUGAMA	1078640612	DINA MARCELA TANUGAMA	3207384533	diana tanuga
9	JOHANDER ENRIQUE GUARABE CORTES	1078640628	MARLENY CORTES JARAMILO	3136030379	Marlenis Cortes
10	DEANIS TANUGAMA NEQUIRUCAMA	1078640634	YAKELYNE NEQUIRUCAMA	3101446124	Yakelina Cano
11	DRIAN ALEJANDRO CORTES DOSAVIA	1078640595	ROSANA CORTES DOSAVIA	3217241646	Rosana Cortes
12	EMMA VICTORIA JARAMILLO BUDAGAN	1078640381	LILIANA LUDY BUDAGAMA	3107347218	Liliana B
13					
14					
15					
16					
17					

Sandy Custa

CARGO Apoyo Salud y Nutricion

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATISTA

FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

NIT: 900171447-6

REPRESENTANTE LEGAL: PBRO. JOSÉ ARIEL PALACIOS ROMAÑA

SUPERVISORA DEL CTO: VILMA MARÍA TRUJILLO VALENCIA

CONTRATO NRO. 27002612025

SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA (EIC)

INFORME TÉCNICO

MES DE REPORTE: ABRIL DE 2025

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

ACTAS DE SOCIALIZACIÓN DEL PLAN DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANIPULACIÓN

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	4:40pm-5:00pm		
LUGAR	Colegio santa teresa- pasitos de amor 2	**FECHA**	**8/04/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Socialización de BPM.		
OBJETIVO	Realizar actividades donde se muestren las buenas prácticas en acción, como la correcta manipulación de alimentos o la limpieza de espacios.		

AGENDA

1. Saludo
2. Socialización del Objetivo
3. Socialización del tema:
4. Sugerencia, inquietudes
5. Despedida.

DESARROLLO

Siendo las 4:40pm nos reunimos con el fin de socializarles a las familias lo referente a las buenas prácticas de manufacturas. Se inició con un saludo de bienvenida a los asistentes, al igual que una oración para encomendar esta actividad al todo poderoso y expresar su gratitud por darnos un día más de vida. También se hizo una dinámica para romper el hielo y que los participantes no solo sea estar sentados escuchando las charla y esta consistía en llamar a las personas por el nombre de una fruta, el cual el que se le olvidará su fruta pagaba penitencia y el que ganara se le obsequiaba un dulce terminada la dinámica, se desarrolla la temática de buenas prácticas de manufacturas (BPM), que constituye el funcionamiento sanitario bajo el cual toda entidad relacionada con el procesamiento y el manejo de alimentos debe operar asegurando que, hasta la más sencilla de las operaciones a lo largo del proceso de manufactura de un alimento, se realice bajo condiciones que contribuyan al objetivo último de calidad e innocuidad del producto. Gracias a lo integral de su enfoque y aplicación, en prácticamente todas las áreas de una empresa o entidad, las BPM son: en sí misma un sistema de control de calidad y de seguridad a través de la eliminación y/o reproducción de riesgo de contaminación de un producto.

Además, se les explica que desinfección; es el tratamiento fisicoquímico o biológico aplicado en la superficie limpia en contactos con el alimento con el fin de destruir las células vegetativas de los microorganismos que pueden ocasionar riesgo para la salud pública y reducir sustantivamente el número de otros micronutrientes indeseables, sin que dicho tratamiento afecte adversamente la calidad e iniquidad del alimento.

Que de igual manera todos estos procesos se deben tratar con la una limpieza para el proceso o la operación de eliminación de residuos de alimentos u otras materias extrañas o indeseable Manipulación: es todo objeto que intervienen directamente en forma permanente u ocasional en actividades de fabricación, procesamiento, preparación, envase, almacenamiento transporte y expendio de alimentos.

Aseo personal: bañarse diariamente con agua y jabón dejando limpios; cabeza, axilas, cuello, zonas genitales y rodillas.

Las buenas prácticas de manufacturas; Son principios básicos y prácticas generales de higiene personal, aseo y desinfección Son los procesos y procedimientos de higiene y manipulación, que son requisitos básicos e indispensables para controlar las condiciones operacionales dentro de un establecimiento, tendientes a facilitar la elaboración de alimentos inocuos, y para participar en un mercado competitivo. De modo general se puede decir que son recomendaciones que involucra a los tres vértices de la pirámide de la producción de alimentos: las instalaciones donde se efectúa el proceso, el personal implicado y el alimento. La implementación de las buenas prácticas es una herramienta básica para la obtención de alimentos seguros para el consumo humano. Su diseño debe permitir la separación entre material "sucio" y material "limpio". La separación no significa la existencia de paredes u otras barreras físicas; sino la simple distancia puede considerarse una separación. Como material sucio debe incluirse toda materia prima no preparada, lavada o cocinada, los platos y cubiertos usados, los paños usados en la limpieza de superficies y manos. Puede considerarse como "limpia" toda operación efectuada con los alimentos que posteriormente no recibirá ningún tratamiento o proceso capaz de destruir los microorganismos presentes sobre o dentro de ellos, por lo que deberán estar separadas las áreas frías de las calientes, las húmedas de las secas y las limpias de las sucias. Antes de tocar o comer cualquier alimento se debe lavar las manos con agua y jabón adecuadamente. De esta forma se evitará ingerir los microorganismos y la suciedad de las manos que, aunque es posible que no se vea, está presente y así ingresa al tubo digestivo, pudiendo producir trastornos digestivos.

Finalmente se dio por terminada la actividad y se les agradeció a las familias por su asistencia donde les un feliz y bendecida semana.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Las familias se comprometieron a fortalecer la paternidad protectora en los hogares	familias	Cuando se requiera
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencias.	

Actividad: formación familias sobre BPM
Fecha: 8/04/ 2025



Actividad: formación familias sobre BPM
Fecha: 8/04/ 2025



Sandy Cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 311838527

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT. 900571447-0

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios	
Versión 2	Fecha

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: socializacion de BPM

OBJETIVOS: Realizar actividades donde se muestren las buesta Practica en accion como la correcta manipulacion de alimento o la limpieza en los espacios

MODALIDAD	propia campesinos	**LUGAR:** CARMEN DE ATRATO-ESCUELA SANTA TERESA

FECHA 8 - 04 - 2025	**HORA DE INICIO**	**HORA FINAL**	**UNIDAD DE SERVICIO:** Pasitos de amor 2	

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	EMMANUEL PIEDRAHITA GALLEGO	1045051644	LEIDY JOHANA GALLEGO	3001537734	Leidy Gallego
2	BITOR ESMIT RAMIREZHERRERA	1078640170	LUZ AYDE HERRERA CORTEZ	3233188667	Luz Herrera
3	ERIK ANDRES MARTINEZ JIMENEZ	1078640308	LEIDY TATIANA JIMENEZ	3106671156	Leidy Jimenez
4	ERICK KALETH MUÑOZ BENITEZ	1078640334	NANCY MILENA BENITEZ	3128463572	Nancy
5	LLELVIS PEREZ CANO	1078640559	LUISA FERNANDA CANAS	3218736037	Luisa Canas
6	ISAAC ARDILLA SALDARRIAGA	1033659477	FABIANA SALDARRIAGA	3137084216	Fabiana
7	ANAMAR ROMERO ALVAREZ	1078640627	ANYELA PATRICIA ALVAREZ	3234127029	Anyela
8	SAMARA GARCIA BOLIVAR	1078640650	MADYLEIN BOLIVAR	3193969998	Madylein
9	CELESTE MENDOZA JARAMILLO	1033659139	DEICY NATALI JARAMILLO	3206118111	Deicy Natali
10	CRISTOPHER ZAPATAS BEDOYA	1033659182	DANIELA MILENA BEDOYA T	3226578290	Daniela
11	JOSE DANIEL GOEZ GAVIRIA	1036266771	LILIANA MARIA GOEZ	3147253777	Liliana Goez
12					
13					
14					
15					
16					
17					

Sandy Cuesta

CARGO Apoyo salud y Nutricion

512

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

5213

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	11:40PM-12:00PM	**FECHA**	**21/04/2025**
LUGAR	Comunidad 20 alto-pasitos de amor 3		
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Socialización de BPM.		
OBJETIVO	Enseñar la importancia de mantener prácticas de limpieza personal, como el lavado de manos, para evitar la contaminación cruzada.		

AGENDA

1. Saludo
2. Socialización del Objetivo
3. Socialización del tema:
4. Sugerencia, inquietudes
5. Despedida.

DESARROLLO

Siendo las 11:40 am se da inicio a la temática correspondiente al mes en curso cualificación a las familias para fortalecer los conocimientos acerca del tema del BPM.

Por medio de una reunión donde se estuvo bien establecer un saludo de bienvenida a las los participantes, también se hace una oración para agradecer al todo poderoso por la oportunidad de la vida y que nos siga bendiciendo. Se realiza una pequeña dinámica para que la actividad no se hiciera tan monótona y fuera más práctica.

Luego se realizan preguntas sobre que entienden por las buenas prácticas de manufacturas (BPM), el cual fueron muy exceptivas con sus respuestas y se le aumenta también, constituye en el funcionamiento sanitario bajo el cual toda entidad relacionada con el procesamiento y el manejo de alimentos debe operar asegurando que, hasta la más sencilla de las operaciones a lo largo del proceso de manufactura de un alimento, se realice bajo condiciones que contribuyan al objetivo último de calidad e innocuidad del producto. Gracias a lo integral de su enfoque y aplicación, en prácticamente todas las áreas de una empresa o entidad, las BPM son: en sí misma un sistema de control de calidad y de seguridad a través de la eliminación y/o reproducción de riesgo de contaminación de un producto.

Desinfección: es el tratamiento fisicoquímico o biológico aplicado en la superficie limpia en contactos con el alimento con el fin de destruir las células vegetativas de los microorganismos que pueden ocasionar riesgo para la salud pública y reducir sustantivamente el número de otros micronutrientes indeseables, sin que dicho tratamiento afecte adversamente la calidad e iniquidad del alimento.

Limpieza: es el proceso o la operación de eliminación de residuos de alimentos u otras materias extrañas o indeseable

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

Manipulación: es todo objeto que intervienen directamente en forma permanente u ocasional en actividades de fabricación, procesamiento, preparación, envase, almacenamiento transporte y expendio de alimentos.

Aseo personal: bañarse diariamente con agua y jabón dejando limpios; cabeza, axilas, cuello, zonas genitales y rodillas.

Antes de comer lavarse bien las manos. Después de cualquier comida lavarse las manos y dientes.

Mantener siempre las uñas y orejas limpias. La ropa debe mantenerse limpia y sin manchas.

Las buenas prácticas de manufactura, son principios básicos y prácticas generales de higiene personal, aseo y desinfección Son los procesos y procedimientos de higiene y manipulación, que son requisitos básicos e indispensables para controlar las condiciones operacionales dentro de un establecimiento, tendientes a facilitar la elaboración de alimentos inocuos, y para participar en un mercado competitivo. De modo general se puede decir que son recomendaciones que involucra a los tres vértices de la pirámide de la producción de alimentos: las instalaciones donde se efectúa el proceso, el personal implicado y el alimento. La implementación de las buenas prácticas es una herramienta básica para la obtención de alimentos seguros para el consumo humano. Su diseño debe permitir la separación entre material "sucio" y material "limpio". La separación no significa la existencia de paredes u otras barreras físicas; sino la simple distancia puede considerarse una separación. Como material sucio debe incluirse toda materia prima no preparada, lavada o cocinada, los platos y cubiertos usados, los paños usados en la limpieza de superficies y manos. Puede considerarse como "limpia" toda operación efectuada con los alimentos que posteriormente no recibirá ningún tratamiento o proceso capaz de destruir los microorganismos presentes sobre o dentro de ellos, por lo que deberán estar separadas las áreas frías de las calientes, las húmedas de las secas y las limpias de las sucias. Antes de tocar o comer cualquier alimento se debe lavar las manos con agua y jabón adecuadamente. De esta forma se evitará ingerir los microorganismos y la suciedad de las manos que, aunque es posible que no se vea, está presente y así ingresa al tubo digestivo, pudiendo producir trastornos digestivos.

Se da fin a esta actividad no sin antes agradecer por su participación y se les recuerda poner el tema en práctica

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Mantener una buena limpieza en sus hogares y alrededor para prevenir contaminación.	familias	permanente
Poner en prácticas las recomendaciones dadas por la profesional de salud y nutrición	familias	Cuando se requiera
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia	

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Registro fotográfico.

545



Actividad socialización
del BPM.
Fecha: 21/04/2025



Actividad socialización
del BPM.
Fecha: 21/04/2025

Sandy cuesta

Firma quien realiza acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

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

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 2	Fecha		

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socializacion de BPM

OBJETIVOS: Ensenar la importancia de mantener Practicas de limpieza Personal como d lavado de manO Para Evitar contaminacion cruzada

MODALIDAD	Propia Campesina	LUGAR: Comunidad indigina el 20	
FECHA 21-04-2025	HORA DE INICIO 11.40 am	HORA FINAL 12.0 Pm	UNIDAD DE SERVICIO: Pasitos de amor 3

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DAIVER ARLEY PANCHI VELASQUEZ	1078101638	LEIDIS ELASQUEZ SUCRE	3226780087	Leidis sucre
2	ARIEL JOSE PANCHI VELASQUEZ	1078475224	LEIDIS VELASQUEZ SUCRE	3226780087	Leidis sucre
3	ROCIO TEQUIA QUERAGAMA	1077429285	ROCIO TEQUIA QUERAGAMA	3105183438	ROCIO tequa
4	JUSTIN VELASQUEZ TEQUIA	1077488539	ROCIO TEQUIA QUERAGAMA	3105183438	Rocio tequia
5	HEMELI NATALI TASCON VELASQUEZ	1077488200	OLIVA VELASQUEZ NIAZA	3147611712	Oliva Velasqu
6	BRIAN NICOLAS TASCON VELASQUEZ	1078101043	OLIVA VELASQUEZ NIAZA	3147611712	Oliva Velasque
7	FRED YERMANN QUERAGAMA DUAVE	1078640251	FABIOLA DUAVE ARCE	3234436268	Fabiola D
8	ADHARA ISABELLA GARCIA VELASQUEZ	1078102663	EDILMA VELASQUEZ GUANAR	3146668767	Edilma Velasqu
9	MAILIN RAMIREZ CARUPIA	1077488693	GLADYS CARUPIA VELASQUEZ	3118539489	Gladys Carupia
10	AXEL EMIR BAILARIN TASCON	1077488085	ANA LUCIA TASCON VELASQU	3127985857	Ana Lucia Tasco
11	THIAGO ANDRE OLEA CHORY	1077490351	LUZ VELASQUEZ BAQUIAZA	3118539489	Luz Velasque
12	DEISSY MILIANY PANCHI VELASQUEZ	1078101807	LEOGILDA VELASQUEZ TASCO	3116873316	Leogilda Velasqu
13					
14					
15					
16					
17					

Sandy Custa

CARGO Apoyo salud y Nutricion

475

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

547

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	4:45pm-5:00pm		
LUGAR	Comunidad el 20-pasito de amor 3	**FECHA**	**21/04/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Socialización de BPM.		
OBJETIVO	Realizar encuestas o reuniones periódicas para evaluar la comprensión y la aplicación de las BPM en el hogar, ofreciendo retroalimentación y apoyo continuo		

AGENDA

1. Saludo
2. Socialización del Objetivo
3. Socialización del tema:
4. Sugerencia, inquietudes
5. Despedida.

DESARROLLO

El día 21 se realiza la temática de proceso de fortalecimiento a las familias mediante el conocimiento del tema del BPM, el cual se desarrolla en el mes de octubre con las familias por medio de una reunión donde se estuvo bien establecer un saludo de bienvenida a las presentes, al igual que una oración para encomendar esta actividad al todo poderoso y expresar su agradecimiento por darnos un día más de vida.

También se dio a conocer una reflexión para que las familias tomen conciencia del procedimiento de manufactura.

Y se desarrolla la temática de buenas prácticas de manufacturas (BPM), que constituye el funcionamiento sanitario bajo el cual toda entidad relacionada con el procesamiento y el manejo de alimentos debe operar asegurando que, hasta la más sencilla de las operaciones a lo largo del proceso de manufactura de un alimento, se realice bajo condiciones que contribuyan al objetivo último de calidad e innocuidad del producto. Gracias a lo integral de su enfoque y aplicación, en prácticamente todas las áreas de una empresa o entidad, las BPM son: en sí misma un sistema de control de calidad y de seguridad a través de la eliminación y/o reproducción de riesgo de contaminación de un producto.

Desinfección: es el tratamiento fisicoquímico o biológico aplicado en la superficie limpia en contactos con el alimento con el fin de destruir las células vegetativas de los microorganismos que pueden ocasionar riesgo para la salud pública y reducir sustantivamente el número de otros micronutrientes indeseables, sin que dicho tratamiento afecte adversamente la calidad e iniquidad del alimento.

Limpieza: es el proceso o la operación de eliminación de residuos de alimentos u otras materias extrañas o indeseable. Manipulación: es todo objeto que intervienen directamente en forma

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

permanente u ocasional en actividades de fabricación, procesamiento, preparación, envase, almacenamiento transporte y expendio de alimentos.

Aseo personal: bañarse diariamente con agua y jabón dejando limpios; cabeza, axilas, cuello, zonas genitales y rodillas. Antes de comer lavarse bien las manos.

Después de cualquier comida lavarse las manos y dientes.

Mantener siempre las uñas y orejas limpias.

La ropa debe mantenerse limpia y sin manchas.

BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA

Son principios básicos y prácticas generales de higiene personal, aseo y desinfección Son los procesos y procedimientos de higiene y manipulación, que son requisitos básicos e indispensables para controlar las condiciones operacionales dentro de un establecimiento, tendientes a facilitar la elaboración de alimentos inocuos, y para participar en un mercado competitivo. De modo general se puede decir que son recomendaciones que involucra a los tres vértices de la pirámide de la producción de alimentos: las instalaciones donde se efectúa el proceso, el personal implicado y el alimento. La implementación de las buenas prácticas es una herramienta básica para la obtención de alimentos seguros para el consumo humano. Su diseño debe permitir la separación entre material "sucio" y material "limpio". La separación no significa la existencia de paredes u otras barreras físicas; sino la simple distancia puede considerarse una separación. Como material sucio debe incluirse toda materia prima no preparada, lavada o cocinada, los platos y cubiertos usados, los paños usados en la limpieza de superficies y manos. Puede considerarse como "limpia" toda operación efectuada con los alimentos que posteriormente no recibirá ningún tratamiento o proceso capaz de destruir los microorganismos presentes sobre o dentro de ellos, por lo que deberán estar separadas las áreas frías de las calientes, las húmedas de las secas y las limpias de las sucias. Antes de tocar o comer cualquier alimento se debe lavar las manos con agua y jabón adecuadamente. De esta forma se evitará ingerir los microorganismos y la suciedad de las manos que, aunque es posible que no se vea, está presente y así ingresa al tubo digestivo, pudiendo producir trastornos digestivos.

También se realizó jornada de limpieza en la unidad se servicio con los participantes.

Para finalizar se les agradece por su participación y se les recuerda poner el tema en práctica.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Mantener una buena limpieza en sus hogares y alrededor para prevenir contaminación	familia	permanente
Poner en prácticas las recomendaciones dadas por la profesional de salud y nutrición.	familias	Cuando se requiera
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia	



Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Versión 2 | Fecha: 1 | 3 | 2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Socializacion de BPM

OBJETIVOS: Realizar encuesta o reuniones periodicas para evaluar la comprencion y la aplicacion de la BPM en el hogar ofreciendo retro alimentacion y apoyo continua

MODALIDAD 21-04-2025 Propia compe **LUGAR:** comunidad el 20

FECHA 21-04-2025 **HORA DE INICIO** 4:45 Pm **HORA FINAL** 5 Pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Pasito de amor 3

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JORDI RADEL ARCE ARCE	1078640118	LUCELIA ARCE QUERAGAMA	3234929314	Lucelia
2	JEAN JHANER ARCE ARCE	1078640591	GRISELDA ARCE QUERAGAMA	3137470294	griselda
3	JHON DAVID ARCE ARIAS	1017285188	ANA MARIA ARIAS SINTUA	3138510346	ana maria
4	JADER LEAM ALFONSO ARCE	1078640547	LUCELIA ARCE QUERAGAMA	3234929314	Lucelia
5	YIRNA SOFIA GONZALEZ ARCE	1078640352	MARIA CECILIA ARCE BITUCAY	3138510346	Maria cecilia
6	YOCENNY GRACHI ARCE ARIAS	1078640360	ANA MARIA ARIAS SINTUA	3138510346	ana maria
7	LANDY XIOMARA ESTEVES BIT	1078640217	LUZ MARINA BITUCAY MANUGA	3136994125	Luz marina
8	KROT ROMANS ESTEVES BITU	1078640590	LUZ MARINA BITUCAY MANUGA	3136994125	Luz marina
9	HEVER DANIEL ESTEVES QUER	1078640605	EDILMA QUERAGAMA CHECHE	3147215478	EDILMA
10	YENNY MARIA BANIAMA ARIA	1010253342	SANDRA LILIANA BANIAMA	3232966332	sandra liliana
11	KEVIN ESTEVEZ TEQUIA	1027893063	LUZ ZAMIRA TEQUIA BITUCAY	3127745797	Luz marina
12	LUZ MARINA BITUCAY MANU	1149434999	EVELIO ESTEVES MAMUNDIA	3136994125	Evelio
13	LUCELIA ARCE QUERAGAMA	1075021144	ALFONSO ARCE BITUCAY	3234929314	Lucelia
14	MARIA CECILIA ARCE BITUCAY	1193067473	EVELIO GONZALEZ AMAGARA	3133340599	Evelio
15	ODILA BITUCAY MANUGAMA	26324210	LIBARDO ARCE ESTEVES	3106546383	libardo
16	MONICA BITUCAY TEQUIA	1004027696	ERNESTO ARCE MAMUNDIA	3127745797	ernesto
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy Cuesta

CARGO Apoyo salud y Nutricion

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

551

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	4:48PM-5:00PM		
LUGAR	Colegio santa teresa-Pasitos de amor 4	**FECHA**	**2/04/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Socialización de BPM.		
OBJETIVO	Realizar actividades donde se muestren las buenas prácticas en acción, como la correcta manipulación de alimentos o la limpieza de espacios.		

AGENDA

1. Saludo
2. Socialización del Objetivo
3. Socialización del tema:
4. Sugerencia, inquietudes
5. Despedida.

DESARROLLO

Siendo las 4:48pm nos reunimos con el fin de socializarles a las familias lo referente a las buenas prácticas de manufacturas. Se inició con un saludo de bienvenida a los asistentes, al igual que una oración para encomendar esta actividad al todo poderoso y expresar su gratitud por darnos un día más de vida. También se hizo una dinámica para romper el hielo y que los participantes no solo sea estar sentados escuchando las charla y esta consistía en llamar a las personas por el nombre de una fruta, el cual el que se le olvidará su fruta pagaba penitencia y el que ganara se le obsequiaba un dulce terminada la dinámica, se desarrolla la temática de buenas prácticas de manufacturas (BPM), que constituye el funcionamiento sanitario bajo el cual toda entidad relacionada con el procesamiento y el manejo de alimentos debe operar asegurando que, hasta la más sencilla de las operaciones a lo largo del proceso de manufactura de un alimento, se realice bajo condiciones que contribuyan al objetivo último de calidad e innocuidad del producto. Gracias a lo integral de su enfoque y aplicación, en prácticamente todas las áreas de una empresa o entidad, las BPM son: en sí misma un sistema de control de calidad y de seguridad a través de la eliminación y/o reproducción de riesgo de contaminación de un producto.

Además, se les explica que desinfección; es el tratamiento fisicoquímico o biológico aplicado en la superficie limpia en contactos con el alimento con el fin de destruir las células vegetativas de los microorganismos que pueden ocasionar riesgo para la salud pública y reducir sustantivamente el número de otros micronutrientes indeseables, sin que dicho tratamiento afecte adversamente la calidad e iniquidad del alimento.

Que de igual manera todos estos procesos se deben tratar con la una limpieza para el proceso o la operación de eliminación de residuos de alimentos u otras materias extrañas o indeseable Manipulación: es todo objeto que intervienen directamente en forma permanente u ocasional en

actividades de fabricación, procesamiento, preparación, envase, almacenamiento transporte y expendio de alimentos.

Aseo personal: bañarse diariamente con agua y jabón dejando limpios; cabeza, axilas, cuello, zonas genitales y rodillas.

Las buenas prácticas de manufacturas; Son principios básicos y prácticas generales de higiene personal, aseo y desinfección Son los procesos y procedimientos de higiene y manipulación, que son requisitos básicos e indispensables para controlar las condiciones operacionales dentro de un establecimiento, tendientes a facilitar la elaboración de alimentos inocuos, y para participar en un mercado competitivo. De modo general se puede decir que son recomendaciones que involucra a los tres vértices de la pirámide de la producción de alimentos: las instalaciones donde se efectúa el proceso, el personal implicado y el alimento. La implementación de las buenas prácticas es una herramienta básica para la obtención de alimentos seguros para el consumo humano. Su diseño debe permitir la separación entre material "sucio" y material "limpio". La separación no significa la existencia de paredes u otras barreras físicas; sino la simple distancia puede considerarse una separación. Como material sucio debe incluirse toda materia prima no preparada, lavada o cocinada, los platos y cubiertos usados, los paños usados en la limpieza de superficies y manos. Puede considerarse como "limpia" toda operación efectuada con los alimentos que posteriormente no recibirá ningún tratamiento o proceso capaz de destruir los microorganismos presentes sobre o dentro de ellos, por lo que deberán estar separadas las áreas frías de las calientes, las húmedas de las secas y las limpias de las sucias. Antes de tocar o comer cualquier alimento se debe lavar las manos con agua y jabón adecuadamente. De esta forma se evitará ingerir los microorganismos y la suciedad de las manos que, aunque es posible que no se vea, está presente y así ingresa al tubo digestivo, pudiendo producir trastornos digestivos.

Finalmente se dio por terminada la actividad y se les agradeció a las familias por su asistencia donde les un feliz y bendecida semana.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Realizar separación de los residuos sólidos para prevenir contaminación.	Familia	Permanente
Desinfectar los alimentos que van a consumir con abundante agua.	familias	permanente
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	

Registro fotográfico.



Actividad: formación sobre buenas prácticas de manufactura (BPM)
Fecha: 2/04/2025



Actividad: formación sobre buenas prácticas de manufactura (BPM)
Fecha: 2/04/2025

Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza
NIT.900971447-8

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios		
Versión 2	Fecha	

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socializacion BPM

OBJETIVOS: Realizar actividades donde se muestren las buenas practicas en las acciones como la correcta manipulacion de alimentos o la limpieza de espacios

MODALIDAD	Propia campesino	**LUGAR:** CARMEN DE ATRATO-ESCUELA SANTA TERESA

FECHA 2-04-2025	**HORA DE INICIO** 4.48 Pm	**HORA FINAL** 5.0 Pm	**UNIDAD DE SERVICIO:** Pasitos de amor 4

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MAILEN ANTONELLA MARIN LOPERA	1142526802	LINA LOPERA ZULETA	3206652380	Lina Lorene
2	TOMAS OSORIO MUÑOZ	1033659463	ANA RUTH MUÑOZ	3145077686	ana Ruth
3	ASHLY YARETZY RESTREPO TABORDA	1033658872	MARISOL TABORDA	3106769387	Marisol T
4	JACOBO ZAPATA USUGA	1078640422	EDITH MONTOYA	3226153268	Edith Montoya
5	KHYLAMD PEREZ BARRERA	1023567966	KATERINE BARRERA	3113120444	Katerine
6	EITHAN MAEL MONTOYA PEREZ	1078640603	WENDY PEREZ URREG	3218107194	Wendy Perez
7	ANTONELLA VARGAS CANO	1078640609	DEISY CANO LONDOÑ	3107137630	deisy cano
8	RENATA JARAMILLO LONDOÑO	1078640541	EMPERATRIZ LONOÑO	3136015067	EMPERATRIZ
9	KILIAM JOSE CLAVIJO AMAYA	1050745432	BETSANDRA AMAYA	3012690083	betsandra
10	ESDRAS ABRAHAN AMAYA PACHECO	1078640502	JOSDAYMAR PACHEC	3104552854	Josdaymar P
11	IAM PAULO AMAYA PACHECO	1078640291	JOSDAYMAR PACHEC	3104552854	Josdaymar P
12	MELANY ARANGO RIVERA	1078640379	LEIDY RIVERA	3127773796	Leidy Rivera
13					
14					
15					
16					
17					

Sandy Cesta Mena

CARGO Apoyo salud y Nutricion

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	4:40PM-5:00PM		
LUGAR	Comunidad el 20-pasitos de amor 4	**FECHA**	**14/04/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Socialización de BPM.		
OBJETIVO	Enseñar la importancia de mantener prácticas de limpieza personal, como el lavado de manos, para evitar la contaminación cruzada.		

AGENDA

1. Saludo
2. Socialización del Objetivo
3. Socialización del tema:
4. Sugerencia, inquietudes
5. Despedida.

DESARROLLO

Siendo las 4:40 pm se da inicio a la temática correspondiente al mes en curso cualificación a las familias para fortalecer los conocimientos acerca del tema del BPM.

Por medio de una reunión donde se estuvo bien establecer un saludo de bienvenida a las los participantes, también se hace una oración para agradecer al todo poderoso por la oportunidad de la vida y que nos siga bendiciendo. Se realiza una pequeña dinámica para que la actividad no se hiciera tan monótona y fuera más práctica.

Luego se realizan preguntas sobre que entienden por las buenas prácticas de manufacturas (BPM), el cual fueron muy exceptivas con sus respuestas y se le aumenta también, constituye en el funcionamiento sanitario bajo el cual toda entidad relacionada con el procesamiento y el manejo de alimentos debe operar asegurando que, hasta la más sencilla de las operaciones a lo largo del proceso de manufactura de un alimento, se realice bajo condiciones que contribuyan al objetivo último de calidad e innocuidad del producto. Gracias a lo integral de su enfoque y aplicación, en prácticamente todas las áreas de una empresa o entidad, las BPM son: en sí misma un sistema de control de calidad y de seguridad a través de la eliminación y/o reproducción de riesgo de contaminación de un producto.

Desinfección: es el tratamiento fisicoquímico o biológico aplicado en la superficie limpia en contactos con el alimento con el fin de destruir las células vegetativas de los microorganismos que pueden ocasionar riesgo para la salud pública y reducir sustantivamente el número de otros micronutrientes indeseables, sin que dicho tratamiento afecte adversamente la calidad e iniquidad del alimento.

Limpieza: es el proceso o la operación de eliminación de residuos de alimentos u otras materias extrañas o indeseable

Manipulación: es todo objeto que intervienen directamente en forma permanente u ocasional en actividades de fabricación, procesamiento, preparación, envase, almacenamiento transporte y expendio de alimentos.

Aseo personal: bañarse diariamente con agua y jabón dejando limpios; cabeza, axilas, cuello, zonas genitales y rodillas.

Antes de comer lavarse bien las manos. Después de cualquier comida lavarse las manos y dientes.

Mantener siempre las uñas y orejas limpias. La ropa debe mantenerse limpia y sin manchas.

Las buenas prácticas de manufactura, son principios básicos y prácticas generales de higiene personal, aseo y desinfección Son los procesos y procedimientos de higiene y manipulación, que son requisitos básicos e indispensables para controlar las condiciones operacionales dentro de un establecimiento, tendientes a facilitar la elaboración de alimentos inocuos, y para participar en un mercado competitivo. De modo general se puede decir que son recomendaciones que involucra a los tres vértices de la pirámide de la producción de alimentos: las instalaciones donde se efectúa el proceso, el personal implicado y el alimento. La implementación de las buenas prácticas es una herramienta básica para la obtención de alimentos seguros para el consumo humano. Su diseño debe permitir la separación entre material "sucio" y material "limpio". La separación no significa la existencia de paredes u otras barreras físicas; sino la simple distancia puede considerarse una separación. Como material sucio debe incluirse toda materia prima no preparada, lavada o cocinada, los platos y cubiertos usados, los paños usados en la limpieza de superficies y manos. Puede considerarse como "limpia" toda operación efectuada con los alimentos que posteriormente no recibirá ningún tratamiento o proceso capaz de destruir los microorganismos presentes sobre o dentro de ellos, por lo que deberán estar separadas las áreas frías de las calientes, las húmedas de las secas y las limpias de las sucias. Antes de tocar o comer cualquier alimento se debe lavar las manos con agua y jabón adecuadamente. De esta forma se evitará ingerir los microorganismos y la suciedad de las manos que, aunque es posible que no se vea, está presente y así ingresa al tubo digestivo, pudiendo producir trastornos digestivos.

Se da fin a esta actividad no sin antes agradecer por su participación y se les recuerda poner el tema en práctica

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Mantener una buena limpieza en sus hogares y alrededor para prevenir contaminación.	familias	permanente
Poner en prácticas las recomendaciones dadas por la profesional de salud y nutrición	familias	Cuando se requiera
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia	

Registro fotográfico.





Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 311838527

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900971447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socialización de BPM

OBJETIVOS: Enseñar la importancia de mantener Practicas de limpieza Personal como lavado de mano para evitar la contaminacion cruzada

MODALIDAD	Propia campesina	LUGAR: Comunidad indigina el 20

FECHA 14-04-2025	HORA DE INICIO 4.40Pm	HORA FINAL 5.0 Pm	UNIDAD DE SERVICIO: Pasitos de amor 4

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ASHELEY CELESTE PALACIOS	1078105432	MARIA YORLY HINESTROZA	3128487329	maria yorley H
2	ISAAC EDUARDO ARIAS	1025677351	JISSETH PAOLA GUTIERREZ U	3105486670	Jisseth Paola G
3	MARTIN ELIAS MORENO	1078100751	DOMINGA MURILLO PALOME	3143564014	Dominga murillo
4	DAISY CABRERA PALACIOS	1078102226	LUZ DARY PALACIOS	3134077272	Luz dary Palacios
5	SAORI KURI PALACIOS	1077488941	MERLIN YANETH PALACIOS	3106516993	Merlin Yaneth P
6	HAILEN SAOMI KURI PALACIOS	1078105523	MERLIN YANETH PALACIOS	3106516993	Merlin Yaneth P.
7	ELY JHOANDRA PARRA CUESTA	1078474681	QUENNY JHOANA CUESTA	3213170832	Quenny Jhoana C
8	YEIBY SALOME MARTINEZ RAGA	1078103831	LUZ NELLY MARTINEZ RAGA	3206401085	Luz Martinez
9	HOMAIRA RENTERIA RENTERIA	1078474102	HOMAIRA RENTERIA RENTER	3226125456	Homaira Rente
10	NOAH DARIAN PALACIOS CORDOBA	1078105374	CARMEN CECILIA CORDOBA	3137982241	carmen cecilia C
11	NOAH DAVID MOSQUERA PALACIOS	1077490750	MERLIN PALACIOS PALACIOS	3117922418	Marlin Palacios
12					
13					
14					
15					
16					
17					

Sandy Custo Mena

CARGO Apoyo Salud y Nutricion

536

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	4:38pm-4:55pm		
LUGAR	Comunidad sabaleta- pasitos de amor 6	**FECHA**	**4/04/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Socialización de BPM.		
OBJETIVO	Realizar actividades donde se muestren las buenas prácticas en acción, como la correcta manipulación de alimentos o la limpieza de espacios.		

