CLAUSULAS

ESPECIFICAS

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION

CERTIFICA

Que durante el mes de abril de 2025 **NO** se realizó gestión y/o articulación con entidades del SNBF, en el marco de la ejecución del contrato 50006532024 celebrado entre ICBF y la Asociación.

Esta certificación se expide en Villavicencio a los (01) días del mes de mayo de 2025.

Maria Cristina Perez Cruz

MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ
C.C. 23.800.423 de Muzo Boyacá
Representante Legal

EAS: ASOCIACIÓN PORFÍA TRES **CONTRATO:** 5000 653-2024	**UDS:** ALEJANDRO
HORA: 2PM	**FECHA : 8-04- 25025**
LUGAR: CALLE 8 #28-73 COMUNEROS	**TEMA:** GRATUIDAD Y PERMANENCIA
POBLACIÓN OBJETO: NIÑOS Y NIÑAS.MUJERES GETANTES Y MADES LACTANTES	
OBJETIVO:	**:** DAR A CONOCER A LAS FAMILIAS BENEFICIARIAS LA TASA COMPENSATORIA SUGERIDA PARA EL PRESENTE AÑO

AGENDA:

1. **Saludo**
2. **Desarrollo del tema.**
3. **Compromisos e Inquietudes.**

4.Varios

DESARROLLO:

Durante los encuentros grupales se dio a conocer a las familias beneficiarias el articulo donde se informa la tasa compensatoria que rige para este 2025, se aclara que la cuota que se va a manejar se determina entre todos los padres de familia y que no tiene nada que ver con la entrega de RPP mensual, dicho aporte se tomará como ayuda en gasto de papelería Y O pago de servicios públicos como agua, energía o internet, Los padres en común acuerdo determinan una cuota de $18.000 pesos que se aportaran mensualmente.

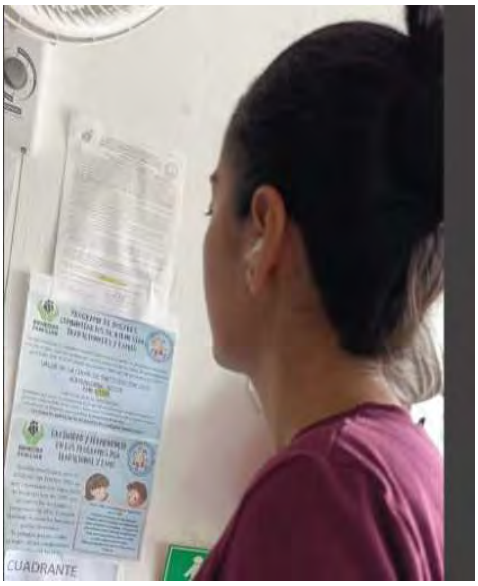
También se recuerda la importancia de asistir puntualmente a los encuentros

Compromisos e Inquietudes

Los padres de familia se comprometen a enviar de manera oportuna papelería para actualización de datos y actividades propuestas.

Eviendecias Fotograficas:





Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
CONTINUAR LABORANDO DE LA MANO CON LOS PADRES USUARIOS Y ASI DAR CUMPLIMIENTO PARA CON EL PROGRAMA	PADRES USUARIOS Y MADRES FAMI	Todos los dias
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
ROCIO ALMANZA	FAMI	

Se Anexan Firmas

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS _____ FECHA: 8-04-2025

ACTIVIDAD: Social 2025 TEMA Autocuidado y Personales

LUGAR DE REUNION _____

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	JORDAN JOSE MERCADO GOMEZ	1081792873	DIANA MARIA GOMEZ	1081792873	3169078301	Diana Gomez
2	CASANDRA ISAMAR RORDON COLINA	5512481	CASANDRA ISAMAR RONDON COLINA	5512481	3204658544	Casandra Rondón
3	MICHEL TATIANA SUAREZ BOHORQUEZ	1121917489	MICHEL TATIANA SUAREZ BOHORQUEZ	1121917489	3227735595	Michel Suarez
4	EMILY JULETA HERRERA VELASQUEZ	1121987959	URSULA DEL PILAR VELASQUEZ	361.964	3154951425	Ursula del pilar
5	GEIDY OROZ	1121929256	GEIDY OROZ	1121929256	3203684171	Geidi Oroz
6	MARIA CELESTE HERNANDES VASQUEZ	1121987903	YURY MAYERLI HERNANDEZ VASQUEZ	1006798580	3138077030	[illegible]
7	MARIA ANGELICA ESPINOSA RIVEROS	1122139899	MARIA ANGELICA ESPINOSA RIVEROS	1122139899	3113685157	Angelica Espinosa
8	YULIETH CAROLINA GARRIDO SANCHEZ	6439263	YULIETH CAROLINA GARRIDO SANCHEZ	6439263	3208642770	Yulieth G
9	AHDARA SOHPFIA HERRERA HERNANDEZ	1122945417	HEIDY YURANNY HERMANDEZ	1.006.773.390	3138544679	[illegible]
10	LUISA FERNANDA MORENO CARVAJAL	1193518373	LUISA FERNANDA MORENO CARVAJAL	1193518373	314479239	Fernanda M.
11	MARIA PAULA GIL SARMIENTO	100324567	MARIA PAULA GIL SARMIENTO	100324567	3133016461	Paula G.
12	JHOZETH SEBASTIAN CARDONA CORSO	1123824885	JENNIFER LIZETH CORSO GUALDRON	1.121.959.249	3224194452	Jennifer Corso
13	SELENA ROCIO ORTEGON HERNANDEZ	1121861170	SELENA ROCIO ORTEGON HERNANDEZ	1121861170	3214816950	Selena R. Ortegón
14	RUBEN ADRIAN ARDILA LEON	112196986	MICHEL LEON	1007449163	3123660986	
15	JUAN EMILIO PINTO ROMERO	1121987519	ANGIE DAYANA OMERO IBAGUIN	1.122.652.263	3209710327	Angie Dayana
16						
17						
18						
19						
20	MICHEL TATIANA SUAREZ BOHORQUEZ	1121917489	MICHEL TATIANA SUAREZ BOHORQUEZ	1121917489	3227735595	

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN PORFÍA TRES **CONTRATO:** 50006532024	**UDS:** AMOR Y ESPERANZA
HORA: 4:00 PM	**FECHA:** 09 DE ABRIL 2025
LUGAR: KR 57 SUR 2-29 PLAYA RICA	**TEMA:** SOCIALIZACION GRATUIDAD
POBLACIÓN OBJETO: Niños, niñas, mujeres gestantes y padres o acudientes de la Uds AMOR Y ESPERANZA.	
OBJETIVO:	Dar a conocer a los padres o acudientes de los usuarios de las UDS FAMIS AMOR Y ESPERANZA. El servicio es gratuito y permanente para las madres gestantes y para los menores desde que nacen hasta que cumplan los 6 meses de edad.

AGENDA:

1. Bienvenida
2. Presentación y diligenciamiento del RAM
3. Socialización de la gratuidad del servicio
4. despedida

DESARROLLO:

Hoy 09 de Abril del año 2025, se realiza la socializacion de la gra tuidad del programa a los usuarios del HCB FAMI AMOR Y ESPERANZA. Recordando que la prestacion del servicio es completamente gratuito

La madre comunitaria realiza la lectura de la resolucion de la gratuidad del programa a las familias de la UDS. Donde se deja claro que no se les cobra nada por la atencion que se les brinda ni por la participacion del programa.

Nos despedimos dejando en claro la resolucion y despejando dudas al respecto.

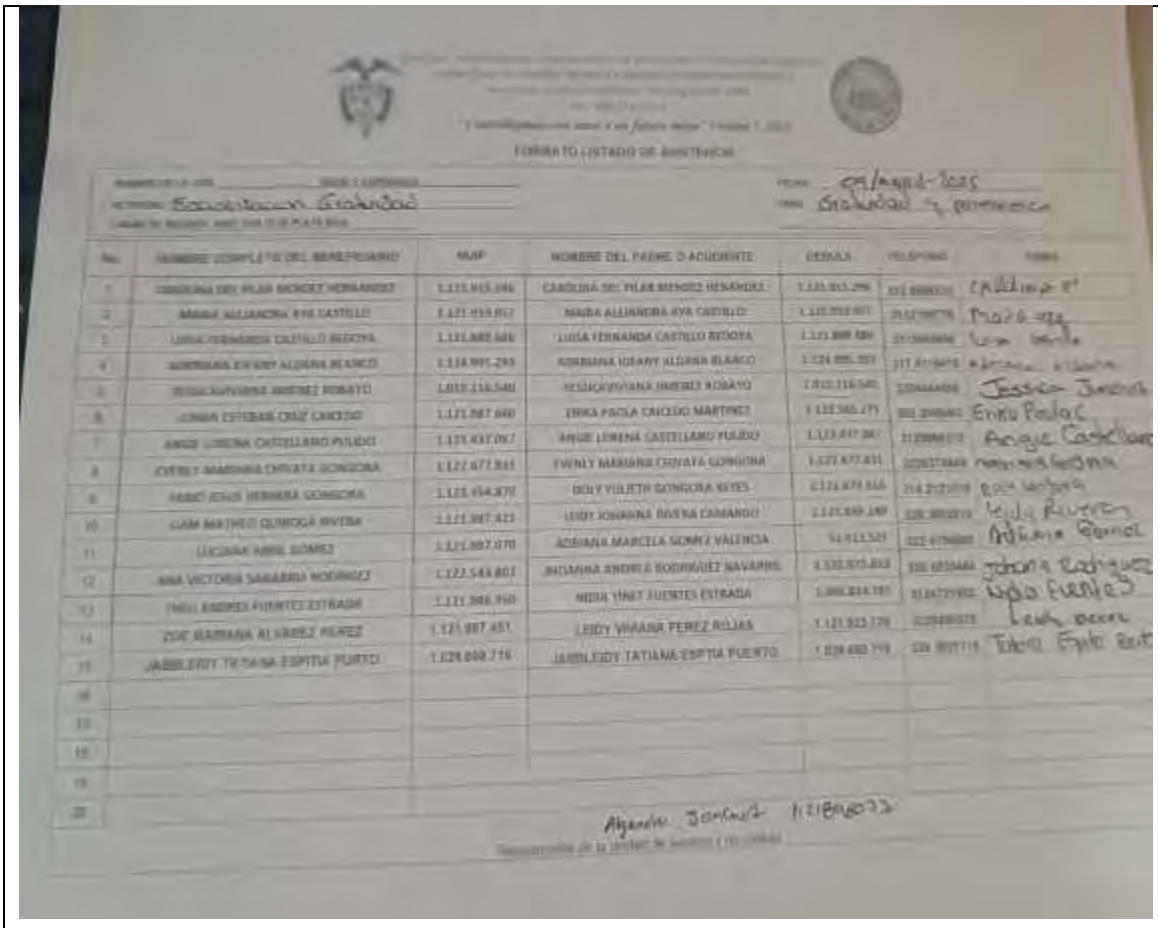
Se Anexan Firmas

Eviendecias Fotograficas:









FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Socializar cada mes la gratuidad del programa a las familias de la UDS.	MADRE COMUNITARIA	ABRIL
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
María Alejandra Sánchez navarro	AGENTE EDUCATIVA	Alejandra Sanchez.

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN PORFÍA TRES **CONTRATO:** 5000652024	**UDS:** aventuras enpañales
HORA: 2:00 a 5:00pm	**FECHA:** 11 abril 2025
LUGAR: kr 18# 8-93	**TEMA:** gratuidad y permanencia
POBLACIÓN OBJETO:	
OBJETIVO:	Promover la gratuidad y permanencia y la cuota moderadora

1. **AGENDA:** SaluDO

DESARROLLO:

: LA ACTIVIDAD EL DIA 11 de abril 2025 SIENDO LAS 3TARDE SE LES DA ACONOCER ALOS PADRES DE LOS BENEFICIARIOS LA IMPORTANCIA DE LOS DEBERES QUE DEBEN TENER EN EL HOGAR FAMI Y QUE EL

SERVICIO CUENTA CON UNA CUOTA MODEDORA QUE EL JARDIN AVENTURAS ENPAÑALES NO COBRA PERO SE LES RECALCA LOS COMPROMISOS QUE DEBEN TENER CON EL PROMAGRAMA PARA MANTENESU

PERMANENCIA Y EN LO ABSOLUTO NO SE COBRA TASA COMPENSATORIA ALOS BENEFICIARIOS AYI EN EL HOGAR ESTA ESTA EXPUESTA LA CARTELERA CON EL, ARTICULO,TAMBIEM SE LES DA A CONOCER LOS DEBERES Y OBLIGACIONES QUE TIENEN CON HOGAR AVENTURAS ENPAÑALES <u>Eviendecias Fotograficas:</u>





ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6
"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-2022

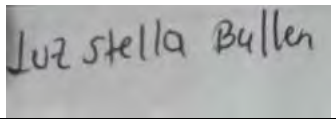
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS AVENTURAS EMPRENDALES — FECHA: 11/04/25
ACTIVIDAD: Gratitud Pedagogica — TEMA NO cobra tasa compensatoria
LUGAR DE REUNION KRA 18 # 8-82 LA CUNCIA

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	MARIA ANGELICA BAQUERO	1121913639	MARIA ANGELICA BAQUERO	1121913639	3125775542	Angelica Baquero
2	DIANA MAYERLY ALFARO	40.332.014	DIANA MAYERLY ALFARO	40.332.014	3106737850	Diana Alfaro
3	SIMONA GOMEZ VASQUEZ	1.123.454.913	MARGARITA GOMEZ	1032486426	3212115988	Margarita Muñoz
4	SANDRA PATRICIA CARDENAS	1.006.821.446	SANDRA PATRICIA CARDENAS	1.006.821.446	3134156428	Sandra Cardenas
5	LIA ANTONELLA MEDINA	1.121.987.791	YEIMI TATIANA MEDINA	1.007.702.671	3184968426	Diana Añez.
6	PAULA MICHELL MEDINA	1.192.803.724	PAULA MICHEL MEDINA	1.121.987.791	3214628622	Paula Michel M
7	DIANA CAROLINA DIAZ	1.234.792.237	DIANA CAROLINA DIAZ	1.234.792.237	3234908364	Diana Diaz
8	ANGEL MATHEO ALVUVE M	1.121.987.296	ANGELA MORALES	1.110.579.529	3112938068	Angela morales
9	MAITE VALERIA BAQUERO R	40.219.608	ANGIE LORENA BAQUERO	1.121.913.630	3118881202	Angie Baquero
10	LUISA ALEJANDRA LEON	1.118.568.515	LUISA ALEJANDRA LEON	1.118.568.515	3507787781	Luisa Leon
11	HEIDY YURIEM PARRA SANCHEZ	1.006.772.394	HEIDY YURIEM PARRA SANCHEZ	1.006.772.394	3223372828	Heidy Parra
12	VANESA ALEXANDRA BAQUERO	1.006.772.405	VANESA ALEXANDRA BAQUERO	1.006.772.405	3113044728	Vanesa Baquero
13	LISBETH YURANI CARDENAS	1.122.132.352	LISBETH YURANI CARDENAS	1.122.132.352	3204567890	Lisbeth Cardenas
14	MONICA LORENA OVIEDO	1070614671	MONICA LORENA OVIEDO	1070614671	3222169105	monica oviedo
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Luz Stella Ballen
Responsable de la unidad de servicio y No.cedula
40219608

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
NO SE COBRA TASA COMPENSATORIA	Luz stella ballen	13/03/2025
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**

Luz stella ballen chisaba	Hcb fami	

Se Anexan Firma

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006532024	**UDS:** CARITA FELIZ
HORA: 8: AM	**FECHA:** 08/04/2025
LUGAR: CALLE 17 SUR 10-27, VILLAMELIDA	**TEMA:** ***ASISTENCIA Y PERMANENCIA***
POBLACIÓN OBJETO: 15 FAMILIAS USUARIAS UDS CARITA FELIZ	
OBJETIVO:	Socializar con las familias usuarias la importancia de permanecer en el programa fami ya que le ayudara para el buen desarrollo de los niños y niñas y las relaciones de la familia

AGENDA:

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo y presentación del tema por medio de charla
3. desarrollo de la actividad, cierre,
4. recolección de firmas
5. preposiciones y varios
6. compromisos por parte de los beneficiarios

DESARROLLO:

Se le da la bienvenida respetuosa y amable a los padres y acudientes de los niños de la unidad de servicio Carita Feliz que tengan presente la importancia de la permanecía. se le comunica el día del taller a los padres del programa el cumpliendo, la responsabilidad con las actividades programadas por el agente educativo y asistir a los encuentros programados por medio del cronograma de actividades mensuales , la actualización de los documentos y citas de cada usuario, protocolos de bioseguridad y cumplimiento a la entrega de complementos entre otros,

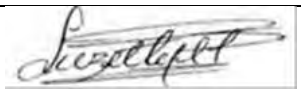
se les recuerda que este programa es un beneficio para sus familias y se le garantiza la permanencia, por lo tanto es deber de los padres y cuidadores cumplir con todos los compromisos de la unidad de servicio, y se les recordó la importancia del tránsito armónico.

Conclusiones: terminada la reunión sobre la permanencia en el programa, los padres al quieren el compromiso de actualizar los documentos a cumplir con las fechas de encuentro al hogar, como de encuentro grupales.

Eviendecias Fotograficas:





Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Comprometernos a cumplir las asistencias sin falta ya que estos talleres ayudan a mejorar la calidad de vida cuando intentamos cambiar nuestros metodos de vida en el fami y en el hogar de cada familia	UDS CARITA FELIZ	SIEMPRE
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
LUZ BETTY VELASQUEZ MORALES	FAMI	

Se Anexan Firmas



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: LUDS CLARITA FELIZ — FECHA: 08/04/2025
ACTIVIDAD: — TEMA: Permanencia en el Programa
LUGAR DE REUNION: CALLE 17 SUR 18-37 BARRIO VILLAMELUDA

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	YENNY ALEXANDRA HERNANDEZ MARTINEZ	1121839907	ESNEIDER JIMENEZ RIVEROS	1121865323	3156356506	Yenny Hdz
2	SANDRA MILENA HENAO GIL	1121816534	YONGER DAVID VEGA CALDERON	1116662269	3203402882	Sandra Henao
3	ANGIE YERALDIN RODRIGUEZ RINCON	1004803388	OSMAN ARCENIO ZARATE BELTRAN	1120386584	3143188157	
4	ALAIA ALEXANDRA AMAYA RAMIREZ	1244828718	LUZ KATHERINE RAMIREZ CORREA	1120869986	3209136459	Katherine Ramirez
5	THIAGO EMMANUEL ROA BISBICUTH	1123824808	YANNIS AMANDA BISBICUTH CAICEDO	1121883464	3163430668	Amanda Bisbicuth
6	YULY MARLLELY AGUDELO RAMOS	1121897379	OMAR EDUARDO PARRADO PARRADO	1121874693	3224799685	Marlley Agudelo
7	YADI MICHEL LOPEZ CHIPATECUA	1006768418	YADI MICHEL LOPEZ CHIPATECUA	1006768418	3234705373	Yadi Lopez
8	MARIA ESTHER RODRIGUEZ VERGEL	1121859178	YEFERSON DAVID GUARNIZO HERRERA	1122514148	3227716549	Maria Rodriguez
9	MARIANA GOMEZ JIMENEZ	1121987924	MILEIDY JIMENEZ ENCISO	33625500	3213370307	
10	JOSHUA NICOLAS SANCHEZ VALENCIA	1244828736	ALISON ALEJANDRA VALENCIA PINEDA	1121931069	3124164285	Alison Valencia
11	AIDAN SAMID MONROY RIOS	1121987176	ANGIE LORENA MONROY RIOS	1024460431	3104806138	
12	ANA SOFIA MATTA SAAVEDRA	1253258475	JINETH CAROLINA SAAVEDRA SANCHEZ	1121964935	3227395571	Jineth Saavedra
13	EMILIANO ARENAS RIVEROS	1122543707	DAMARIS MAYERLY RIVEROS SILVA	1121953466	3138834272	Damaris Riveros
14	EITHAM ALEJANDRO ANGEL RIVEROS	1121986581	YISELL FERNANDA RIVEROS VARGAS	1121926391	3115523965	
15	AYLEEN LUCIANA RUIZ RIVEROS	1121988602	YURITZA RUIZ RIVEROS	1006773483	3126538394	Yuritza Ruiz
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable de la unidad de servicio y No cedula LUZ BETTY VELASQUEZ MORALES CC # 21185015

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006532024	**UDS:** CASITA FELIZ
HORA: 8:30 AM	**FECHA:** MARZO
LUGAR: MZ 29 CS 2 TOPACIO	**TEMA:** GRATUDAD Y PERMANENCIA
POBLACIÓN OBJETO:	
OBJETIVO:	SOCIALIZACION DE GRATUIDADA Y PERMANENCIA

AGENDA:

1. SALUDO
2. SOCIALIZACION DE GRATUIDAD Y PERMANENCIA
3. FIRMAS

DESARROLLO:

1. Se saluda muy amble y cordialmente a los papitos y mamitas pora haber asistido a la unidad de servicio.
2. Se les hace una breve socializacion de lo que es la gratuidad y permanencia donde se les dialoga a los padres de familia de que la cuota de participacion no se les puede realizar el respectivo cobro a las personas que son desplazadas, siempre se les socializa mes a mes que nuestro programa es gratuito pero esto es una manera de podernos colaborar con la cancelacio0n de algunos de los servicios publicos de la unidad de servicio fami.(para el mes de marzo cancelaron 4 mamas las cuales sirvieron para cancelar el recibo de la luz).