AGENDA

1. Saludo
2. Socialización del Objetivo
3. Socialización del tema:
4. Sugerencia, inquietudes
5. Despedida.

DESARROLLO

Siendo las 4:38pm nos reunimos con el fin de socializarle a las familias lo referente a las buenas prácticas de manufacturas. Se inició con un saludo de bienvenida a los asistentes, al igual que una oración para encomendar esta actividad al todo poderoso y expresar su gratitud por darnos un día más de vida. También se hizo una dinámica para romper el hielo y que los participantes no solo sea estar sentados escuchando las charla y esta consistía en llamar a las personas por el nombre de una fruta, el cual el que se le olvidará su fruta pagaba penitencia y el que ganara se le obsequiaba un dulce terminada la dinámica, se desarrolla la temática de buenas prácticas de manufacturas (BPM), que constituye el funcionamiento sanitario bajo el cual toda entidad relacionada con el procesamiento y el manejo de alimentos debe operar asegurando que, hasta la más sencilla de las operaciones a lo largo del proceso de manufactura de un alimento, se realice bajo condiciones que contribuyan al objetivo último de calidad e innocuidad del producto. Gracias a lo integral de su enfoque y aplicación, en prácticamente todas las áreas de una empresa o entidad, las BPM son: en sí misma un sistema de control de calidad y de seguridad a través de la eliminación y/o reproducción de riesgo de contaminación de un producto.

Además, se les explica que desinfección; es el tratamiento fisicoquímico o biológico aplicado en la superficie limpia en contactos con el alimento con el fin de destruir las células vegetativas de los microorganismos que pueden ocasionar riesgo para la salud pública y reducir sustantivamente el número de otros micronutrientes indeseables, sin que dicho tratamiento afecte adversamente la calidad e iniquidad del alimento.

Que de igual manera todos estos procesos se deben tratar con la una limpieza para el proceso o la operación de eliminación de residuos de alimentos u otras materias extrañas o indeseable Manipulación: es todo objeto que intervienen directamente en forma permanente u ocasional en actividades de fabricación, procesamiento, preparación, envase, almacenamiento transporte y expendio de alimentos.

Aseo personal: bañarse diariamente con agua y jabón dejando limpios; cabeza, axilas, cuello, zonas genitales y rodillas.
Las buenas prácticas de manufacturas; Son principios básicos y prácticas generales de higiene personal, aseo y desinfección Son los procesos y procedimientos de higiene y manipulación, que son requisitos básicos e indispensables para controlar las condiciones operacionales dentro de un establecimiento, tendientes a facilitar la elaboración de alimentos inocuos, y para participar en un mercado competitivo. De modo general se puede decir que son recomendaciones que involucra a los tres vértices de la pirámide de la producción de alimentos: las instalaciones donde se efectúa el proceso, el personal implicado y el alimento. La implementación de las buenas prácticas es una herramienta básica para la obtención de alimentos seguros para el consumo humano. Su diseño debe permitir la separación entre material "sucio" y material "limpio". La separación no significa la existencia de paredes u otras barreras físicas; sino la simple distancia puede considerarse una separación. Como material sucio debe incluirse toda materia prima no preparada, lavada o cocinada, los platos y cubiertos usados, los paños usados en la limpieza de superficies y manos. Puede considerarse como "limpia" toda operación efectuada con los alimentos que posteriormente no recibirá ningún tratamiento o proceso capaz de destruir los microorganismos presentes sobre o dentro de ellos, por lo que deberán estar separadas las áreas frías de las calientes, las húmedas de las secas y las limpias de las sucias. Antes de tocar o comer cualquier alimento se debe lavar las manos con agua y jabón adecuadamente. De esta forma se evitará ingerir los microorganismos y la suciedad de las manos que, aunque es posible que no se vea, está presente y así ingresa al tubo digestivo, pudiendo producir trastornos digestivos.

Finalmente se dio por terminada la actividad y se les agradeció a las familias por su asistencia donde les un feliz y bendecida semana.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Replicar la información a las familias que por algún motivo no pudieron asistir cuando puedan	Profesional de salud y nutrición	Cuando se se requiera
Las familias se comprometieron a fortalecer la paternidad protectora en los hogares	familias	Cuando se requiera
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencias.	

Registro fotográfico.



Actividad: formación familias sobre BPM
Fecha: 4/04/ 2025

Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 311838527

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socializacion de BPM

OBJETIVOS: Realizar actividades donde se muestren las buenas Practicas en accion, como la correcta manipulacion de alimentos o la limpieza de espacio

MODALIDAD	Propia campesina	LUGAR: Comunidad indigena sabaleta

FECHA 4-04-2025	HORA DE INICIO 4.38 Pm	HORA FINAL 4.55 Pm	UNIDAD DE SERVICIO: Pasitos de amor 6	

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CLAUDIA PATRICIA CHACOA VELASQUEZ	1193130872	ARSECIO CORTES JARAMILLO	316448703	Arsecio Cortes
2	LINYANY MARIA GONZALES	1078640124	NATALIA VELAZQUEZ DOSAVI	3215802122	Natalia D
3	ELISABETH GUAURABE VELASQUEZ	1078640268	LUCELLY VELASQUEZ	3217927610	Lucely V
4	CESAR ELIAS VELASQUEZ GUAURABE	1078640140	DIANA GUAURABE	3105900394	Diana G
5	ARIANA NICOL GONZALES YAGARI	1078640277	LORENA YOGARI DOMIGO	3202896817	Lorena Domigo
6	NIYERET TANUGAMA VELASQUEZ	1078640466	YOMERLY VELASQUEZ CORTE	3234215610	Yomerlen V
7	UWAIRA VELASQUEZ CORTES	1078640159	BLANCA CORTES DOSABIA	3116913779	Blanca Corte
8	KEYLA JARAMILLO TANUGAMA	1078640612	DINA MARCELA TANUGAMA	3207384533	diana Tanuga
9	JOHANDER ENRIQUE GUARABE CORTES	1078640628	MARLENY CORTES JARAMILO	3136030379	Marlenis Cortes
10	DEANIS TANUGAMA NEQUIRUCAMA	1078640634	YAKELYNE NEQUIRUCAMA	3101446124	Yakeline cano
11	DRIAN ALEJANDRO CORTES DOSAVIA	1078640595	ROSANA CORTES DOSAVIA	3217241646	Rosana Corte
12	EMMA VICTORIA JARAMILLO BUDAGAN	1078640381	LILIANA LUDY BUDAGAMA	3107347218	Lilian B
13					
14					
15					
16					
17					

Sandy Cuesta
CARGO Apoyo en salud y nutricion

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

563

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	4:48PM-5:0PM		
LUGAR	Comunidad isla-Pasitos de amor 7	**FECHA**	**12/04/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Socialización de BPM.		
OBJETIVO	Realizar actividades donde se muestren las buenas prácticas en acción, como la correcta manipulación de alimentos o la limpieza de espacios.		

AGENDA

1. Saludo
2. Socialización del Objetivo
3. Socialización del tema:
4. Sugerencia, inquietudes
5. Despedida.

DESARROLLO

Siendo las 4:48pm nos reunimos con el fin de socializarles a las familias lo referente a las buenas prácticas de manufacturas. Se inició con un saludo de bienvenida a los asistentes, al igual que una oración para encomendar esta actividad al todo poderoso y expresar su gratitud por darnos un día más de vida. También se hizo una dinámica para romper el hielo y que los participantes no solo sea estar sentados escuchando las charla y esta consistía en llamar a las personas por el nombre de una fruta, el cual el que se le olvidará su fruta pagaba penitencia y el que ganara se le obsequiaba un dulce terminada la dinámica, se desarrolla la temática de buenas prácticas de manufacturas (BPM), que constituye el funcionamiento sanitario bajo el cual toda entidad relacionada con el procesamiento y el manejo de alimentos debe operar asegurando que, hasta la más sencilla de las operaciones a lo largo del proceso de manufactura de un alimento, se realice bajo condiciones que contribuyan al objetivo último de calidad e innocuidad del producto. Gracias a lo integral de su enfoque y aplicación, en prácticamente todas las áreas de una empresa o entidad, las BPM son: en sí misma un sistema de control de calidad y de seguridad a través de la eliminación y/o reproducción de riesgo de contaminación de un producto.

Además, se les explica que desinfección; es el tratamiento fisicoquímico o biológico aplicado en la superficie limpia en contactos con el alimento con el fin de destruir las células vegetativas de los microorganismos que pueden ocasionar riesgo para la salud pública y reducir sustantivamente el número de otros micronutrientes indeseables, sin que dicho tratamiento afecte adversamente la calidad e iniquidad del alimento.

Que de igual manera todos estos procesos se deben tratar con la una limpieza para el proceso o la operación de eliminación de residuos de alimentos u otras materias extrañas o indeseable Manipulación: es todo objeto que intervienen directamente en forma permanente u ocasional en

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

actividades de fabricación, procesamiento, preparación, envase, almacenamiento transporte y expendio de alimentos.

Aseo personal: bañarse diariamente con agua y jabón dejando limpios; cabeza, axilas, cuello, zonas genitales y rodillas.

Las buenas prácticas de manufacturas; Son principios básicos y prácticas generales de higiene personal, aseo y desinfección Son los procesos y procedimientos de higiene y manipulación, que son requisitos básicos e indispensables para controlar las condiciones operacionales dentro de un establecimiento, tendientes a facilitar la elaboración de alimentos inocuos, y para participar en un mercado competitivo. De modo general se puede decir que son recomendaciones que involucra a los tres vértices de la pirámide de la producción de alimentos: las instalaciones donde se efectúa el proceso, el personal implicado y el alimento. La implementación de las buenas prácticas es una herramienta básica para la obtención de alimentos seguros para el consumo humano. Su diseño debe permitir la separación entre material "sucio" y material "limpio". La separación no significa la existencia de paredes u otras barreras físicas; sino la simple distancia puede considerarse una separación. Como material sucio debe incluirse toda materia prima no preparada, lavada o cocinada, los platos y cubiertos usados, los paños usados en la limpieza de superficies y manos. Puede considerarse como "limpia" toda operación efectuada con los alimentos que posteriormente no recibirá ningún tratamiento o proceso capaz de destruir los microorganismos presentes sobre o dentro de ellos, por lo que deberán estar separadas las áreas frías de las calientes, las húmedas de las secas y las limpias de las sucias. Antes de tocar o comer cualquier alimento se debe lavar las manos con agua y jabón adecuadamente. De esta forma se evitará ingerir los microorganismos y la suciedad de las manos que, aunque es posible que no se vea, está presente y así ingresa al tubo digestivo, pudiendo producir trastornos digestivos.

Finalmente se dio por terminada la actividad y se les agradeció a las familias por su asistencia donde les un feliz y bendecida semana.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Realizar separación de los residuos sólidos para prevenir contaminación.	Familia	Permanente
Desinfectar los alimentos que van a consumir con abundante agua.	familias	permanente
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	



Actividad: formación sobre buenas prácticas de manufactura (BPM)
Fecha: 12/04/2025



Actividad: formación sobre buenas prácticas de manufactura (BPM)
Fecha: 12/04/2025

Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900971447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socializacion BPM

OBJETIVOS: Realizar actividades donde se muestre las buenas Practicas en accion, como la correcto manipulacion de alimentos o la limpieza de espacios

MODALIDAD	Propia campesina	**LUGAR:** COMUNIDAD INDIGENA-ISLA

FECHA 12-04-2025	**HORA DE INICIO** 4.48 Pm	**HORA FINAL** 5.0 Pm	**UNIDAD DE SERVICIO:** Pasitos de amor 7	

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JORDI RADEL ARCE ARCE	1078640118	LUCELIA ARCE QUERAGAMA	3234929314	lucelia Arce
2	JEAN JHANER ARCE ARCE	1078640591	GRISELDA ARCE QUERAGAMA	3137470294	Griselda Arce
3	JHON DAVID ARCE ARIAS	1017285188	ANA MARIA ARIAS SINTUA	3138510346	Ana Maria
4	JADER LEAM ALFONSO ARCE	1078640547	LUCELIA ARCE QUERAGAMA	3234929314	lucelia Arce
5	YIRNA SOFIA GONZALES ARCE	1078640352	MARIA CECILIA ARCE BITUCAY	3138510346	Maria cecelia Arce
6	YOCENNY GRACHI ARCE ARIAS	1078640360	ANA MARIA ARIAS SINTUA	3138510346	ana maria Aria
7	LANDY XIOMARA ESTEVES BITUCAY	1078640217	LUZ MARINA BITUCAY MANU	3136994125	Luz Marina B
8	KROT ROMANS ESTEVES BITUCAY	1078640590	LUZ MARINA BITUCAY MANU	3136994125	Luz Marina B
9	HEVER DANIEL ESTEVES QUERAGAMA	1078640605	EDILMA QUERAGAMA CHECH	3147215478	edilma queragama
10	YENNY MARIA BANIAMA ARIAS	1010253342	SANDRA LILIANA BANIAMA	3232966332	Sandra Baniama
11	KEVIN ESTEVEZ TEQUIA	1027893063	LUZ ZAMIRA TEQUIA BITUCAY	3127745797	luz tequia
12					
13					
14					
15					
16					
17					

Sandy Cuesta

CARGO Apoyo salud y Nutricio

526

367

INFORME DEL COMPONENTE SALUD Y NUTRICION (Buenas prácticas de manufactura BPM)

FECHA DE LA ACTIVIDAD:07,08,09,11, 12,21,25 ABRIL 2025

UDS: pasitos amor 1,2,4,5,6 Y 7

ACTIVIDAD: Socialización del protocolo de Buenas Prácticas de Manufactura

OBJETIVO: Implementar el plan de saneamiento básico

OBJETIVO ESPECIFICO:Garantizar buenas practicas de macnufactura

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Durante el mes de abril para llevar a cabo la olla comunitaria y la entrega de rpp es fundamental las Buenas Prácticas de Manufactura, con una correcta manipulación de alimentos con el fin de garantizar que estos no causen daño al consumirlos cuando se preparen y así mismo garantizar una buena calidad de vida en la salud de las niñas, los niños y gestantes.

Se socializo sobre el tema de Buenas Prácticas de Manufactura, errores comunes en la manipulación de los alimentos y se les explicó

que son principios básicos y prácticas generales de higiene en la manipulación y procesamiento de los alimentos para el consumo humano, con el objetivo de garantizar que los alimentos se preparen en condiciones sanitarias adecuadas, la importancia de lavarse las manos y tener una buena higiene cuando se va cocinar un alimento y no solo lavarse las manos sino también lavar muy bien los implementos con los que se va cocinar para eliminar toda suciedad y contaminación que genere una enfermedad. Por otro lado, se les mencionaron los beneficios de las Buenas Prácticas de Manufactura entre los cuales se encuentra la preparación de alimentos seguros e inocuos, protegiendo así la salud de las familias y de quienes compran los productos. También fue muy importante mencionar que en todo momento cuando se compra un alimento, siempre se debe revisar la fecha de vencimiento, lavarse las manos antes de consumirlo, y revisar que no tenga ningún objeto extraño que pueda contaminarlos.

Además, se resaltó la importancia del lavado de manos antes, durante y después de consumir y preparar una comida; después de ir al baño, etc.

Por otra parte, se les explicaron las fuentes de contaminación que pueden ser:

- Las físicas: en las cuales se encuentran elementos extraños en los alimentos como cabellos, insectos, y demás elementos visibles.

568

- Las químicas: relacionadas con fumigación de los alimentos por lo cual cada vez que se compran verduras y frutas de deben lavar de inmediato.
- Biológicas: en esta tenemos alimentos en descomposición, podridos, de mal olor o, mal características, los cuales se deben descartar de inmediato.

En las comunidades indígenas se resaltó el almacenamiento adecuado de los alimentos, además de consumir los alimentos en el menor tiempo posible en el caso de los perecederos como las carnes porque son de fácil deterioro si no se almacenan adecuadamente (congelación). Los usuarios expresaron que ahumaban o salaban la carne porque no tienen nevera entonces se les explicó que deben de tener mucha precaución al aplicar dichos métodos de conservación ya que una carne en mal estado puede provocar intoxicaciones y enfermedades como diarrea, vomito, gastroenteritis.

También se les resaltó que así un alimento tenga empaque, antes de almacenarlo lo deben de lavar, secar y luego almacenarlos en los baldes que la mayoría utilizan, preferiblemente que tengan tapa.

Importancia del lavado de manos y las Buenas Prácticas de Manipulación de alimentos: En este punto se socializó sobre la importancia del lavado de manos, y la relación que tiene con la manipulación de los alimentos, ya que en muchas ocasiones, el manipular alimentos contaminados o mal preparados favorece a la aparición de enfermedades gastrointestinales en los niños y niñas, se les resaltó a los padres de familia y los cuidadores, que es importante aplicar las recomendaciones en casa en presencia de los niños y niñas con el fin de que ellos vayan adquiriendo el hábito y así mismo sea más fácil efectuarlos en cualquier lugar. También se tuvo en cuenta recordarles la importancia de verificar las fechas de vencimiento de los alimentos, de no descongelar los alimentos a temperatura ambiente sino dejarlos en los compartimientos debajo de la nevera (refrigeración), para evitar la reproducción rápida de bacterias. Así mismo se recalcó que dentro de los errores más comunes a la hora de consumir y preparar los alimentos está el no lavarse las manos constantemente, no lavar y desinfectar los utensilios, consumir alimentos crudos, manipular los alimentos con las manos sucias, utilizar alimentos vencidos, no realizar limpieza y desinfección de los alimentos.

Para garantizar y realizar un correcto lavado de manos en todo momento se abordaron los siguientes puntos:

- Antes, durante y después de preparar alimentos.
- Antes de comer.
- Antes y después de atender a alguien que esté enfermo con diarrea o vómitos.
- Antes y después de tratar cortaduras o heridas.
- Después de ir al baño.
- Después de cambiar pañales o de limpiar a un niño que haya ido al baño.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

PLANEACIÓN OLLAS COMUNITARIAS

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Planeación de encuentro grupal

Encuentro grupal Nro. **5** fecha **lunes, 21 de abril** hora **5:00 PM A 6:00 PM**

Talento humano responsable

Rol. **LINA MARIA GUTIERREZ LONDOÑO** Rol. **Agente educativo**

Intencionalidad

Propiciar espacios de reflexión y acompañamiento a las familias y/o cuidadores principales para que reconozcan la importancia de su rol en el desarrollo integral de los niños y niñas en la primera infancia, promoviendo la creación de ambientes enriquecidos y significativos que respondan a las necesidades, intereses y momentos de desarrollo de los niños, a partir del aprovechamiento de los elementos disponibles en su entorno cotidiano. La olla comunitaria de arroz con leche surge como una propuesta para promover las tradiciones alimentarias y la cultura gastronómica local, mediante la participación activa de familias y cuidadores en la preparación y distribución de alimentos saludables. Este espacio colaborativo no solo busca compartir un plato típico lleno de historia y afecto, sino también fortalecer los lazos entre los miembros de la comunidad. A través del trabajo conjunto, se impulsa el conocimiento sobre los beneficios de una alimentación balanceada, al mismo tiempo que se valoran las prácticas culinarias tradicionales y el uso de productos locales. La actividad se convierte en una instancia educativa y afectiva, donde se intercambian saberes, se celebran las raíces culturales y se construyen aprendizajes colectivos. Más allá del acto de cocinar y comer juntos, esta olla comunitaria representa una forma de resistencia cultural, una manera de cuidar lo propio y de garantizar el acceso progresivo a una alimentación adecuada para todos. Así, se consolida como una herramienta poderosa para reforzar el sentido de comunidad, fomentar la solidaridad y contribuir al bienestar colectivo desde lo más simple: un plato compartido con amor.

Acuerdo olla comunitaria para el encuentro.

¿Qué comeremos?	¿Quiénes prepararan los alimentos?
• Arroz con leche	• Talento humano (Agente educativo) • Familias y/o cuidadores

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Que se necesita para preparar los alimentos

¿Quiénes quedan a cargo (nombres)		¿Qué tendrán que hacer (describir)
Comunidad	Charol Juliana Ortiz	• Desinfectar las superficies para la preparación del arroz con leche • Preparación del arroz con leche: **Enjuagar el arroz:** Lava el arroz con agua fría para quitar el exceso de almidón. Esto ayuda a que quede más cremoso y no tan pegajoso. **Cocinar el arroz:** En una olla grande, pon el arroz con las 8 tazas de agua, la rama de canela y la cáscara de limón (si decides usarla). Cocina a fuego medio hasta que el arroz esté bien cocido y haya absorbido casi toda el agua (aproximadamente 15-20 minutos). **Agregar la leche:** Añade la leche entera y mezcla bien. Cocina a fuego medio-bajo, revolviendo constantemente para que no se pegue. **Endulzar:** Incorpora el azúcar (y la leche condensada si usás). Mezcla hasta que todo esté bien integrado. Prueba y ajusta el dulzor si es necesario. Cocina unos 15-20 minutos más hasta que el arroz esté bien cremoso. **Punto final:** Una vez que el arroz con leche tenga la textura deseada (ni muy líquido ni muy seco), apaga el fuego. Retira la canela y la cáscara de cítrico.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Planeación e implementación del encuentro grupal

Bienvenida

Para este momento se dio inicio a la actividad brindándoles un afectuoso y cálido saludo a todas las familias y/o cuidadores presentes, reconociendo su valiosa participación y el rol fundamental que juegan en el desarrollo del bienestar de sus niñas y niños, luego se procedió a preguntar por el estado físico, de salud y emocional de cada niña y niño que se encontraba dentro el aula.

Crear y conversar

Con las y los adultos

Para este momento nos disponemos a realizar una mesa redonda en la cual entonaremos la canción "arroz con leche"

Con las y los niña y niños

- Dialogo sobre la importancia de tener una buena higiene a la hora de preparar cualquier tipo de alimento.
- Sensibilización sobre la importancia de revisar la fecha de vencimiento de los alimentos y lavarlos con abundante agua para prevenir enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) que son aquellas que se producen por el consumo de alimentos contaminados. Pueden ser causadas por bacterias, virus, parásitos o toxinas.

Resultados y Reflexión Final

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Construyendo juntos

Para este momento tanto las familias y/o cuidadores, niñas y niños se pondrán en disposición para disfrutar el delicioso arroz con leche, para esta actividad nos vamos a dividir en dos momentos:

1. Las y los niños más grandes se sentarán en la mesa que hay en el centro del salón para comer solitos esto nos ayudara también a fortalecer su autonomía.
2. Los más pequeños comerán en acompañamiento de sus padres y los que no puedan hacerlo solos su cuidador se encargara de dárselo.

¿Qué nos llevamos? Y ¿En qué quedamos?

La olla comunitaria del arroz con leche no fue solo una preparación culinaria compartida, sino un acto simbólico de encuentro, cuidado y resistencia cultural. A través de un alimento simple y cargado de memoria, se abrió un espacio donde las familias pudieron reconectarse con sus raíces, valorar el poder del trabajo conjunto y reafirmar el rol esencial que tiene la comunidad en la crianza y el acompañamiento.

¿Qué recursos se utilizarán?

- Talento humano
- Tabla
- recipiente para mezclar
- Cuchillo
- cucharón

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Valoración del encuentro.

¿Cuál fue el mejor momento del encuentro?	¿Cómo estuvo la olla comunitaria?	¿Qué es lo principal que han aprendido en el encuentro?
Cuando compartimos el arroz con leche juntos, mientras Conversamos.	muy activa y agradable, donde se compartió en familia.	A generar espacios agradables para compartir en comunidad.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Valoración de la experiencia

Algunas ideas para mejorar en el próximo encuentro

- incluir más momentos en los que los cuidadores hablen, compartan experiencias o trabajen en grupos.
- Utilizar más herramientas visuales como videos, cortometrajes, fichas.

Finalizado el encuentro grupal ¿A qué se comprometen las familias?

- Mayor participación activa de todas las familias y/o cuidadores.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Planeación de encuentro grupal (olla comunitaria)

Encuentro grupal Nro. 3

Fecha: 18 de abril de 2025

Hora: 2:00 pm – 4:00 pm

Talento humano responsable

Rol. Katherine González Limón – Agente Educativa

Rol. Sandy Cuesta Mena – Apoyo en Salud y Nutrición

Rol. Johana Mena Palomeque - Psicosocial

Intencionalidad

Fomentar valores de cooperación, empatía y responsabilidad social mediante la participación activa en una olla comunitaria, generando un espacio de contención y acompañamiento entre todos los participantes.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Acuerdo olla comunitaria para el encuentro.

¿Qué comeremos?	¿Quiénes prepararan los alimentos?
Arroz con todo	Madres y/o acudientes, Docente, Enfermera y Psicosocial.

Que se necesita para preparar los alimentos

¿Quiénes quedan a cargo (nombres)		¿Qué tendrán que hacer (describir)
comunidad	Yina Yagari	Lavar todos los ingredientes y pelarlos
	Fabiola Duave	Juntar la leña
	Omaira Velásquez	Picar todos los ingredientes
Talento humano	Docente	Prender el fogón, revolver el arroz.
	Psicosocial	Revolver y emplatar.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

	Enfermera	Picar los alimentos.
Otro cual		

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

585

Planeación e implementación del encuentro grupal

Bienvenida

Se iniciará el encuentro realizando un caluroso saludo a las familias y/o cuidadores, cantaremos juntos la canción rompe hielo ´´Este es el juego del calentamiento´´, luego se continuará con llamado a lista de los asistentes y se realizará una reflexión u oración respetando el culto de los participantes.

Crear y conversar

Con las y los adultos	Con las y los niña y niños
Para este momento se concientizará a los adultos sobre la importancia de la olla comunitaria, el valor que simbólico y social que hay en cocinar en grupo. Luego, cada participante hablará sobre su alimento que trajo como aporte a la olla comunitaria, si lo sembró en su casa, o si lo compró y aparte de la olla como más lo prepara.	Para este momento se ubicarán a los niños y niñas y se le presentarán todos los ingredientes de la olla comunitaria y se le preguntara a cada uno si sabe el nombre y de que color es, así ayudando al reconocimiento de los alimentos y los colores.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Construyendo juntos	¿Qué nos llevamos? Y ¿En qué quedamos?	¿Qué recursos se utilizarán?
Para este momento se reunirán todos los participantes y realizaremos nuestra olla comunitaria que será un arroz con todo. Nos distribuiremos nuestras labores y la llevaremos a cabo con protección, cuidado y acompañamiento familiar.	Por medio de un conversatorio con las familias se entabló una conversación sobre las experiencias vividas y que podemos mejorar para la próxima olla comunitaria. Para ellos se entablarán unos compromisos para el próximo encuentro.	- Th - Ingredientes olla comunitaria

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Valoración del encuentro.

¿Cuál fue el mejor momento del encuentro?	¿Cómo estuvo la olla comunitaria?	¿Qué es lo principal que han aprendido en el encuentro?
El mejor momento del encuentro fue cuando se realizó la olla comunitaria entre todos los participantes.	Muy bien, ya que se evidencio cooperación y solidaridad entre todos los participantes.	Lo principal que se aprendió en el encuentro fue el trabajar en equipo y la importancia de generar estos espacios para compartir con la comunidad.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

383

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Valoración de la experiencia

Algunas ideas para mejorar en el próximo encuentro	Finalizado el encuentro grupal ¿A qué se comprometen las familias?
Seguir asistiendo a las ollas comunitarias, para así continuar probando las recetes de cada uno de los participantes.	Las familias se comprometen a colocar en práctica lo aprendido y a seguir asistiendo a las ollas comunitarias.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248





"El secreto de servir, es la alegría del corazón ".

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Planeación Encuentro (olla comunitaria)

Encuentro grupal Nro. **3** fecha **miércoles, 09 de abril** hora **3:00 PM A 4:00 PM**

Talento humano responsable

Rol. **DAYANA GUAURABE RE4STREPO** Rol. **Agente educativo**

Intencionalidad

fomentar la solidaridad y el apoyo mutuo entre miembros de una comunidad, especialmente en contextos de crisis, pobreza, o dificultades económicas. Realizar una olla comunitaria denominada "Un Sándwich con Milo" con el fin de brindar un desayuno solidario a niños, adultos mayores, y familias de escasos recursos de nuestra comunidad. Esta actividad busca fortalecer los lazos comunitarios, promover la solidaridad y aliviar temporalmente la inseguridad alimentaria.

Acuerdo olla comunitaria para el encuentro.

¿Qué comeremos?	¿Quiénes prepararan los alimentos?
• Un sándwich con Milo	• Talento humano (Agente educativo) • Familias y/o cuidadores

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Que se necesita para preparar los alimentos

¿Quiénes quedan a cargo (nombres)		¿Qué tendrán que hacer (describir)
Comunidad	Ana Rita Mecheche Bailarin	• Desinfectar las superficies para la preparación del sándwich con Milo • Preparación Un sándwich con Milo. 1 sándwich (pan con queso y/o jamón) 1 bebida de Milo frío
	María Albertina Nequirucama Tamaniza	• Trasladar los sándwich con milo
	Alba Luz Cortes Guaurabe	• Preparar los alimentos para su repartición
Talento humano	Agente educativo (Dayana Guaurabe)	• Preparación del espacio • Adecuación de mesas y sillas para el compartir de los alimentos • Desinfección de todo el punto de encuentro • Repartición de sándwich con Milo
Otro cual	Adriana Restrepo (Representante de las mujeres resguardo indígena SABALETA)	• Apoyo en el desarrollo de las actividades y sensibilización a las familias y/o cuidadores sobre la importancia de la unión, el apoyo y la hermandad con los demás habitantes de la comunidad.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdò - Chocò
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Planeación e implementación del encuentro grupal

Bienvenida

Iniciaremos bríndale a todas las familias y/o cuidadores, niñas y niños un caluroso saludo y brindándoles una pequeña charla sobre la importancia de fomentar la empatía y la solidaridad: Invitar a quienes tienen más recursos a colaborar con quienes tienen menos, ya sea con alimentos, tiempo o donaciones para finalizar este momento procedemos a realizar una actividad rompe hielo llamada "abejita" esta con el fin de crear un espacio más divertido y de adaptación.

Crear y conversar

Con las y los adultos	Con las y los niña y
Para este momento sacamos los niños del punto de encuentro a un espacio al aire libre y realizamos la dinámica llamada "el lobo"	Con las familias y/o cuidadores se realizó una actividad de retroalimentación sobre la importancia de tener una buena alimentación y unas buenas prácticas para el manejo y preparación de estos para minimizar las enfermedades trasmitidas por alimentos **(ETAS)**

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Construyendo juntos

Compartir de alimentos en un espacio tranquilo y entonando con música suave e infantil.

¿Qué nos llevamos? Y ¿En qué quedamos?

La actividad fue un éxito, cumpliendo su propósito de alimentar con amor y unir a la comunidad.

Seguir participando activamente en el desarrollo de las actividades.

¿Qué recursos se utilizarán?

- Talento humano
- Materiales para la preparación.
- Vasos
- Servilletas
- Cucharon
- Cuchillo
- Trapo
- Jarra

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Valoración del encuentro.

¿Cuál fue el mejor momento del encuentro?	¿Cómo estuvo la olla comunitaria?	¿Qué es lo principal que han aprendido en el encuentro?
-El compartir del alimento (Ver la emoción de los niños al comer y disfrutar de este compartir)	La actividad fue todo un éxito. Desde las primeras horas del día, la comunidad respondió con entusiasmo, tanto en la preparación como en la participación.	Logramos compartir un desayuno sencillo pero lleno de cariño, que alimentó no solo el cuerpo, sino también el corazón.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Valoración de la experiencia

Algunas ideas para mejorar en el próximo encuentro	Finalizado el encuentro grupal ¿A qué se comprometen las familias?
Asignar roles con anticipación: cocina, distribución, limpieza, donaciones, registro, etc. Pedir a cada persona que, si puede, lleve su vaso o taza reutilizable para reducir desechables.	• Seguir participando activamente

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6



OLLA COMUNITARIA

"El secreto de servir, es la alegría del corazón ".

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

Planeación de encuentro grupal (olla comunitaria)

Encuentro grupal Nro. 3 fecha 10/04/2025 hora 3:00 P.M.

Talento humano responsable

Rol. YULIANA BERRIO Rol. AGENTE EDUCATIVO

Rol. Rol.

Intencionalidad

Fomentar la socialización y el sentido de pertenencia creando espacios donde los participantes puedan interactuar de manera abierta y respetuosa.
Incentivar el desarrollo de vínculos sociales y la construcción de identidad grupal, generando ambientes que favorezcan el diálogo abierto y el respeto mutuo entre los participantes.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

Acuerdo olla comunitaria para el encuentro.

¿Qué comeremos? Arepas paisas rellenas de carne y verduras	¿Quiénes prepararan los alimentos?
Proceso de preparación **Ingredientes para la preparación** **Verduras:** tomate, cebolla blanca, cilantro, zanahoria, arveja, carne desmechada, crema de leche, sal, pimienta y ajo gusto **Cocción previa** Con anterioridad se cocinaron todos los ingredientes (carne y verduras con sal pimienta, y ajo, permitiendo que los sabores se integraran de manera equilibrada **Relleno** Las verduras finamente picadas se mezclaron con la carne y se incorporó crema de leche para dar una textura cremosa y suave al relleno se preparó la masa de maíz tradicional, la cual fue moldeada y posteriormente rellena con la mezcla preparada, logrando una combinación sabrosa y nutritiva. Las arepas fueron asadas hasta alcanzar una textura dorada y crujiente por fuera, y suave por dentro. Como cierre, se prepararon unos coloridos **pinchos de frutas** dulces y saludables.	.La preparación de los alimentos fue liderada por un grupo de madres de familia comprometidas y colaboradoras, junto con el acompañamiento activo y afectuoso de la docente, todas ellas se organizaron con dedicación y cariño para coordinar cada una de las etapas del proceso, desde la planificación del menú hasta la distribución de los alimentos, garantizando que cada niño, niña y adulto disfrutara de una alimentación adecuada, nutritiva y llena de amor. Este equipo de mujeres no solo aportó su tiempo y esfuerzo, sino también su experiencia y sentido de comunidad; juntas prepararon una deliciosa arepa de maíz campesina rellena de carne con verduras, así como coloridos y frescos pinchos de frutas para el postre. Cada detalle fue pensado con esmero los ingredientes fueron seleccionados previamente, se respetaron las normas de higiene, y se procuró incluir alimentos saludables que agradaran a los más pequeños. .

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

Que se necesita para preparar los alimentos

¿Quiénes quedan a cargo (nombres)		¿Qué tendrán que hacer (describir)
Comunidad	MONICA GUERRA	Se encargó de **rellenar las arepas** con dedicación, cuidando cada detalle para que quedaran bien porcionadas y apetitosas.
	PAULINA URAN	Asumió la responsabilidad de **mezclar las verduras con la carne** y de **asar las arepas**, logrando una textura dorada y deliciosa.
	ANGELICA TORRES	Preparó con esmero los **pinchos de frutas**, combinando colores, sabores y texturas para ofrecer un postre nutritivo y visualmente atractivo.
Talento humano	YULIANA BERRIO	Fue la encargada de la **cocción previa** de las verduras y la carne, asegurándose de que los ingredientes estuvieran en su punto perfecto de sabor y cocción
Otro cual		

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Planeación e implementación del encuentro grupal

Bienvenida

Daremos inicio saludando con alegría a las familias, niñas y niños presentes, luego, elevaremos una oración para dar gracias a Dios por todo lo que hemos recibido posteriormente, ofreceremos una cordial bienvenida a todos los participantes.

Para comenzar con entusiasmo, cantaremos juntos la canción de bienvenida **"Hola hola, ¿cómo estás?"**. Después, disfrutaremos de una divertida dinámica titulada **"Con este juego me muevo y me muevo"**, que nos ayudará a activarnos y empezar con mucha energía.

Con las y los adultos	Crear y conversar	Con las y los niña y niños

Para este día tan especial, hemos planeado una hermosa actividad culinaria llena de cariño y dedicación, elaboraremos juntos una deliciosa **arepa de maíz campesina**, tradicional y sabrosa, que será **rellena con carne y verduras frescas**, resaltando los sabores de nuestra tierra y el amor con el que cocinamos en familia y como complemento saludable y colorido, prepararemos unos **exquisitos pinchos de frutas**, ideales para refrescar y compartir entre todos los presentes.

Para hacer la experiencia más significativa, se invitó con anticipación a madres y/o cuidadores a colaborar llevando un ingrediente, los niños mayores entregaron el ingrediente y explicaron su nombre y preparación. Esta participación activa hizo la actividad más divertida y equitativa, fomentando el trabajo en equipo, el sentido de comunidad y la valoración de los aportes individuales.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

Construyendo juntos

Una vez reunidos todos los ingredientes, se organizó el espacio de trabajo y se realizó la limpieza y desinfección de utensilios y superficies, asegurando condiciones higiénicas adecuadas para la manipulación de alimentos.

La actividad inició con la cocción de la carne, que luego fue desmechada al enfriarse, esta se le agregaron verduras frescas picadas finamente, aportando color y valor nutricional. Finalmente, se incorporó una suave salsa de ajo previamente preparada, que potenció el sabor y dio una textura cremosa a la mezcla. Como toque final y decorativo, se prepararon unos deliciosos pinchos de frutas, los cuales no solo complementaron la preparación con un aporte saludable, sino que también le dieron un toque elegante y llamativo a la presentación general de la actividad.

¿Qué nos llevamos? Y ¿En qué quedamos?

Nos llevamos una experiencia enriquecedora de unión, juego y colaboración entre familias, niñas, niños y el equipo educativo, que fortaleció vínculos y promovió el desarrollo integral desde el afecto y la participación y seguir creando espacios compartidos, mantener el compromiso con el acompañamiento respetuoso en la infancia y valorar cada aporte como parte esencial del trabajo colectivo.

¿Qué recursos se utilizarán?

Recursos a utilizar

Alimentos: ingredientes para arepas, frutas para pinchos, utensilios desechables

Registro: celular o cámara para fotos, bitácora de momentos.

Platos y cucharas: para servir y emplatar los alimentos

Frutas y masmelos: ingrediente para los pinchos de frutas

"El secreto de servir, es la alegría del corazón ".

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

VALORACIÓN DE LA EXPERIENCIA

Algunas ideas para mejorar en el próximo encuentro	Finalizado el encuentro grupal ¿A qué se comprometen las familias?
Ideas que podemos incluir para el próximo encuentro, actividades sensoriales como aspectos visuales, incorporar actividades que involucren otros sentidos, como la creación de aromas para acompañar la comida o experiencias táctiles, como el manejo de la masa o el corte de los ingredientes.	Las familias nos comprometen a respetar y acompañar activamente el cumplimiento de las normas y acuerdos que hayan sido consensuados durante el encuentro grupal, entendiendo que estos lineamientos son fundamentales para promover una convivencia armónica, el respeto mutuo y un ambiente de colaboración.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6








"El secreto de servir, es la alegría del corazón ".

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Planeación de encuentro grupal (olla comunitaria)

Encuentro grupal Nro. **05** Fecha: **22 de abril** Hora **2:00 pm a 5:00 pm**

Talento humano responsable

Rol. **Viviana Andrea Fernández Correal** Rol. **Agente Educativa**

Rol. _____ Rol. _____

Intencionalidad

Brindar a las familias espacios en los que se destaque el trabajo el equipo y se aúnan fuerzas para llevar a cabo un fin común así mismo fomentar la creatividad y que cada persona demuestre las capacidades que tiene para desarrollar una labor.

Acuerdo olla comunitaria para el encuentro.

¿Qué comeremos? Con las familias se concertó realizar unas ricas empanadas.	**¿Quiénes prepararan los alimentos?** Varias madres prepararan el alimento con ayuda de la agente educativa

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdò - Chocò
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Que se necesita para preparar los alimentos

¿Quiénes quedan a cargo (nombres)		¿Qué tendrán que hacer (describir)
comunidad	Maribel Seguro González	• Encargada de armar las empanadas cor la mezcla y darle forma con el molde.
	Naidu Alejandra Giraldo	• Encargada de manejar la masa y hacer el molde para las empanadas
	Dora Maria Castillo Tirado	• Encargada de revisar los alimentos antes de la preparación. • Revolver todos los ingredientes para realizar la mezcla que lleva las empanadas. • Limpieza y desinfección de la zona de la preparación. • Cuidado de los niños
Talento humano	Viviana Andrea Fernández Correal- Agente Educativa	• Encargada de la limpieza de la zona donde se prepara el alimento • Fritura de las empanadas. • Servir el alimento
Otro cual		

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdò - Chocò
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Planeación e implementación del encuentro grupal

Bienvenida

Para iniciar la olla comunitaria se dispuso del espacio adecuado para realizar la preparación del alimento que se acordó hacer.
Se dio un afectuoso saludo a los participantes, se realizó una oración para pedir que todo nos saliera bien y que no hubiera ninguna situación adversa a la hora de hacer el alimento, se dieron algunas recomendaciones y se propuso como trabajar cada uno de los ingredientes que se necesitarían para realizar las empanadas.

Crear y conversar

Con las y los adultos

Con los adultos se tuvo un dialogo en el que se pretendía enseñar un poco algunas técnicas sobre alimentación saludable para los niños. Aunque ya es un tema visto y se han realizado varias actividades, se hace necesario reforzarlo porque el bienestar de los niños es primordial y eso empieza desde una buena alimentación.

Después de este dialogo se tuvo la idea de realizar una jornada de aseo en el que participaron activamente todos los asistentes.

Con las y los niña y niños

Los niños mientras se realizaba la olla se divirtieron y jugaron y en el salón con juguetes que habían dispuestos para que ellos se recrearan y no estuvieran en los sitios donde se estaba realizando los alimentos. En el patio junto con sus padres también jugaron mientras otras personas hacían las empanadas.

Construyendo juntos

Para este momento se tuvo la idea de realizar una jornada de aseo en el que participaron activamente todos los asistentes.

Con los niños también se integraron a la jornada de aseo de manera activa fomentando en ellos hábitos de cuidado e higiene.

¿Qué nos llevamos? Y ¿En qué quedamos?

Nos llevamos una experiencia muy bonita porque se tuvo un compartir muy significativo y se realizo todo lo programado llevando a un buen la intencionalidad de la olla, con la que pretendía hacer un buen trabajo en equipo.

¿Qué recursos se utilizarán?

Los ingredientes que se utilizaron para la olla fueron:

- Aceite
- Arroz
- Aliños
- Masa
- Servilletas
- Panela
- Leche

Para la realización de la jornada de aseo se utilizaron elementos como:

- Escobas
- Cepillos
- Jabón fab
- agua

Dirección: C[illegible] Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

PREPARACIÓN DE LA OLLA COMUNITARIA

Siendo las 2:00 pm nos dispusimos a empezar la actividad de la olla comunitaria, dando un poco de espera ya que estaba lloviendo demasiado para que llegaran los usuarios y sus familias.

Ya antes se había acordado con varias madres de familia llevar los ingredientes ya cocinados para las empanadas. Por ejemplo, a una mamá le correspondía llevar el arroz ya cocinado, otra mamá llevaba ya la masa preparada, otra llevó aceite para fritar las empanadas, yo en mi labor de agente educativa me hice a cargo de llevar los aliños ya fritos y la carne ya previamente cocinada y molida respectivamente.

Después de tener todos esos ingredientes nos dispusimos a comenzar con la preparación, para esto lavamos varios elementos de cocina y desinfectamos una mesa en la que haríamos la preparación. Comenzamos revolviendo el guiso con la carne molida, luego incorporamos el arroz y revolvimos todos los ingredientes para tener una mezcla uniforme para comenzar a armar las empanadas.

Se puso a calentar el aceite y una madre con una tabla comenzó a hacer una especie de arepas pequeñas que después se pasarían a un molde de empanadas para echar la mezcla y cerrar la masa dándole forma.

Yo era la encargada de fritar las empanadas ya armadas con la intención de que otras mamás colaboraran con el cuidado y seguridad de los niños. Se hizo también un agua de panela para acompañar las empanadas, ya que la tarde estaba muy lluviosa y estaba haciendo mucho frio.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Valoración del encuentro.

¿Cuál fue el mejor momento del encuentro?

El mejor momento del encuentro fue cuando se sirvieron las empanadas con el agua de panela, porque fue un momento de compartir historias, contar chistes, reírnos y alimentarnos pasando un rato ameno. Tanto los niños como los adultos disfrutaron y socializamos.

¿Cómo estuvo la olla comunitaria?

La olla comunitaria conto con muy buena participación y colaboración por parte de varias madres. Lo que contribuyó a llevar a una buena realización del trabajo en equipo. Cada uno desempeño la labor asignada y se esforzó por hacer bien las cosas. Sirvió también como un momento de aprendizaje y compartir entre las familias, usuarias y talento humano.

¿Qué es lo principal que han aprendido en el encuentro?

La preparación de esta receta nos permitió realizar un trabajo en equipo muy fructuoso, ya que de forma ágil y divertida todas cumplimos con la tarea propuesta para poder armar las empanadas. Cada una se desempeñó en lo que mejor podía realizar, una madre que no sabía utilizar el molde se le enseño y así sucesivamente todas cumplimos una función importante para dar un buen resultado.

606

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Valoración de la experiencia

Algunas ideas para mejorar en el próximo encuentro

Para el próximo encuentro se pide la participación de otros integrantes para la realización de la olla comunitaria, ya que en las dos ocasiones son las mimas madres las que colaboran con la preparación de los alimentos.

Finalizado el encuentro grupal ¿A qué se comprometen las familias?

Cada participante destaco lo positivo de la realización de esta olla comunitaria y tuvo en cuenta la evaluación realizada.

Para una próxima ocasión se recomendó realizar otro tipo de alimento que no requiriera manejar elementos como estufas o fogones.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6









"El secreto de servir, es la alegría del corazón ".

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Planeación de encuentro grupal (olla comunitaria)

Encuentro grupal Nro. 4 fecha 14/04/2025 hora 2:00 P.M.

Talento humano responsable

Rol. MARIA LIBIA BITUCAY Rol. AGENTE EDUCATIVO

Rol. Rol.

Intencionalidad

El encuentro dará inicio con un cálido y afectuoso saludo de bienvenida a todas las familias participantes, generando desde el primer momento un ambiente de cercanía, respeto y confianza, continuado, con una oración o reflexión breve, adaptada de manera respetuosa a las creencias y cultos de quienes asisten, promoviendo así un espacio inclusivo y de recogimiento.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

Acuerdo olla comunitaria para el encuentro.

¿Qué comeremos?	¿Quiénes prepararan los alimentos?
Platano con huevo revuelto (bebida de panela con limón).	TH madres Y/o cuidadores

Que se necesita para preparar los alimentos

¿Quiénes quedan a cargo (nombres)		¿Qué tendrán que hacer (describir)
comunidad	Luz marina	Lavar y pelar los plátanos
	María Celina	Cortar los plátanos en rodajas y fritarlos
	Diana tapi tapi	Fritar los plátanos y batir los huevos
Talento humano	Livia Bitucay	Lavar los recipientes y servir
Otro cual		

"El secreto de servir, es la alegría del corazón ".

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

Planeación e implementación del encuentro grupal

Bienvenida

El encuentro dará inicio con un cálido y afectuoso saludo de bienvenida a todas las familias participantes, generando desde el primer momento un ambiente de cercanía, respeto y confianza, continuado, con una oración o reflexión breve, adaptada de manera respetuosa a las creencias y cultos de quienes asisten, promoviendo así un espacio inclusivo y de recogimiento.

Con las y los adultos	Crear y conversar	Con las y los niña y niños

las familias niños y niñas encontraron un ambiente preparado especialmente para ellos, ambientado con la canción "Tenía un sapo, sapo", elegida por su simpatía y relación con la época del invierno que estamos viviendo en nuestro territorio, esta canción, alegre y animada, ofreció una bienvenida especial, invitando a todos a unirse con entusiasmo a la jornada. En este momento se llevó a cabo una actividad pedagógica centrada en la preparación colectiva del plato típico "plátano con huevo revuelto", con el objetivo de rescatar tradiciones locales, fortalecer el trabajo en equipo y promover la participación comunitaria, cada familia aportó un ingrediente esencial, lo que permitió una distribución equitativa de responsabilidades, la jornada se desarrolló en un ambiente de alegría, colaboración y aprendizaje compartido, donde se valoraron los saberes tradicionales y se fortalecieron los vínculos familiares y comunitarios.

Durante la jornada se realizó una charla educativa orientada a promover el sano desarrollo de las niñas y niños mediante actividades que promuevan su bienestar, tambien, se reflexionó sobre el valor de compartir en familia, subrayando cómo este acto fortalece los vínculos afectivos y la convivencia armónica en el hogar y la comunidad. La actividad combinó orientaciones prácticas con ejemplos cotidianos, generando un espacio de aprendizaje, diálogo y fortalecimiento del sentido de comunidad

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

Construyendo juntos

Para el desarrollo de la actividad nos centramos en la preparación colectiva del plato típico "plátano con huevo revuelto", con el objetivo de rescatar tradiciones locales, fortalecer el trabajo en equipo y promover la participación comunitaria, cada familia aportó un ingrediente esencial, lo que permitió una distribución equitativa de responsabilidades, la jornada se desarrolló en un ambiente de alegría, colaboración y aprendizaje compartido, donde se valoraron los saberes tradicionales y se fortalecieron los vínculos familiares y comunitarios. La preparación del plátano con huevo revuelto se realizó de forma colaborativa: se pelaron y frieron los plátanos, se batieron los huevos y se cocinaron en sartén hasta obtener un revuelto apetitoso. El plato fue servido y compartido en un ambiente de unión, evocando tradiciones, memorias y fortaleciendo la convivencia comunitaria.

¿Qué nos llevamos? Y ¿En qué quedamos?

Nos llevamos una aprendizaje muy significativo ya que en estos encuentros es donde que fortalece los lazos familiares y comunitarios, rescató nuestras tradiciones y donde nos recuerda el valor de compartir, trabajar en equipo y celebrar lo sencillo con alegría y amor. Quedamos en seguir construyendo juntos espacios de encuentro, solidaridad y aprendizaje; comprometidos a replicar en nuestros hogares el valor de la unión, la participación activa y la importancia de compartir tiempo y saberes en familia.

¿Qué recursos se utilizarán?

Recursos a utilizar

Alimentos: ingredientes para el plátano con huevo revuelto.

planos, huevos sal, aceite

Platos y cucharas, caldero: para servir y emplatar los alimentos

"El secreto de servir, es la alegría del corazón ".

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

Valoración del encuentro.

¿Cuál fue el mejor momento del encuentro?	¿Cómo estuvo la olla comunitaria?	¿Qué es lo principal que han aprendido en el encuentro?
El mejor momento del encuentro fue cuando, entre todas colaboramos logrando preparar y compartir juntos el plato típico, ese instante donde cada aporte cobró sentido, se llenó de afecto y se transformó en un espacio de verdadera unión y alegría comunitaria	La olla fue un momento de regocijo, de encuentro cargado de alegría y colaboración, se vivió en un ambiente de respeto y participación, donde cada familia aportó con entusiasmo, y juntos disfrutamos de una comida sencilla pero llena de significado y tradición.	Aprendimos que es impórtate compartir las cocinas comunitarias ya que son momento donde aprendemos saberes, fortalecemos vínculos, y aprendemos a valorar nuestras raíces culturales y entender que, cuando nos unimos, logramos grandes cosas.

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

VALORACIÓN DE LA EXPERIENCIA

Algunas ideas para mejorar en el próximo encuentro	Finalizado el encuentro grupal ¿A qué se comprometen las familias?
Para el siguiente encuentro, queremos seguir fortaleciendo nuestras tradiciones culinarias a través de la preparación colectiva de otro plato típico, plátanos en papada con queso o carne ahumada con plátano, esta receta, además de ser deliciosa y representativa de nuestra cultura, nos permitirá continuar promoviendo el trabajo en equipo, el intercambio de saberes y el disfrute en familia. Cada familia podrá contribuir con uno de los ingredientes necesarios, y juntos viviremos una nueva jornada de aprendizaje, unión y celebración de nuestras raíces.	Todas nos el comprometemos en participar activamente en los próximos espacios comunitarios, aportando ideas, saberes y disposición para continuar construyendo juntos una comunidad más unida y solidaria.

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6









"El secreto de servir, es la alegría del corazón ".

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Planeación de encuentro grupal (olla comunitaria)

Encuentro grupal Nro. 6 fecha 21/04/2025 hora 12:00 M.

Talento humano responsable

Rol. DANY MARSURY TORRES MUÑOZ Rol. AGENTE EDUCATIVO

Rol. ANDREA NIYERETH MARTINEZ Rol. APOYO SALUD Y NUTRICIÓN

Intencionalidad

Fortalecer lazos comunitarios mediante un espacio de encuentro fraterno, a través de la preparación y disfrute colectivo de una comida sencilla y nutritiva, promoviendo el trabajo colaborativo y el servicio solidario.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Acuerdo olla comunitaria para el encuentro.

¿Qué comeremos?	¿Quiénes prepararan los alimentos?
Sándwich frío de pollo y verduras con guandolo (bebida de panela con limón).	TH y cuidadores

Que se necesita para preparar los alimentos

¿Quiénes quedan a cargo (nombres)		¿Qué tendrán que hacer (describir)
comunidad	AURA MARIA LOZANO SANTIAGO	Desmenuzar el pollo, el cual se traerá previamente cocido y mezclar todos los ingredientes homogéneamente.
	LUZ DARY GRISALES VELEZ	Picar la salchicha y lavar la verdura y armar los sándwiches.
	LUZ ALEJANDRA ROMERO GIRALDO	Desmenuzar el pollo y armar los sándwiches
Talento humano	DANY MARSURY TORRES MUÑOZ	Servir el guandolo (bebida de panela con limón).
Otro cual		

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Planeación e implementación del encuentro grupal

Bienvenida

Se iniciará el encuentro brindando un caluroso saludo a las familias, continuaremos realizando una oración o reflexión respetando el culto de los asistentes, luego se realizará una ronda de presentación con juego: "Dime tu nombre con ritmo y sabor". Cada participante se presentará diciendo su nombre y un alimento que le guste.para continuar se explicará la experiencia a realizar y su intencionalidad.

Crear y conversar

Con las y los adultos

En este momento se realizará con los cuidadores la actividad "Sabores que unen generaciones" donde se realizará una conversación sobre la importancia de compartir los alimentos y rescatar recetas tradicionales y familiares, luego se desarrollará un espacio de escucha donde gestantes y cuidadores narrarán recetas tradicionales de sus familias y se realizará una reflexión guiada sobre ¿Qué significado tiene cocinar juntos? ¿Qué aprendemos niños y adultos en estos momentos?

Con las y los niña y niños

En este momento se realizará con los niños la actividad "Exploradores del sabor", donde a través de un juego sensorial explorarán con tacto, vista y olfato los ingredientes del sándwich (pollo, zanahoria, tomate, lechuga, pan), luego se realizará un cuento dramatizando: "El picnic de los amigos" que resalta la importancia de compartir y colaborar.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Construyendo juntos

Para este momento se realizará la actividad "manos que cocinan, corazones que comparten" donde se organizará por estaciones:

- Niños: lavan verduras con ayuda
- Gestantes y cuidadores: preparan el sándwich frío.
- Talento humano: facilita, guía y apoya en cada estación.
- Preparación del guandolo en comunidad.
- Disfrute colectivo del alimento: todos compartirán el almuerzo, sentados en ronda al aire libre si es posible.

¿Qué nos llevamos? Y ¿En qué quedamos?

En este momento las familias compartirán los aprendizajes adquiridos durante el encuentro y se acordarán compromisos sencillos para seguir organizando espacios comunitarios.

¿Qué recursos se utilizarán?

TH
Cuento
Pollo cocinado
Verduras
Salchicha
Cilantro
Mayonesa y crema de leche
Guandolo
Utensilios (cocas, cuchillo, cucharas, etc.)

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Valoración del encuentro.

¿Cuál fue el mejor momento del encuentro?	¿Cómo estuvo la olla comunitaria?	¿Qué es lo principal que han aprendido en el encuentro?
cuando se preparó en conjunto los sanduiches, cuando los niños provaron los vegetales	Muy organizada, todos partiaparon, el guandolo estuvo delicioso	Que cocinar juntos fortalece el amor, y que los niños pueden explorar los alimentos de forma divertida.

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

Valoración de la experiencia

Algunas ideas para mejorar en el próximo encuentro	Finalizado el encuentro grupal ¿A qué se comprometen las familias?
Tener màs ingredientes para mejoras y que todos Participen.	A cocinar en familia y probar nuevos alimentos con los niños.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6















"El secreto de servir, es la alegría del corazón ".

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Planeación de encuentro grupal (olla comunitaria)

Encuentro grupal Nro. 3

Fecha: 11 de abril de 2025

Hora: 2:00 pm – 5:00 pm

Talento humano responsable

Rol. Rosana López Toro – Agente Educativa
Rol. Sandy Cuesta Mena – Apoyo en Salud y Nutrición
Rol. Johana Mena Palomeque - Psicosocial
Rol. _____

Intencionalidad

Promover en las familias un espacio significativo y participativo que busca garantizar el derecho fundamental a la alimentación. En este contexto, la olla comunitaria se convierte en una herramienta de protección, cuidado y acompañamiento familiar, donde la comunidad se organiza para atender sus propias necesidades de forma digna, respetuosa y solidaria.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Acuerdo olla comunitaria para el encuentro.

¿Qué comeremos?	¿Quiénes prepararan los alimentos?
Salchipapa	Madres y/o acudientes, Docente, Enfermera y Psicosocial.

Que se necesita para preparar los alimentos

¿Quiénes quedan a cargo (nombres)		¿Qué tendrán que hacer (describir)
comunidad	Guillermo Pérez	Revolver todos los ingredientes en el recipiente.
	Emperatriz Restrepo	Emplatar la salchipapa en los platos.
	Leidy Rivera	Servir los jugos.
Talento humano	Docente	Repartir las salchipapas a los usuarios
	Psicosocial	Repartir los jugos.
	Enfermera	Emplatar la salchipapa en los platos.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Otro cual		

Planeación e implementación del encuentro grupal

Bienvenida

Se iniciará el encuentro realizando un caluroso saludo a las familias y/o cuidadores, cantaremos juntos la canción rompe hielo ´´El baile del tomate´´, luego se continuará con llamado a lista de los asistentes y se realizará una reflexión u oración respetando el culto de los participantes.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Crear y conversar

Con las y los adultos	Con las y los niña y niños
Para este momento se concientizará a los adultos sobre la importancia de la olla comunitaria, el valor que simbólico y social que hay en cocinar en grupo. Luego, se le pedirá a cada participante que nos cuente cuál es su recete favorita, por qué lo es, quién se la enseñó y al terminar todo de contar su experiencia nos colocaremos de acuerdo para la que gane por más votación hacer esa recete de olla comunitaria para el próximo mes.	Para este momento se ubicarán a los niños y niñas de forma en que cómodamente puedan plasmar sus manos con pintura en una papel craf dentro del dibujo de una olla y tendrá como título olla comunitaria, para así siempre tenerla en cuenta en cada encuentro.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Construyendo juntos	¿Qué nos llevamos? Y ¿En qué quedamos?	¿Qué recursos se utilizarán?
Para este momento se reunirán todos los participantes y realizaremos nuestra olla comunitaria que será una salchipapa. Nos distribuiremos nuestras labores y la llevaremos a cabo con protección, cuidado y acompañamiento familiar.	A través de una mesa redonda se socializó sobre las actividades realizadas y se entablaron unos compromisos para el próximo encuentro.	- Th - Papel Kraft - Pintura - Ingredientes olla comunitaria

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Valoración del encuentro.

¿Cuál fue el mejor momento del encuentro?	¿Cómo estuvo la olla comunitaria?	¿Qué es lo principal que han aprendido en el encuentro?
-El mejor momento del encuentro fue cuando se realizó la actividad de la olla comunitaria.	-estuvo muy bien, ya que se observo que hubo unión e interacción entre todos los participantes y se disfrutó mucho de ella.	lo principal que se aprendió en el encuentro fue la importancia de una buena alimentación para los participantes y la importancia del higiene antes de preparar los alimentos.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Valoración de la experiencia

Algunas ideas para mejorar en el próximo encuentro

- Seguir siendo participativos y colaboradoras para la actividad de la olla comunitaria.

Finalizado el encuentro grupal ¿A qué se comprometen las familias?

- Las familias se comprometen a seguir asistiendo a los encuentros.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Evidencias olla comunitaria.









"El secreto de servir, es la alegría del corazón ".

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Planeación de encuentro grupal (olla comunitaria)

Encuentro grupal Nro. 3 fecha: 08/04/2025 hora: 2:00pm a 5:00pm

Talento humano responsable

Rol: AGENTE EDUCATIVO – JULIETH CORDOBA ARROYO Rol: APOYO PSICOSOCIAL- JHOANA PALOMEQUE

Rol: APOYO NUTRICIONAL-SANDY CUESTA MENA.

Intencionalidad

Fortalecer el sentido de la comunidad y solidaridad proporcionando alimentos compartidos para promover el bienestar común

Acuerdo olla comunitaria para el encuentro.

¿Qué comeremos?	¿Quiénes prepararan los alimentos?
ARROZ CON LONGANIZA Y QUESO	LAS MAMITAS, LA DOCENTE , EL APOYO NUTRICIONLA Y EL APOYO PSICOSOCIAL

Que se necesita para preparar los alimentos

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdò - Chocò
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

¿Quiénes quedan a cargo (nombres)		¿Qué tendrán que hacer (describir)
comunidad	LEIDY JOHANA GALLEGO CORREA	HACER EL ARROZ SOLO PARA LUEGO MEZCLAR
	YESICA NATALIA CUADROS	RAYAR LA ZANAHORIA Y EL PIMENTON
	LILIANA MARIA GOEZ	DE HACER LA LIMONADA
Talento humano	JULIETH CORDOBA ARROYO	AYUDAR APRENDER EL FOGON DE LEÑA
	SANDY CUESTA MANA	PRENDER EL FOGON DE LEÑA
	JHOANA PALOMEQUE	DE MECLAR EL ARROZ CON TODO LOS INGREDIENTES
Otro cual		

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdò - Chocò
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Planeación e implementación del encuentro grupal

Bienvenida

Bienvenidos, se inició recibiendo a cada uno de los participante, padres o cuidadores, donde llevo a cabo la actividad.

Se contó con la participación de la mayoría de las familias y/o cuidadores, antes de empezar la olla comunitaria se hizo el respectivo lavado de mano por parte de las mamitas y la agente educativa, la enfermera y psicosocial.

Ya después de tener nuestras manos limpias nos dispusimos a sacar dada una lo que trajo y empezamos a colocarle funciones a cada una .donde la enfermera inicio aprender el fogón de leña, y las otra mamita empezaron a mezclar las verduras y la longaniza las cuales poseen muchas proteínas y minerales para nuestro crecimiento nutricional.

Luego de hacer el guiso lo mezclaron con el arroz lo dejaron unos minutos que secara para después la psicosocial le echara el queso para obtener un sabor delicioso.

Por otro la agente educativo en compañía de otra mamitas hicieron el jugo de panela y limón, la enfermera, la psicosocial y la docente se dispusieron a servir el arroz con todo lo cual fueron servidos en una mesa donde tendremos el gusto de consumir dichos alimentos.

Durante la actividad, se impartió una pequeña charla sobre la importancia de la alimentación equilibrada y los beneficios de consumir alimentos sanos, se resaltaron conceptos como la nutrición comunitaria y la equidad en la distribución de recursos.

Crear y conversar

Con las y los adultos

Con los adultos se realizara una charla acerca de la olla comunitaria
¿Qué les ha parecido estas actividades?
¿Qué les gustaría cambiar?
Después de dar sus opiniones la familia pasamos al momento esperado de realizar la actividad de la olla comunitaria.

Con las y los niña y niños

En este momento los niños los niñas se de dedicaron a divertirse y a disfrutar de las actividades propuestas

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Construyendo juntos

Para este momento nos dispusimos hacer la olla comunitaria, primero con el lavado de mano, ya después de tener nuestras manos limpias nos dispusimos a sacar todo lo traído y empezamos a colocarle funciones a cada una .donde la enfermera inicio aprender el fogón de leña, y las otra mamita empezaron a mezclar las verduras y la longaniza las cuales poseen muchas proteínas y minerales para nuestro crecimiento nutricional.

Luego de hacer el guiso lo mezclaron con el arroz lo dejaron unos minutos que secara para después la psicosocial le echara el queso para obtener un sabor delicioso

Por otro la agente educativo en compañía de otra mamitas hicieron el jugo de panela y limón, la enfermera, la psicosocial y la docente se dispusieron a servir el arroz con todo lo cual fueron servidos en una mesa donde tendremos el gusto de consumir dichos alimentos

¿Qué nos llevamos? Y ¿En qué quedamos?

Nos llevamos una buena integración, una buena experiencia , que estos espacios son muy enriquecido para nosotros.

¿Qué recursos se utilizarán?

Recursos:

Olla

Leña

Paltos

Vasos

Silla

Mesas

alimentos

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Valoración del encuentro.

¿Cuál fue el mejor momento del encuentro?	¿Cómo estuvo la olla comunitaria?	¿Qué es lo principal que han aprendido en el encuentro?
Cuando iniciamos hacer la actividad del arroz y el compartir entre todos nosotros y la hora de sentarnos a comer	Positivamente , se logró el objetivo	Lo importante fue el compartir en familia lo cual sirve para dejar todos esos problemas de las casa atras

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

635

Valoración de la experiencia

Algunas ideas para mejorar en el próximo encuentro	Finalizado el encuentro grupal ¿A qué se comprometen las familias?
Que las familias se integren mas en estos espacios	Seguir mejorando cada día para tener un mejor encuentro

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

636

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

REGISTRÓ FOTOGRAFICOS



08/04/2025

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Planeación de encuentro grupal (olla comunitaria)

Encuentro grupal Nro. 2

Fecha: 9 de abril de 2025

Hora: 9:00 am- 12:00 pm

Tema: derechos de los niños

Talento humano responsable

Rol. Arbey Guaurabe – Agente Educativo

Rol. APOYO NUTRICIONAL: ANDREA MARTINEZ

Rol. APOYO PSICOSOCIAL: MANUELA ORTIZ

Intencionalidad

Promover la alimentación como espacio de encuentro social intergeneracional en los encuentros y fortalecer el vínculos entre las familias

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Acuerdo olla comunitaria para el encuentro.

¿Qué comeremos?	¿Quiénes prepararan los alimentos?
PESCADO FRITO, PLATANO COCINADO Y EN SALDA DE ZANAHORIA	Docente y usuarios

Que se necesita para preparar los alimentos

¿Quiénes quedan a cargo (nombres)		¿Qué tendrán que hacer (describir)
comunidad	Natalia Andrea	Prende el fogón de leña
	María Lucelly	Frita los pescado
	Yuli María	Cocina los plátanos
Talento humano	Arbey Guaurabe	Ayuda hacer la ensalada y ayuda a servir la comida

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

639

Planeación e implementación del encuentro grupal

Bienvenida

Bienvenido, se inició recibiendo a todos los participantes con un hermoso mensaje, se contó la participación de las familias o/ y cuidadores.

Tuvimos un momento de charla antes de iniciar la actividad se hablara la importancia de tener una alimentación sana para nuestro crecimiento, después de tener un momento de conversatorio nos dirigimos hacer el lavado de mano para tener una mejor higiene.

Pasamos al momento más esperado donde cada participante fueron mostrando todo los alimentos que se con, prometieron en traer para la olla comunitaria.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Crear y conversar	
Con las y los adultos	**Con las y los niña y niños**

Luego una mamita prendió el fogón de leña y monto la olla con el agua para que fuera calentando , la otra mamita inicio a pelar los plátanos para echarlo a cocinar , ya después que estuvo el plátano , empezaron a fritar el pescado cuando ya todo los alimentos estaban completamente cocinado pasaron todos a disponer a disfrutar de esa rica alimentación.