Eviendecias Fotograficas:



Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
DAYANA PEDRAZA	FAMI	

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: Casita Feliz
ACTIVIDAD: Orientación Alimentaria
LUGAR DE REUNION: Mz 29 Cs 2 Tio pacho

FECHA: Marzo
TEMA: Socialización Alimentación y permanencia

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	MARIA FERNANDA BAUTISTA DIAZ	1.006.860.944	MARIA FERNANDA BAUTISTA DIAZ	1.006.860.944	3134218927	Maria Fernanda Diaz
2	DIANA YIBETH GARCIA ACOSTA	1.006.826.849	DIANA YIBETH GARCIA ACOSTA	1.006.826.849	3124257435	Dian Garcia
3	LAURA DANIELA VEGA PEÑA	1.193.089.922	LAURA DANIELA VEGA PEÑA	1.193.089.922	3147879602	Laura Vega.
4	DANA VALENTINA LOZANO RODRIGUEZ	1.120.924.718	DANA VALENTINA LOZANO RODRIGUEZ	1.120.924.718	3203340847	Dana Lozano
5	ZULY JIMENA VENEGAS CASTILLO	1.121.987.841	ZULLY MARCELA CASTILLO BOTERO	1.121.851.974	3118808630	Marcela Botero
6	ELIAN MATIAS MURILLO GUERRA	1.253.258.616	EVELIN SAMARA GUERRA PATIÑO	1.122.920.544	3115858985	Evelin Guerra
7	HAALAND SANTIAGO GAITAN SANCHEZ	1.123.454.909	SUSAN JULIANA SANCHEZ FORERO	1.121.823.805	3223243021	SUSAN SANCHEZ.
8	JOSE EMILIANO GARZON RODRIGUEZ	1.121.986.885	YULI ANDREA RODRIGUEZ CORTES	1.006.821.769	3124232037	Yuli Rodriguez
9	ZOE MARIANA NUÑEZ BAQUERO	1.121.986.609	CARLINA LOZANO SAAVEDRA	65.798.035	3126008032	CARLINA LOZANO.
10	KLARIS ANTONELLA ZARATE GAITAN	1.253.258.389	NEIDA LUCENY GAITAN GAITAN	1.124.820.490	3105099208	Luceny gaitan
11	EYLEEN SALOME GUERRERO ULLOA	1.122.543.664	JENNI YAZMIN ULLOA VIUCHE	1.023.900.747	3236185621	
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Dayana Pedraza 1010123169
Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN PORFÍA TRES **CONTRATO: 50006532024**	**UDS:** CRECIENDO FELIZ
HORA: 2.30 AM	**FECHA: ABRIL 3 2025**
LUGAR: Calle 39ª 6c-53 Manantial.	**TEMA:** GRATUIDAD Y PERMANENCIA
POBLACIÓN OBJETO: beneficiarios, madres y cuidadores responsables	
OBJETIVO:	Informar a los cuidadores y responsables de las niñas y los niños, Mujeres gestantes y madres lactantes de las unidades de servicio Del sector JORDAN acerca de la Gratuidad y permanencia del Programa HCB FAMI.

AGENDA:

1. SALUDO
2. OBJETIVO
3. SOCIALIZACIÓN DEL TEMA
4. FIRMAS

DESARROLLO:

Se da inicio en cada uno de los hogares fami, con un saludo a cada uno de las madres, padres y acudientes de los beneficiarios, damos la bienvenida, se explica el objetivo de la temática y la metodología a seguir, teniendo la llegada a los encuentros grupales y la entrega de Rpp, se les dio a conocer la tematica y, de la gratuidad en el programa HCB FAMI del instituto colombiano de bienestar familiar y se procede a explicar el no cobro por el complemento, pero si se les indico la importancia de cumplir con los compromisos adquiridos en el fami como es la papeleria solicitada, los controles y vacunas al dia. se prestara la continuidad con el servicio totalmente gratuito. También se les informa a las mamitas que se les garantiza la permanencia en el HCB fami, pero con compromisos de cumplir en el programa con lo establecido por el ICBF y operador.

CONCLUSIONES:

}Para concluir en base de la importancia del no cobro y la permanencia en el programa, sabiendo las usuarias que es gratuito el asistir y permanecer en el programa y dando a conocer acerca de la continuidad en el programa.**Eviendecias Fotograficas:**





Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Velar como padres usuarios de que se dé cumplimiento al no cobro y continuidad en el programa para recibir los beneficios que se brindan en el programa.	FAMI Y USUARIOS DEL PROGRAMA	Todo el año.
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
LUZ MARINA MATEUS ROLDAN	FAMI	

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Contribuyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: Creciendo Feliz — FECHA: Abril 3/2025
ACTIVIDAD: Socialización Gestación del Proyecto y Pertenencia — TEMA: Gratitud y Pertenencia
LUGAR DE REUNION: _____

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	DIANA MILEYDY TORRES PEREZ	1.121.908.766	GESTANTE	1.121.908.766	3236940052	Diana Torres
2	ABDIEL FELIPE ORTIZ VALDES	1.121.987.575	LIDIA PATRICIA VALDES TARRAS	40.278.605	3118044302	Patricia Valdes
3	AXEL DAVID ZIPACON MOLINA	1.121.987.428	YUDY CAROLINA MOLINA BERNAL	1.121.916.383	3133853236	Yudy Molina
4	ANDRES CALEB LOPEZ CAÑON	1.121.987.309	DIANA NATALY CAÑON RODRIGUEZ	1.031.136.448	3212214897	Diana Cañon
5	KENDALL SALOME TORRES GUERRERO	1.244.028.662	TANIA VALENTINA GUERRERO	1.016.049.130	3125472256	Tania Guerrero
6	EMMA VICTORIA BOGOTA BARRIOS	1.121.987.237	NIKOL KARINA BARRIOS VALETA	1.002.085.041	3134194872	Nikol Barrios
7	KAROL NICOL PINO BERNAL	1.121.986.826	YESSICA BRIYITH PINO BERNAL	1.123.660.495	3132040345	Yessica Pino
8	EITHAN STIVEN PORTILLO RODRIGUEZ	1.121.987.300	CHARY DAYANA RODRIGUEZ PORRAS	1.072.394.160	3243908211	Chary Rodriguez
9	MARIA VICTORIA SOTO HERNANDEZ	1.121.987.951	YUBANA NATHALI SOTO HERNANDEZ	6.792.703	3134031067	Yubana Soto
10	LAURA MARIANA MUÑOZ ROJAS	1.123.531.768	GESTANTE	1.123.531.768	3243598211	Laura Muñoz
11	CHRISTOPHER NICOLAS CUBILLOS RODRIGUEZ	1.122.543.734	YUDY ESPERANZA RODRIGUEZ VALDES	1.121.841.204	3100075370	Yudy Rodriguez
12	DERLY YESENIA MORALES LOPEZ	1.123.140.201	GESTANTE	1.123.140.201	3203866738	Yesenia Morales
13	HUBANY YULIETH GONZALEZ RIVEROS	1.006.798.929	GESTANTE	1.006.798.929	3124386353	Hubany Gonzalez
14	MARIA MILENNY BARAZARTE PEREZ	6166400	GESTANTE	6166400	3203469334	Maria Barazarte
15	HANNA ISABELLA CASTILLO SANCHEZ	1.121.987.553	KAREN MILENA SANCHEZ	1.121.882.816	3227564464	Karen Sanchez
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable de la unidad de servicio y No cedula — Liz Maria Mateus 2 40 293 372

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor"

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:50006532024**	**UDS: DEJANDO HUELLAS**
HORA: 4:00 PM	**FECHA:1,2,3/04/2025**
LUGAR: CLL 37C # 41-53 B. SAN JOSE	**TEMA: ACTA DE GRUTIDAD Y PERMANENCIA**
POBLACIÓN OBJETO: MADRES GESTANTE Y LACTANTES DEL BEBES HASTA LOS 6 MESES.	
OBJETIVO:	GARANTIZA LA GRATUIDAD TOTAL DE LOS SERVICIOS DEL FAMI DEJANDO HUELLAS.

AGENDA:

1. BIENVENIDA.
2. SOCIALIZACION DEL TEMA
3. DESPEDIDA.

DESARROLLO:

Para la bienvenida, realizamos un juego la telaraña, donde las madres se integran más como Fami, seguidamente,

Se deja explícitamente claro que no se realizará ningún cobro adicional a las madres o acudientes por concepto de los servicios ofrecidos por el Fami DEJANDO HUELLAS. Cualquier donación o aporte voluntario por parte de las familias será de carácter libre y no obligatorio, y en ningún caso condicionará la permanencia del bebe, en el Fami DEJANDO HUELLAS en la calidad de los servicios ofrecidos.

Y después, realizamos una hermosa oración como despedida por las gratificaciones que DIOS nos ofrece a diario.

Powered by CamScanner

Eviendecias Fotograficas:





Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307

Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
TODOS	TODOS	01,02,03/04/2025
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
ADRIANA TAPIERO	MADRE COMUNITARIA FAMI	

Se Anexan Firmas

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS DEJANDO HUELLAS

ACTIVIDAD:

LUGAR DE REUNION CALLE 37 C # 41-53 B. SAN JOSE

FECHA: 1,2,3 / 04 / 2025

TEMA ACTA DE GRATUIDAD Y PERMANENCIA

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	DALLANA BRILLITH MONTOYA CASTAÑO	1.121.908.084	DALLANA BRILLITH MONTOYA CASTAÑO	1.121.908.084	3214566077	Dallana Montoya
2	JESSICA JULIETH BALLESTEROS NIETO	1.121.960.064	JESSICA JULIETH BALLESTEROS NIETO	1.121.960.064	3504283454	Jessica Ballesteros
3	ANGEL SMITH TORRES TELLEZ	1.122.945.527	YESENIA CAROLINA TELLEZ ROJAS	1.121.937.824	3223921243	Yesenia Tellez
4	MARIA ALEJANDRA MORALES SAEZ	1.068.806.438	MARIA ALEJANDRA MORALES SAEZ	1.068.806.438	3228484798	MARIA MORALES
5	GENESIS DEL CARMEN PRADO LOPEZ	SD	GENESIS DEL CARMEN PRADO LOPEZ	SD		Genesis Prado
6	ASLY NAHIARA VILLARRAGA SUAREZ	1.122.543.843	JACQUELINE SUAREZ SANCHEZ	1.121.828.440	3103447754	JACQUELINE SUAREZ S.
7	VALERI MONSERRAT MAGO PEÑA	1.121.986.979	YENIFER YERALDINE MAGO PEÑA	32.403.752	3114400826	Yenifer Mago
8	NAILY CELESTE SUAREZ	1.121.987.027	TIFANNY BRISED SUAREZ	1.006.828.296	3224797267	Tifanny Suarez
9	AXEL JULIAN NIETO LUNA	1.121.987.366	OSCAR JULIAN NIETO ORTIZ	1.006.796.371	3224356195	oscar Nieto
10	MIA ANTONELLA ARCINIEGAS CARDENAS	1.123.454.848	LAUDY YORFANY ARCINIEGAS CARDENAS	1.006.966.313	3212966438	Laudy A.C.
11	HELENA GISELL VARGAS VARGAS	1.121.987.710	YULIETH VALENTINA VARGAS GALVIS	1125469056.	3213399303	Valentina G.
12	LAURA SOFIA LOPEZ VELASQUEZ	1.123.435.093	LAURA SOFIA LOPEZ VELASQUEZ	1.123.435.093	3005619933	
13	WULMARY SARAI GONZALEZ CARDOZA	PPT 6987141	WULMARY SARAI GONZALEZ CARDOZA	PPT 6.987.141	3006033882	WULMARI
14	MARIA ISABEL LOPEZ CARTAGENA	1.121.951.377	MARIA ISABEL LOPEZ CARTAGENA	1.121.951.377	3134547729	maria Isabel lopez C.
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula Adriana Tapiero

40'334.402 vigo

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN PORFÍA TRES **CONTRATO:50001622022**	**UDS:** Dulces Sueños
HORA: 8 : 3 0 a m	**FECHA:1-2-3/04/2025**
LUGAR: Calle 68 No 44-26 Porfía	**TEMA:** Permanencia en el Programa
POBLACIÓN OBJETO: promover la prolongación de la educación inicial en las familias usuarias	
OBJETIVO:	Socialice la temática comprometiendo a las familias de la importancia de continuar con la educación inicial en los programas del icbf

AGENDA:

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo y presentación del tema por medio de charla
3. desarrollo de la actividad, cierre,
4. recolección de firmas
5. preposiciones y varios
6. compromisos por parte de los beneficiarios

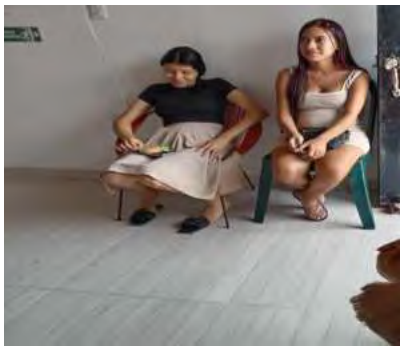
DESARROLLO: : saludamos muy amablemente a los papitos y cuidadores de los niños de nuestra unidad Dulces Sueños,, les recordamos por medio de la información la importancia de la permanencia se le dio la información verbalmente el día del taller a padres al programa cumpliendo con las actividades programadas por el agente educativo y asistir a los encuentros programados por medio del cronograma de actividades mensuales , la actualización de los documentos y citas de cada usuario, protocolos de bioseguridad y cumplimiento a la entrega de complementos entre otros, se les recuerda que este programa es un beneficio para sus familias y se le garantiza la permanencia, por lo tanto es deber de los padres y cuidadores cumplir con todos los compromisos de la unidad de servicio. Y se les recordó la importancia del tránsito armónico.