Por otro la agente educativo en compañía de otra mamitas hicieron el jugo de panela y limón, la enfermera nos apoyó también a la hora se servir los alimentos nutricionales.

Con los niños:

Los niños y niñas se dedicaron a jugar a divertirse en la actividad mientras se está realizando la olla comunitaria

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Construyendo juntos	¿Qué nos llevamos? Y ¿En qué quedamos?	¿Qué recursos se utilizarán?
En este momento algunas mamita hicieron participe de la olla ayudando a la realización de ella, fritando el pescado y cocinando el platano de los respectivos ingredientes y disponernos a comer	Una integración en familias	Olla Plato Vasos alimentos Palo de leña -

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

612

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Valoración del encuentro.

¿Cuál fue el mejor momento del encuentro?	¿Cómo estuvo la olla comunitaria?	¿Qué es lo principal que han aprendido en el encuentro?
En el momento de la preparación de alimentos entre las familias y el compartir	Positva se logro el objetivo esperado	Este momento se aprendio a compartir en equipo

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

43

Valoración de la experiencia

Algunas ideas para mejorar en el próximo encuentro	Finalizado el encuentro grupal ¿A qué se comprometen las familias?
Seguir llevando actividades recreativas para los niños y niñas para el disfrute de ellos.	Las familias se comprometen a colocar en práctica todos los aprendizajes adquiridos en el encuentro.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

ANEXO









519

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Planeación de encuentro grupal (olla comunitaria)

Encuentro grupal Nro. 2 fecha: 12/04/2025

Hora: 2:00pm a 5:00pm

Talento humano responsable

Rol. AGENTE EDUCATIVO: FLORALBA PALACIOS LEMUS

Rol. Profesional salud y nutrición:Adrea MARTINEZ

Rol. COODINADORA: YISETH MOSQUERA RUIZ

Rol. Profesional de psicosocial: MANUELA

Intencionalidad

Realizar una olla comunitaria con un enfoque de derechos y protección infantil, promoviendo el acceso a una alimentación digna en un ambiente seguro para los niños y niñas, y rescatando las tradiciones culinarias y culturales de la comunidad de junta y fortalecer los vínculos afectivos fortalecer los vinuclos afectivoa atravez de la olla

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Acuerdo olla comunitaria para el encuentro.

¿Qué comeremos?	¿Quiénes prepararan los alimentos?
Arroz con leche	Las mamitas en compañía del todo el equipo de trabajar : Agente educativo, apoyo psicosocial, apoyo nutricional .

Que se necesita para preparar los alimentos

¿Quiénes quedan a cargo (nombres)		¿Qué tendrán que hacer (describir)
comunidad	FABIOLA TEQUIA	prender el fogon
	LUZ DRY CAMPOS	Buscar la olla
	LIGIA DOMICO	Preparar el arroz de leche
Talento humano	FERNANDO BAILARIN	BUSCAR LOS PLATOS DESECHAB LES
	ANDREA MARTINEZ	REPARTE LOS ALIMEETOS

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Se recibirán a las familias, niños y niñas, mujeres gestantes y acompañantes con un caluroso saludo bienvenida y se les pregunta por el estado de animo de cada uno posteriormente se llama a lista para confirmar la asistencia luego se hace una oración para darle gracias a dios por cada una de las bendiciones recibida día a día enseguida se hace una actividad de romper hielo que consiste en hacer un circulo y girar todo ala derecha con la canción que dice agua de limón je vamos a jugar je, el que quede solo ese pagara je.. la idea es entrar en confianza y así hacer un encuentro más agradable donde todos participen

Crear y conversar

Con las y los adultos

Con ellos se aran una serie de pregunta orientadoras sobre que saben de los alimentos propios de la cultura indianas

S ele llevan imágenes donde se reflejen una seria de platos típicos de la cultura y a la vez saludables

Posteriormente se escogen a una mamitas que se aran responsables de preparar los alimentos , además el agente educativo se enseñara a lavar loa alimentos antes de prepáralos para así evitan enfermedades en la vida futura

Con las y los niña y niños

Con los niños:

Con los niños de 1 a 2 años

Se realizara una actividad lúdica recreativa donde el agentes educativo les darán una imágenes en donde se evidenciaran comida básicas que están enseñado a comer en casa y luego se les preguntaran que observan en la imagen en seguida las pintaran

Niños de 3 a 5 años con ellos se hará un mural donde se pegaran imágenes que muestren comida donde van a divina que plato es cada uno posteriormente se les preguntaran que observaron y se hará un juego donde ellos van a decir que comieron en su casa ese día y cuál es su comida favorita

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Construyendo juntos

Cada mamita escoge a su hijo y se sentaran juntos posteriormente el agente educativo le dará unas imágenes que se observa la comida que más le gusta a los niños después que los pinten van a ir pegándolo a un mural que están al frente de ellos. luego se les aran las siguientes pregunta

¿Ustedes les hacen la comida con amor a sus hijo?

¿Qué es lo que más disfrutan de preparar la comida de los niños?

Donde cada papitos dio su respuesta muy acorde a la pregunta por ejemplo la señora Sandra dijo que ella prepara mucho la bietarina porque es un alimento muy rico y le gusta a su hija

¿Qué nos llevamos? Y ¿En qué quedamos?

El Mejor momento del Encuentro donde se pudo Evidenciar el compartir en familia y de Alguna forma se unificaron los lazos Familiares quedamos en Aplicar todo lo que se Aprendio en el Encuentro en la vida Diaria

¿Qué recursos se utilizarán?

- Talento humano
- Carteleras
- Imágenes
- Colores

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

¿Cuál fue el mejor momento del encuentro?	¿Cómo estuvo la olla comunitaria?	¿Qué es lo principal que han aprendido en el encuentro?
El compartir en familia sirvió para unificar los lazos familiares Y el compartir con la comunidad en general y trasmitir los conocimientos a la demás personas	La olla estuvo muy chevre y Gusto entre los asistentes - tanto es así que una mamita planisto Hacer cada encuentro una olla comunitaria. y Arroz de leche. los niño lo disfrutaron. y les gusto muy Rico y sobre todo fortalecieron los vinculos Afectivos entre todos	Lo principal fue los unión familiar. y la Realización de las temáticas que Gusto mucho y la estrategia que se usa en los Encuentros. y sobre todo. la Unión y Fortalecimiento familiar

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Valoración de la experiencia

Algunas ideas para mejorar en el próximo encuentro

Invitar la comunidad en general que se una a esta maravillosa estrategia de compartir en familia y así se unificaran lo lazos familiares y dentro y fuera de la comunidad y se fomenta el buen buen trato en los hogares

Finalizado el encuentro grupal ¿A qué se comprometen las familias?

Se comprometieron en poner en practica todo lo aprendido en el encuentro dentro y fuera dela comunidad

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Planeación de encuentro grupal (olla comunitaria)

Encuentro grupal Nro. 2 fecha: 12/04/2025

Hora: 2:00pm a 5:00pm

Talento humano responsable

Rol. AGENTE EDUCATIVO: Fernando bailarin majores Rol. Profesional salud y nutrición:Adrea MARTINEZ

Rol. COODINADORA: YISETH MOSQUERA RUIZ Rol. Profesional de psicosocial: MANUELA

Intencionalidad

Realizar una olla comunitaria con un enfoque de derechos y protección infantil, promoviendo el acceso a una alimentación digna en un ambiente seguro para los niños y niñas, y rescatando las tradiciones culinarias y culturales de la comunidad de junta y fortalecer los vinculos afectivos fortalecer los vinuclos afectivoa atravez de la olla

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Acuerdo olla comunitaria para el encuentro.

¿Qué comerernos?	¿Quiénes prepararan los alimentos?
Arroz con leche	Las mamitas en compañía del todo el equipo de trabajar : Agente educativo, apoyo psicosocial, apoyo nutricional .

Que se necesita para preparar los alimentos

¿Quiénes quedan a cargo (nombres)		¿Qué tendrán que hacer (describir)
comunidad	FABIOLA TEQUIA	prender el fogon
	LUZ DRY CAMPOS	Buscar la olla
	LIGIA DOMICO	Preparar el arroz de leche
Talento humano	FERNANDO BAILARIN	BUSCAR LOS PLATOS DESECHAB LES
	ANDREA MARTINEZ	REPARTE LOS ALIMEETOS

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Se recibirán a las familias, niños y niñas, mujeres gestantes y acompañantes con un caluroso saludo bienvenida y se les pregunta por el estado de animo de cada uno posteriormente se llama a lista para confirmar la asistencia luego se hace una oración para darle gracias a dios por cada una de las bendiciones recibida día a día enseguida se hace una actividad de romper hielo que consiste en hacer un circulo y girar todo ala derecha con la canción que dice agua de limón je vamos a jugar je, el que quede solo ese pagara je.. la idea es entrar en confianza y así hacer un encuentro más agradable donde todos participen

Crear y conversar

Con las y los adultos

Con ellos se aran una serie de pregunta orientadoras sobre que saben de los alimentos propios de la cultura indianas

S ele llevan imágenes donde se reflejen una seria de platos típicos de la cultura y a la vez saludables

Posteriormente se escogen a una mamitas que se aran responsables de preparar los alimentos , además el agente educativo se enseñara a lavar loa alimentos antes de prepáralos para así evitan enfermedades en la vida futura

Con las y los niña y niños

Con los niños:

Con los niños de 1 a 2 años

Se realizara una actividad lúdica recreativa donde el agentes educativo les darán una imágenes en donde se evidenciaran comida básicas que están enseñado a comer en casa y luego se les preguntaran que observan en la imagen en seguida las pintaran

Niños de 3 a 5 años con ellos se hará un mural donde se pegaran imágenes que muestren comida donde van a divina que plato es cada uno posteriormente se les preguntaran que observaron y se hará un juego donde ellos van a decir que comieron en su casa ese día y cuál es su comida favorita

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Construyendo juntos

Cada mamita escoge a su hijo y se sentaran juntos posteriormente el agente educativo le dará unas imágenes que se observa la comida que más le gusta a los niños después que los pinten van a ir pegándolo a un mural que están al frente de ellos. luego se les aran las siguientes pregunta

¿Ustedes les hacen la comida con amor a sus hijo?

¿Qué es lo que más disfrutan de preparar la comida de los niños?

Donde cada papitos dio su respuesta muy acorde a la pregunta por ejemplo la señora Sandra dijo que ella prepara mucho la bietarina porque es un alimento muy rico y le gusta a su hija

¿Qué nos llevamos? Y ¿En qué quedamos?

el Haber compartido en el encuentro con personas diferente y el fortalecimiento familiar y el vinculo entre Mama & Hijos

quedamos en Aplicar todo lo que se Aprendio en el encuentro. y ponerlo en practica

¿Qué recursos se utilizarán?

- Talento humano
- Carteleras
- Imágenes
- Colores

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

¿Cuál fue el mejor momento del encuentro?	¿Cómo estuvo la olla comunitaria?	¿Qué es lo principal que han aprendido en el encuentro?
El compartir en familia sirvió para unificar los lazos familiares Y el compartir con la comunidad en general y trasmitir los conocimientos a la demás personas	la olla estuvo muy rico y chevere Ademas gusto entre los participante y ademas Ayudo al fortalecimiento de los mismo dentro y fuera de los encuentros una manera dice que cada vez que	el valor en estar en familia y fortalecer cada uno de los tematicas que los Agentes nos brinden... y para en practica todo lo que Aprendes en la encuentro

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Valoración de la experiencia

Algunas ideas para mejorar en el próximo encuentro

Invitar la comunidad en general que se una a esta maravillosa estrategia de compartir en familia y así se unificaran lo lazos familiares y dentro y fuera de la comunidad y se fomenta el buen buen trato en los hogares

Finalizado el encuentro grupal ¿A qué se comprometen las familias?

Aplicar todo lo que se Aprendu en el encuentro. y Asi fortalecer cada uno de los vinculos Afectivo dentro y fuera de la vca

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

OLLAS COMUNITARIAS

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

609

FORMATO ACTA OLLA COMUNITARIA

HORA	03:00AM A 4:00PM	FECHA	**miércoles, 09 de abril**
LUGAR	En la casa de la agente educativa		
CONVOCA	Talento humano		
ACTIVIDAD	Olla comunitaria		
OBJETIVO	fomentar la solidaridad y el apoyo mutuo entre miembros de una comunidad, especialmente en contextos de crisis, pobreza, o dificultades económicas. Realizar una olla comunitaria denominada "Un Sándwich con Milo" con el fin de brindar un desayuno solidario a niños, adultos mayores, y familias de escasos recursos de nuestra comunidad. Esta actividad busca fortalecer los lazos comunitarios, promover la solidaridad y aliviar temporalmente la inseguridad alimentaria.		

AGENDA

SANWHICHES CON MILO

- Saludo
- Llamada de lista
- Hablar para la buena higiene del lugar para la preparación del alimento
- Llevar los utensilios para la desinfección y almacenar los alimentos en el recipiente que son (la sandwichera, la licuadora, tabla, paila, y el cuchillo)
- Recolección del alimento que fue (el pan, leche en polvo, la mozzarella, mortadela, milo, y el azúcar.)

DESARROLLO

PREPARACION DE LA OLLA COMUNITARIA: **Un sándwich con Milo**

Siendo las 9:00 a.m., se dio inicio a la actividad de la olla comunitaria en la comunidad sabaleta con la compañía de las mamitas del programa, todos nos unimos en lugar donde quedamos de encontrar, con alegría y con colaboración de cada persona, para agradar la actividad, lo primero se llevará a los niños y niñas al espacio organizado para ellos, y mientras las cuidadoras ayudan a distribuir el alimento.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Organización de ingredientes y materiales: los ingredientes para preparar el sándwich y el milo fue recogido:
El pan, la mozzarella, mortadela, el milo, la leche en polvo y el azúcar. Además, se prepararon los utensilios como pailas, jarra, vasos desechables y servilletas para servir y repartir a las mamitas y los niños y niñas.

Proceso de preparación:

- Desinfectar las superficies para la preparación del sándwich con Milo
- Preparación Un sándwich con Milo.

1 sándwich (pan con queso y/o jamón)
1 bebida de Milo frío

- Trasladar los sándwiches con milo
- Preparar los alimentos para su repartición
- Preparación del espacio
- Adecuación de mesas y sillas para el compartir de los alimentos
- Desinfección de todo el punto de encuentro
- Repartición de sándwich con Milo
- Apoyo en el desarrollo de las actividades y sensibilización a las familias y/o cuidadores sobre la importancia de la unión, el apoyo y la hermandad con los demás habitantes de la comunidad.

Reflexión Final

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Las mamitas se comprometen a seguir participando a las actividades agendadas en el encuentro.	• Agente educativo • Las madrecitas	23 de mayo del 2025
El grupo de talento humano se compromete a hacer mas actividades divertidas y la olla comunitaria más deliciosas.	• Agente educativo • Las madrecitas	23 de mayo del 2025
La familia de los usuarios se compromete a aportar los granitos de arena en cada olla comunitaria que se pide la docente.	• Agente educativo • Las madrecitas	23 de mayo del 2025

Anexo:









Dayana G

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Dayana Guaurabe Restrepo

Perfil: Agente educativo
Celular: 3116448703

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE OLLA COMUNITARIA

HORA	2:00 pm – 4:00 pm		
LUGAR	Comunidad Indígena el 20	**FECHA**	**18 de abril**
CONVOCA	Agente Educativa		
ACTIVIDAD	Olla comunitaria		
OBJETIVO	Fomentar la participación y organización comunitaria, promoviendo redes de apoyo para un bienestar común.		

AGENDA

1. Saludo y bienvenida a los asistentes
2. Confirmación de asistencia
3. Actividades para realizar ´´Olla comunitaria´´
4. Conclusiones y compromisos

DESARROLLO

Saludo de Bienvenida: Como agente Educativa realicé la bienvenida a los padres de familia y/o cuidadores, donde se llevó a cabo la dinámica "Este es el baile de la cebolla" con los participantes para llevar el tiempo más a meno.

Confirmación de asistencia: Se contó con la presencia de las familias y/o cuidadores, para empezar la olla comunitaria dirigida por la Agente Educativa.

Siendo las 2:00 PM de la tarde 18 de abril se da inicio para realizar la actividad programada ´´olla comunitaria´´.

Actividades para realizar: Nos ubicamos en un espacio de trabajo cómodo y asegurando en condiciones de higiene para proceder a realizar nuestra comida. Primero se realizó el adecuado lavado de manos y desinfección de los utensilios con los que se va a trabajar. Se organiza a los participantes en grupos para llevar a cabo la preparación de alimentos (Arroz con todo), distribución de tareas y establecimiento de roles.

Ingredientes:

Arroz, cebolla larga, cebolla cabezona, zanahoria, ajo, tomate, salchicha, carne, queso.

Primero se separan y se lavan todos los alimentos (Arroz, cebolla, zanahoria, ajo, tomate, salchicha, carne, queso) luego entre la docente, enfermera y acudientes se procede a picar las verduras, la salchicha, carne y queso y después se sofríen. Luego, después de haberse hecho el arroz se mezclan todos los ingredientes y se coloca a fuego medio a medida que se vaya cocinando se va

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

revolviendo todo para que todos los ingredientes queden bien mezclados. Después de haber estado se deja reposar un rato y la psicosocial procede a emplatar para repartir a todos los participantes.

Conclusiones y compromisos: En general, la actividad fue muy bien recibida por las familias y/o cuidadores. La participación fue activa por parte de los participantes, se logró una buena iniciativa, mostrando que el trabajo en equipo puede generar grandes impactos con recursos limitados.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Promover el respeto, la colaboración y el trabajo en equipo durante toda la jornada.	Familias y/o cuidadores.	Todos los meses.
Seguir coordinando con las familias para la planificación previa de la próxima olla comunitaria.	Agente Educativa.	Todos los meses.

Anexo:





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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6





Katerine Gonzales

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Katerine Gonzales Limón
Perfil: Agente Educativa
Celular: 3218954119

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	12:00 m.	**FECHA**	12/04/2025
LUGAR	UCA pasitos de amor 7 Casa comunitaria comunidad Rio Playa		
CONVOCA	Agente educativo		
ACTIVIDAD	OLLA COMUNITARIA		
OBJETIVO	Fortalecer los vínculos afectivos y comunitarios entre niños, familias, gestantes y el talento humano a través de una experiencia culinaria compartida, reconociendo saberes del territorio y promoviendo prácticas de cuidado, nutrición y cultura.		

AGENDA

1. Bienvenida y presentación del objetivo
2. Organización para la preparación del alimento
3. Cocina comunitaria: preparación del arroz con leche
4. Espacio de diálogo sobre prácticas de cuidado y alimentación
5. Compartir el alimento preparado
6. Cierre y agradecimientos.

DESARROLLO

1. Bienvenida y presentación del objetivo
En este primer momento, se recibieron a los niños, cuidadores, gestantes y demás participantes con calidez y entusiasmo. Se creó un ambiente acogedor para que todos se sintieran parte del encuentro. Luego, se comparte el objetivo de la actividad.

2. Organización de roles para la preparación
Antes de comenzar a cocinar, se realizó una pequeña organización para repartir las tareas entre los asistentes. Se definieron claramente quiénes estarán a cargo de agregar ingredientes, prender el fogón, revolver el alimento y servirlo. Esta etapa fue clave para que todos participaran activamente y supieran cómo podían contribuir. También se distribuyeron los utensilios, ollas, y demás elementos necesarios.

4. Conversatorio: saberes del territorio y cuidado
Mientras el alimento se cocinaba y después de servirlo, se abrió un espacio de diálogo para que los participantes compartieran sus experiencias sobre el cuidado, la nutrición, la crianza y las tradiciones del territorio. Este espacio buscó rescatar y valorar las voces de la comunidad, fomentar el aprendizaje mutuo y reconocer la riqueza cultural presente en el grupo.

5. Compartir el alimento

Una vez el arroz con leche estuvo listo, todos colaboraron para servirlo y disfrutarlo juntos. Este momento simbolizó la unión y el fruto del trabajo colectivo. Se fomentó la gratitud, el respeto y la alegría de compartir. Comer juntos fortaleció los lazos, e hizo que cada persona se sintiera parte de algo importante.

6. Cierre y agradecimientos
Para finalizar, se agradeció a todos los participantes por su compromiso, su tiempo y su disposición para hacer parte del encuentro. Se destacaron los aprendizajes, las experiencias vividas y la importancia de seguir construyendo comunidad a través de este tipo de actividades.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
• Apoyar la convivencia y el respeto mutuo, colaborando para mantener un ambiente tranquilo y armónico. • Cuidar y respetar los materiales comunes, ayudando a dejar el espacio limpio y ordenado al finalizar.	Cuidadores	Cada mes
• Acompañar con disposición y respeto a los niños, gestantes y cuidadores durante toda la actividad, promoviendo un ambiente seguro y participativo. • Fomentar el diálogo y la reflexión sobre la importancia de la alimentación saludable, el cuidado colectivo y la cultura del territorio.	TH	Cada mes
Anexo:	Registro fotográfico Firmas de los asistentes	

Alejandro Bitucay

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Alejandro Bitucay Manugama
Perfil: Agente Educativo
Celular: 3209550967

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Registro fotográfico





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: olla Comunitaria

OBJETIVOS: Fortalecer los vinculos afectivos y comunitarios entre niños, familias, gestantes y el talento humano a través de una experiencia culinaria compartida.

MODALIDAD Propia e Intercultural **EIC** **LUGAR:** Casa comunitaria comunidad Rio Playa

FECHA 12-04-2025 **HORA DE INICIO** 12M **HORA FINAL** 12 M - 2 P.m. **UNIDAD DE SERVICIO:** Pasitos de Amor 7

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LEYSI VANESSA ARCE TEQUIA	1078640279	ROBINSON BITUCAY TEQUIA	3223095347	Robinson
2	LUZ DONELA BITUCAY ARCE	1078640581	ROBINSON BITUCAY TEQUIA	3223095347	Robinson
3	JUAN ESTIVEN BITUCAY ARCE	1078103440	ROBINSON BITUCAY TEQUIA	3223095347	Robinson
4	JERENI ALEXIS TEQUIA BITUCAY	1017285924	ANGUI TEQUIA ARCE	3226147204	AGUI
5	PEDRO LUIS BITUCAY TEQUIA	1078640616	ANA MILENA ARCE ESTVES	3226147204	ana
6	KEILA LICET BITUCAY QUERAGAMA	1078640262	LAURA ARCE ESTEVES	3226147204	LAURA
7	JHON DAVINSON ARCE CAMPO	1078640388	MARLENY BITUCAY QUERAGAMA	3217364884	MARLENY
8	LUZ DELMIRA ARCE CAMPO	1078640274	MARLENY BITUCAY QUERAGAMA	3217364884	MARLENY
9	LAYLA KALLILY BITUCAY TUNAY	1078640314	MARLENY BITUCAY QUERAGAMA	3217364884	MARLENY
10	WALLANY BARBELI BITUCAY RUNAY	1078640524	LAURA ARCE ESTEVES	3223095347	LAURA
11	LUZ DELMIRA ARCE CAMPO	1078640137	LAURA ARCE ESTEVES	3223095347	LAURA
12	LAYLA KALLILY BITUCAY TUNAY	1001033059	MARIA TUNAY RIVERA	3217375929	maria tunay
13	WALLANY BARBELI BITUCAY RUNAY	1033659401	MARIA TUNAY RIVERA	3217375929	maria tunay
14	JOSE ANTONIO BITUCAY QUERAGAMA	1078640592	ELENA QUERAGAMA ARCE	3217375929	elena
15	ELENA QUERAGAMA ARCE	1004009997	ELENA QUERAGAMA ARCE	3217375929	elena
16	MARIA TUNAY RIVERA	1078179963	MARIA TUNAY RIVERA	3217375929	maria tunay
17	ANA MILENA ARCE ESTEVES	1078637316	ANA MILENA ARCE ESTVES	3226147204	ana
18	LAURA ARCE ESTEVES	1078637842	LAURA ARCE ESTEVES	3223095347	LAURA

RESPONSABLE DE LA REUNION: Alejandro Bitucay

CARGO Agente Educativo

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-0

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
19	LAURA PAOLA ESTEVE VITUCAY	1078636985	LAURA PAOLA ESTEVE VITUCAY	3217717835	Laura
20	BLANCA LICIA BITUCAY MURILLO	1078637243	BLANCA LICIA BITUCAY MURILLO	3148464255	Blanca licia
21	YULISA ZAPATA VELEZ	1048020720	YULISA ZAPATA VELEZ	3209550967	
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Alejandro Bitucay.

CARGO Agente Educativo.

669

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

630

ACTA DE REUNIÓN OLLA COMUNITARIA

HORA	3: 00 PM		10/04/2025
LUGAR	VEREDA LA ARGELIA	**FECHA**	
CONVOCA	AGENTE EDUCATIVA: **YULIANA MARIA BERRIO ECHAVARRIA**		
ACTIVIDAD	**LA SOLIDARIDAD TRANSFORMA NUESTRO ENTORNO** **OLLA COMUNITARIA**		
OBJETIVO	Fomentar la socialización y el sentido de pertenencia creando espacios donde los participantes puedan interactuar de manera abierta y respetuosa. Incentivar el desarrollo de vínculos sociales y la construcción de identidad grupal, generando ambientes que favorezcan el diálogo abierto y el respeto mutuo entre los participantes.		

AGENDA

1. **Bienvenida y palabras de apertura**
2. **Registro de participantes**
3. **Revisión y distribución de insumos**
4. **Elaboración de la olla comunitaria**
5. **Cierre y espacio de reflexión colectiva**

671

DESARROLLO

1.Saludo y mensaje de bienvenida

Durante el momento de la bienvenida, invitamos a todas las familias y participantes a sumirse un espacio de recogimiento, reflexión y oración, con el propósito de abrir el corazón y prepararnos espiritualmente para iniciar la jornada
Acompañamos este instante con la entonación de algunas canciones de bienvenida, elegidas especialmente para generar un ambiente alegre, cercano y familiar.

2. Verificación de asistencia

Con la lista de participantes en mano, se procedió a realizar el llamado para constatar la presencia de las y los asistentes, esta verificación fue importante para asegurar la participación activa de todas las personas convocadas y continuar con la ejecución ordenada de nuestra olla comunitaria.

1. Reunión y organización de insumos

Para facilitar el desarrollo de la jornada, algunos ingredientes fueron previamente cocinados, lo que permitió optimizar tiempos y garantizar una mejor integración de los sabores.

Asimismo, se realizó el lavado y picado de verduras con especial cuidado, siguiendo todas las normas de higiene y seguridad alimentaria, esta etapa fue fundamental para garantizar que los alimentos fueran seguros y adecuados para niñas, niños y sus cuidadores.

PREPARACIÓN DE LA OLLA COMUNITARIA

A las 2:30 p.m., nos reunimos con entusiasmo y alegría para dar inicio a una actividad muy especial la preparación colaborativa de la olla comunitaria, en esta ocasión, el menú estuvo compuesto por unas sabrosas arepas paisas rellenas de carne y verduras, acompañadas de coloridos y refrescantes pinchos de frutas, pensados para brindar un momento de disfrute en familia, fomentando al mismo tiempo hábitos de alimentación saludable.

Desde el inicio, se promovió la participación activa de madres, padres y cuidadores, quienes fueron invitados a contribuir con algún ingrediente previamente preparado, siguiendo cuidadosamente las

recomendaciones de higiene y manipulación segura de alimentos, esta colaboración permitió no solo agilizar el proceso, sino también fortalecer el sentido de comunidad y el trabajo en equipo entre todos los presentes.

Con todos los insumos reunidos, se procedió a organizar cuidadosamente el espacio destinado para la preparación, se lavaron y desinfectaron con esmero los utensilios, recipientes y superficies, garantizando condiciones óptimas de limpieza y seguridad alimentaria, este paso fue fundamental para brindar confianza a las familias y asegurar un entorno higiénico, especialmente al tratarse de alimentos que serían compartidos por niñas y niños.

La preparación comenzó con la cocción de la carne, la cual, una vez lista, se dejó reposar hasta enfriar, para luego desmecharla en trozos pequeños y fáciles de integrar, a esta base proteica se le añadieron verduras frescas, previamente lavadas y cortadas en trozos finos, aportando color, textura y un alto valor nutricional a la mezcla, para darle un sabor más suave y apetitoso, se incorporó una deliciosa salsa de ajo, elaborada con antelación, que realzó el sabor de todos los ingredientes y les dio una consistencia más cremosa y uniforme.

El relleno resultante se utilizó para armar las arepas, cuidando tanto la presentación como el sabor, algunas personas optaron por servirlas con el relleno por fuera, como una especie de acompañamiento o topping, mientras que otras prefirieron el relleno dentro de la arepa, logrando así diferentes formas de presentación, según las preferencias individuales, finalmente, una vez listas, las arepas fueron compartidas con cariño y generosidad entre todas las familias presentes, en un momento cargado de afecto, convivencia y sabor.

A lo largo de toda la jornada, se vivió un ambiente impregnado de entusiasmo, alegría genuina y una energía colectiva muy positiva, desde el inicio, fue evidente el compromiso y la disposición de todas las familias participantes, entre ellas madres, padres y personas cuidadoras, quienes se involucraron de forma activa y entusiasta en cada una de las propuestas planteadas, la participación fue constante y significativa, reflejando no solo interés, sino también un profundo sentido de responsabilidad y afecto hacia sus hijas e hijos.

Cada dinámica fue recibida con apertura, y se observó cómo, a través de los gestos, las sonrisas y los intercambios espontáneos, se fue creando un ambiente de respeto, confianza mutua y colaboración. El espacio se transformó en un verdadero escenario de encuentro, donde no solo se compartieron actividades, sino también experiencias, emociones y saberes entre todos los presentes.

Reflexión sobre la actividad y fortalecimiento del trabajo en equipo
Esta vivencia representó un espacio de encuentro donde se afianzaron los vínculos familiares y se cultivaron principios esenciales como el respeto mutuo, la participación activa y la solidaridad, en este ambiente de cercanía y alegría, actividades como esta, donde cada familia se involucra y se siente parte de un todo, nos demuestran que la construcción de comunidad se da en lo cotidiano, en los pequeños gestos que, aunque sencillos, tienen un profundo significado.



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38
E-mail: fungozo2007@h
Celular: 3113888245 - 3

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

(674)





Direccion: Carrera 2 # 26 - 38
E-mail: fungozo2007@h
Celular: 3113888245 - 3

675

COMPROMISOS Como compromiso para el próximo encuentro, nos proponemos continuar ofreciendo a nuestros niños y niñas espacios pensados para el juego, la exploración y el disfrute, entendemos que a través del juego no solo se divierten, sino que también aprenden, se expresan, socializan y construyen vínculos significativos, por ello, seguiremos trabajando con dedicación y creatividad para generar ambientes seguros, estimulantes y afectivos.	**RESPONSABLES** DOCENTE: Yuliana Berrio	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO** TODOS LOS MESES
	PADRES Y CUIDADORES	TODOS LOS MESES
Anexo:		

Yuliana M. Berrio E.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Yuliana Berrio Echavarría
Perfil: Agente Educativo
Celular: 3206090426

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-5

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 2	Fecha		
	10	04	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: OLLA COMUNITARIA

OBJETIVOS: Fomentar la socialización y el sentido de pertenencia creando espacios donde los participantes puedan interactuar de manera abierta y respetuosa

MODALIDAD	Educación Inicial Campesina	**LUGAR: Corregimiento la Mansa**

FECHA: 10/04/2025	**HORA DE INICIO** 3:00 PM	**HORA FINAL:** 5:00 PM	**UNIDAD DE SERVICIO: Pasitos de Amor 2**	

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1.	MAXIMILIANO BERRIO CANO	1026065018	SANDRA MARIA CANO	3234012766	Sandra C.
2.	JAZMIN JULIANA FLOREZ CARVAJAL	1026065088	MARIA ALEJANDRA CAVAJAEL	3135097260	Maria Alejandra
3.	JULIETA ARREDONDO OQUENDO	1026065349	LUZ AIDE AMPARO OQUENDO	3113984844	Luz Aide O.
4.	ISMAEL CLAVIJO SANCHEZ	1033659424	DANIELA ANDREA SANCHEZ	1007928170	Daniela A.S.
5.	DIVANNA ZULETA TABORDA	1034931371	SANDRA MARIA TABORDA TABORDA	3147462810	Sandra Maria
6.	ANAHI LOPEZ ARREDONDO	1026065276	JULIANA ARREDON	3235258754	Juliana Arredondo
7.	ANAHI MONTOYA TABORDA	1033659274	NATALIA TABORDA TABORDA	3117156900	Natalia
8.	AGUSTIN BENITEZ CARMONA	1033659110	OMAR DAVID BENITEZ BOLIVAR	3212179194	Omar David
9.	GABRIELA OSORIO SANMARTIN	1033659404	WENDY ALEXANDRA SANMARTIN	3143495448	Wendy Alexandra.
10.					

RESPOSABLE DE LA REUNION Yohana Mª Berrio Echavarria

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2: 15 pm 4: 00pm		
LUGAR	COMUNIDAD ALTO EL 20	**FECHA**	14 / 04 / 2025
CONVOCA	AGENTE EDUCATIVO MARÍA LIVIA BITUCAY		
ACTIVIDAD	OLLA COMUNITARIA COMIDA TÍPICA		
OBJETIVO	Promover la participación activa de las familias, niñas y niños en un ambiente cálido y acogedor que favorezca la integración, la reflexión sobre valores familiares y comunitarios, y el aprendizaje sobre la preparación de alimentos de manera adecuada y segura.		

AGENDA

1. **saludo de bienvenida.**
2. **oración u/o reflexión.**
3. **verificación de asistencia o llamado a lista**
4. **objetivo**
5. **Realización de la olla comunitaria como expresión de cultura y tradición, fortaleciendo los lazos de convivencia y las relaciones sociales dentro de la comunidad**

Desarrollo:

1. **Saludo de bienvenida**

Damos la bienvenida a los padres, cuidadores, niños y niñas con gratitud y alegría, generando disposición para presentar el tema del día el cual nos ayuda a alcanzar los objetivos planteados.

2. **oración u/o reflexión.**

Respetando la fe de los participantes, el agente educativo invita a unirse en oración, a agradecer a Dios por la gratitud y los momentos de aprendizaje que se llevara a cabo.

3. **verificación de asistencia o llamado a lista**

Se hace llamado a lista, para verificar la asistencia de los niños, niñas y padres de familia, garantizando su presencia.