Conclusiones: Después de socializado el tema la permanencia en el programa, los papitos se comprometen a estar actualizando los documentos a cumplir con las fechas de encuentro al hogar, como de encuentro grupales. También se evidencia que no asistieron algunas mamitas ya que se encontraban en licencia de maternidad.

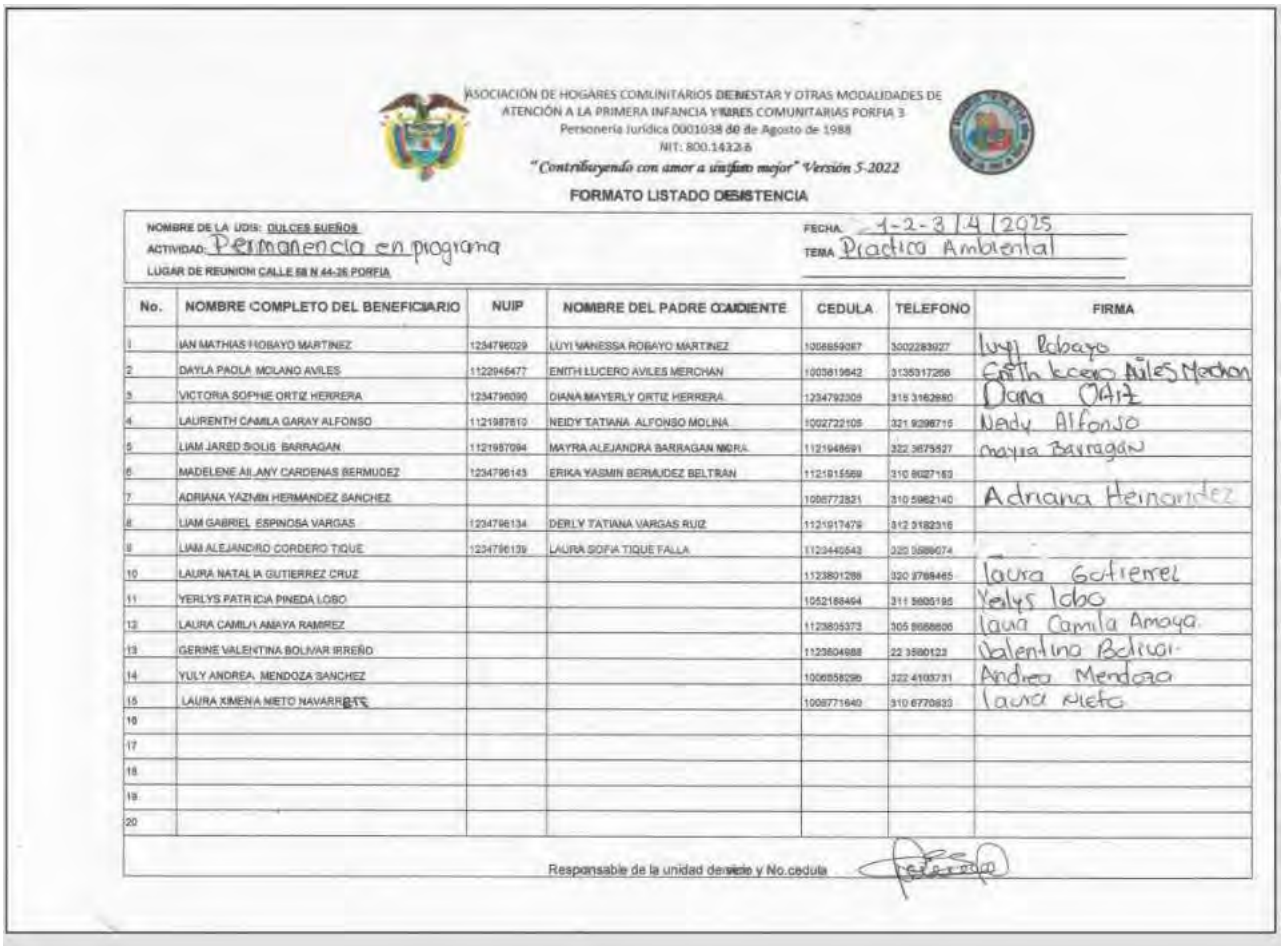
Evidencias Fotográficas:







Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
Liliana Cuesta	Hcb Fami	Liliana Cuesta



ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6
"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-2022

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: DULCES SUEÑOS
ACTIVIDAD: Permanencia en programa
LUGAR DE REUNION: CALLE 58 N 44-26 PORFIA
FECHA: 1-2-3-4-2025
TEMA: Practica Ambiental

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	IAN MATHIAS ROBAYO MARTINEZ	1234796029	LUYI VANESSA ROBAYO MARTINEZ	1006859087	3002283927	Luyi Robayo
2	DAYLA PAOLA MOLANO AVILES	1122946477	ENITH LUCERO AVILES MERCHAN	1003819642	3135317256	Enith Lucero Aviles Merchan
3	VICTORIA SOPHIE ORTIZ HERRERA	1234796090	DIANA MAYERLY ORTIZ HERRERA	1234792309	315 3162980	Diana Ortiz
4	LAURENTH CAMILA GARAY ALFONSO	1121987610	NEIDY TATIANA ALFONSO MOLINA	1002722105	321 9298715	Neidy Alfonso
5	LIAM JARED SOLIS BARRAGAN	1121987094	MAYRA ALEJANDRA BARRAGAN NEGRA	1121948691	322 3675527	mayra Barragan
6	MADELENE ALLANY CARDENAS BERMUDEZ	1234796143	ERIKA YASMIN BERMUDEZ BELTRAN	1121915569	310 8027163	
7	ADRIANA YAZMIN HERMANDEZ SANCHEZ			1006772821	310 5962140	Adriana Hernandez
8	LIAM GABRIEL ESPINOSA VARGAS	1234796134	DERLY TATIANA VARGAS RUIZ	1121917479	312 3182316	
9	LIAM ALEJANDRO CORDERO TIQUE	1234796139	LAURA SOFIA TIQUE FALLA	1123440643	320 3889074	
10	LAURA NATALIA GUTIERREZ CRUZ			1123801288	320 8788465	Laura Gutierrez
11	YERLYS PATRICIA PINEDA LOBO			1052188464	311 5895195	Yerlys Lobo
12	LAURA CAMILA AMAYA RAMIREZ			1123805373	305 8668606	Laura Camila Amaya
13	GERINE VALENTINA BOLIVAR IRREÑO			1123804988	22 3580123	Valentina Bolivar
14	YULY ANDREA MENDOZA SANCHEZ			1006558296	322 4103731	Andrea Mendoza
15	LAURA XIMENA NIETO NAVARRETE			1008771640	310 6770833	Laura Nieto
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN PORFÍA TRES **CONTRATO:50006532024**	**UDS:** EL AMISTOSO
HORA: 3:20 pm	**FECHA: 23/04/2025**
LUGAR: CL 14A 42 09 ESTE	**TEMA:** permanencia en el programa
POBLACIÓN OBJETO: promover la prolongación de la educación inicial en las familias usuarias	
OBJETIVO:	Socializar el compromiso con las familias la importancia de continuar con la educación inicial en los programas del icbf

AGENDA:

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo y presentación del tema por medio de charla
3. desarrollo de la actividad, cierre,
4. recolección de firmas
5. preposiciones y varios
6. compromisos por parte de los beneficiarios

DESARROLLO: : saludamos muy amablemente a los papitos y cuidadores de los niños de nuestra unidad El amistoso , les recordamos por medio de la información la importancia de la permanencia se le dio la información verbalmente el día del taller a padres al programa cumpliendo con las actividades programadas por el agente educativo y asistir a los encuentros programados por medio del cronograma de actividades mensuales , la actualización de los documentos y citas de cada usuario, protocolos de bioseguridad y cumplimiento a la entrega de complementos entre otros, se les recuerda que este programa es un beneficio para sus familias y se le garantiza la permanencia, por lo tanto es deber de los padres y cuidadores cumplir con

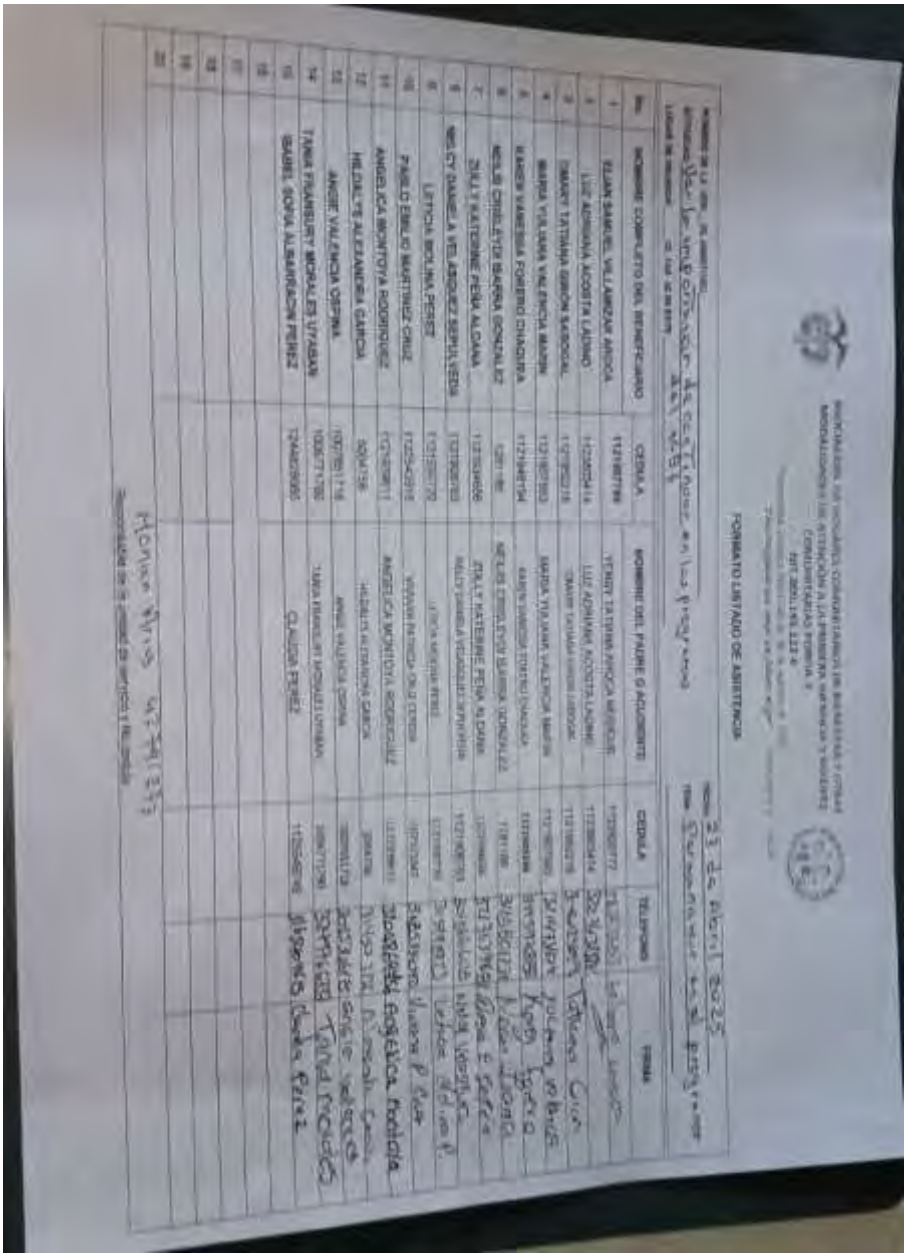
todos los compromisos de la unidad de servicio. Y se les recordó la importancia del tránsito armónico.

Conclusiones: después de socializado el tema la permanencia en el programa, los papitos se comprometen a estar actualizando los documentos a cumplir con las fechas de encuentro al hogar, como de encuentro grupales.

Eviendecias Fotograficas:



Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Darles a conocer la importancia sobre los programas del ICBF.	HCB FAMI	23 DE ABRIL 2025
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
MONICA ARIAS	AGENTE EDUCATIVO	MONICA ARIAS



ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006532024	**UDS:** EL CARIÑOSO
HORA: 2:OO P.M	**FECHA:** ABRIL/2025
LUGAR: 39 #46-04	**TEMA:** GRATUIDAD Y PERMANENCIA

POBLACIÓN OBJETO: Madres Gestantes y Madres Lactantes.

OBJETIVO:	INFORMAR A LOS USUARIOS LA IMPORTANCIA DE LOS PROGRAMAS FAMI DEL ICBF.CONTRATO 50006532024 DE LA ASOCIACION PORFIA 3

AGENDA:

1. BIENVENIDA
2. SOCIALIZACION DEL TEMA
3. COMPROMISOS

DESARROLLO:

4. SE INICIA LA ACTIVIDAD DANDO UN CALUROSO SALUDO DE BIENVENIDA AL PROGRAMA DE HCBF FAMI PARA EL AÑO 2025 DONDE SE LE SOCIALIZARA EL TEMA DE GRATUIDAD A LAS BENEFICIARIAS GESTANTES
5. DESPEDIDA

Y LACTANTES PARA DICHO AÑO ELECTIVO.

QUERIDOS BENEFICIARIOS(AS), PARA LA ASOCIACION PORFIA 3,ES MUY IMPORTANTE QUE HAGAS PARTE DE LOS PROGRAMAS DEL ICBF, POR TAL MOTIVO LES INVITAMOS A PERMANECER EN ELLOS Y PUEDAD DISFRUTAR DE TODOS LOS BENEFICIOS QUE SE OFRECEN,Y EN ESPECIAL EN EL HOGAR EL CARIÑOSO.

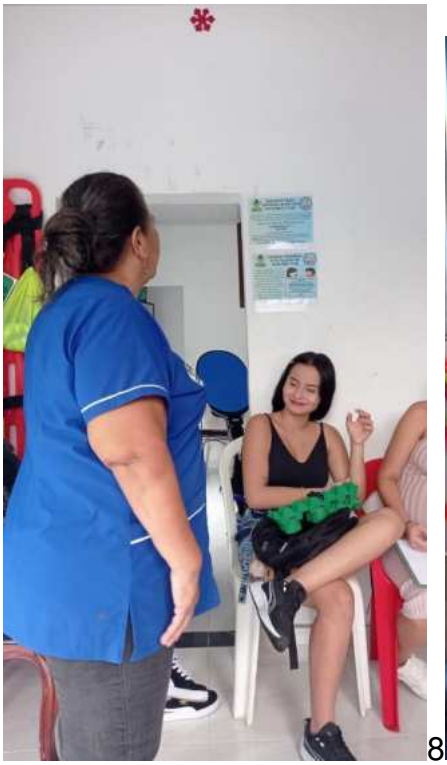
COMPROMISOS: Y EN EL ACTA DE COMPROMISOS

TE PEDIMOS CUMPLIR CON TODOS LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN HCB EL CARIÑOSO.

1 TRAER TODOS LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR EL ICBF
2 CUMPLIR CON LOS ENCUENTROS ESTABLECIDOS
3 TENER PRESENTE LO ACORDADO EN EL PACTO DE CONVIVENNCIA Y EN EL ACTA DE COMPROMISOS

TODO ESTO PARA PRESTAR NUESTRO MEJOR SERVICIO,

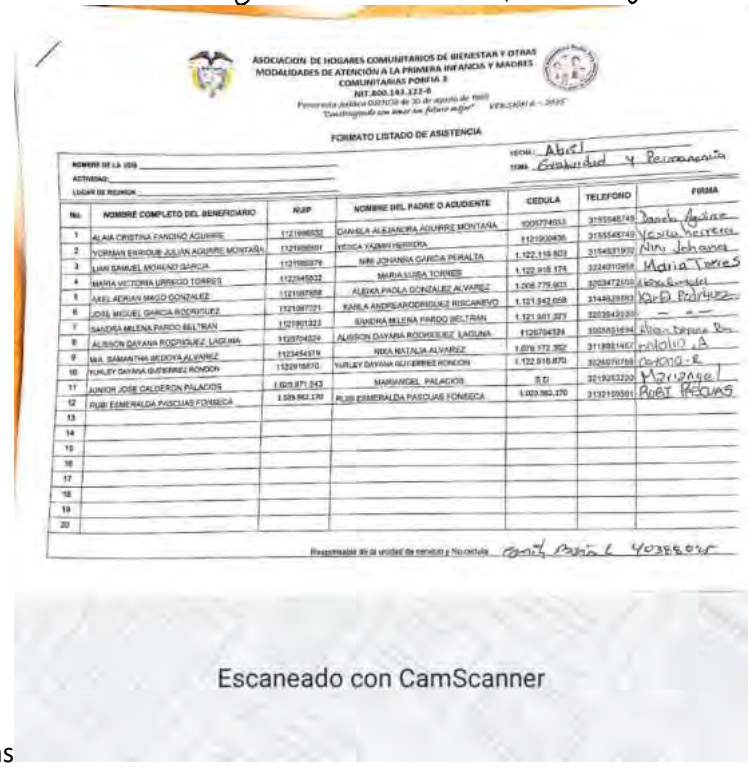
Eviendecias Fotograficas:



8



Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
CUMPLIR CON LO ACORDADO	USUARIOS EL CARIÑOSO	AÑO CONSECUTIVO
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
CAMILA BARON LINARES	FAMI	Camila Barón L



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS
ACTIVIDAD:
LUGAR DE REUNION:
FECHA: Abril
TEMA: Estabilidad y Permanencia

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ALAIA CRISTINA FANDIÑO AGUIRRE	1121966532	DANIELA ALEJANDRA AGUIRRE MONTAÑA	1001774053	3155548749	Daniela Aguirre
2	YORMAN ENRIQUE JULIAN AGUIRRE MONTAÑA	1121966691	YESICA YAZMIN HERRERA	1121900436	3155548749	Yesica Herrera
3	LIAM SAMUEL MORENO GARCIA	1121980379	NINI JOHANNA GARCIA PERALTA	1.122.118.803	3154931970	Nini Johanna
4	MARIA VICTORIA URREGO TORRES	1122345832	MARIA LUISA TORRES	1.122.918.174	3224310958	Maria Torres
5	ARIEL ADRIAN MAGO GONZALEZ	1121987658	ALEXA PAOLA GONZALEZ ALVAREZ	1.006.775.903	3203472355	Alexa Gonzalez
6	JOEL MIGUEL GARCIA RODRIGUEZ	1121987721	KARLA ANDREA RODRIGUEZ RISCANEVO	1.121.942.658	3144529593	Karla Rodriguez
7	SANDRA MILENA PARDO BELTRAN	1121901323	SANDRA MILENA PARDO BELTRAN	1.121.901.323	3203542330	— —
8	ALISSON DAYANA RODRIGUEZ LAGUNA	1126704324	ALISSON DAYANA RODRIGUEZ LAGUNA	1126704324	3008551694	Alisson Dayana Ro...
9	M.S. SAMANTHA BEDOYA ALVAREZ	1123454379	NIKA NATALIA ALVAREZ	1.078.172.362	3118881467	Samantha A
10	YURLEY DAYANA GUTIERREZ RONDON	1122918870	YURLEY DAYANA GUTIERREZ RONDON	1.122.918.870	3026076788	Dayana R
11	JUNIOR JOSE CALDERON PALACIOS	1.005.871.343	MARIANGEL PALACIOS	S D	3219263220	Mariangel
12	RUBI ESMERALDA PASCUAS FONSECA	1.004.962.170	RUBI ESMERALDA PASCUAS FONSECA	1.003.962.170	3132199501	Rubi Pascuas
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable de la unidad de servicio y No. cedula: Sandra Pardo 40388045

Escaneado con CamScanner

Se Anexan Firmas

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 CONTRATO: 50006532024	UDS: EL PRINCIPTO
HORA: 8:00 AM	FECHA:ABRIL 6,7,8
LUGAR:CALLE 22 C SUR 16 C 15 ESTE LA CAROLINA	TEMA: *PRACTICAS AMBIENTALES BOTELLAS PLASTICAS*
POBLACIÓN OBJETO: 15 USUARIOS	
OBJETIVO:	Sensibilizar a las familias a que sigamos cuidando el medio ambiente

AGENDA:

1. 1 hdv vaSaludo
2. Bienvenida
3. Recolección de firmas
4. Explicación del Tema prácticas ambientales
5. Elaboración de material
6. Proporciones y varios

Desarrollo:

la actividad a trabajar con todos los usuarios del programa fami de la uds teniendo en cuenta que unaparticipante no asistio al encuentro de esta semana por motivos que se desconocen ya que no a presentado ninguna justificacion.el agente educativo realizo técnicas para realizar actividades manuales con elementos reciclado se les explico que el reciclaje es un acto de suma importancia para la sociedad ya que la reutilización de elementos y objetos de distinto tipo que de otro modo

Editar con WPS Office

serían desechados, contribuyendo a formar más cantidad de basura y, en última instancia, dañando de manera continua al planeta. Cuando hablamos de reciclar o de reciclaje hacemos referencia entonces a un acto mediante el cual un objeto que ya ha sido usado es llevado por un proceso de renovación en lugar de ser desechado. Los expertos en la materia consideran que casi todos los elementos que nos rodean pueden ser reciclados o reutilizados en diferentes situaciones, aunque algunos de ellos, por ser extremadamente descartables o por ser tóxicos no pueden ser guardados.