4. **Objetivo**

Se fomenta la crianza respetuosa como enfoque fundamental en la relación entre padres e hijos, promoviendo la comunicación abierta, la empatía y el entendimiento mutuo para cultivar vínculos afectivos sólidos y desarrollo integral de los niños y niñas, garantizando las buenas prácticas de crianza en base a la cultura.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

6. **Realización de la olla comunitaria como expresión de cultura y tradición, fortaleciendo los lazos de convivencia y las relaciones sociales dentro de la comunidad."**

La jornada dio inicio a las 3:30 pm, donde las familias niños y niñas encontraron un ambiente preparado especialmente para ellos, entonando la canción llamada, había un sapo, sapo", elegida por su simpatía y relación con la época del invierno que estamos viviendo en nuestro territorio, esta canción, alegre y animada, ofreció una bienvenida especial, invitando a todos a unirse con entusiasmo a la jornada.

A medida que los usuarios fueron ingresando al espacio pedagógico, los recibimos con un caluroso saludo y, de manera cordial, preguntamos cómo se han sentido en los últimos días, brindándoles un espacio para compartir sus experiencias y dejando saber cuán felices estábamos de verlos nuevamente, este momento de bienvenida fortaleció los lazos de confianza y cordialidad, propiciando una atmósfera cálida y afectiva desde el primer momento.

En el marco de la **Olla Comunitaria**, se comenzó la actividad con una breve charla educativa sobre la importancia de preparar los alimentos de manera adecuada y segura para el consumo, enfocándonos en prácticas que garanticen la salud y el bienestar de la familia, durante este espacio, se destacó la relevancia de la higiene en la preparación de los alimentos y las pautas básicas para garantizar una correcta nutrición, seguidamente, se abordó el valor de compartir en familia, reflexionando sobre cómo este acto fortalece los lazos familiares y la convivencia armoniosa dentro del hogar y la comunidad, este tema fue tratado con ejemplos prácticos y experiencias que ilustraron la importancia de compartir el tiempo y los recursos de manera equitativa y generosa, promoviendo una convivencia más sana y respetuosa.

Continuando con la actividad se realizó la preparación de un plato típico de la comunidad, plátano con huevo revuelto, este menú no solo representó un platillo común en la región, sino también un símbolo de la tradición y la cultura local, que se vio reflejada en el entusiasmo de todos al involucrarse en la planificación y ejecución de la actividad, cada madre contribuyo llevando un ingrediente esencial para la preparación del platillo, de esta manera, algunas llevaron plátanos, otras huevos, mientras que otras colaboraron con aceite, sal y demás insumos necesarios, esta distribución equitativa de responsabilidades permitió que todas las familias se sintieran partícipes del proceso, fortaleciendo el sentido de comunidad y solidaridad, la preparación del plátano con huevo revuelto se realizó de manera colectiva, en un ambiente de colaboración y entusiasmo por parte de todas las familias participantes, se organizaron los espacios y se distribuyeron las tareas para dar inicio a la elaboración del platillo.

El primer paso para la preparación consistió en pelar y cortar los plátanos en rodajas, algunas madres se encargaron de esta tarea mientras otras preparaban los utensilios necesarios para la cocción, se colocó el aceite en grandes sartenes, donde se fueron friendo las rodajas de plátano hasta alcanzar una textura dorada y crujiente, este proceso llenó el ambiente con un aroma familiar y agradable, evocando recuerdos de hogar y tradición.

Simultáneamente, en otro recipiente, se batieron los huevos con una pizca de sal y, una vez listos los plátanos, se procedió a verter la mezcla de huevo en la sartén caliente, se revolvieron constantemente hasta lograr una cocción uniforme, formando un revuelto suave y apetitoso, en algunas versiones, se incorporaron trocitos de plátano previamente frito al huevo para darle mayor sabor y textura.

Una vez finalizada la preparación, se sirvió el plato en porciones individuales, permitiendo que cada familia disfrutara del resultado de este trabajo conjunto, el sabor, sencillo pero reconfortante, fue el reflejo de una cocina humilde y cargada de significado, que permitió compartir mucho más que un alimento compartimos memorias, afecto y unión comunitaria.

La preparación del plátano con huevo revuelto no solo fue una oportunidad para compartir alimentos, sino también para valorar y rescatar una receta típica que forma parte del patrimonio cultural y culinario local, este plato sencillo, pero lleno de sabor y tradición, generó un ambiente cálido y de camaradería, donde el trabajo en equipo, el respeto y la colaboración fueron protagonistas.

La actividad, planificada con antelación, permitió que tanto adultos como niños se involucraran en cada una de sus etapas, desde la organización hasta la preparación y degustación del platillo, el entusiasmo y la alegría con que se vivió esta experiencia reflejaron la importancia de estos espacios, que no solo fortalecen los lazos comunitarios, sino que también revalorizan las costumbres ancestrales y promueven el compartir desde el afecto y la unión.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
A partir de esta significativa jornada de encuentro y colaboración, se generaron diversos compromisos entre el equipo facilitador y las familias, con el objetivo de seguir fortaleciendo los lazos comunitarios, promover la participación activa y fomentar espacios de aprendizaje mutuo.	Agente educativo Psicología Enfermera	Durante el mes

680

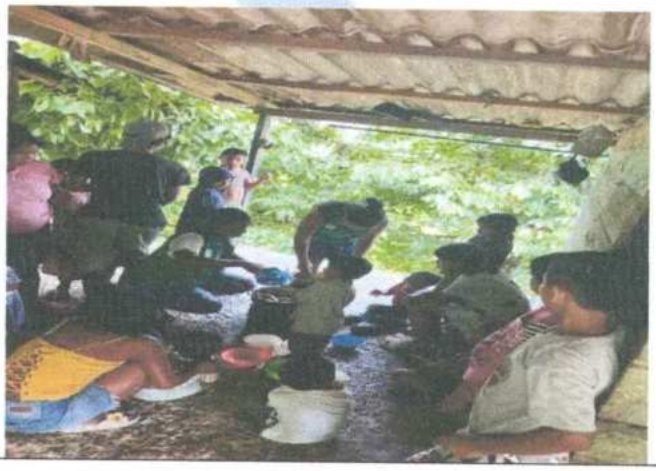












Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Maria Libia.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: maría Livia bitucay manugama
Perfil: agente educativa
Celular: 3146308474

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	12:00 m.	**FECHA**	21/04/2025
LUGAR	UCA pasitos de amor 5 Antigua escuela Santa Teresa		
CONVOCA	Agente educativo		
ACTIVIDAD	OLLA COMUNITARIA		
OBJETIVO	Fortalecer lazos comunitarios mediante un espacio de encuentro fraterno, a través de la preparación y disfrute colectivo de una comida sencilla y nutritiva, promoviendo el trabajo colaborativo y el servicio solidario.		

AGENDA

1. Bienvenida e integración inicial
2. Organización para la preparación de alimentos
3. Elaboración colectiva del sándwich y guandolo
4. Almuerzo comunitario
5. Espacio de reflexión y cierre

DESARROLLO

1. Bienvenida e integración inicial
El encuentro inició con una cálida bienvenida a todos los asistentes por parte del equipo de la Fundación Gozo & Esperanza. Se dio un espacio para la presentación de los participantes, promoviendo un ambiente de confianza y cercanía. Se realizaron dinámicas breves de integración para fomentar el trabajo en equipo y preparar el ambiente para una jornada colaborativa.

2. Organización para la preparación de alimentos
Se explicaron las tareas a realizar y se asignaron funciones específicas a cada participante, con base en el cartel previamente acordado. Se organizaron los insumos y utensilios de cocina, priorizando el orden y la higiene. Cada responsable recibió instrucciones claras sobre su rol durante la preparación de los alimentos, lo que permitió una mejor coordinación del grupo.

3. Elaboración colectiva del sándwich y guandolo
La comunidad se dividió por tareas:

- **Desmenuzar el pollo:** Aura María y Luz Alejandra se encargaron de esta actividad, asegurando una textura adecuada para la mezcla.
- **Preparación de verduras y salchicha:** Luz Dary picó finamente los vegetales y la salchicha, cuidando la presentación y limpieza de los ingredientes.
- **Armado de los sándwiches:** Todas las participantes colaboraron en este paso, integrando los ingredientes de manera homogénea y con cuidado.
- **Preparación del guandolo:** Dany Marsury, del equipo de talento humano, se encargó de servir la bebida fría de panela con limón, asegurando su sabor refrescante y tradicional.

La elaboración se realizó en un ambiente de colaboración, aprendizaje mutuo y alegría. Se reforzaron valores como la cooperación, el respeto y el servicio.

4. Almuerzo comunitario
Finalizada la preparación, se dispusieron los alimentos en una mesa, donde se le repartió a cada participante y se invitó a todos a compartir. El almuerzo fue un momento de encuentro donde se conversó, se rieron juntos y se disfrutó de la comida preparada en equipo. Fue un espacio para fortalecer los vínculos comunitarios y reconocer el valor de cada aporte.

5. Espacio de reflexión y cierre
Posterior al almuerzo, se llevó a cabo una reflexión grupal en la que los participantes compartieron cómo se sintieron durante la actividad, lo que aprendieron y lo que más valoraron del encuentro. Se resaltó el poder del servicio desinteresado y la importancia de mantener estos espacios vivos. Se agradeció especialmente a las personas que lideraron la preparación.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
• Mantener la participación activa en próximas ollas comunitarias. • Promover el trabajo colaborativo en sus entornos familiares y vecinales. • Invitar a más personas de la familia a sumarse a estas iniciativas.	Cuidadores	Cada mes
• Continuar promoviendo encuentros comunitarios periódicos. • Fomentar la participación activa de todos los actores sociales en las próximas actividades. • Reforzar el compromiso con el servicio solidario desde cada rol.	TH	Cada mes

601

• Planificar la próxima olla comunitaria con mayor anticipación para incluir más miembros.		
Anexo:	Registro fotográfico Firmas de los asistentes	

Dany M Torres M.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Dany Marsury Torres Muñoz
Perfil: Agente Educativo
Celular: 3233848478

Registro fotográfico









FUNDACIÓN Gozo & Esperanza
N.T 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 2	Fecha		
	1	4	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Olla comunitaria

OBJETIVOS: Fortalecer lazos comunitarios mediante un espacio de encuentro fraterno, a través de la preparación y disfrute colectivo de una comida sencilla y nutritiva, promoviendo el trabajo colaborativo y el servicio solidario.

MODALIDAD Propia E Intercultural EIC. **LUGAR:** UCA - Antigua Escuela Santa Teresa.

FECHA 21-04-2025 **HORA DE INICIO** 12:00 M **HORA FINAL** 2:00 P.m **UNIDAD DE SERVICIO:** Pasitos de amor 3

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Sharly Smith Tanugama C	1115196594	Doris Elena Cortes	3128844177	Doris Elena C.
2	Maryury Alejandra Tanugama	1078640092	Doris Elena Cortes	3128844177	Doris Elena C.
3	Luz Alejandra Romero G.	1001440809	Luz Alejandra R G.	3122507058	Luz Alejandra R
4	Maria Gabriela Montoya	1023567783	Aura Cristina Lozano	3217806570	Lozano
5	Juan David Hurtado G.	1078640453	Luz Dary Grisales	3225759495	Luz Dary Grisales
6	Samuel Enrique Afehortua	1078640099	Helena Tanugama V.	3128844177	Helena T.
7	Emilia Penagos Sanchez	1026065317	Yamileth Sanchez	3234951997	Yamileth S.
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Dany Marsury Torres Muñoz.

CARGO Agente Educativo

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

1086

OLLA COMUNOTARIA

UCA: PASITOS DE AMOR 1

FECHA: 12/04/2025

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD. OLLA COMUNITARIA

INTENCIONALIDAD: Realizar una olla comunitaria con un enfoque de derechos y protección infantil, promoviendo el acceso a una alimentación digna en un ambiente seguro para los niños y niñas, y rescatando las tradiciones culinarias y culturales de la comunidad de la junta

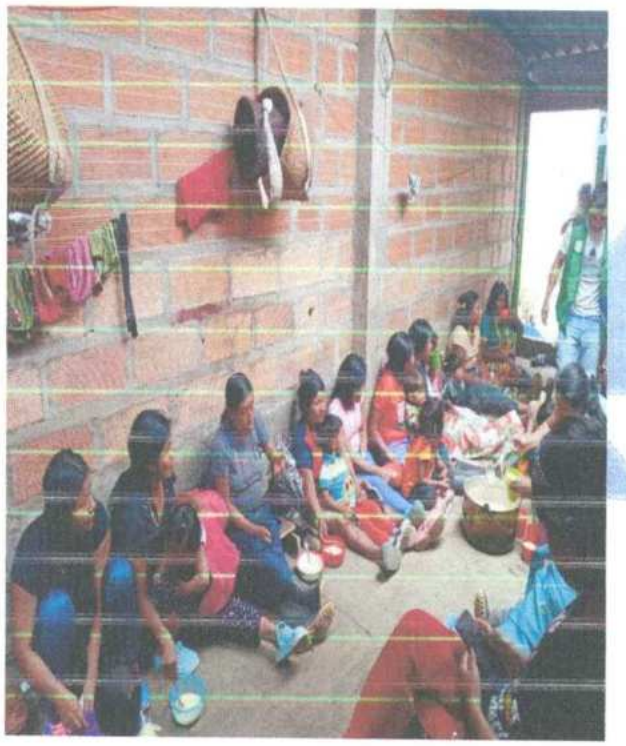
Desarrollo: el día 12 de abril del 2025 siendo las 9:05 am en la casa comunitaria de la comunidad de la junta, se reunieron los padres y/o cuidadores, equipo interdisciplinario, con las mujeres gestante y período de lactancia niños y niñas hasta los 4 años 11 meses 29 días y comunidad en general y niñas. luego El agente educativo Fernando bailarín, inicio con un cálido saludo de bienvenida a todos lo presente. Seguido se realizó una breve oración para dar gracia a dios por todas las bendiciones recibida posteriormente se da inicio a la realización de la olla comunitaria. Se les explica que se va hacer un un arroz de leche con galletas el cual lo va a realizar la señora que la señora Fabiola como primero se busca la olla, luego los ingredientes y todo lo demás el objetivo es compartir en familia y con la comunidad en general, con la realización de la olla comunitaria lo que se buscar es fortalecer los lazos familiares y el vinculo afectivos dentro y fuera de los hogares

Conclusión, La olla comunitaria fue un éxito, logrando la participación activa de las familias en un ambiente de respeto, aprendizaje y colaboracion

Decisiones: los padres de familia y cuidadores se decidieron por optar por rescatar recetas tradicionales y compartir conocimientos sobre la gastronomía de la comunidad

A las 10:07 am Terminada la olla comunitaria se agradeció a todos los participantes por su asistencia y seda terminada la reunión

REGISTROS FOTOGRAFICOS:

	
FECHA12/04/2025 NOMBRE DE LA ACTIVIDAD OLLA COMUNITARIA	FECHA12/04/2025 NOMBRE DE LA ACTIVIDAD OLLA COMUNITARIA

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO

NUMERO DE CONTRATO		**SERVICIO**			
LUGAR: Urrao - la Jonta		**FECHA:** Abril		**HORA DE INICIO:** 9. Am	**HORA FINAL:** 11.0 Am
ACTIVIDAD: Olla Comunitaria					
OBJETIVOS: Compartir con las familias del programa y enseñarle la importancia de Compartir en familia de esta forma se les fortalecerá los vínculos afectivos					

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Zunilda Chaverra	1079293508	Usuaria		Zunilda
2	Maria Guadalupe	1041540634	Usuaria		
3	Yailin Sofia Domico	1041540633	Usuaria		Amanda
4	Geronimo Balanta	1041339987	Usuaria		Luis Humberto
5	Mariana Pernia Domico	1041540157	Usuaria		DEINA
6	Ibon Hermer tequia	1041540453	Usuaria		Marcela
7	Elver Bael	1048022853	Usuaria		
8	Juan de Dios Domico	1048023052	Usuaria		
9	Jesus Enersyo tequia	1078640338	Usuaria		Laura
10	Kimberlin tequia	1078640522	Usuaria		Luz Dary
11	Nana Almenda Sintua	1079361148	Usuaria		Yanis
12	Keiler Bailann	1041540046	Usuaria		Charli
13	Juan Estebas Mayor	1041539914	Usuaria		
14	Yanitza Mayor	1041539759	Usuaria		
15	Ylen Dair Sepulveda	1152270621	Usuaria		
16	Yadry Cristina	1041539589	Usuaria		Zunilda
17	Jaiden Duman	1078640245	Usuaria		Yeinesse
18	Becksi Jhonaty	1078640269	Usuaria		Luis Alberto
					Kelly

RESPONSABLE DE LA REUNION:

CARGO

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO

NUMERO DE CONTRATO		SERVICIO			
LUGAR: Vereda la Junta		FECHA: Abril		HORA DE INICIO:	HORA FINAL:
ACTIVIDAD: Taller Comunitario					
OBJETIVOS: comparte con las familias de progreso y enseñarle la importancia de compartir en familia y de esta forma Fortalecer los vínculos afectivos					

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Sandra Milena Bailon	1041534551	Usuaria	3167124715	Sandra
2	Herlinda Domico	100176456	Usuaria		
3	Yorlenny molina	1041532219	Usuaria		
4	Liliana Balanta	1041534613	Usuaria		
5	Antony Cunemes	1048023129	Usuaria		
6	Shara Fabiola Domico	1041539726	Usuaria		
7	Julianita Bailon Mucu	1041540074	Usuaria		
8	Yeyer Santiago Bailon	1023665561	Us		
9	Milesi Bailon Campo	1041540279	Usuaria		
10	Ander Tamasi Mulan	1041240581	Usuaria		
11	Yorkeidy Domico	1041540070	Usuaria		Sandra
12	Anahi Bailon	1041539336	Usuaria		Luz Humberto
13	Juan sebastian Tequia	1041539403	Usuaria		Jorge
14	Andres Mauricio Jumi	1039652219	Usuaria		
15	Mateo Domico	1041539628	Usuaria		
16	Adriana Tanani	1048023343	Usuaria		
17					
18					

RESPONSABLE DE LA REUNION:

CARGO

689

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

696

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:00 PM A 5:00 PM		
LUGAR	ESCUELA SANTA TERESA	**FECHA**	**21/04/2025**
CONVOCA	AGENTE EDUCATIVO YESSICA PALACIOS M		
ACTIVIDAD	REALIZACION DE LA OLLA COMUNITARIA		
OBJETIVO	Fortalecer el sentido de la comunidad y solidaridad proporcionando alimentos compartidos para promover el bienestar común		

AGENDA

- SALUDOS
- PRESENTACION DE LA DINAMICA DE LA OLLA
- CONCLUSIONES Y COMPROMISO

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Esta actividad fue desarrollada con unas buenas prácticas de higiene, dónde se desarrolló en un lugar limpio, los alimentos fueron bien lavados antes del consumo humano ,ya que estamos tratando con niños, niñas mujeres y niñas y la comunidad, en esta actividad ,realizamos un sancochó, donde los ingredientes utilizados fueron los siguientes ,agua limpia ,papa ,tomate ,cebolla ,caldorico,plátano,banano,ajo,cilantro.platos desechables arroz se preparó un jugo de lulo, durante el desarrollo de esta cada uno de los miembros de la comunidad se le delegaron funciones ,para que este fuera de manera participativa .es importante que todos los participantes de la uca puedan participar en la preparación de la mismas .

Durante la actividad, se impartió una pequeña charla sobre la importancia de la alimentación equilibrada y los beneficios de consumir alimentos sanos, se resaltaron conceptos como la nutrición comunitaria y la equidad en la distribución de recursos.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Realizar la olla comunitaria mensual, donde todos tendrán la oportunidad de participar activamente y felices.	Familia y /o cuidadores	21/04/2025
Seguir planificando y organizando las ollas comunitarias y fomentar la inclusión, participación y el trabajo en equipo.	Agente educativo y apoyo nutricional y psicosocial.	21/04/2025

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

691

REGISTRÓ FOTOGRAFICOS

	
21/04/2025	

Yessica Palacios M

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo yessica palacios m
Perfil: AGENTÉ EDUCATIVO
Celular: 3104199820

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		
	21	04	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Realizacion Olla comunitaria

OBJETIVOS: Fortalecer el sentido de la comunidad y solidaridad con los almorzar

MODALIDAD	Propia Comunidad	LUGAR: Comunidad indigina el 20

FECHA		HORA DE INICIO	HORA FINAL	UNIDAD DE SERVICIO: Pasitos de amor 4	
N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ASHELEY CELESTE PALACIOS	1078105432	MARIA YORLY HINESTROZA	3128487329	Maria Hinestroza
2	ISAAC EDUARDO ARIAS	1025677351	JISSETH PAOLA GUTIERREZ U	3105486670	Jisseth Paola
3	MARTIN ELIAS MORENO	1078100751	DOMINGA MURILLO PALOME	3143564014	Dominga Murillo
4	DAISY CABRERA PALACIOS	1078102226	LUZ DARY PALACIOS	3134077272	Luz Dary
5	SAORI KURI PALACIOS	1077488941	MERLIN YANETH PALACIOS	3106516993	merlin yaneth P
6	HAILEN SAOMI KURI PALACIOS	1078105523	MERLIN YANETH PALACIOS	3106516993	merlin yaneth P
7	ELY JHOANDRA PARRA CUESTA	1078474681	QUENNY JHOANA CUESTA	3213170832	Quenny Jhoana
8	YEIBY SALOME MARTINEZ RAGA	1078103831	LUZ NELLY MARTINEZ RAGA	3206401085	Luz nelly AM
9	HOMAIRA RENTERIA RENTERIA	1078474102	HOMAIRA RENTERIA RENTER	3226125456	homaira Renteria
10	NOAH DARIAN PALACIOS CORDOBA	1078105374	CARMEN CECILIA CORDOBA	3137982241	Carmen Cecilia
11	NOAH DAVID MOSQUERA PALACIOS	1077490750	MERLIN PALACIOS PALACIOS	3117922418	Merlin Palacios
12					
13					
14					
15					
16					
17					

CARGO Agente Educativo Yessica Palacios

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

693

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	9:00 PM A 12:00 PM		
LUGAR	SABALETA	**FECHA**	**11/04/2025**
CONVOCA	AGENTE EDUCATIVO YISELA CORTES		
ACTIVIDAD	REALIZACION DE LA OLLA COMUNITARIA		
OBJETIVO	Fortalecer el sentido de la comunidad y solidaridad proporcionando alimentos compartidos para promover el bienestar común		

AGENDA

- SALUDOS
- PRESENTACION DE LA DINAMICA DE LA OLLA
- CONCLUSIONES Y COMPROMISO

DESARROLLO

Bienvenidos, se inició recibiendo a cada uno de los participante, padres o cuidadores, donde llevo a cabo la actividad.

Se contó con la participación de la mayoría de las familias y/o cuidadores, antes de empezar la olla comunitaria se hizo el respectivo lavado de mano por parte de las mamitas y la agente educativa y la enfermera.

Ya después de tener nuestras manos limpias nos dispusimos a sacar cada una lo que trajo y empezamos a colocarle funciones a cada una .donde dos de ellas empezaron a organizar el maiz, la otra mamitas pico las legumbres y mezclo las verduras las cuales poseen muchas proteínas y para nuestro crecimiento nutricional.

Por otro la agente educativo en compañía de otra mamitas se encargaron de prender el fogon, la enfermera psicosocial nos apoyó también colocando cada mazamorra en las mesas donde tendremos el gusto de consumir dichos alimentos.

Durante la actividad, se impartió una pequeña charla sobre la importancia de la alimentación equilibrada y los beneficios de consumir alimentos sanos, se resaltaron conceptos como la nutrición comunitaria y la equidad en la distribución de recursos.

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

694

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Realizar la olla comunitaria mensual, donde todos tendrán la oportunidad de participar activamente y felices.	Familia y /o cuidadores	11/04/2025
Seguir planificando y organizando las ollas comunitarias y fomentar la inclusión, participación y el trabajo en equipo.	Agente educativo y apoyo nutricional y psicosocial.	11/04/2025

REGISTRÓ FOTOGRAFICOS





FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

695

Yisela Cortes

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo yisela cortes guaurabe
Perfil: AGENTÉ EDUCATIVO
Celular: 3126037790

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

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios	
Versión 2	Fecha

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Olla Comunitaria

OBJETIVOS:

Propiciar buenos Habitos alimenticios en las familias y comunidad

MODALIDAD | Propia Composina | **LUGAR:** Comunidad indigena sabaleta

FECHA 11 - 04 / 2025 | **HORA DE INICIO** 9:00AM | **HORA FINAL** 12:00PM | **UNIDAD DE SERVICIO:** Pasitos de amor 6

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CLAUDIA PATRICIA CHACOA VELASQUE	1193130872	ARSECIO CORTES JARAMILLO	316448703	Arsecio Cortes
2	LINYANY MARIA GONZALES	1078640124	NATALIA VELAZQUEZ DOSAVI	3215802122	Natalia
3	ELISABETH GUAURABE VELASQUEZ	1078640268	LUCELLY VELASQUEZ	3217927610	Lucelly Velasquez
4	CESAR ELIAS VELASQUEZ GUAURABE	1078640140	DIANA GUAURABE	3105900394	DIANA
5	ARIANA NICOL GONZALES YAGARI	1078640277	LORENA YOGARI DOMIGO	3202896817	Lorena Yogari
6	NIYERET TANUGAMA VELASQUEZ	1078640466	YOMERLY VELASQUEZ CORTE	3234215610	Yomerly Velasque
7	UWAIRA VELASQUEZ CORTES	1078640159	BLANCA CORTES DOSABIA	3116913779	Blanca Cortes
8	KEYLA JARAMILLO TANUGAMA	1078640612	DINA MARCELA TANUGAMA	3207384533	Dina
9	JOHANDER ENRIQUE GUARABE CORTES	1078640628	MARLENY CORTES JARAMILO	3136030379	Marleny cortes
10	DEANIS TANUGAMA NEQUIRUCAMA	1078640634	YAKELYNE NEQUIRUCAMA	3101446124	marleny cortes
11	DRIAN ALEJANDRO CORTES DOSAVIA	1078640595	ROSANA CORTES DOSAVIA	3217241646	ROSANA
12	EMMA VICTORIA JARAMILLO BUDAGAN	1078640381	LILIANA LUDY BUDAGAMA	3107347218	Liliana
13					
14					
15					
16					
17					

CARGO Agente educativo Yuleda Cortes

697

FORMATO ACTA DE OLLA COMUNITARIA

HORA	2:00 pm – 5:00 pm	**FECHA**	**11 de abril**
LUGAR	Escuela Santa Teresa		
CONVOCA	Agente Educativa		
ACTIVIDAD	Olla comunitaria		
OBJETIVO	Fortalecer el sentido de comunidad y solidaridad, proporcionando alimentos compartidos para promover el bienestar común.		

AGENDA

1. Saludo y bienvenida a los asistentes
2. Confirmación de asistencia
3. Actividades para realizar ´´Olla comunitaria´´
4. Conclusiones y compromisos

DESARROLLO

Saludo de Bienvenida: Como agente Educativa realicé la bienvenida a los padres de familia y/o cuidadores, donde se llevó a cabo la dinámica "Yo tengo un tic" con los participantes para llevar el tiempo más a meno.

Confirmación de asistencia: Se contó con la presencia de la mayoría de la familia y/o cuidadores, para empezar la olla comunitaria dirigida por la Agente Educativa.

Siendo las 2:00 PM de la tarde 11 de abril se da inicio para realizar la actividad programada ´´olla comunitaria´´.

Actividades para realizar: Nos ubicamos en un espacio de trabajo cómodo y asegurando en condiciones de higiene para proceder a realizar nuestra comida. Primero se realizó el adecuado lavado de manos y desinfección de los utensilios con los que se va a trabajar. Se organiza a los participantes en grupos para llevar a cabo la preparación de alimentos (Salchipapa), distribución de tareas y establecimiento de roles.

Ingredientes:

Papa, salchicha, maicitos, queso, tocineta y salsas.

Primero se separan todos los alimentos (Salchicha, papas, maicitos, tocineta, queso) ya todos traídos cocidos del hogar de cada participante. Nos hacemos en una fila de forma en que cada persona va a echar el alimento que trajo del hogar en un recipiente grande y va a decir ´´Soy la mamá de Renata y traje la tocineta 'y así sucesivamente hasta llegar al último participante. Así realizando la dinámica de presentar cada uno su alimento diciendo que es la mamá de cada niño. Luego, se revuelve todo

en un recipiente se le añaden las salsas y se procede a emplatar con una rica y refrescante panelada que se preparó allí mismo.

Conclusiones y compromisos: En general, la actividad fue muy bien recibida por las familias y/o cuidadores. La participación fue activa y comprometida, y se logró cumplir con los objetivos planteados. Se acordó realizar una próxima olla comunitaria el mes siguiente, con el compromiso de seguir educando a la comunidad sobre temas de nutrición, salud y el bienestar común.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Volver a realizar la olla comunitaria para el próximo mes, participando activamente, seguir aportando insumos, y apoyándose entre sí.	Familias y/o cuidadores.	Todos los meses.
Seguir planificando y organizando las ollas comunitarias, fomentar la inclusión, participación y el trabajo en equipo.	Agente Educativa.	Todos los meses.

Anexo:







Rosana López Toro.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Rosana López Toro
Perfil: Agente Educativa
Celular: 3116547852

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza
NIT 900171447-5

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		
	1	4	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: olla Comunitaria

OBJETIVOS: Fortalecer el sentido de comunidad y solidaridad, proporcionando alimentos compartidos para promover el bienestar común.

MODALIDAD	Propia e Intercultural	**LUGAR:**	Escuela Santa Teresa.

FECHA	11 - Abril - 2025	**HORA DE INICIO**	2:00 PM	**HORA FINAL**	5:00 PM	**UNIDAD DE SERVICIO:**	Pasitos de Amor 4

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Emiliano Padilla T.	1.078640.683	Omaira Elena T.	3113887758	Omaira Tabordo
2	Renata Jaramillo	1.078.640.541	Emperatriz Jord.	3136015057	Emperatriz J.
3	Khylane Perez B.	1.023.567.966	Caterine Barrera	3113120444	Caterine B.M
4	Tahiam Munera R.	1.078.640.675	Leidy Yuliana	3136036684	Yuliana
5	Antonella Vargas	1.078.640609	Deisy Cardina C	3107137630	Deisy carolina
6	Tampaolo Amaya	1.078.640.791	Yoddaymar P.	3104551854	Yoddaymar
7	Esaias Abraham A.	1.078.640.802	Yoddaymar P.	3104551854	Yoddaymar
8	Gabriela Caraga	1.044 395.047	Gabriela Cara.	3158079833	Gabriela C.
9	Andis Johana J.	1.002.011.209	Andis Johana.	3136040642	Andis J.
10	Yeliany Arango Rivera	1.078.640.379	Leidy Maria R.	3127737396	Leidy M. Rivera
11	Mollen Antonella M.	1.142526.802	Lina M. Lopera	3203665 2380	Lina M. L.
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Rosana López Toro

CARGO Agente Educativo

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:00 PM A 5:00 PM	**FECHA**	**08/04/2025**
LUGAR	ESCUELA SANTA TERESA		
CONVOCA	AGENTE EDUCATIVO		
ACTIVIDAD	REALIZACION DE LA OLLA COMUNITARIA		
OBJETIVO	Fortalecer el sentido de la comunidad y solidaridad proporcionando alimentos compartidos para promover el bienestar común		

AGENDA

- SALUDOS
- PRESENTACION DE LA DINAMICA DE LA OLLA
- CONCLUSIONES Y COMPROMISO

DESARROLLO

Bienvenidos, se inició recibiendo a cada uno de los participante, padres o cuidadores, donde llevo a cabo la actividad.
Se contó con la participación de la mayoría de las familias y/o cuidadores, antes de empezar la olla comunitaria se hizo el respectivo lavado de mano por parte de las mamitas y la agente educativa, la enfermera y psicosocial.
Ya después de tener nuestras manos limpias nos dispusimos a sacar dada una lo que trajo y empezamos a colocarle funciones a cada una .donde la enfermera inicio aprender el fogón de leña, y las otra mamita empezaron a mezclar las verduras y la longaniza las cuales poseen muchas proteínas y minerales para nuestro crecimiento nutricional.
Luego de hacer el guiso lo mezclaron con el arroz lo dejaron unos minutos que secara para después la psicosocial le echara el queso para obtener un sabor delicioso.
Por otro la agente educativo en compañía de otra mamitas hicieron el jugo de panela y limón, la enfermera, la psicosocial y la docente se dispusieron a servir el arroz con todo lo cual fueron servidos en una mesa donde tendremos el gusto de consumir dichos alimentos.

Durante la actividad, se impartió una pequeña charla sobre la importancia de la alimentación equilibrada y los beneficios de consumir alimentos sanos, se resaltaron conceptos como la nutrición comunitaria y la equidad en la distribución de recursos.

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

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Realizar la olla comunitaria mensual, donde todos tendrán la oportunidad de participar activamente y felices.	Familia y /o cuidadores	SIEMPRE
Seguir planificando y organizando las ollas comunitarias y fomentar la inclusión, participación y el trabajo en equipo.	Agente educativo y apoyo nutricional y psicosocial.	SIEMPRE

REGISTRÓ FOTOGRAFICOS






08/04/2025

703

Julieth Córdoba Arroyo

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: JULIETH CORDOBA ARROYO
Perfil: AGENTÉ EDUCATIVO
Celular: 3122050092

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
Nit 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: olla Comunitaria

OBJETIVOS: Portalecer el sentido de comunidad y solidaridad proporcionando alimentos compartidos para promover el bienestar comun

MODALIDAD Propia Intercultural **LUGAR:** Escuela Santa teresa

FECHA: 08/04/2025 **HORA DE INICIO:** 3:00 pm **HORA FINAL:** 5:00 pm **UNIDAD DE SERVICIO:** pasitos de amor 2

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Mariajose londoño cuadro	1078640650	Yesica Natalia cuadro	3118077339	Yesica N Cuadro
2	Cristobal Sanchez Ruiz	1078640554	Judy Marcela Ruiz	3234237745	YUDY RUIZ
3	cristhoper zapata Bedoya	1033659182	Daniela Bedoya	3226578209	daniela Bedoya
4	Lizeth Noelia correa D.	1078640586	Gloria Emilsen D.	3146211671	Gloria Emilsen
5	Omaira de jesus Hurtado	1078640186	Dery luz cano	3145133980	dery luz cano
6	Jose Daniel Goez Gavinia	1036266771	Liliana Goez	3147253777	liliana GOEZ
7	Arizonna Herrera Martinez	1078640286	Tatiana Martinez	3146874025	tatiana Martinez
8	Celeste Mendoza Jaramillo	1033659139	Deicy Natali Jaramillo	3206118111	Deicy Jaramillo
9	Cristhian David Yelz	1078640368	Jennifer Velasquez	3136129868	Yennifer
10	Emmanuel Pedrahita	1045051644	Johana Gallego	3001537734	Johana G
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Julieth Cordoba Amaya

CARGO Agente Educativo

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	11:00AM A 12:00PM	**FECHA**	09/**04/2025**
LUGAR	SABALETA		
CONVOCA	AAGENTE EDUCATIVO		
ACTIVIDAD	OLLA COMUNITARIA		
OBJETIVO	Promover la alimentación como espacio de encuentro social intergeneracional en los encuentros y fortalecer es vínculos entre las familias.		