Trabajamos la práctica ambiental en este mes lasbotellas plasticas elaborando diferentes figuras con foamy para compartir un lindo detalle el dia de los niños y las niñas teniendo un proceso de desinfeccion reutilizable para incorporar unos deliciosos dulces y ademas es un material contaminante para el medio ambiente pero de utensilio de detalle sencillo y economico brindandole utilidad ,ya que en ocaciones los dejan en los parques,o sitios escogidos para recolectar desechos de basuras





Editar con WPS Office









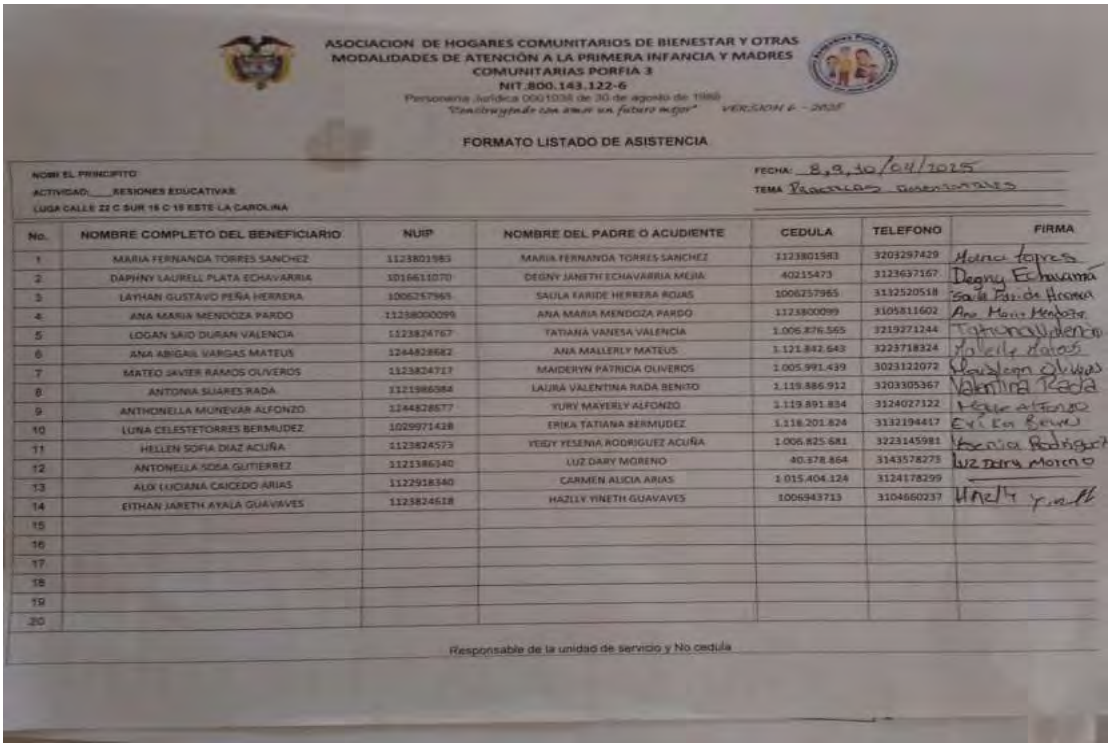


Anexo firmas de13 participantes

Editar con WPS Office

Compromisos / tareas	**Responsables**	**Fechas**
Cuidar y proteger el medio ambiente		MARZO 25,26,27/03/2025
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
Lucia Moreno Cruz	Fami	Lucia Moreno Cruz

Se Anexan Firmas



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL PRINCIPITO
ACTIVIDAD: SESIONES EDUCATIVAS
LUGA CALLE 22 C SUR 18 C 18 ESTE LA CAROLINA
FECHA: 8,9,10/04/2025
TEMA Practicas Ambientales

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	MARIA FERNANDA TORRES SANCHEZ	1123801983	MARIA FERNANDA TORRES SANCHEZ	1123801983	3203297429	Maria Torres
2	DAPHNY LAURELL PLATA ECHAVARRIA	1016611070	DEGNY JANETH ECHAVARRIA MEJIA	40215473	3123637167	Degny Echavarria
3	LAYHAN GUSTAVO PEÑA HERRERA	1006257965	SAULA FARIDE HERRERA ROJAS	1006257965	3132520518	Saula Farid. de Herrera
4	ANA MARIA MENDOZA PARDO	1123800099	ANA MARIA MENDOZA PARDO	1123800099	3105811602	Ana Maria Mendoza
5	LOGAN SAID DURAN VALENCIA	1123824767	TATIANA VANESA VALENCIA	1.006.876.565	3219271244	Tatiana Valencia
6	ANA ABIGAIL VARGAS MATEUS	1244828682	ANA MALLERLY MATEUS	1.121.842.643	3223718324	Mallerly Mateus
7	MATEO JAVIER RAMOS OLIVEROS	1123824717	MAIDERYN PATRICIA OLIVEROS	1.005.991.439	3023122072	Maiderin Oliveros
8	ANTONIA SUARES RADA	1121986584	LAURA VALENTINA RADA BENITO	1.119.886.912	3203305367	Valentina Rada
9	ANTHONELLA MUNEVAR ALFONZO	1244828577	YURY MAYERLY ALFONZO	1.119.891.834	3124027122	Yeury Alfonzo
10	LUNA CELESTETORRES BERMUDEZ	1029971428	ERIKA TATIANA BERMUDEZ	1.118.201.824	3132194417	Erika Bermudez
11	HELLEN SOFIA DIAZ ACUÑA	1123824573	YEIDY YESENIA RODRIGUEZ ACUÑA	1.006.825.681	3223145981	Yesenia Rodriguez
12	ANTONELLA SOSA GUTIERREZ	1121386340	LUZ DARY MORENO	40.378.864	3143578275	Luz Dary Moreno
13	ALIX LUCIANA CAICEDO ARIAS	1122918340	CARMEN ALICIA ARIAS	1.015.404.124	3124178299	
14	EITHAN JARETH AYALA GUAVAVES	1123824618	HAZILY YINETH GUAVAVES	1006943713	3104660237	Hazily Yineth
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable de la unidad de servicio y No cedula

Editar con WPS Office

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6
"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-202 22

ACTA DE REUNIÓN N° 1	
EAS: ASOCIACION PORFIA 3	**UDS FAMI:** EL RINCON DE LA ALEGRIA
Hora: 3:00 PM	**Fecha: 9 de abril 2025**
Lugar: CALLE 25 D Nº 23 A 106 SIMON BOLIVAR	**Tema: GRATUIDAD Y PERMANENCIA**
Población Objeto: Usuarios del programa FAMI UDS EL RINCON DE LA ALEGRIA	
Numero de convocados ___15___ **Número de asistentes:** 15	
Objetivo:	socializar a los padres y cuidadores la permanencia del programa fami

Agenda: Orden del día

- Saludo y bienvenida
- Objetivo
- Actividad
- Compromisos
- Proposiciones y varios
- cierre, despedida
- Evidencia fotografía
- Firmas de los padres

Desarrollo: Damos la bienvenida a padres de familia y cuidadores y les socializamos la importancia de la permanencia en el programa, se indica que la permanencia se da dependiendo del cumplimiento y compromiso de los padres con la UDS, como la asistencia a todos los encuentros grupales, escuela de padres, que cumplan con la actualización de vacunas y controles de crecimiento y desarrollo y los requisitos del programa para así garantizar la estabilidad en el, de lo contrario se analizaran las condiciones por que el usuario incumple y se realiza un debido seguimiento y si es conveniente se hace el retiro del programa, para darle la oportunidad a otra familia de vincularse.

Conclusiones: Se explica a las mamitas del tema de la permanencia del programa y

dar cumplimiento a los requisitos para estar en el programa.

2 fotos por tema

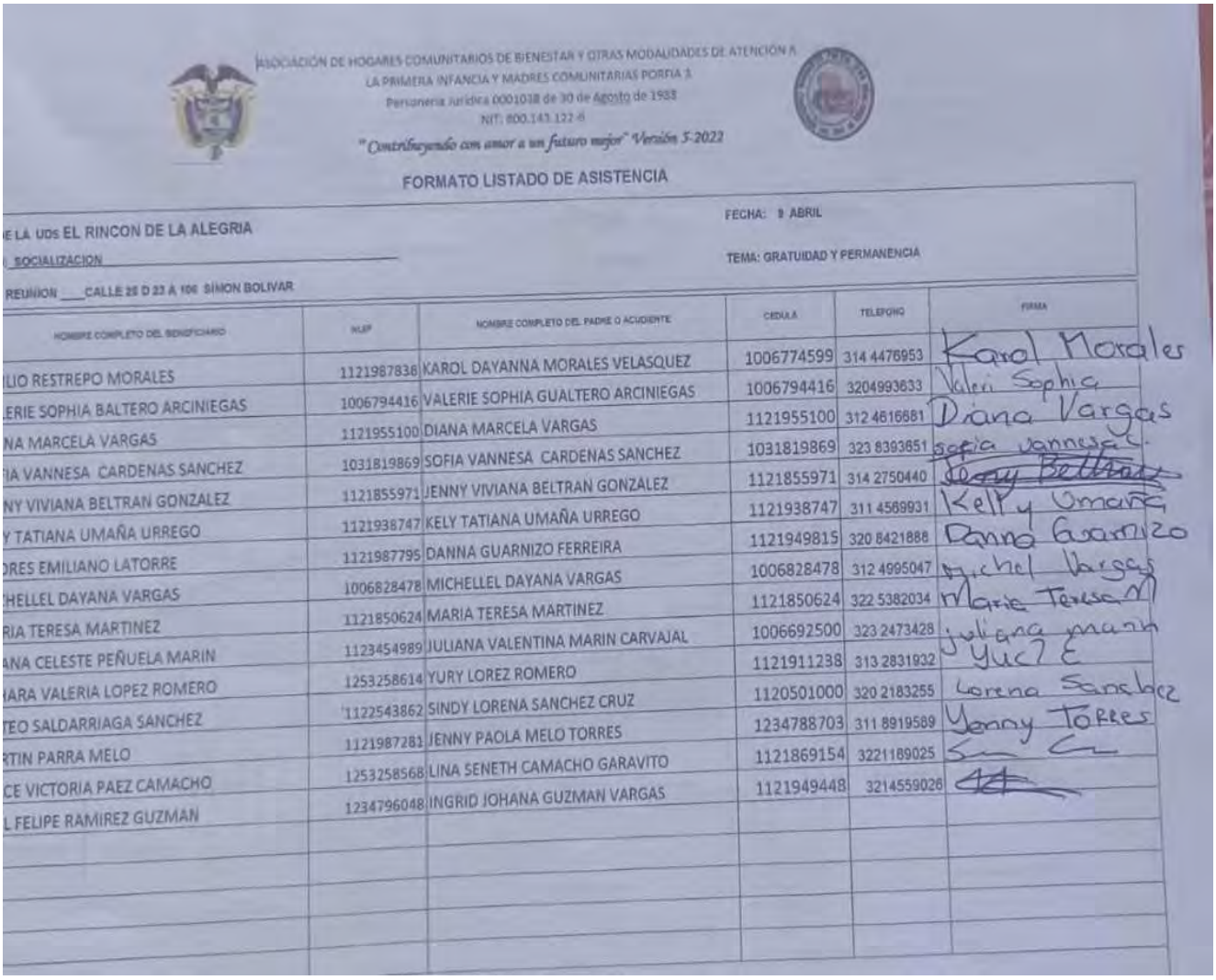


compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Actualizar con los documentos de los niños y llevarlos a vacunas y C Y D	Madres y padres usuarias	Permanente 2025
Asistir a los encuentros grupales, escuela de padres y las actividades programadas en la Uds.	Madres y padres usuarias	Permanente 2025
FIRMA ASISTENTES		

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6
"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-202 22

Cargo / Dependencia	**Entidad**	**Firma**
Madre FAMI	**ASOCIACION PORFIA 3**	**AURA ALICIA MORALES**

Firmas.



ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6
"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-2022

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

E LA UDs EL RINCON DE LA ALEGRIA — FECHA: 9 ABRIL
SOCIALIZACION — TEMA: GRATUIDAD Y PERMANENCIA
REUNION ___CALLE 25 D 23 A 106 SIMON BOLIVAR

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE COMPLETO DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
LIO RESTREPO MORALES	1121987836	KAROL DAYANNA MORALES VELASQUEZ	1006774599	314 4476953	Karol Morales
ERIE SOPHIA BALTERO ARCINIEGAS	1006794416	VALERIE SOPHIA GUALTERO ARCINIEGAS	1006794416	3204993633	Valeri Sophia
NA MARCELA VARGAS	1121955100	DIANA MARCELA VARGAS	1121955100	312 4616681	Diana Vargas
IA VANNESA CARDENAS SANCHEZ	1031819869	SOFIA VANNESA CARDENAS SANCHEZ	1031819869	323 8393651	Sofia Vannesa
NY VIVIANA BELTRAN GONZALEZ	1121855971	JENNY VIVIANA BELTRAN GONZALEZ	1121855971	314 2750440	Jenny Beltran
Y TATIANA UMAÑA URREGO	1121938747	KELY TATIANA UMAÑA URREGO	1121938747	311 4569931	Kelly Umaña
ORES EMILIANO LATORRE	1121987795	DANNA GUARNIZO FERREIRA	1121949815	320 8421888	Danna Guarnizo
HELLEL DAYANA VARGAS	1006828478	MICHELLEL DAYANA VARGAS	1006828478	312 4995047	Michel Vargas
RIA TERESA MARTINEZ	1121850624	MARIA TERESA MARTINEZ	1121850624	322 5382034	Maria Teresa M
ANA CELESTE PEÑUELA MARIN	1123454989	JULIANA VALENTINA MARIN CARVAJAL	1006692500	323 2473428	juliana marin
ARA VALERIA LOPEZ ROMERO	1253258614	YURY LOREZ ROMERO	1121911238	313 2831932	Yuri E
EO SALDARRIAGA SANCHEZ	1122543862	SINDY LORENA SANCHEZ CRUZ	1120501000	320 2183255	Lorena Sanchez
RTIN PARRA MELO	1121987281	JENNY PAOLA MELO TORRES	1234788703	311 8919589	Yenny Torres
CE VICTORIA PAEZ CAMACHO	1253258568	LINA SENETH CAMACHO GARAVITO	1121869154	3221189025	
L FELIPE RAMIREZ GUZMAN	1234796048	INGRID JOHANA GUZMAN VARGAS	1121949448	3214559026	

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006532024	**UDS:** FAMI DEJANDO HUELLAS
HORA: 2 PM	**FECHA:** 9 abril de 2025
LUGAR: CALLE 20 #11-47 LAS CAMELIAS	**TEMA:** GRATUIDAD Y PERMANENCIA
POBLACIÓN OBJETO: MADRES USUARIAS GESTANTES Y LACTANTES	
OBJETIVO:	SOCIALIZAR CON LAS MADRES USUARIAS SOBRE LA GRATUIDAD Y LOS COMPROMISOS PARA LA PERMANENCIA EN EL HOGAR COMUNITARIO.

AGENDA:

1. SALUDO
2. PRESENTACION DEL TEMA
3. PROPOSICIONES Y VARIOS
4. FIRMA DE ASISTENCIA

DESARROLLO: Se inicia la actividad dando un respetuoso saludo a las familias de la unidad de servicio FAMI DEJANDO HUELLAS y se les socializará el tema de gratuidad y permanencia en la Uds.

El día 09 de abril de 2025 se realizará la socialización de gratuidad del contrato 50006532024 del icbf, el cual está siendo ejecutado por la ASOCIACION HCB PORFIA 3.

La socialización se realiza mensualmente de manera presencial a los participantes de la Uds. FAMI DEJANDO HUELLAS recordándoles que deben cumplir los siguientes compromisos:

-Asistir puntualmente a los encuentros en los horarios establecidos

-Participar de las actividades programadas

Powered by CamScanner

-Cumplir con la documentación requerida como controles de prenatales, de crecimiento y desarrollo, vacunas. Certificados de salud.

-Realizar las actividades de prácticas ambientales

Asistir puntualmente a las entregas de RPP

Proposiciones y varios

Las madres reciben la información con atención, además durante la reunión se comprometen a tener claridad sobre el tema socializado acerca de la gratuidad y permanencia en el FAMI DEJANDO HUELLAS

Evidencias Fotograficas:



Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
SANDRA PATRICIA BELTRAN	MADRE FAMI	

Se Anexan Firmas

Powered by CamScanner

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6
"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-2022

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS FAMI DEJANDO HUELLAS
ACTIVIDAD:
LUGAR DE REUNION CALLE 20 N- 11- 47 Camelias
FECHA: ABRIL 9 - 2025
TEMA GRATUIDAD Y PERMANENCIA.

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ALBA NURY CHANTRE VARGAS	1.121.915.872	ALBA NURY CHANTRE VARGAS	1.121.915.872	3118512632	NuryChantre Vargas
2	ISAAD DAVID LINARES IBARRA	1.121.986.968	ANDREA ESMEREY LINARES IBARRA	1.116.503.051	3115068564	Andrea Linares
3	MARIA VICTORIA SILVA FONSECA	1.029.971.595	JENNIFER CAROLINA FONSECA GONZALEZ	1.022.346.804	3245696047	Jennifer F.
4	JENNIFER CAROLINA PINZON VARGAS	1.121.817.935	JENNIFER CAROLINA PINZON VARGAS	1.121.817.935	3203080736	JENNIFER PINZON
5	ANGELA VALENTINA MUÑOZ JIMENEZ	6.746.405	ANGELA VALENTINA MUÑOZ JIMENEZ	6.746.405	3227163485	Angela Muñoz
6	EIMY CELESTE LOVERA RINCON		LINA KATHERINE RINCON ROMERO	1.121.927.831	3223942084	Lina Rincon
7	NOHEMY PATRICIA LEIVA BELTRA	1.121.943.437	NOHEMY PATRICIA LEIVA BELTRAN	1.121.943.437	3213440849	Nohemy Leiva
8	EITHAN MATEO RUBIANO HERNNADEZ	1.121.987.860	SANDRA LORENA HERNANDEZ	1.070.988.471	3175464603	
9	LIAM GAEL POMBO MARTINEZ		YEICI FRANYELI MARTINEZ GONZALEZ	5.897.996	3169462490	Yeisi Martinez
10	DAHIFARY CUETO MARTINEZ	1.000.832.388	DAHIFARY CUETO MARTINEZ	1.000.832.388	3215521561	Dahifary Cueto
11	ANA ABIGAIL GONZALEZ RAMIREZ	1.101.177.867	ANA ABIGAIL GONZALEZ RAMIREZ	1.101.177.867	3132820148	Ana Gonzalez
12	LILIANA ANDREA BAQUERO BELTRAN	1.121.902.185	LILANA ANDREA BAQUERO BELTRAN	1.121.902.185	3138041448	Liliana Baquero
13	JHOANA DANIELA MORA LUNA	1.234.789.051	JHOANA DANIELA MORA LUNA	1.234.789.051	3222929356	Jhoana Daniela Mora Luna
14	ASTRID VICTORIA LOPEZ ROBAYO	1.006.858.039	ASTRID VICTORIA LOPEZ ROBAYO	1.006.858.039	3214908676	Victoria Lopez
15	DIANA PAOLA MARTINEZ TARACHE	1.121.899.829	DIANA PAOLA MARTINEZ TARACHE	1.121.899.829	3132081830	Diana Martinez
16						
17						
18						
19						
20						

RESPONSABLE UNIDAD DE SERVICIO : SANDRA PATRICIA BELTRAN C 40391193 V/CIO

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006532024	**UDS:** FRESITAS
HORA: 4PM	**FECHA:** ABRIL 8 2025
LUGAR: FAMI FRESITAS	**TEMA:** ACTA PERMANENCIA EN EL PROGRAMA
POBLACIÓN OBJETO: 15 FAMILIAS USUARIAS	
OBJETIVO:	SOCIALIZAR CON LAS FAMILIAS USUARIAS ALGUNOS DE LOS TANTOS PUNTOS PARA LA PERMANENCIA ENNEL PROGRAMA

AGENDA:

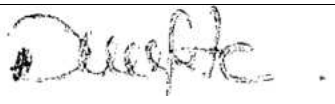
1. SALUDO
2. DESARROLLO DEL TEMA
3. INQUIETUDES
4. VARIOS

DESARROLLO: CON LA BIENVENIDA A LAS MAMITAS Y ASISTENTES, DAMOS COMIENZO A LA SOCIALIZACION PARA LA PERMANENCIA EN EL PROGRAMA. CON AYUDA DE UNA IMAGEN UNA MAMITA NOS RECUERDA ALGUNOS DE LOS PUNTOS PRIMORDIALES PARA LA PERMANENCIA EN EL PROGRAMA. EN EL CUAL MES A MES RECORDAMOS Y DEBEMOS TENER EN CUENTA

Eviendecias Fotograficas:





Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
CUMPLIR CON LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS Y REQUERIDOS EN ELNPROGRAMA	USUARIOS DEL PROGRAMA	CADA VEZ QUE SEA NECESARIO
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
DERLY ALEXANDRA HERRERA	M.C. FAMI	

Se anexan Firmas

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: FRESITAS.
ACTIVIDAD: Acta Permanencia en el programa
LUGAR DE REUNION: Clle 6 # 28/25/27 Comuneros

FECHA: Abril 8- 2025
TEMA: PERMANENCIA EN EL PROGRAMA

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	DULCE MARIA BALLESTEROS RODRIGUEZ	1123455019	ALEJANDRA LIZETH RODRIGUEZ SANCHEZ	1121841922	3132928342	ALEJANDRA RODRIGUEZ
2	LINA MARIA BULLA LUNA	1123803993	LINA MARIA BULLA LUNA	1123803993	3124660866	Lina Maria Bulla
3	LEIDY YINETH AVILA MELO	1121928664	LEIDY YINETH AVILA MELO	1121928664	3212188345	Jormary N.
4	JORMARY NEIDIMAR MEZA GARCIA	6837268	JORMARY NEIDIMAR MEZA GARCIA	6837268	3223406825	Leidy Avila.
5	CAMILA ANDREA ECHAVARRIA LLANOS	1006820417	CAMILA ANDREA ECHAVARRIA LLANOS	1006820417	3102807798	Camila Echavarria
6	CAROLINA LOZANO ALARCON	1124827099	CAROLINA LOZANO ALARCON	1124827099	3112174815	Carolina Lozano Alarcón
7	ESTEFANNY SANCHEZ CHAVEZ	1121936814	ESTEFANNY SANCHEZ CHAVEZ	1121936814	3124888584	estefanny S
8	SHARICK SOFIA PIRIACHE VELANDIA	1123803538	SHARICK SOFIA PIRIACHE VELANDIA	1123803538	3107947381	SOFIA PIRIACHE V.
9	CHRISTOPHER ELIAM PIRIACHE VELANDIA	1121987325	ANA MARCELA PIRIACHE VELANDIA	1121851535	3107947381	Marcela Piriache V.
10	MIA ISABELLA OLIVERO DIAZ	1122543634	DAYANA USABEL DIAZ HERNANDEZ	1010070684	3203931886	Dayana Isabel Diaz
11	NOAH GAEL LADINO SALCEDO	1121987775	DINA MARITZA SALCEDO PEREZ	1116662341	3204119824	Dina Maritza Salcedo
12	EITHAN SAMUEL ROZO JIMENEZ	1029971507	LUISA FERNANDA JIMENEZ MONTAÑEZ	1121913215	3017121204	LUISA JIMENEZ
13	MARIAN EVANGELINE CAICEDO ORTIZ	1121986861	YENNY CAMILA ORTIZ CLAVIJO	1121959082	3223418654	Yenny Camila O.
14	GAEL EMIR ROMERO SANCHEZ	1121986765	MARIA CAMILA SANCHEZ AHUMADA	1121930255	3163538048	Maria Camila S.
15	ASHLY CELESTE MUEGUEZ SINDICUE	1121987141	KAROL TATIANA SINDICUE ZAMBRANO	1123439871	3125679875	KAROL Sindicue
16						
17						
18						
19						
20						