AGENDA

- Bienvenida
- Saludo
- Presentación de la olla
- Conclusión

DESARROLLO

Bienvenido, se inició recibiendo a todos los participantes con un hermoso mensaje, se contó la participación de las familias o/ y cuidadores.
Tuvimos un momento de charla antes de iniciar la actividad a hablar la importancia de tener una alimentación sana para nuestro crecimiento, después de tener un momento de conversatorio nos dirigimos hacer el lavado de mano para tener una mejor higiene.
Pasamos al momento más esperado donde cada participante fue mostrando que trajeron para la olla,
Luego una mamita prendió el fogón de leña y monto la olla con el agua para que fuera calentando , la otra mamita inicio a pelar los plátanos para echarlo a cocinar , ya después que estuvo el plátano , empezaron a fritar el pescado cuando ya todo los alimentos estaban completamente cocinado pasaron todos a disponer a disfrutar de esa rica alimentación.
Por otro la agente educativo en compañía de otra mamitas hicieron el jugo de panela y limón, la enfermera nos apoyó también a la hora se servir los alimentos trunicionales.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Realizar la olla comunitaria mensual, donde todos tendrán la oportunidad de participar activamente y felices.	Familia y /o cuidadores	SIEMPRE

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

Seguir planificando y organizando las ollas comunitarias y fomentar la inclusión, participación y el trabajo en equipo.	Agente educativo y apoyo nutricional y psicosocial.	SIEMPRE

ANEXO









FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Arbey Guaurobe

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Arbey Guaurobe
Perfil: Docente
Celular:

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: olla comunitaria

OBJETIVOS: fomentar a los papitos en el sentido comun proporcionando alimentos

MODALIDAD	Propia intercultural	LUGAR:	Sabaleta

FECHA 09/04/2026	HORA DE INICIO 9:00	HORA FINAL 12:39	UNIDAD DE SERVICIO:	Pasitos de amor 6

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Daila Guaviabe V	7078640646	Mandy Johana V	3176947329	Mandy Johana
2	Isabella Dosavia G	7078640727	Yuly Maria G	3036533427	Yuly Maria G
3	Mirella Ayala cortes	7078640687	Mirella cortes	3233244866	Melina cortes
4	Stifania Gonzalis G	7078640497	Maria Willy G	3137084776	Maria Willy
5	Hindy Yuraima T	7077427735	Maria Virgelina V	3137084706	Maria margoita
6	Carlos Deikar Charca	7078640306	Zoraida Elena B	3234274369	Zoraida Elena
7	Kyllan Yelian Ayala	7078640396	Maria Margalita	3138570776	Maria margolita
8	Yonier de jesus cortes	7078640435	Andrea Guaviabe	3227586678	Andrea Guaviabe
9	Darwinson Nieto Ingano	7078640780	Maria Isabel	3217786973	Maria Isabel
10	Reiner stiward ayala	7078640732	Reiner stiward	3127092075	Reiner stiward
11	Juan de la Cruz cortes	7078640635	Juan de la Cruz	3214904651	Juan de la Cruz
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Arbey Guaviabe

CARGO Docente

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

209

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2: 00 PM		22/04/2025
LUGAR	CASETA COMUNAL VEREDA EL PORVENIR	**FECHA**	
CONVOCA	AGENTE EDUCATIVA: VIVIANA ANDREA FERNANDEZ CORREAL		
ACTIVIDAD	**"Solos podemos hacer muy poco, juntos podemos hacer mucho"**		
OBJETIVO	Crear ambientes que sean propicios para compartir y realizar un buen trabajo en equipo en los que se genere también diversión y distracción al mismo tiempo que se comparte. Promover entre las familias la unión del grupo y la importancia de tener espacios en los que cada miembro pueda dar a conocer sus capacidades y habilidades para realizar alguna función que permita llevar a cabo una tarea en beneficio de todos.		

AGENDA

1. Saludo
2. Tomada de asistencia
3. Disposición de los ingredientes
4. Preparación del alimento
5. Evaluación sobre el desarrollo de la actividad

DESARROLLO

1. **Saludo y mensaje de bienvenida**

Para iniciar la olla comunitaria se dispuso del espacio adecuado para realizar la preparación del alimento que se acordó hacer.

Se dio un afectuoso saludo a los participantes, se realizó una oración para pedir que todo nos saliera bien y que no hubiera ninguna situación adversa a la hora de hacer el alimento, se dieron algunas recomendaciones y se propuso como trabajar cada uno de los ingredientes que se necesitarían para realizar las empanadas.

2. **Tomada de asistencia**

Se realizo el respectivo llamado a lista de los participantes teniendo en cuenta la buena participación para la actividad de los usuarios y sus familias.

3. **Recolección de los ingredientes**

Para este momento se pidió a las encargadas de traer los ingredientes que los entregaran para disponer del espacio en el que se procedería a preparar el alimento.

PREPARACIÓN DE LA OLLA COMUNITARIA

Siendo las 2:00 pm nos dispusimos a empezar la actividad de la olla comunitaria, dando un poco de espera ya que estaba lloviendo demasiado para que llegaran los usuarios y sus familias.
Ya antes se había acordado con varias madres de familia llevar los ingredientes ya cocinados para las empanadas. Por ejemplo, a una mamá le correspondía llevar el arroz ya cocinado, otra mamá llevaba ya la masa preparada, otra llevó aceite para fritar las empanadas, yo en mi labor de agente educativa me hice a cargo de llevar los aliños ya fritos y la carne ya previamente cocinada y molida respectivamente.
Después de tener todos esos ingredientes nos dispusimos a comenzar con la preparación, para esto lavamos varios elementos de cocina y desinfectamos una mesa en la que haríamos la preparación. Comenzamos revolviendo el guiso con la carne molida, luego incorporamos el arroz y revolvimos todos los ingredientes para tener una mezcla uniforme para comenzar a armar las empanadas.
Se puso a calentar el aceite y una madre con una tabla comenzó a hacer una especie de arepas pequeñas que después se pasarían a un molde de empanadas para echar la mezcla y cerrar la masa dándole forma.
Yo era la encargada de fritar las empanadas ya armadas con la intención de que otras mamás colaboraran con el cuidado y seguridad de los niños. Se hizo también un agua de panela para acompañar las empanadas, ya que la tarde estaba muy lluviosa y estaba haciendo mucho frio.

Evaluación sobre el desarrollo de la actividad

La preparación de esta receta nos permitió realizar un trabajo en equipo muy fructuoso, ya que de forma ágil y divertida todas cumplimos con la tarea propuesta para poder armar las empanadas. Cada una se desempeño en lo que mejor podía realizar, una madre que no sabia utilizar el molde se le enseño y así sucesivamente todas cumplimos una función importante para dar un buen resultado.
Algo muy positivo de esta olla comunitaria es que no se presentó ningún incidente ni con los adultos ni con los niños, porque se tuvieron las medidas adecuadas para contrarrestar algún accidente casero, en el área donde se estaba fritando solo estaba una sola persona y no había acceso a ningún niño.
Se tuvo una higiene adecuada antes, durante y después de la preparación de la receta.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Cada participante destaco lo positivo de la realización de esta olla comunitaria y tuvo en cuenta la evaluación realizada. Para una próxima ocasión se recomendó realizar otro tipo de alimento que no requiriera manejar elementos como estufas o fogones .	Agente Educativa: **Viviana Andrea Fernández Correal**	Todos los meses
	PADRES Y CUIDADORES	Todos los meses
Anexo:		

Viviana Andrea Fernández C

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Viviana Andrea Fernández Correal
Perfil: Agente Educativo
Celular: 3218416314

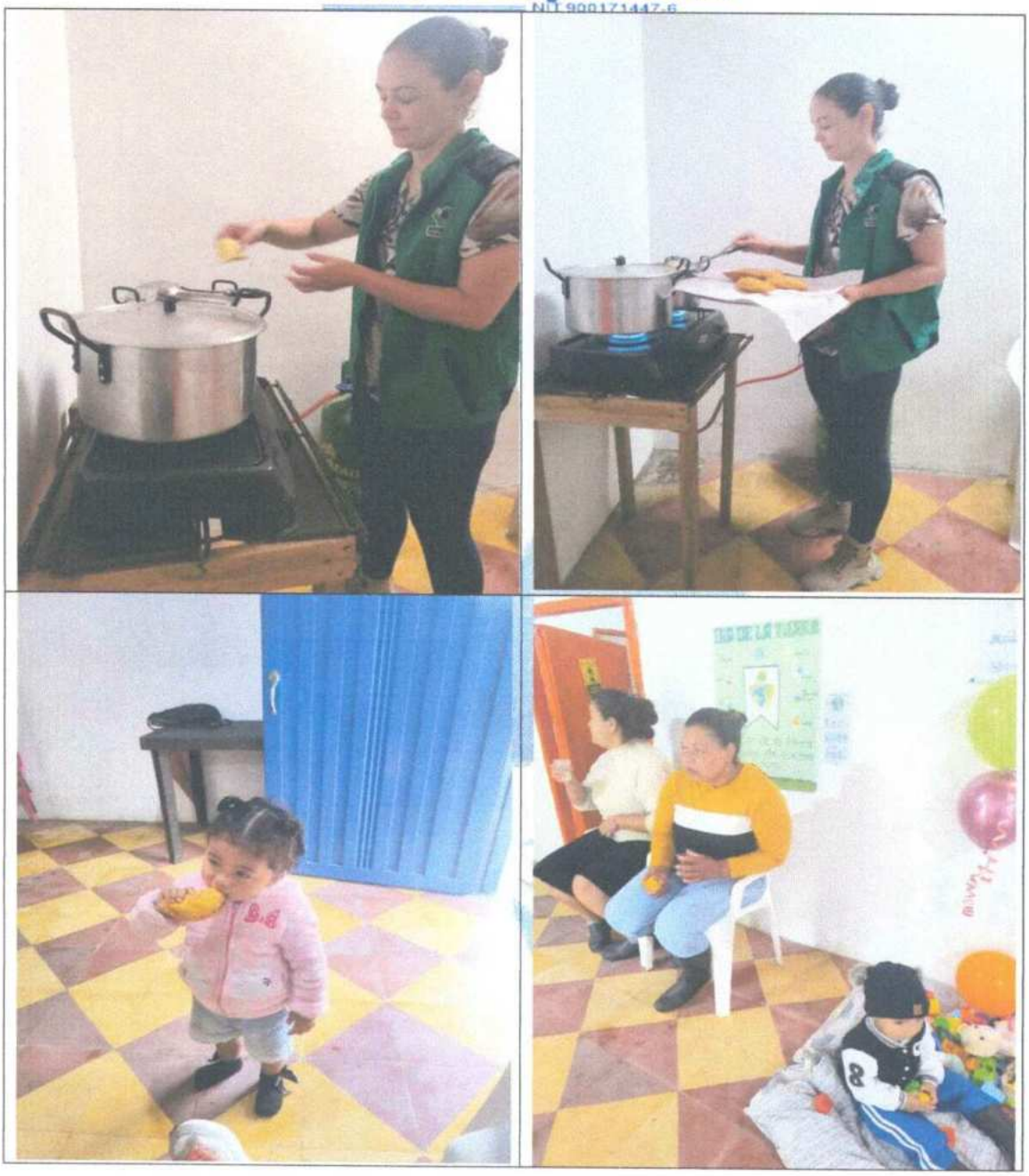
FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

REGISTRO FOTOGRAFICO



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choco
E-mail: fungozo2007@hotmail.com

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6



Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		
	22	Abril	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Olla Comunitaria

OBJETIVOS: Integrar, trabajar en equipo e incentivar a las familias para que de una forma de sano esparcimiento realicen un alimento el cual podran compartir.

MODALIDAD Propia e intercultural **LUGAR:** Salón comunal vereda el porvenir

FECHA 22 de Abril **HORA DE INICIO:** 2:00pm **HORA FINAL** 5:30 pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Pasitos de Amor 445.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ADRIEL DAVID VASQUEZ JIMENEZ	1078640680	YOSELIN ANDREA JIMENEZ VELEZ	3205873031	Anderce.
2	ANDRES MATIAS JIMENEZ ALVAREZ	1078640417	MARIA EUGENIA ALVAREZ HENAO	3104559192	Maria Eugenia
3	ALISSON ANDREA JARAMILLO MONTOYA	1078640537	JOHANA ANDREA MONTOYA JIMENEZ	3122932198	Johana Montoya
4	ANTHONY JARAMILLO GIRALDO	1078640431	NAIDU ALEJANDRA GIRALDA ARIAS	3142759541	Alejandra Giraldo Arias
5	EITHAN PEREA MARTINEZ	1078640720	ANGIE PAOLA MARTINEZ GIRALDO	3145041547	Angie Paola Martinez
6	ALISSON SERNA SEGURO	1020244250	MARIBEL SEGURO GONZALEZ	3137736906	Maribel Seguro
7	EMMANUEL GARCES MONTOYA	1026065209	NOELIA MONTOYA TABORDA	3225209646	Noelia Montoya
8	MANUEL ARLEY SOLIS ACHIRUA	1031947393	SANDRA MILENA ACHIRUA TANUGAM	3234593910	Sandra
9	ISABELA MARIA SALDARRIAGA ORTIZ	1033659054	LUZ ALEIDA ORTIZ SERNA	3216456573	Luz Aleida Ortiz S
10	ERI ELIA GUAGUARAVE	1078640065	ROSALBA SUCRE TAPIS	3225744300	Rosalba Sucre
11	LUIS ANGEL ZULETA CASTILLO	1078640138	DORA MARIA CASTLLO TIRADO	3117958248	Dora Maria Castillo
12	DEIMAR ALEXANDER MONTOYA ZULUAGA	1078640511	MAYRA YULIANA ZULUAGA DUQUE	3104569780	Yuliana Zuluaga
13	EVELYN THALIANA PALACIO JIMENEZ	1078640601	NASLY TATIANA JIMENEZ VELEZ	3114103345	Tatiana Jimenez
14	THIAGO ZAPATA LAVERDE	1078640509	LUISA FERNANDA LAVERDE RIOS	3207928544	Luisa F. Laverde
15	LIZETH AURORA MARTINEZ TORRES	1078640412	ALEJANDRA TORRES TUBERQUIA	3104105093	Alejandra Torres
16	DAMIAN JOSUE BERMUDEZ JIMENEZ	102664946	YENIFER JIMENEZ FLOREZ	3233317757	YENIFER JIMENEZ F.
17	ESMERALDA CARDENAS GAÑAN	1078640686	VALENTINA CARDENAS GAÑAN	3146693989	Valentina Gañan

RESPONSABLE DE LA REUNION: Viviana Andrea Fernandez Correal

CARGO Agente Educativo

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 2	Fecha		

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
18	WILLIAMS YAXIEL GAMARRA CEBALLOS	15498609	DARIANNYS NEILYN CEBALLOS ARAY	3135224910	Dariannys
19	ISABEL CRISTINA EVAO VALENCIA	1078104787	HILDA SIRLEY MARTINEZ HERRERA	3235305949	Sirley Martinez
20	JHOSTIN HENAO ROMERO	1142526565	LUZ ALEJANDRA ROMERO GIRALDO	3122507058	Luz Alejandra R.G
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Viviana Andrea Fernández Correal

CARGO Agente Educativa

716

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA OLLA COMUNITARIA

HORA:	4:30 PM A 6:30 PM	**FECHA:**	lunes, 21 de abril 2025
LUGAR:	SALÓN COMUNAL VEREDA EL 7		
CONVOCA:	Talento humano		
ACTIVIDAD:	Olla Comunitaria **"Un Arroz, Mil Corazones"**		
OBJETIVO:	La olla comunitaria de arroz con leche surge como una propuesta para promover las tradiciones alimentarias y la cultura gastronómica local, mediante la participación activa de familias y cuidadores en la preparación y distribución de alimentos saludables. Este espacio colaborativo no solo busca compartir un plato típico lleno de historia y afecto, sino también fortalecer los lazos entre los miembros de la comunidad. A través del trabajo conjunto, se impulsa el conocimiento sobre los beneficios de una alimentación balanceada, al mismo tiempo que se valoran las prácticas culinarias tradicionales y el uso de productos locales. La actividad se convierte en una instancia educativa y afectiva, donde se intercambian saberes, se celebran las raíces culturales y se construyen aprendizajes colectivos. Más allá del acto de cocinar y comer juntos, esta olla comunitaria representa una forma de resistencia cultural, una manera de cuidar lo propio y de garantizar el acceso progresivo a una alimentación adecuada para todos. Así, se consolida como una herramienta poderosa para reforzar el sentido de comunidad, fomentar la solidaridad y contribuir al bienestar colectivo desde lo más simple: un plato compartido con amor.		

AGENDA:

ARROZ CON LECHE - "Un Arroz, Mil Corazones"

- Bienvenida
- Llamado de asistencia
- Dialogo sobre la importancia de tener una buena higiene a la hora de preparar cualquier tipo de alimento.
- Sensibilización sobre la importancia de revisar la fecha de vencimiento de los alimentos y lavarlos con abundante agua para prevenir enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) que son aquellas que se producen por el consumo de alimentos contaminados. Pueden ser causadas por bacterias, virus, parásitos o toxinas.
- Desinfectar las superficies para la preparación del arroz con leche.
- Lavar el arroz
- Llevar los utensilios para desinfección y preparación del arroz con leche frutas (tabla, recipiente para mezclar, cuchillo, cucharón)
- Preparación de espacio
- Preparación de recipientes
- Resultados y Reflexión Final

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

DESARROLLO:
Siendo las 4:30 pm del día lunes, 21 de abril, se dio inicio con el desarrollo de la olla comunitaria en la cual realizaríamos un arroz con leche, las familias y/o cuidadores se ponen en disposición para ayudar en su preparación.

Preparación:

Enjuagar el arroz:
Lava el arroz con agua fría para quitar el exceso de almidón. Esto ayuda a que quede más cremoso y no tan pegajoso.
Cocinar el arroz:
En una olla grande, pon el arroz con las 8 tazas de agua, la rama de canela y la cáscara de limón (si decides usarla). Cocina a fuego medio hasta que el arroz esté bien cocido y haya absorbido casi toda el agua (aproximadamente 15-20 minutos).
Agregar la leche:
Añade la leche entera y mezcla bien. Cocina a fuego medio-bajo, revolviendo constantemente para que no se pegue.
Endulzar:
Incorpora el azúcar (y la leche condensada si usás). Mezcla hasta que todo esté bien integrado. Prueba y ajusta el dulzor si es necesario. Cocina unos 15-20 minutos más hasta que el arroz esté bien cremoso.
Punto final:
Una vez que el arroz con leche tenga la textura deseada (ni muy líquido ni muy seco), apaga el fuego. Retira la canela y la cáscara de cítrico.
Servir y espolvorear:
Sirve caliente o frío, según el gusto. Espolvorea con canela en polvo al momento de servir para dar ese toque final tan clásico y aromático.

Resultados y Reflexión Final

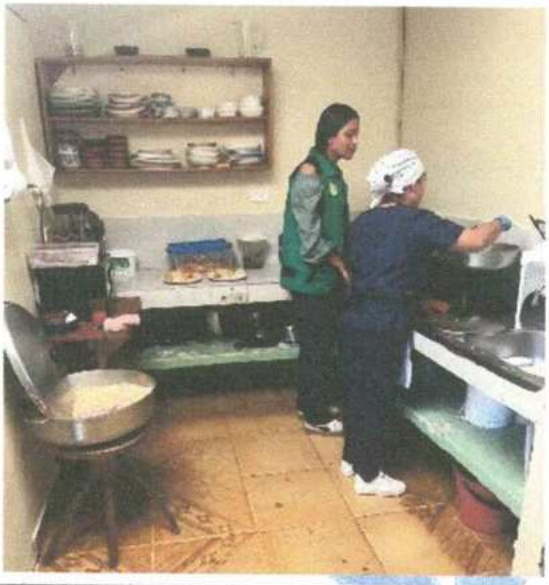
- Se logró una gran participación de familias y cuidadores, quienes se involucraron activamente en la preparación, organización y distribución del alimento.

La olla comunitaria del arroz con leche no fue solo una preparación culinaria compartida, sino un acto simbólico de encuentro, cuidado y resistencia cultural. A través de un alimento simple y cargado de memoria, se abrió un espacio donde las familias pudieron reconectarse con sus raíces, valorar el poder del trabajo conjunto y reafirmar el rol esencial que tiene la comunidad en la crianza y el acompañamiento. Nos llevamos el sabor dulce de la infancia, el calor de lo colectivo y la certeza de que, cuando se cocina con amor y se comparte con sentido, se siembra algo mucho más grande que un plato: se siembra comunidad.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Durante el desarrollo de las actividades realizar pequeños espacios de retroalimentación sobre buenas prácticas de manejo de alimento para su consumo.	• Agente educativo • Apoyo en salud y nutrición	30 de abril 2025
La familia se compromete a seguir participando activamente en el desarrollo de la actividad.	• Agente educativo • Familias y/o cuidadores	30 de abril 2025
El grupo de talento humano se compromete a realizar alimentos que estén en la facilidad económica de todas y todos aportar.	• Agente educativo • Familias y/o cuidadores	30 de abril 2025
Cada madre y/o cuidador se compromete a contribuir con un ingrediente para la preparación de la olla comunitaria.	• Agente educativo • Familias y/o cuidadores	30 de abril 2025

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

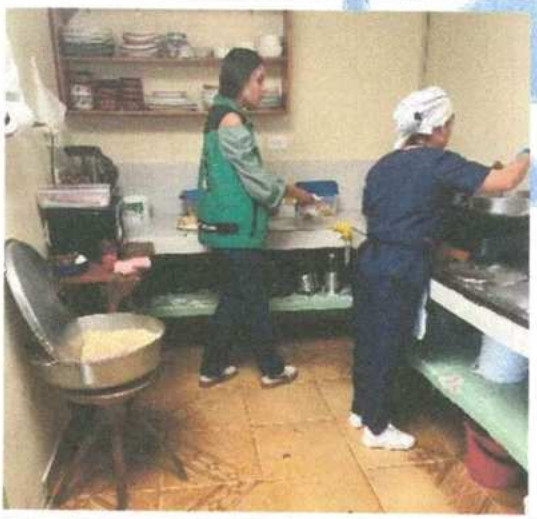
Anexo:



FECHA: **lunes, 21 de abril 2025**
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: **Olla Comunitaria**



FECHA: **lunes, 21 de abril 2025**
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: **Olla Comunitaria**



FECHA: **lunes, 21 de abril 2025**
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: **Olla Comunitaria**



FECHA: **lunes, 21 de abril 2025**
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: **Olla Comunitaria**

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Lina María Gutiérrez Londoño
Perfil: Agente educativo
Celular: 314-518-2740

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Olla Comunitaria

OBJETIVOS: La olla comunitaria de arroz con leche surge como una propuesta para promover las tradiciones alimentarias y la cultura gastronómica local, mediante la participación activa de familias y cuidadores en la preparación y distribución de alimentos saludables. Este espacio colaborativo no solo busca compartir un plato típico lleno de historia y afecto, sino también fortalecer los lazos entre los miembros de la comunidad. A través del trabajo conjunto, se impulsa el conocimiento sobre los beneficios de una alimentación balanceada, al mismo tiempo que se valoran las prácticas culinarias tradicionales y el uso de productos locales. La actividad se convierte en una instancia educativa y afectiva, donde se intercambian saberes, se celebran las raíces culturales y se construyen aprendizajes colectivos. Más allá del acto de cocinar y comer juntos, esta olla comunitaria representa una forma de resistencia cultural, una manera de cuidar lo propio y de garantizar el acceso progresivo a una alimentación adecuada para todos. Así, se consolida como una herramienta poderosa para reforzar el sentido de comunidad, fomentar la solidaridad y contribuir al bienestar colectivo desde lo más simple: un plato compartido con amor.

MODALIDAD	Educación inicial campesina	**LUGAR:** SALÓN COMUNAL VEREDA EL 7 – El Carmen de Atrato

FECHA: Lunes, 21 de Abril 2025		**HORA DE INICIO:** 4:30 pm	**HORA FINAL:** 6:30 pm	**UNIDAD DE SERVICIO:** PASITOS DE AMOR 5	
N°	**NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO**	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	**NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE**	**TELEFONO**	**FIRMA DEL RESPONSABLE**
1	JUAN ESTEBAN RESTREPO MUÑOZ	1152222118	JULIANA ISABEL MUÑOZ MUÑOZ	3234956746	Juliana I
2	ITAN CAMILO GARRO YUNAY	1078640519	SELNAIRA TUNAY DOGIRAMA	3147082135	Selnaira Tunay
3	MARIA SALOME MOLINA ORTIZ	1078640564	CHAROL JULIANA ORTIZ BARON	3137369455	Charol Juliana O
4	YAKELINE OLAYA SALDARRIAGA	1078639347	IVAN DARIO GONZALES OSORIO	3147260661	Ivan Dario
5	EMANUEL ESTIVEN JIMENES GARRO	1078640382	LEIDDY JOHANA JIMENEZ GARRO	3108400954	Leiddy Johana
6	EROS JOSIAS SALDARRIAGA VARGAS	1023662524	TATIANA MARIA VARGAS MIRANDA	3116002440	Tatiana M.V
7	MARIA ANTONIA MARTINEZ GARRO	1078640443	LUZ ALBANY GALEANO GALEANO	3218756517	Luz Albany
8	ISABELA ALEJANDRA TABORDA SILVA	1078640540	SINDI YULIANA SILVA JIMENEZ	3146040120	Sindi Yuliana
9	MAXIMILIANO ZAPATA SIMANCAS	1078640172	ALBA MARIA SIMANCAS PALACIO	3148886648	Alba Maria
10	MIA ISABELLA JIMENEZ CAMAYO	1078640648	KELLY FERNANDA CAMAYO GUEVARA	3137084216	Kelly Fernanda
12	LUCIANA SERNA MEDINA	1026064933	MELISSA MEDINA GUERRA	300 2938912	Luciana - melissa
13	JHOAN SEVASTIAN RODRIGUEZ SALDAR	1026064939	MARIA ELENA SALDARRIAGA HENAO	3234743951	Maria Elena.

RESPONSABLE DE LA REUNION: **Lina Maria Gutierrez Londoño**

CARGO: **Agente educativo**

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

INFORME DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANIPULACIÓN

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

721

INFORME DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA – CONTRATO 27002612025

En el mes de abril, se realizó entrega de las Raciones Para Preparar a cada uno de los participantes; adicionalmente, se realizaron ollas comunitarias donde se implementaron las Buenas Prácticas de Manufactura en todos los procesos de la preparación de los alimentos:

1. **Transporte**: El transporte de las RPP se realizó en un camión el cual era cerrado, para evitar la entrada del polvo y así mismo, para evitar el deterioro bien sea por contaminación cruzada, el mal manejo de la cadena de frío y productos contaminantes que están junto a los alimentos ya que pueden ser causa de intoxicaciones.

Los productos a granel como frutas y verduras estaban empacados en bolsas con perforaciones o aberturas, las cuales permitían la salida del etileno que es producido por las mismas, y estas a su vez, se encontraban dispuestas sobre canastillas.

Así mismo, los quesos fueron transportados en cavas de refrigeración con el fin de conservar sus propiedades, textura, sabor y evitar la proliferación bacteriana.

2. **Recibo**: Para darle cumplimiento, se realizó control social con el fin de evaluar y verificar las condiciones de ingreso de la materia prima a las **Unidades de Servicio**; es decir, las características organolépticas (color, textura), presentación y/o estado del empaque (que no estén abiertos o con aberturas), fecha de vencimiento y temperatura de acuerdo a las especificaciones de cada producto y cantidad solicitada para su posterior almacenamiento y procesamiento.

3. **Almacenamiento**: Para el almacenamiento en seco, se le explicó a los participantes que aplica para alimentos tales como: cereales, harinas, pasta, azúcares, leche en polvo, leguminosas, etc.

El almacenamiento en refrigeración es para alimentos tales como: quesos, frutas y verduras, etc., a una temperatura de 1°C a 4°C.

4. **Preparación:** Se implementó el lavado de manos en todo momento, para evitar la contaminación cruzada; adicionalmente, se realizó el adecuado lavado y desinfección de los alimentos a utilizar en las ollas comunitarias y del menaje (utensilios) para realizar las preparaciones.

Además, se les explicó a los participantes la importancia de esto, con el fin de evitar la proliferación bacteriana, e intoxicaciones, las cuales pueden desencadenar en enfermedades prevalentes de la primera infancia o en su efecto, en Enfermedades Transmitidas por Alimentos.

5. **Distribución**: El proceso de distribución de las RPP - Raciones Para Preparar, se realizó teniendo en cuenta el cronograma establecido, con el fin de tener mayor control de los mismos al igual que las ollas comunitarias, las cuales se realizaron en los diferentes encuentros grupales los cuales se realizan dos (2) veces al mes.

Wendy Arboleda.

Wendy Shirley Arboleda Lozano
Nutricionista Dietista EAS

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

CERTIFICADO ETAS

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

723

CERTIFICADO DE NO AFECTACIÓN POR INGESTA DE ALIMENTOS – ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS "ETA"

Por medio del presente, certifico que, durante el periodo de atención en el servicio **Educación Inicial Campesina**, contrato **27001682025**, no se reportaron casos de participantes con afectación por ingesta de alimentos – Enfermedades Trasmitidas por Alimentos (ETA).

Dado en el municipio de **El Carmen de Atrato** a los **30** días del mes de **abril** del **2025**.

Wendy Ariboleda.

Firma del responsable: _____

Nutricionista - Dietista

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

SOCIALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

725

Quibdó 11 de abril de 2025

Municipio de
El Carmen de Atrato
Oficina de Archivo Municipal
Recibí hoy 11 ABR de 2025
Hora: 8:32 am
(Firma Funcionario)
(Cargo)

Doctor

Jaime Arturo Herrera Maya.
Alcalde.
El Carmen de Atrato – chocó

REF: Invitación a la primera socialización de los servicios de primera infancia de la EAS Fundación Gozo y Esperanza, contrato 27001682025

Cordial saludo.

Con el objeto de Promover una cultura ciudadana de la legalidad y la transparencia en la inversión de los recursos públicos del ICBF destinados a la atención de las niñas, niños y mujeres en estado de gestación del país; a través de la vinculación de las familias, instituciones y organizaciones sociales para el control social de estos recursos. La Fundación Gozo y Esperanza en calidad de Entidad Administradora del Servicio se complace en hacerle partícipe de la primera socialización de los servicios de primera infancia del contrato 27001682025 y 27002612025 de la Modalidad Propia e Intercultural Servicio Educación Inicial Campesina

Lugar: Escuela santa teresa casco urbano Carmen de Atrato
Día: miércoles 23 de abril de 2025
Hora: 2:00 pm

Para nuestra entidad es un placer contar con su grata presencia.

Cordialmente,

Pbro. **JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA**
Representante Legal

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

720

Quibdó 11 de abril de 2025

Municipio de
El Carmen de Atrato
Oficina de Archivo Municipal
Recibí hoy 11 ABR 2025 de
Hora 8:32 am
(Firma Funcionario)
(Cargo)

Doctora

Cristina Ruiz Soto.
Gestora Social.
El Carmen de Atrato – chocó

REF: Invitación a la primera socialización de los servicios de primera infancia de la EAS Fundación Gozo y Esperanza, contrato 27001682025

Cordial saludo.

Con el objeto de Promover una cultura ciudadana de la legalidad y la transparencia en la inversión de los recursos públicos del ICBF destinados a la atención de las niñas, niños y mujeres en estado de gestación del país; a través de la vinculación de las familias, instituciones y organizaciones sociales para el control social de estos recursos. La Fundación Gozo y Esperanza en calidad de Entidad Administradora del Servicio se complace en hacerle partícipe de la primera socialización de los servicios de primera infancia del contrato 27001682025 y 27002612025 de la Modalidad Propia e Intercultural Servicio Educación Inicial Campesina

Lugar: Escuela santa teresa casco urbano Carmen de Atrato
Día: miércoles 23 de abril de 2025
Hora: 2:00 pm

Para nuestra entidad es un placer contar con su grata presencia.

Cordialmente,

Pbro. **JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA**
Representante Legal

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

227

Quibdó 11 de abril de 2025

Municipio de
El Carmen de Atrato
Oficina de Archivo Municipal
Recibí hoy 11 ABR 2025 de
Hora 8:32 am
(Firma Funcionario)
(Cargo)

Doctora

Erika Julieth Oquendo Giraldo.
Secretaria De Salud Y Bienestar Social.
El Carmen de Atrato – chocó

REF: Invitación a la primera socialización de los servicios de primera infancia de la EAS Fundación Gozo y Esperanza, contrato 27001682025

Cordial saludo.

Con el objeto de Promover una cultura ciudadana de la legalidad y la transparencia en la inversión de los recursos públicos del ICBF destinados a la atención de las niñas, niños y mujeres en estado de gestación del país; a través de la vinculación de las familias, instituciones y organizaciones sociales para el control social de estos recursos. La Fundación Gozo y Esperanza en calidad de Entidad Administradora del Servicio se complace en hacerle partícipe de la primera socialización de los servicios de primera infancia del contrato 27001682025 y 27002612025 de la Modalidad Propia e Intercultural Servicio Educación Inicial Campesina

Lugar: Escuela santa teresa casco urbano Carmen de Atrato
Día: miércoles 23 de abril de 2025
Hora: 2:00 pm

Para nuestra entidad es un placer contar con su grata presencia.

Cordialmente,

Pbro. **JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA**
Representante Legal

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

729

Quibdó 11 de abril de 2025

Municipio de
El Carmen de Atrato
Oficina de Archivo Municipal
Recibí hoy 11 ABR 2025
Hora 8:32 am
(Firma)
(Cargo)

Doctora

Fainory Rodríguez Rodríguez
Secretaria De Educación, Cultura Y Deporte
El Carmen de Atrato – chocó

REF: Invitación a la primera socialización de los servicios de primera infancia de la EAS Fundación Gozo y Esperanza, contrato 27001682025

Cordial saludo.

Con el objeto de Promover una cultura ciudadana de la legalidad y la transparencia en la inversión de los recursos públicos del ICBF destinados a la atención de las niñas, niños y mujeres en estado de gestación del país; a través de la vinculación de las familias, instituciones y organizaciones sociales para el control social de estos recursos. La Fundación Gozo y Esperanza en calidad de Entidad Administradora del Servicio se complace en hacerle partícipe de la primera socialización de los servicios de primera infancia del contrato 27001682025 y 27002612025 de la Modalidad Propia e Intercultural Servicio Educación Inicial Campesina

Lugar: Escuela santa teresa casco urbano Carmen de Atrato
Día: miércoles 23 de abril de 2025
Hora: 2:00 pm

Para nuestra entidad es un placer contar con su grata presencia.

Cordialmente,

Pbro. **JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA**
Representante Legal

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

729

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Quibdó 11 de abril de 2025

Municipio de
El Carmen de Atrato
Oficina de Archivo Municipal
Recibí hoy 11 ABR 2025
Hora 8:32 am
(Firma Funcionario)
(Cargo)

Doctora

Jackeline Carmona Pineda.
Comisaria De Familia.
El Carmen de Atrato – chocó

REF: Invitación a la primera socialización de los servicios de primera infancia de la EAS Fundación Gozo y Esperanza, contrato 27001682025

Cordial saludo.

Con el objeto de Promover una cultura ciudadana de la legalidad y la transparencia en la inversión de los recursos públicos del ICBF destinados a la atención de las niñas, niños y mujeres en estado de gestación del país; a través de la vinculación de las familias, instituciones y organizaciones sociales para el control social de estos recursos. La Fundación Gozo y Esperanza en calidad de Entidad Administradora del Servicio se complace en hacerle partícipe de la primera socialización de los servicios de primera infancia del contrato 27001682025 y 27002612025 de la Modalidad Propia e Intercultural Servicio Educación Inicial Campesina

Lugar: Escuela santa teresa casco urbano Carmen de Atrato
Día: miércoles 23 de abril de 2025
Hora: 2:00 pm

Para nuestra entidad es un placer contar con su grata presencia.

Cordialmente,

Pbro. **JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA**
Representante Legal

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

P.P Diana Murillo 730
08:38
21/04/25

Quibdó 11 de abril de 2025

Doctor
Jhon Jairo Guerra.
Comandante De La Policía.
El Carmen de Atrato – chocó

REF: Invitación a la primera socialización de los servicios de primera infancia de la EAS Fundación Gozo y Esperanza, contrato 27001682025

Cordial saludo.

Con el objeto de Promover una cultura ciudadana de la legalidad y la transparencia en la inversión de los recursos públicos del ICBF destinados a la atención de las niñas, niños y mujeres en estado de gestación del país; a través de la vinculación de las familias, instituciones y organizaciones sociales para el control social de estos recursos. La Fundación Gozo y Esperanza en calidad de Entidad Administradora del Servicio se complace en hacerle partícipe de la primera socialización de los servicios de primera infancia del contrato 27001682025 y 27002612025 de la Modalidad Propia e Intercultural Servicio Educación Inicial Campesina

Lugar: Escuela santa teresa casco urbano Carmen de Atrato
Día: miércoles 23 de abril de 2025
Hora: 2:00 pm

Para nuestra entidad es un placer contar con su grata presencia.

Cordialmente,

Pbro. **JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA**
Representante Legal

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

731

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:00 pm – 5:00pm	**FECHA**	**23/04/2025**
LUGAR	Escuela santa teresa		
CONVOCA	Fundación gozo y esperanza		
ACTIVIDAD	Primera Socialización de los servicios		
OBJETIVO	• Promover una cultura ciudadana de la legalidad y la transparencia en la inversión de los recursos públicos del ICBF destinados a la atención de las niñas y niños del país; a través de la vinculación de las familias, instituciones y organizaciones sociales para el control social de estos recursos. • Promover mecanismos de participación ciudadana, a través de las jornadas de socialización de los servicios de la primera infancia, con el fin de que las familias usuarias y comunidad aporten al mejoramiento continuo de la calidad en la prestación de los servicios para la atención integral.		

AGENDA PRIMERA SOCIALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA 23/04/2025

ORDEN	RESPONSABLES	HORARIO
1. Himno (Colombia y Chocó)	EQUIPO TÉCNICO	2:00 pm- 2:10 pm
2. Oración, Saludo y Apertura de la jornada	LEISER ROMAÑA	2:10 pm- 2:20 pm
3. Generalidades del contrato (número, fecha de inicio, fecha de terminación,	YISETH MOSQUERA RUIZ.	2:20 pm - 3:00 pm
4. Obligaciones contractuales (componentes técnicos de la primera infancia)	JOHANA PALOMEQUE – ANDREA MARTÍNEZ – YISETH MOSQUERA ROSANA LÓPEZ	3:05 pm- 4:00 pm
5. Presentación de Listado de los beneficiarios atendidos	EQUIPO TH	4:05 pm – 4:15 pm
6. Preguntas y respuestas. (Espacio de opinión)	EQUIPO TH	4:15 pm - 4:35 pm
7. Evaluación de la jornada	EQUIPO TH	

		4:35 pm - 4:50 pm
8. Entrega de refrigerio y Cierre	EQUIPO TH	4:50 pm - 5:00 pm

DESARROLLO:

El día jueves 23 de abril del año 2025 se realizó socialización de los servicios de primera infancia del **contrato 27001682025 y 27002612025** en el horario comprendido entre las 2:00 pm y 5:00pm, a la cual asistieron algunos representantes de los comités de control social de la modalidad institucional y usuarios atendidos en la modalidad familiar, además se contó con la participación del señor alcalde **Jaime Arturo Herrera Maya,** la gestora social **Cristina Ruiz Soto** y la secretaria de salud **Erika Oquendo**. el orden del día de esta forma inicio cuando con la oración dirigida por **Dany Marsury Torres.** Acto seguido se entonó el himno nacional y del chocó por todos los participantes; luego se continuo con el desarrollo de la temática donde el contador **Yiseth Mosquera** explicó las Generalidades del contrato, numero de contrato, objeto, fecha de inicio, fecha de terminación, valor por modalidad y servicio que presta, Contrapartida (valor y forma de ejecución).

Acto seguido la coordinadora institucional **Yiseth Mosquera Ruiz** explicó Obligaciones contractuales (sentido de la educación inicial de la modalidad institucional y dio a conocer el objetivo de la Parroquia San Francisco de Asís como UCAS. Luego la psicosocial **jhoana mena** representante del componente Familias comunidades y redes explicó las generalidades de dicho componente en la modalidad institucional, dando a conocer que se les brinda a las familias atención priorizadas en caso de alguna vulneración de derechos o afectación en salud, además algunos compañeros de modalidad familiar abordaron como se hacen las intervenciones en los encuentros grupales y en el hogar. Seguidamente intervino la enfermera **Andrea Martinez** donde dio a conocer las generalidades del componente y cada línea de acción, además mostro cada uno de los productos por grupo etario que se entrega en los RPP, por medio de imágenes mostraron las visitas mensuales que se hace al proveedor de alimento en cuanto a calidad para llevar a los hogares productos autorizados por el ICBF. Además de eso dio a conocer los cambios que se hicieron en la minuta en la modalidad institucional;

Además, se socializo las obligaciones contractuales desde el sistema integrado de gestión SIGE, donde se socializo las acciones en cuanto a la seguridad en el trabajo seguridad de la información, desde el eje ambienta, y el de control de calidad donde se recordó que la EAS cuenta con un equipo de interdisciplinario de profesionales que adelantan procesos y apoyan el cumplimiento de cada una de estas obligaciones contractuales.

Durante la socialización el alcalde municipal expresó su reconocimiento a la fundación por su labor y reafirmo el compromiso de su administración con la primera infancia, la cual es el pilar fundamental para la construcción de una sociedad mas equitativa y con mayores oportunidades para todos.

Así mismo la secretaria de salud puso a disposición su despacho para el bienestar de nuestros participantes, quedando en acuerdos cualquier articulación que desde esta secretaria dependa.

Finalmente, y después de las preguntas y respuestas se invitó a los y las asistentes de la jornada de socialización a conformar y hacer parte activa de los distintos comités de control social para que sean estos vigilantes de cada uno de los procesos y obligaciones contractuales reportadas para su correcto funcionamiento y se les invito a diligenciar la asistencia y evaluación de la jornada de socialización de los servicios brindada el día de hoy por **la Fundación Gozo Y Esperanza.**

Y de esta forma se dio por terminada la actividad de socialización de los servicios prestado esperando que haya habido claridad y transparencia en la socialización de esta.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Brindar una atención de calidad a la población beneficiaria Articular y gestionar con los entes territoriales para garantizar los derechos de los beneficiarios	Asistentes	Durante todo el año
Hacer parte activa de los comités de control social y ejercer la vigilancia en cada una de las acciones o temas que impliquen interés para mejorar la atención a la educación inicial.	Beneficiarios	Durante todo el año
Dar cumplimiento a cada una de las obligaciones contractuales desde cada componente para promover y brindar una adecuada atención integral a niños y niñas.	Talento humano	Durante todo el año
Motivar al comité de control social para que realice las visitas pertinentes en aras de garantizar una excelente atención a la primera infancia	Talento humano	Durante todo el año

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

REGISTROS FOTOGRÁFICOS







Firma quien realiza el acta
Manuela Ortiz Gañan
Profesional de apoyo

Firma de quien realiza el acta
jhoana mena Palomeque
Profesional de apoyo psicosocial

735

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISISTENCIA ENTIDADES

ACTIVIDAD: Primera Socializacion de los Servicios

OBJETIVOS: Promover mecanismos de participacion ciudadana atraves de las jornadas de Socializacion de los servicios de la Primera infancia

LUGAR: Escuela Santa teresa **FECHA:** 23-04-025 **HORA DE INICIO:** 2:00 **HORA FINAL:** 5:00

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD/INSTITUCION/	TELEFONO	FIRMA
1	ERIKA JUDITH OQUENDO	1007507895.	SEC. SALUD.	3136035872	
2	Cristina Ruiz soto	1037593538	Gestora Social	3102215927	
3	Yaniver Herrera Mejia	1047.629	Alcaldia	3108282760.	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Manuela Ortiz y Jhoana meno

CARGO psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Primera Socializacion de los servicios

OBJETIVOS: Promover mecanismos de participacion ciudadana, atraves de las jornadas de socializacion de los servicios de la primera infancia con el fin de las familias.

MODALIDAD	PROPIA E INTERCULTURAL	LUGAR: ESCULA SANTA TERESA

FECHA 24-04-2025	HORA DE INICIO 2:00 Pm	HORA FINAL 5:00 Pm	UNIDAD DE SERVICIO:	

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Leandro Jaramillo	1078640067	Claudia Marcela A.		
2	Jaimar Elenison	1078640489	Claudia Marcela A.		
3	Jaiban Tanugama	1023664788	Dayana GR.		Dayana GR.
4	NAIRA DIANY V. G	1078640152	Luz isbelia G.J		Luz isbelia Guaracabi
5	Elmer Stiven Budagama	1078640694	Maria Albertina N.		maria albertina Nequirugua
6	Itzae Budagama V.	1078640404	Maria Lorena V.		Maria Lorena V.
7	Yelder Dayan Gonza.	1078640651	Maria isabel J.		Maria isabel J.
8	Luis Damian Ayala	1076353430	Alba Luz cortes		Alba Luz cortes G.
9	Yerania Budagana J.	1078640447	Martha jaramillo		Martha Jaramillo
10	Emiliano Leon G.	1078640371	Martha juliana G.		Martha juliana
11	WilDimar Budagama	1070640772	Martha jaramillo		Martha jaramillo
12	Greicy Ayala cortes	1078640730	Alba Luz cortes		Alba Luz cortes
13	Liam yair velasquez	1078640649	Irma Luz velasquez		irma Luz velasquez
14	Dilan chacua M.	1075099887	Ana rita Mecheche		Ana rita mecheche
15	Jamaili velasquez C.	1078640470	Lucila cortes		Lucila cortes
16	Dana Liseth cortes.	1078640569	Angie taliana G.		Angie taliana G.
17	Jamaili velasquez	1078640470			

RESPONSABLE DE LA REUNION: Jheana mena y Manuela Ortiz

CARGO Apoyo Psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
18	Ismael Quintero Cifuentes	1087840097	Brigith Cifuentes D	3103479906	Brigith C
19	Jessi Hernando	1078639996	Valentina Rivera	3145196696	Valentina R.
20	Antonella Vargas	1078640609	Deisy Carolina C	3107137630	Carolina C.
21	Maria Gabriela Montoya	1023567783	Aura Cristina Lozano	3217806570	Aura Lozano
22	Luz Alejandra Romero	1001440809	Luz Alejandra R	3122507058	Luz Alejandra R
23	Dilan Serna Gomez	1078640657	Estefania Gomez	3143975571	Estefania Gomez
24	Salome Uran Uran	1078640589	Jimena Uran G	3137213551	Jimena Uran
25	Melany Arango Ruiz	1.078640379	Leidy Mara R	3127773796	Leidy M. R
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Jhoana Mena y Manuela Ortiz

CARGO Apoyo Psicosocial

826

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA
VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
18	Ismael Quintero Cifuentes	1087840097	Brigith Cifuentes D	3103479906	Brigith C
19	Jessi Hernando	1078639996	Valentina Rivera	3145196696	Valentina R.
20	Antonella Vargas	1078640609	Deisy Carolina C	3107137630	Carolina C.
21	Maria Gabriela Montoya	1023567783	Aura Cristina Lozano	3217806530	Aura Lozano
22	Luz Alejandra Romero	1001440809	Luz Alejandra R	3122507058	Luz Alejandra R
23	Dilan Serna Gomez	1078640657	Estefania Gomez	3143975571	Estefania Gomez
24	Salome Uran Uran	1078640589	Jimena Uran G	3137213551	Jimena Uran
25	Melany Arango Rua	1.078640379	Leidy Mara R	3127773796	Leidy M. R.
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Shoana Mena y Manuela Ortiz

CARGO Apoyo Psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900471447-8

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO

NUMERO DE CONTRATO: 168 | SERVICIO:

LUGAR: Carmen de Atrato - Escuela Santa Teresa | FECHA: | HORA DE INICIO: | HORA FINAL:

ACTIVIDAD: Primera socialización de los Servicios

OBJETIVOS: Promover mecanismos de participación ciudadana atraves de las jornadas de socialización de los servicios de la Primera Infancia con El fin de las familias

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Yessica Palacios M	1077435867	Agente Educativo	3104199820	
2	Viviana A. Fernandez Correal	1078636518	Agente Educativa	3218416319	Viviana A. Fernandez
3	YEISER ROMAÑA IROBO	1077 426 078	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	321 720 3031	
4	Manuela Ortiz Garzon	1003968951	Manuelaortiz2001@gmail.com	3136905742	Manuela Ortiz
5	Julieth Cordoba Arroyo	1077433697	Agente Educativo	312 2056092	Julieth C. A
6	Sandy Tatiana cuesta Mena	1045506882	Apoyo salud y Nutrici	3118553275	Sandy cuesta
7	Jhoana Mena Palomeque	1010103507	Apoyo Psicosocial	3116858033	Jhoana Mena
8	Dany massury Torres Muñoz	1078636772	Agente educativo	3233848478	Dany Torres
9	Lina María Gutierrez Londoño	1193149784	Agente educativo	3145182740	
10	Rosana Lopez Tolo	1192732374	Agente Educativo	3116547852	Rosana L-T
11	Yisela cortes Guzmán	1004027621	agente educativo	3126036037790	Yisela
12	Nuper Andrea Martinez	1128403112	Apoyo en Salud	3128609434	Nuper Martinez
13	Arbey Echavarria Saraguro	1004027457	Agente educativo	3233670961	Arbey E
14	Dayana Gonzalez	1004027813	Agente Educativo	3116448703	Dayana G R
15	Yelsin del Bario Echavarria	1078636252	Agente Educativo	3206090426	Yelsin del Bario
16	maria livia Bitoca y mancera	1193067460	Agente educativa	3146308474	maria livia
17	Yasbin Mosquera Ruz	1077433607	Coordinadora	3104234821	Yasbin Mosquera
18	Katherine Gonzalez Limon	1004012877	Agente educativo	3218954119	Katherine

RESPONSABLE DE LA REUNION: Jhoana Mena y Manuela Ortiz

CARGO Apoyo Psicosocial

740

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F5.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ENCUESTA SOCIALIZACIÓN INICIAL DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 5

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, los niños y las mujeres gestantes de su comunidad. El operador debe realizar dos socializaciones del contrato: la primera socialización durante el segundo mes de la atención que proporcionan, y la segunda socialización un mes antes de finalizar la atención contratada. En caso de modificación al contrato por algún motivo, el operador debe informar esto a las familias usuarias y la comunidad.

Durante el segundo mes de atención la EAS o el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales) la información del contrato firmado con el ICBF, explicando: los derechos que tienen las niñas, niños y mujeres gestantes; el funcionamiento de los servicios de la primera infancia; número del contrato y valor del contrato firmado para brindar los servicios a las usuarias y los usuarios; los perfiles del talento humano contratado para brindar los servicios y el valor que se les paga, entre otros temas relevantes que están obligados a socializar los operadores, y que se encuentran en el anexo "Orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios de la primera infancia", publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

El objetivo de esta encuesta es conocer su opinión sobre la claridad de la socialización de los servicios contratados para la atención a la primera infancia. Para el ICBF es muy importante conocer su opinión, ya que sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento o fortalecimiento de las socializaciones de los servicios, que están enfocadas en promover su derecho de acceso a la información sobre los servicios contratados para atender a las niñas, niños y mujeres gestantes de su comunidad.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:

Departamento Chocó Municipio: El Carmen de Atrato Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información pregunte a las personas encargadas de la socialización de los servicios): Educación inicial Campesina

Nombre de la EAS/operador de los servicios: Fundación Gozo y Esperanza

Fecha en que responde esta encuesta: día (en número): 23 **mes:** Abril **año** 2025

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:

1. Usted es (marque con una X):
   - Miembro de la familia de niña(o) usuaria(o) de los servicios. X
   - Mujer gestante usuaria del servicio. _____
   - Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio. _____

- Integrante de la comunidad. X
- Integrante de un comité de control social o veeduría ciudadana conformado en periodos anteriores. _____
- Delegado de entidades local/estatal: Sí ____ No_____ ¿Cuál? _____

2. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique)

- Cartelera _____
- Mensaje de WhatsApp X
- Correo electrónico_____
- Perifoneo (información mediante megáfono) _____
- Emisora_____
- Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.) _____
- Página web de la EAS/operador_____
- Llamada telefónica_____
- Voz a voz_____
- Otros medios_____

3. ¿De qué forma fue realizada la jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique):

Presencial X Virtual_____

4. ¿Sabe cuál es el objeto o finalidad del contrato o convenio que tiene el operador de los servicios para la atención de la primera infancia?

Sí X No_____

5. ¿Le explicaron las cuatro modalidades que tiene el ICBF para la atención de la primera infancia?

Sí X No_____

6. ¿Le explicaron los seis componentes de calidad que debe tener la atención que el operador brinda a la primera infancia?

Sí X No_____

7. Comprendió los derechos, deberes y corresponsabilidad de las familias en la educación inicial de las niñas y de los niños en primera infancia.

Sí X No_____

RECUERDE: Si quiere crear un comité o una veeduría ciudadana para hacer control social a los servicios de la primera infancia de su barrio o comunidad solicite información al operador, a la unidad donde se prestan los servicios, a la sede más cercana del ICBF. Si ya existe un comité o una veeduría con este propósito regístrese y participe. Consulte la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, publicada en el portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

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

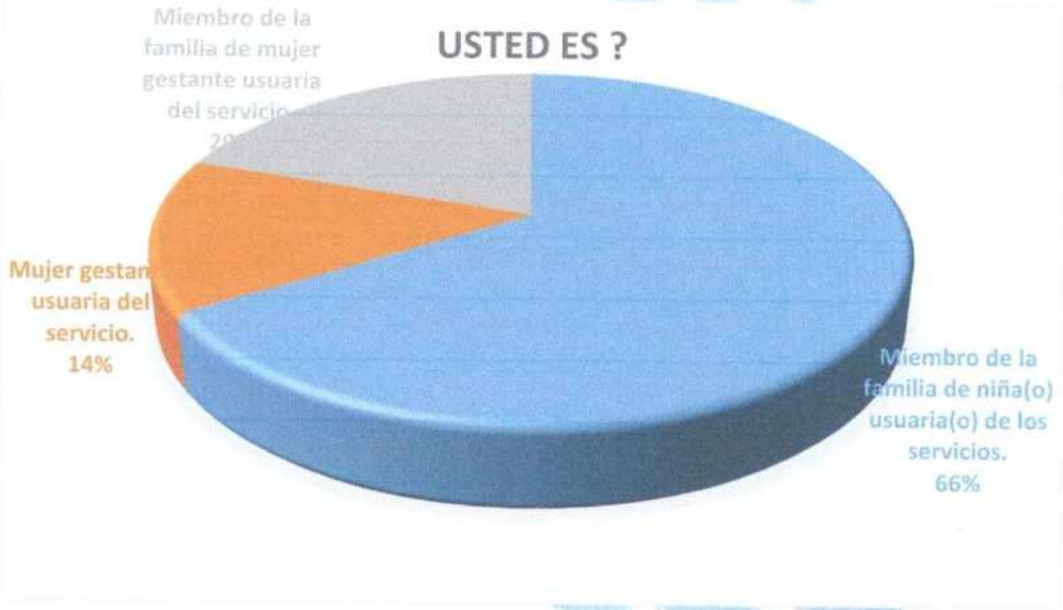
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

TABULACION DE LA ENCUESTA DE JORNADA DE SOCIALIZACION DELOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA DESARROLLO INFANTIL ENMEDIO FAMILIA: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

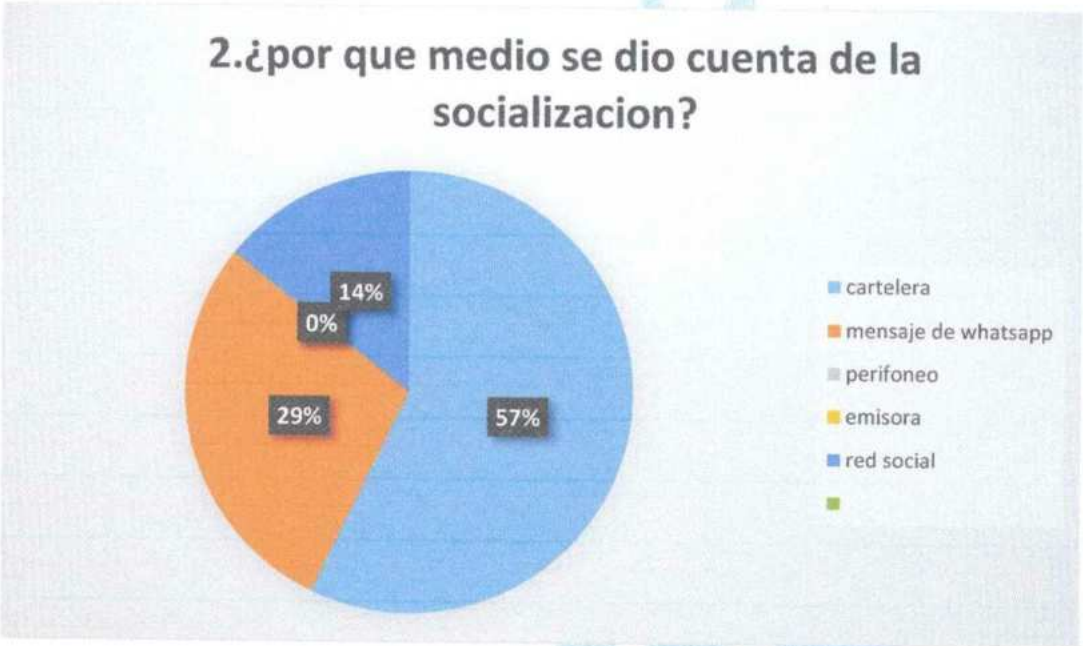
Objetivo conocer su opinión sobre la claridad de la socialización de los servicios contratados para la atención a la primera infancia.

Durante la jornada de socialización del servicio al terminar se aplicó la primera evaluación de la socialización del servicio de primera infancia orientada por el centro zonal. a continuación, se anexa los resultados de los presentes.



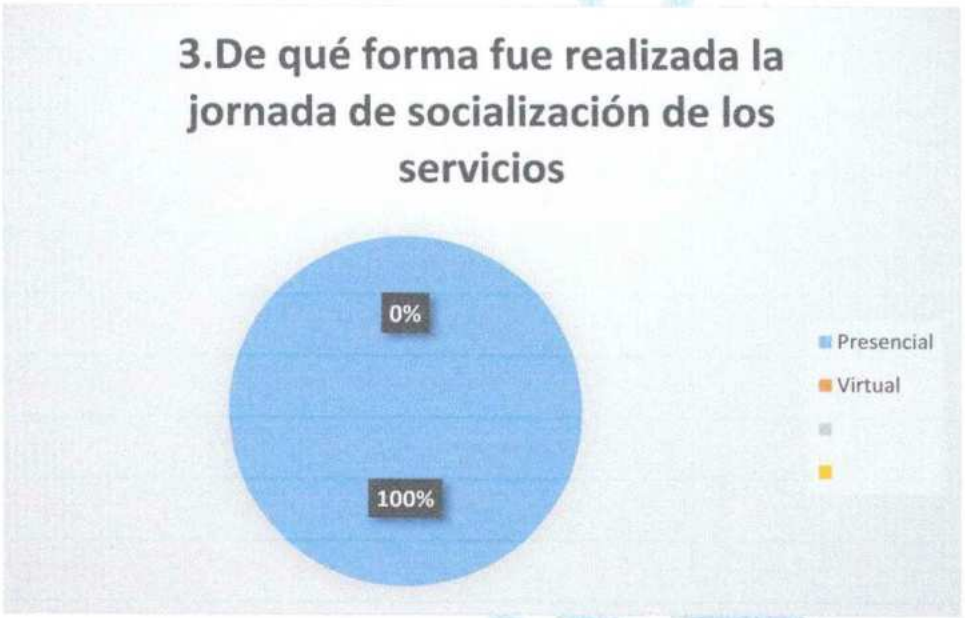
El 66% de los beneficiarios encuestados son miembros de la familia del niño(a) o usuario(a), mientras el 20% son miembros de las familias de las gestantes y solo el 14% son mujeres gestantes usuarias del servicio.

749



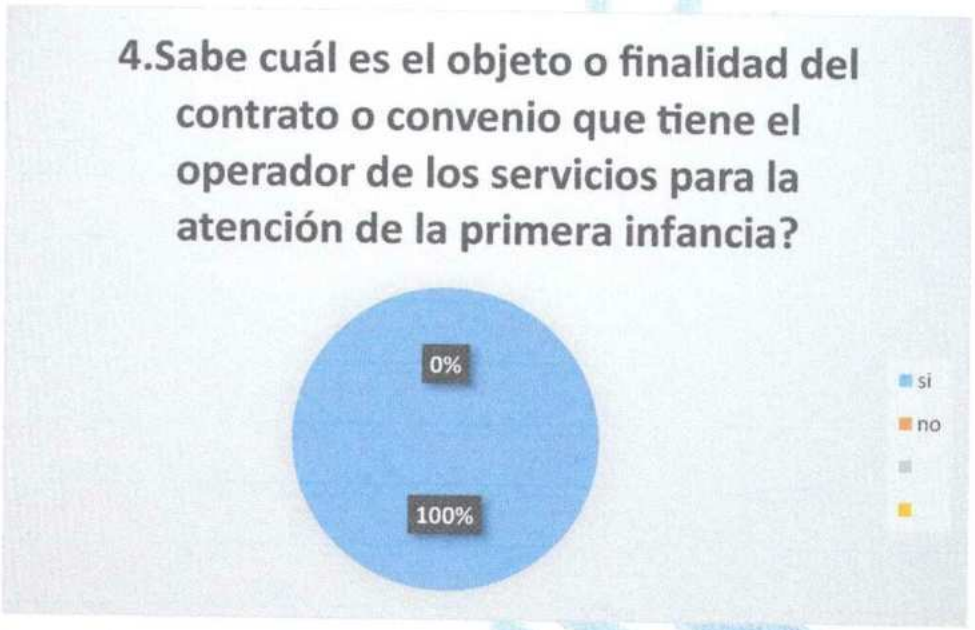
Como se puede apreciar en la gráfica el 57% de los asistentes manifestaron que se dieron cuenta de la socialización de los servicios por cartelera, mientras que el 29% dice que fue atraves de mensajes de WhatsApp, el 14% mediante red social.

750



El 100% de los participantes manifestaron recibieron la socialización de manera presencial.

751



El 100% de los participantes manifestaron saber cuál es el objeto o finalidad del contrato o convenio que tiene el operador de los servicios para la atención de la primera infancia.

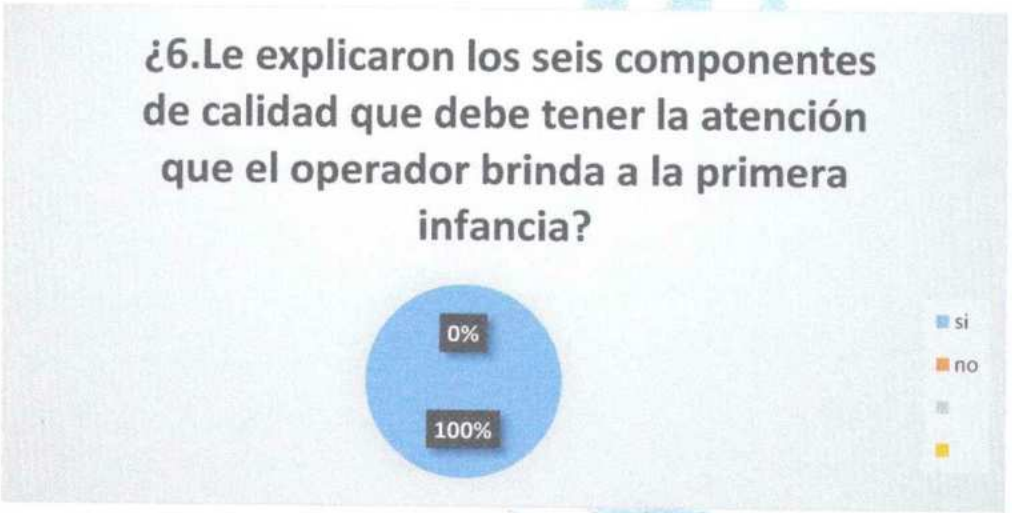
752



Como se puede evidenciar en la gráfica el 100% de los participantes reconoce que se les fue explicado las cuatro modalidades que tiene el ICBF para la atención a la primera infancia.

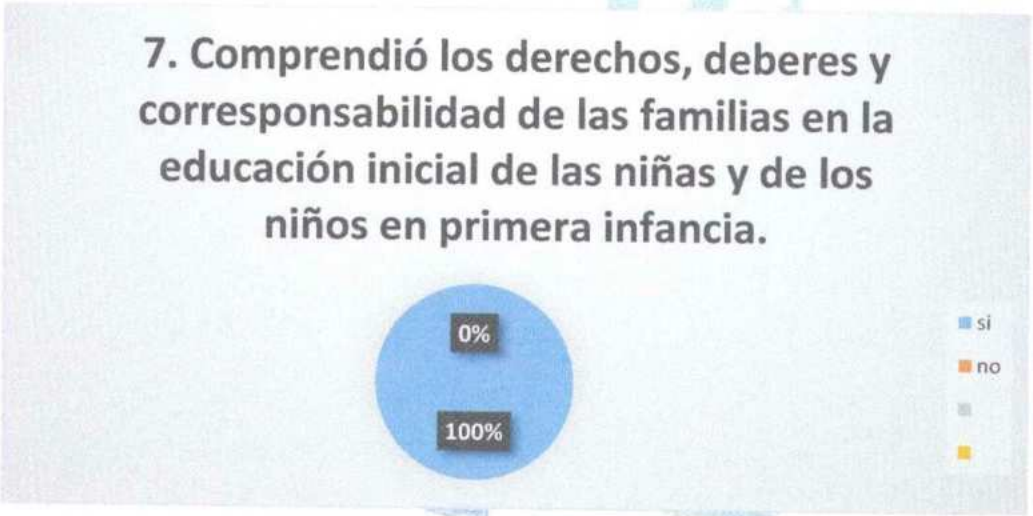
Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choco
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

753



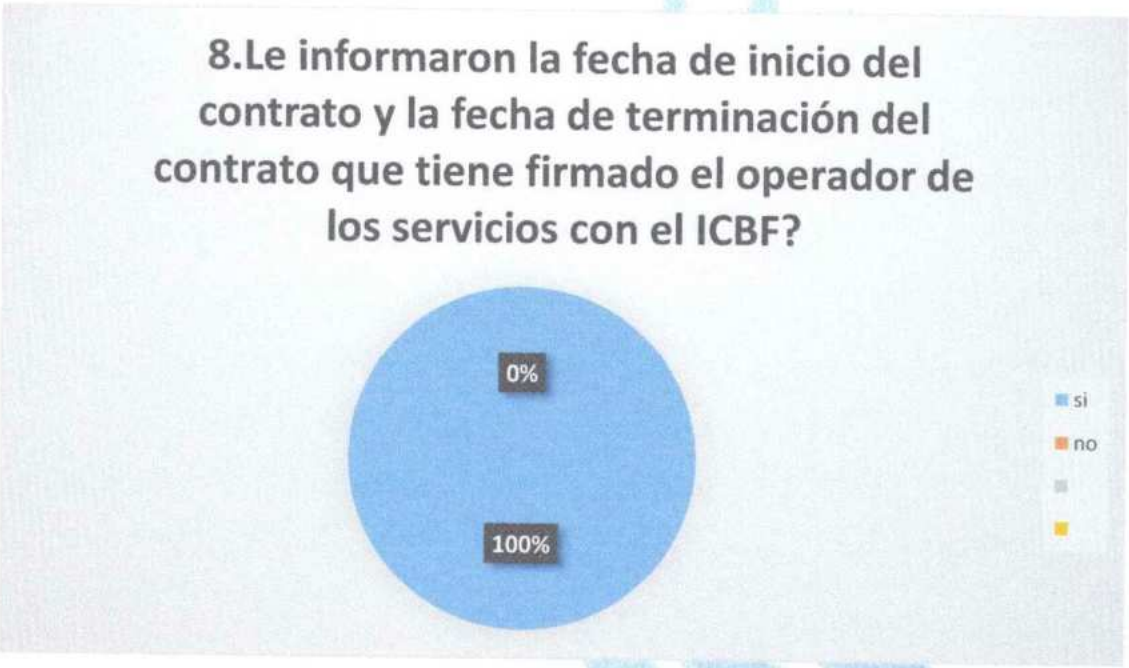
La grafica muestra que el 100%% de los participantes manifestaron que se les explico los 6 componentes de calidad que debe tener la atención que el operador brinda a la primera infancia.

754

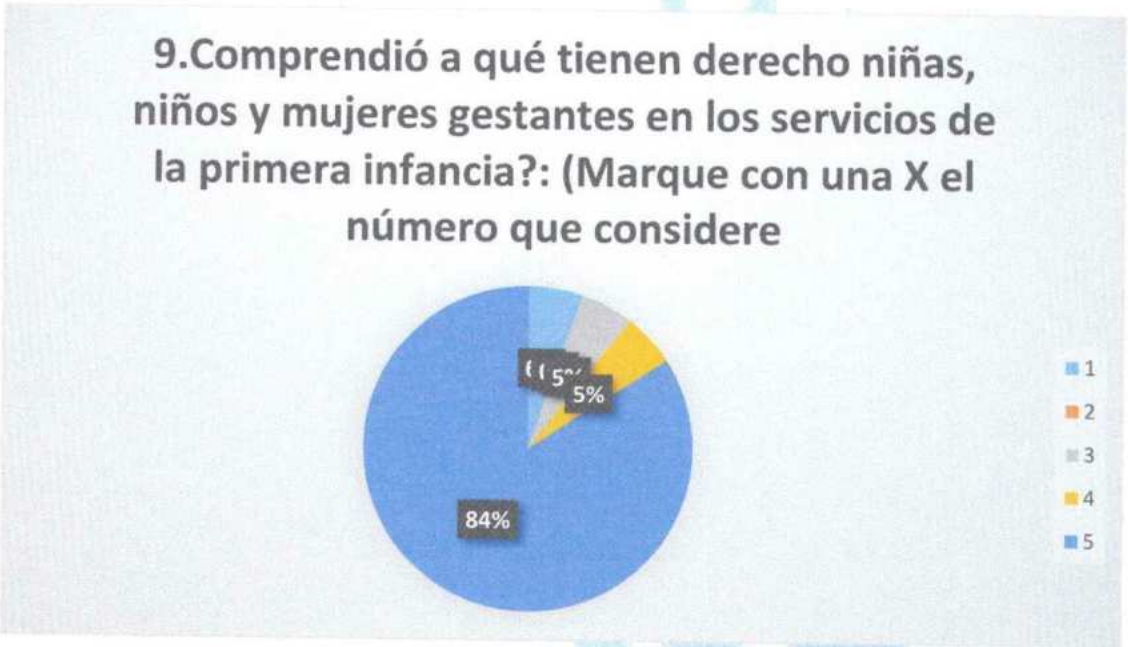


Como se puede evidenciar en la gráfica el 100% de los participantes manifestaron que se logró la comprensión en su totalidad sobre los derechos, deberes y corresponsabilidad de las familias en la educación inicial de las niñas y de los niños en primera infancia.

755

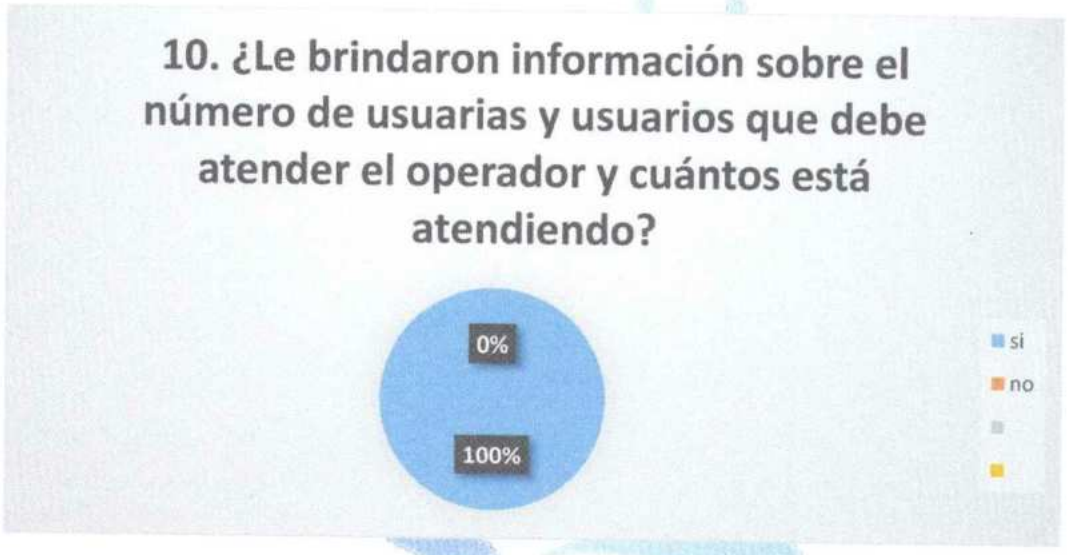


Se puede evidenciar en la gráfica que el 100% de los participantes manifestaron que se les informo sobre la fecha de inicio t terminación del contrato que tiene firmado el operador de los servicios con el ICBF.



Como se puede apreciar en la gráfica según los asistentes calificaron con un 84% mientras que otros con un 10% y 6% expresando todos que si comprendieron a qué tienen derecho niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de la primera infancia.

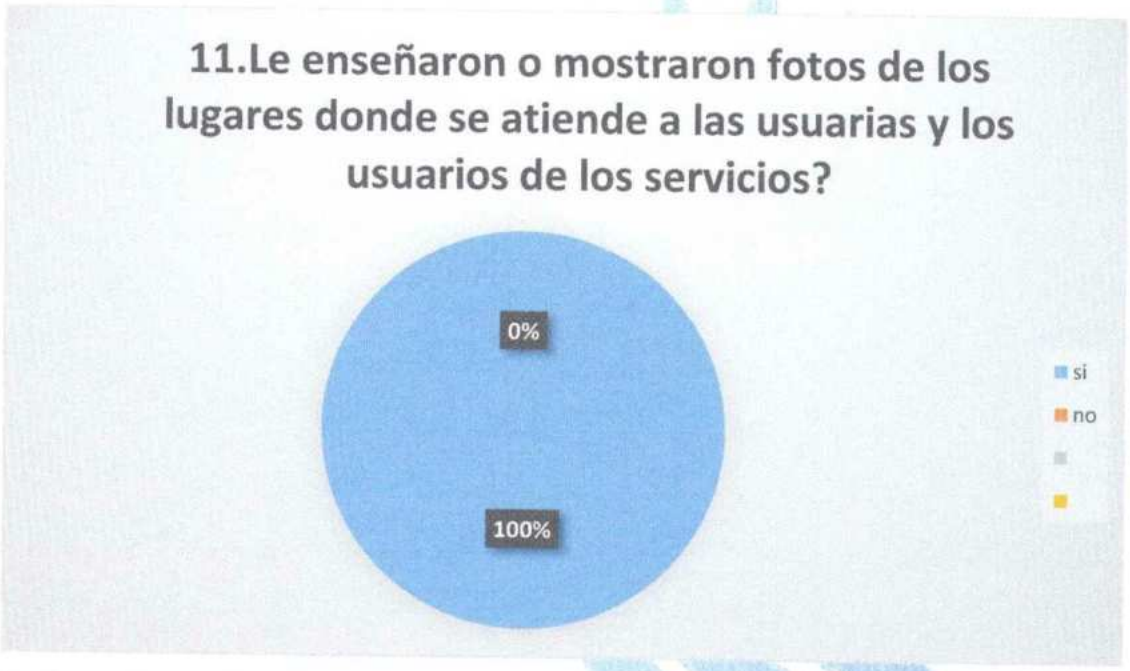
FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6



La gráfica muestra que el 100% de los participantes afirmaron que se les fue brindada la información sobre el número de usuarias y usuarios que debe atender el operador y cuántos está atendiendo.

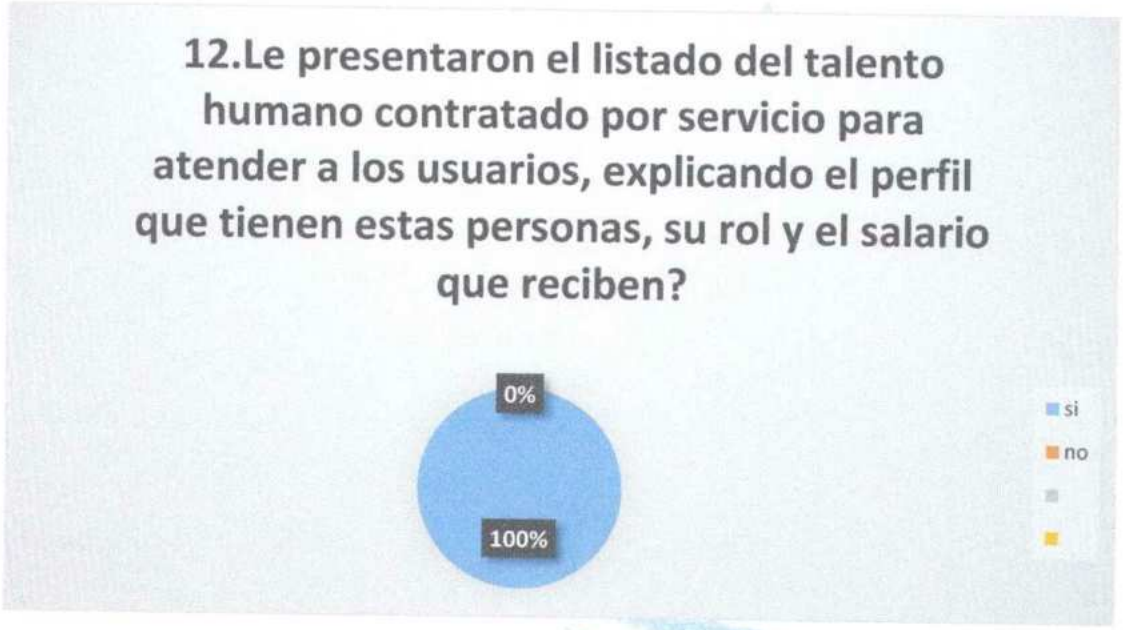
Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6



Según evidencia la gráfica el 100% de los asistentes afirman se les mostro fotos de los lugares donde se atiende a las usuarias y los usuarios del programa.

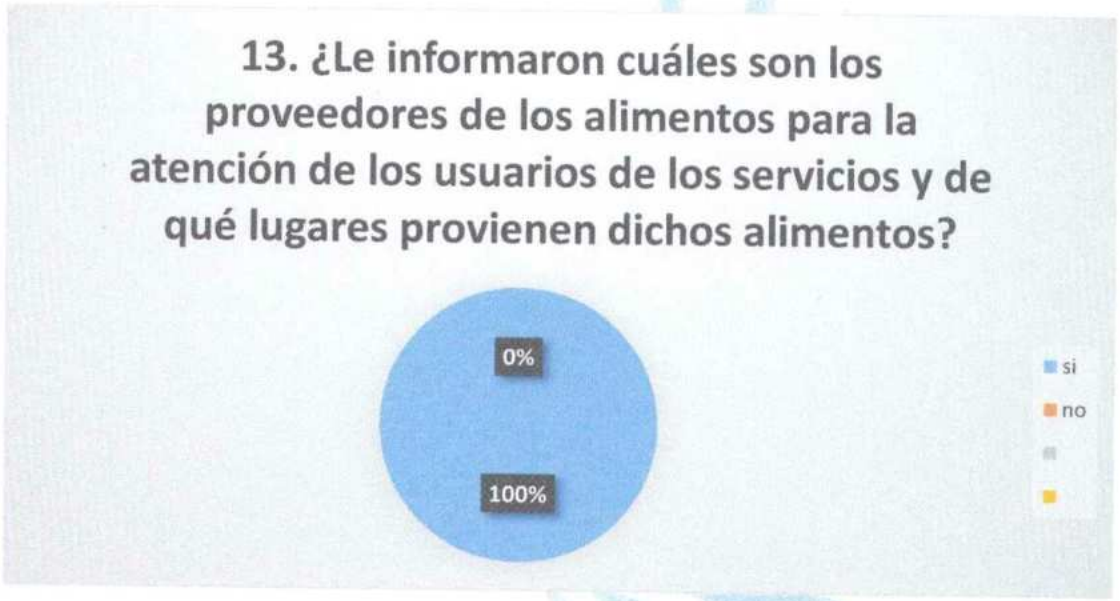
Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248



El 100% de los participantes manifestaron que, si les presentaron el listado del talento humano contratado por servicio para atender a los usuarios, explicando el perfil que tienen estas personas, su rol y el salario que reciben.

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

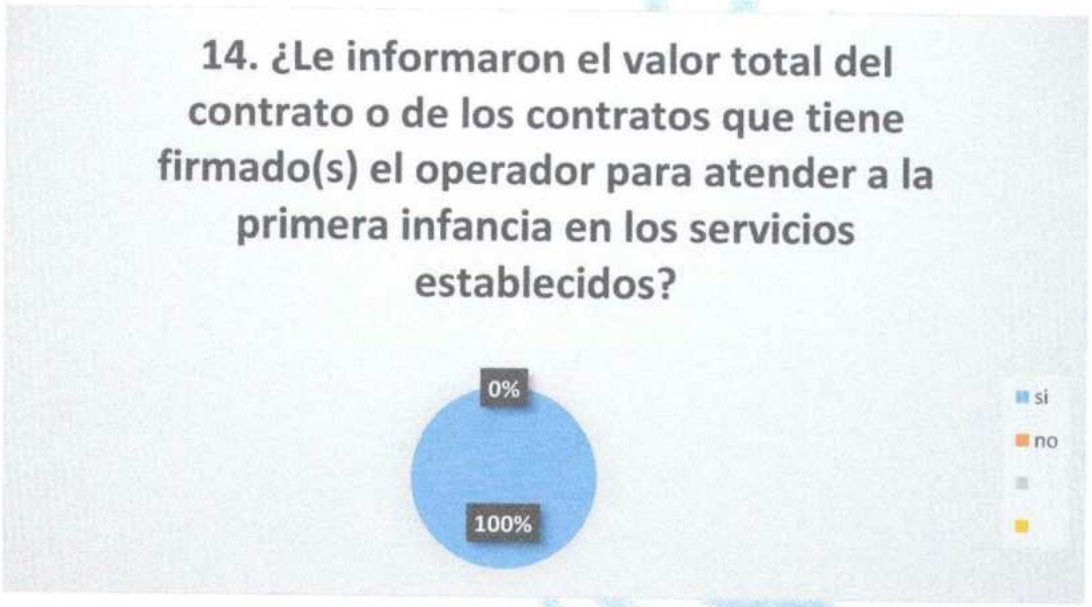
FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6



Como se logra evidenciar en la gráfica anterior el 100% de los participantes, manifestaron conocer los proveedores de los alimentos para la atención de las usuarias y usuarios de los servicios y de qué lugares provienen dichos alimentos.

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

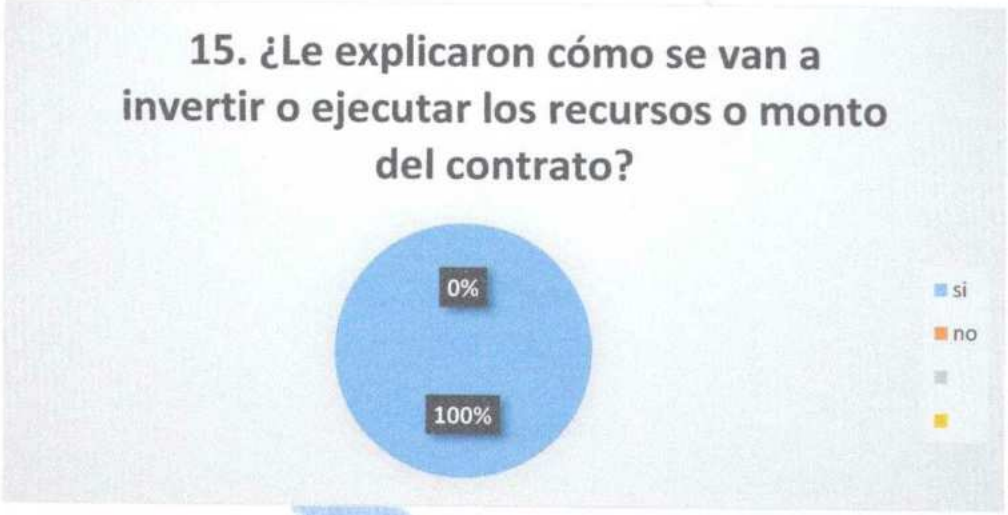
FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6



Como se logra apreciar en la gráfica el 100% de los participantes expresaron que se le informo sobre el valor total del contrato, que el operador tiene firmado para así poder brindarlos servicios a la primera infancia.

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

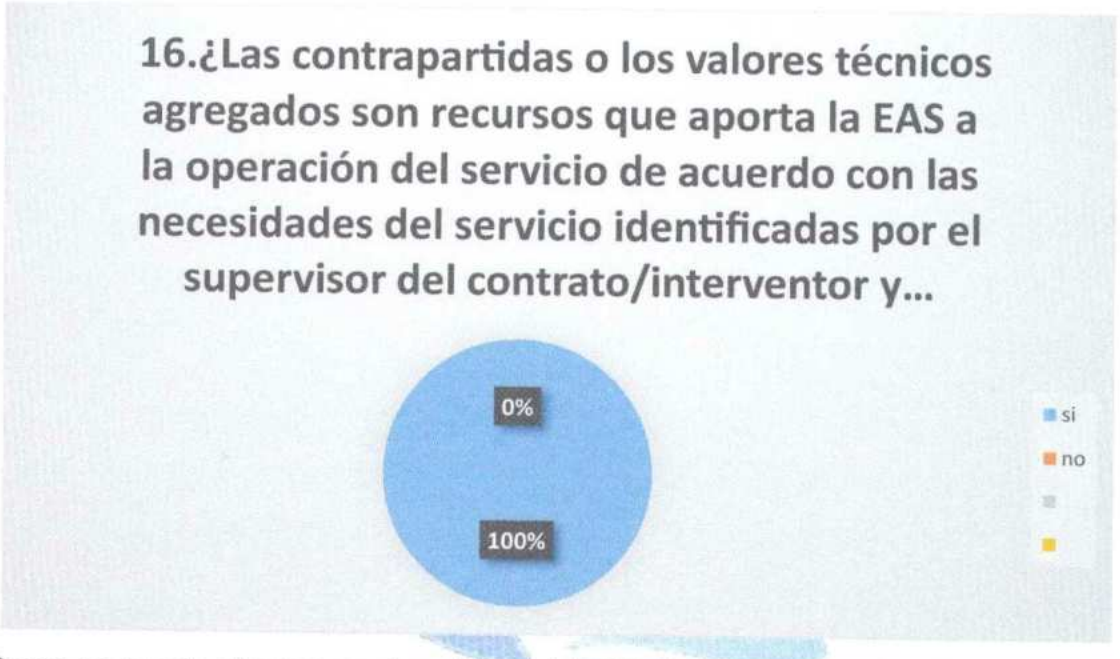
FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6



Se evidencia que el 100% manifiesta que si le explicaron cómo se va a invertir o ejecutar los recursos o monto del contrato.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

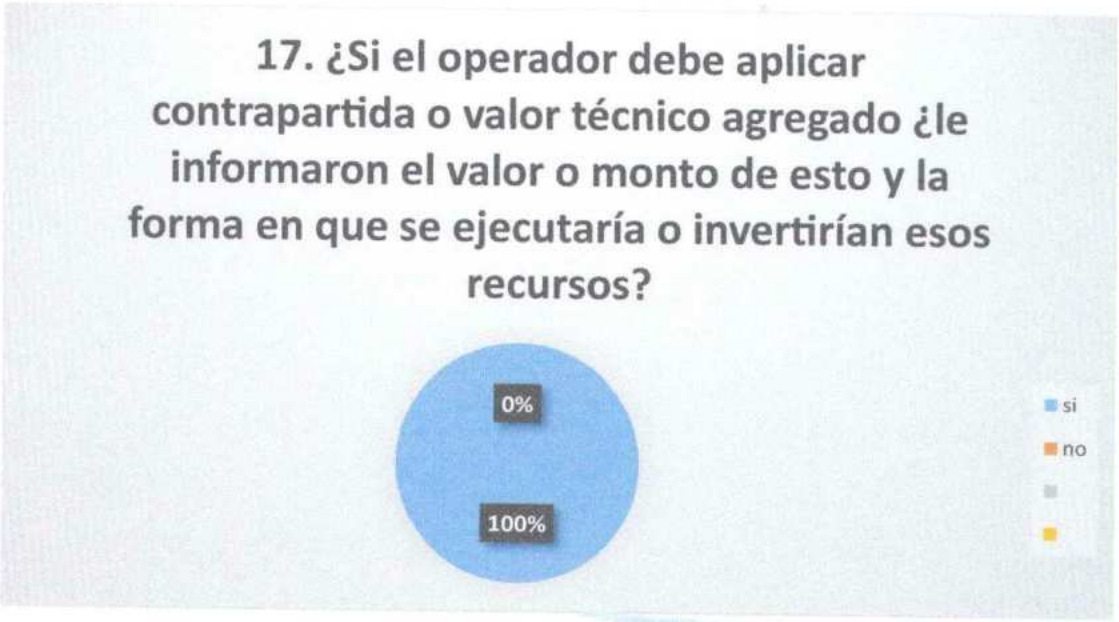
FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6



Como se puede observar en la gráfica el 100% de los participantes dijeron que se les fue informado sobre las contrapartidas o los valores técnicos agregados, son recursos que aporta la EAS a la operación del servicio de acuerdo con las necesidades del servicio identificadas por el supervisor del contrato/interventor y avaladas en el primer Comité Técnico.

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

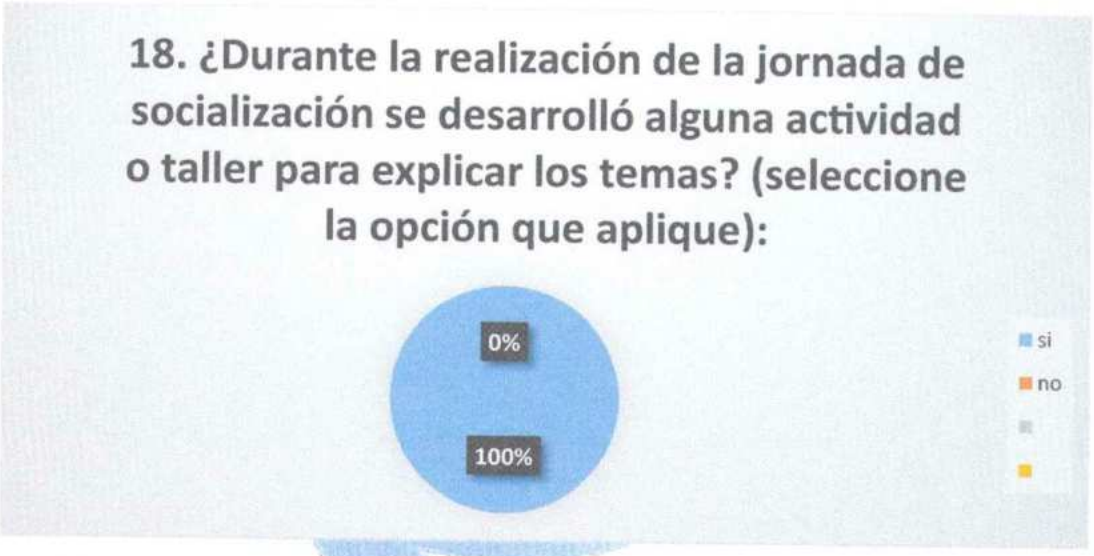
FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6



como se puede ver en la gráfica el 100% de los asistentes manifestaron que durante la socialización de la modalidad se les fue informado, el monto y en la forma en que se invierten los recursos.

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

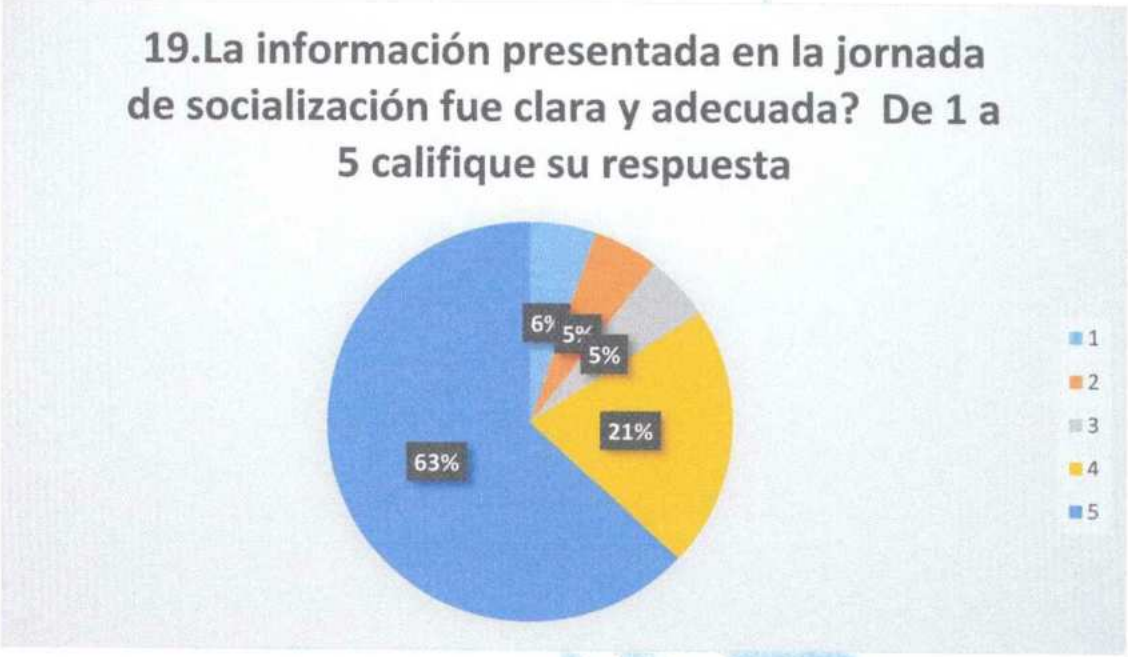
FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6



La grafica muestra que, el 100% de los participantes reconocen que durante la socialización se desarrollaron actividades que permitieran una mejor explicación de los temas dados durante la sesión.

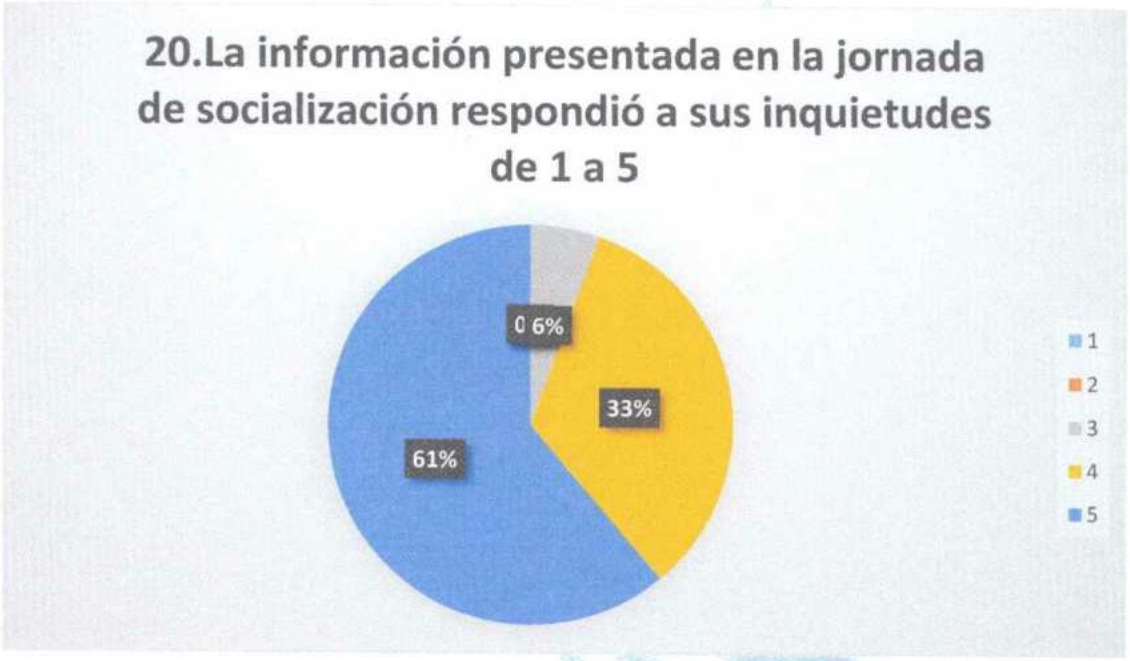
Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6



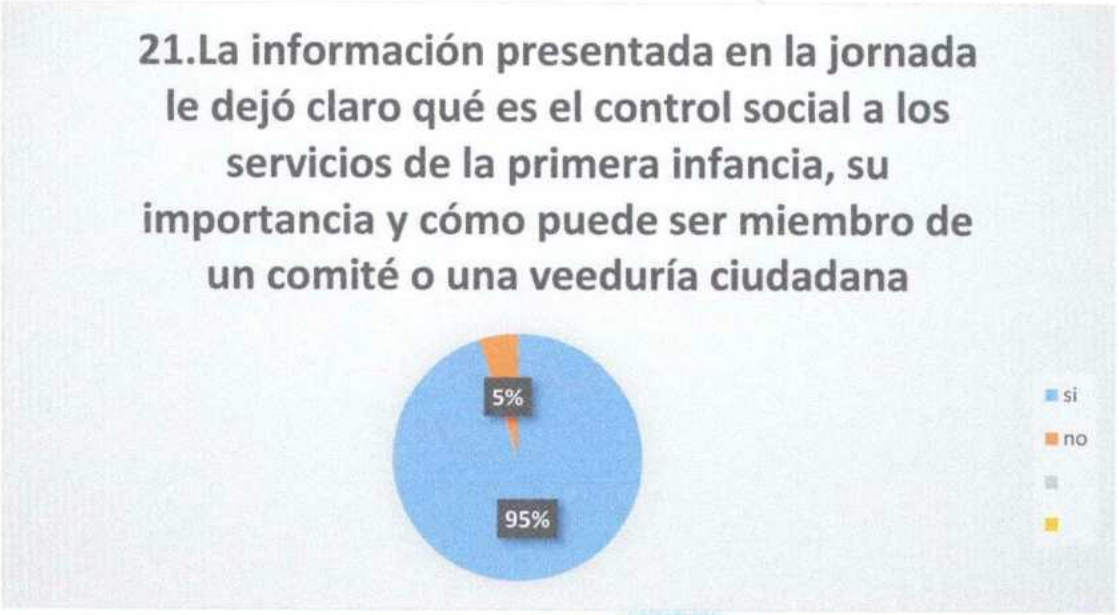
Se puede evidenciar según la gráfica el 63% de los participantes calificaron con 5 la información presentada mientras el 21% con 4, el 6% con 1, otro 10% marcaron con 2 y 3, dando como referencia, la buena calidad de la información.

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



Se puede evidenciar según la gráfica anterior el 61% de los participantes calificaron con 5 que la información presentada en la jornada de socialización respondió a sus inquietudes mientras el otro 33% la calificaron 4 y el 6% la califico con 3, dejando claro de esta manera, que la información presentada durante la socialización fue resuelta cada una de sus inquietudes.

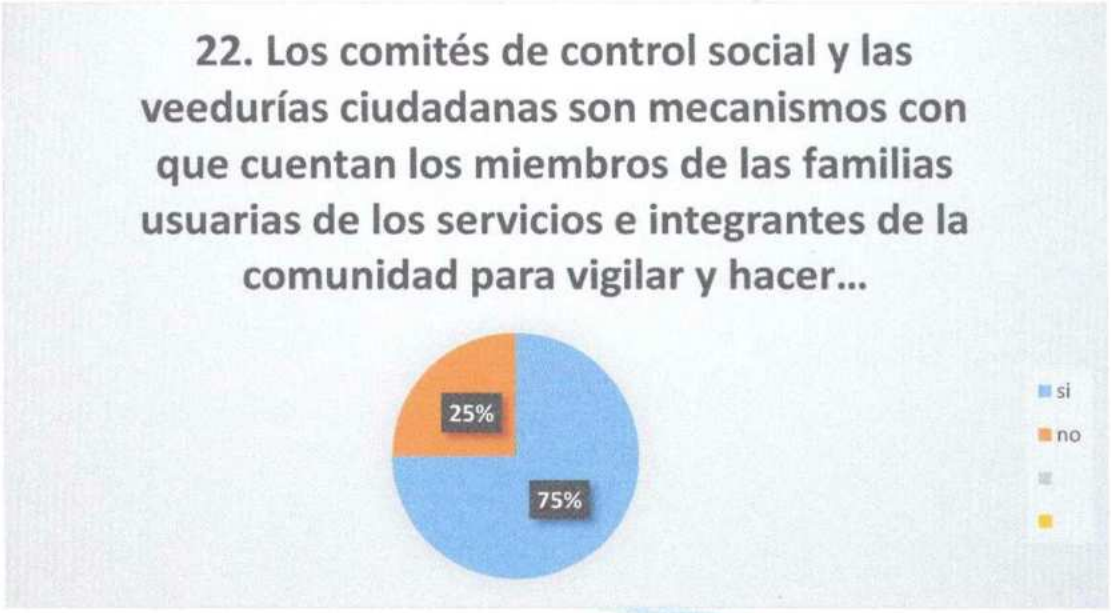
769



La grafica muestra que el 95% de los participantes, afirman que la información presentada durante la jornada de socializaciones dejo claro, que es el control social a los servicios de primera infancia y como pueden hacer parte de este, al igual que de las veedurías ciudadanas y el 5% afirman que no.

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

720



De acuerdo a lo que muestra la gráfica el 75% de los asistentes manifestaron que los comités de control social y las veedurías ciudadana son mecanismo con que cuentan los miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad para vigilar y hacer seguimiento a la calidad de atención que brinda, mientras el 25% respondió que no.