Derly J. Herrera 40398404.
Responsable de la unidad de servicio y No cedula

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNION	
EAS: *ASOCIACIÓN PORFÍA TRES* ***CONTRATO:*** *500016532024*	***UDS:*** *MIS GOTICAS DE AMOR*
HORA: *4PM A 6PM*	***FECHA:*** *08/04/2025*
LUGAR: *Calle 30 No. 26-09*	***TEMA:*** *GRATUIDAD PERMANENCIA*
POBLACIÓN OBJETO: USUARIOS FAMI	
OBJETIVO:	*Socializar a las familias la gratuidad y la importancia de continuar en el programa y el servicio cada mes para mejor orientación.*

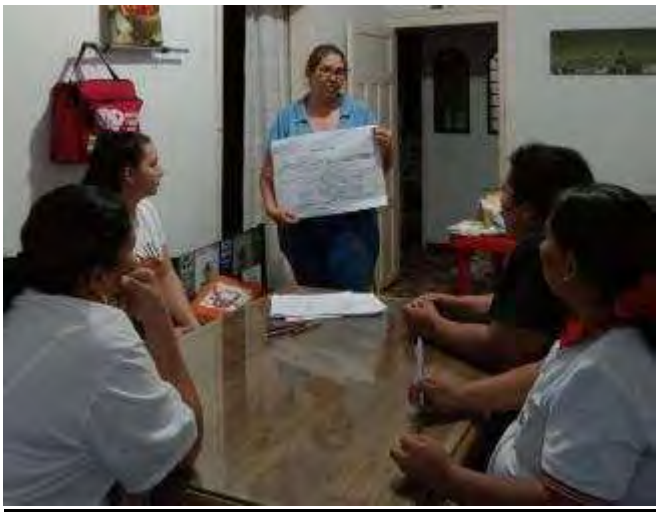
AGENDA:

1. *Saludo*
2. *Bienvenida*
3. *Recolección de firmas*
4. *Explicación del tema gratuidad y permanencia.*

DESARROLLO:

Se da inicio a la entrega del Rpp el día 08/03/2025 en las unidad las cuales por medio de carteleras se les socializo a las familias la gratuidad de nuestros programas en sesión educativa ya que todos los programas ofrecen a las familias vinculadas a nuestro programa la gratuidad completa para nuestras familias a que le sean entregados mensualmente un paquete alimenticio por beneficiario sin ningún costo también se les socializo la importancia de permanecer en nuestros programas ya que tienen muchos beneficios en cuanto a orientación en la estimulación, para su buen desarrollo, orientación en buenas pautas de crianza, nutrición, el buen trato y muchos otros beneficios que tienen nuestro programa para las familias usuarias

Eviendecias Fotografica







Compromisos / tareas	*Responsables*	*Fechas*
MADRE COMUNITARIA	*Alix Andrea Sánchez García*	*08/04/2025*
	CARGO	*FIRMA*
	FAMI	

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" VERSION 5 – 2022

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UCR: CASITAS DE AMOR — FECHA: 08 / ABRIL / 2025
ACTIVIDAD: Salud y Permanencia — TEMA: Salud y Permanencia
LUGAR DE REUNIÓN: CALLE 30 No. 36-50 B. PORVENIR

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NURP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	MARIA HOLANA ALVAREZ BONILLA	1.121.899.390	ANAHIA HILANA ALVAREZ BONILLA	1.121.899.397	311 899 1954	HELENA A.
2	SELENA PATRICIA ALVIRA RAMIREZ	1.075.283.286	BIVIAN PATRICIA ALVIRA RAMIREZ	1.075.283.286	313 3440610	SELENA ALVIRA
3	ANGELA NATALI BAQUERO RAMIREZ	40.383.216	ANGELA NATALI BAQUERO RAMIREZ	40.383.216	3104551771	
4	KIMBERLY SARIS VERA VERA	39.791.859	KIMBERLY SARIS VERA VERA	39.791.859	322 4006764	Kimberly Veras
5	ANGELA MARIA BERNARDEZ CALDERON	1.121.890.181	ANGELA MARIA BERNARDEZ CALDERON	1.121.890.181	320 3526076	Angela Bernardez
6	LEYDI TATIANA REYES ORTIZ	1.121.920.231	LEYDI TATIANA REYES ORTIZ	1.121.920.231	320 6883083	Leydi T. Reyes
7	EILEN SUESQUN MATIAS	1.123.435.628	EILEN SUESQUN MATIAS	1.123.435.628	322 3041819	Eilen Suesquen
8	CAREN YISED BELTRAN URREGO	1.121.923.934	CAREN YISED BELTRAN URREGO	1.121.923.934	311 8848730	Caren Beltran
9	JERALDSMITH MANRIQUE CALDERON	1.121.709.377	JERALDSMITH MANRIQUE CALDERON	1.121.709.377	322 3405155	Jeraldsmith Manrique Calderon
10	DANIEL SARAY PEREZ RODRIGUEZ	1.121.927.738	NANCY NURETH IDROBO ALDERETE	1.123.431.335	311 5974807	Daniel Perez
11	MARIA MARGRIS CHAVARRO	1.079.971.643	MARIA VICTORIA INCAPIE NOVOA	1.096.827.469	324 5964303	Maria Victoria Chavarro
12	ABRIL HOLANA QUIMBAYA CRUZ	1.121.986.476	ANGELICA CRUZ TORRES	1.121.867.358	317 3686609	Angelica Cruz
13	CAROL LISSETH LOPEZ HUERTAS	1.121.903.378	CAROL LISSETH LOPEZ HUERTAS	1.121.903.378	321 3099378	Carol Lopez
14	MICHEL ANGELY ALVAREZ CALDERON	1.121.921.152	MICHEL ANGELY ALVAREZ CALDERON	1.121.921.152	321 2160891	Michel Angely Alvarez C.
15	SHIRLEY LORENA GARCIA	1.123.892.918	ANDRES FELIPE DIAZ BARRETO	1.192.910.008	320 3453659	Shirley Lorena
16						
17						
18						
19						
20						
19						
20						

Ana Andrea Sánchez C
Responsable de Salud de servicio y No cobija

ACTA DE REUNIÓN N° 3	
EAS: ASOCIACIÓN PORFÍA TRES **CONTRATO:** 50006532024	**UDS: HCB FAMI MANITAS CREATIVAS**
Hora: 2:00 pm a 4:00 pm	**Fecha: 9 DE ABRIL 2025**
Lugar: Calle 27 5 A 41	**Tema:** Permanecía
Población Objeto: Usuarios del programa fami **HCB FAMI MANITAS CREATIVAS**	
Número de convocados: 15 Número de asistentes: 15	
Objetivo:	Socializar a los Padres y Cuidadores la Permanencia en el Programa Fami

Agenda:

Orden del día

- Saludo y bienvenida
- Objetivo
- Actividad
- Compromisos
- Proposiciones y varios
- cierre, despedida
- Evidencia fotografía
- Firmas de los padres

Desarrollo:

Se saluda amablemente a las familias y se inicia la socialización sobre la permanencia en el programa, donde se les explica que la permanencia hace referencia a que las madresusuarias tienen el compromiso de asistir a las actividades programadas por la UDS, a mantener la documentación actualizada dentro de las carpetas del menor llevándolo a los controles de vacunación, control del desarrollo, controles prenatales en las fechas y tiempos establecidos, asistir a los encuentros grupales que se realizan durante la semana.

De haber incumplimiento por parte del usuario se hará seguimiento tanto por documentación como por las inasistencias. Después de dos inasistencias injustificadas serealizará el retiro según manual operativo del Icbf.





compromisos / tareas	**Responsables**	**Fechas**
Actualizar los documentos de los niños, las madres gestantes y llevarlos a las vacunas y C Y D. Y asistir a todos los encuentro que requiera la madre Comunitaria.	Madre FAMI- usuarios	Permanente
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**Firma**
DELLANETH MORERA	Madre comunitaria	**DELLANETH MORERA**

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS HCB FAMI MANITAS CREATIVAS
ACTIVIDAD: Sensibilizacion y Cumplimiento al programa
LUGAR DE REUNION CALLE 27 S A 41 VILLA DEL SOL
FECHA: 9 Abril 2025
TEMA Permanencia en el Programa

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	CARMEN PATRICIA AVILA CASTAÑEDA	1121936031	CARMEN PATRICIA AVILA CASTAÑEDA	1121936031	3125135377	Patricia Avila
2	DAMARIS ASTRID ARDILA AREVALO	1121954098	DAMARIS ASTRID ARDILA AREVALO	1121954098	302 6074498	Damaris Ardila
3	DIANA KATHERIN BURGOS BEJARANO	1121892913	DIANA KATHERIN BURGOS BEJARANO	1121892913	3223086178	
4	JIRETH TATIANA VARELA SUTA	1029985013	JIRETH TATIANA VARELA SUTA	1029985013	3114571208	Tatiana Varela
5	EYLA YOHANA MAAMARI MEDINA	5333264	EYLA YOHANA MAAMARI MEDINA	5333264	3125052219	
6	ANGELA JOHANA GRIMALDO RODRIGUEZ	1006859890	ANGELA JOHANA GRIMALDO RODRIGUEZ	1006859890	3223259217	Angela Grimaldo
7	ANGELA MILENA CASTRO LOPEZ	1022386395	ANGELA MILENA CASTRO LOPEZ	1022386395	323 2075525	Milena Castro
8	CAROL GYCELA MARTINEZ CABRERA	1122515170	CAROL GYCELA MARTINEZ CABRERA	1122515170	3203070633	Carol martinez
9	PAULA VALENTINA SANCHEZ CARDONA		LIGIA INELDA PIÑEROS ESGUERRA	1121822915	300 8189591	Ligia Piñeros
10	MILAN GAEL APARICIO PUENTES	1029971598	MARIA FERNANDA PUENTES PULIDO	1012318796	313 2829757	maria F Puentes
11	MAXIMILIANO LEAL GARZON	1121987444	LINA MARIA GARZON CUELLAR	1006824301	311 5758143	Lina garzon
12	ALAHIA SOFIA MEDINA ROJAS	1121987415	ANDREA XIMENA ROJAS LADINO	1121916951	310 5639666	~~Andrea~~
13	JEINNER DANIEL DAGUA SAAVEDRA	1123824784	PAULA DANIELA SAAVEDRA RAMIREZ	1000493271	312 3881552	Paula S
14	ELIAM DAVID HERNANDEZ DIAZ	1121987154	LIDY CATHERINE DIAZ JIMENEZ	1122655793	310 8704638	Catherine Diaz
15	SARA ANTOHELLA GONZALEZ MOSQUERA	1121987134	VALENTINA MOSQUERA SEPULVEDA	1006465407	313 4601674	Valentina Sepulveda
16						
17						
18						
19						
20						

DELLANETH MORERA 35.263.055
Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6
"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-202 22

ACTA DE REUNIÓN N° 1	
EAS: ASOCIACION PORFIA 3	**UDS FAMI:** HOGAR RAYITO DE LUNA
Hora: 3:00 PM	**Fecha: 9 de abril 2025**
Lugar: UDS CARRERA 18 A 25 A 90 CALLE 25 D 18 33 DOS MIL	**Tema: GRATUIDAD Y PERMANENCIA**
Población Objeto: Usuarios del programa FAMI UDS HOGAR RAYITO DE LUNA	
Numero de convocados ___15___ **Número de asistentes:** 15	
Objetivo:	socializar a los padres y cuidadores la permanencia del programa fami

Agenda: Orden del día

- Saludo y bienvenida
- Objetivo
- Actividad
- Compromisos
- Proposiciones y varios
- cierre, despedida
- Evidencia fotografía
- Firmas de los padres

Desarrollo: Damos la bienvenida a padres de familia y cuidadores y les socializamos la importancia de la permanencia en el programa, se indica que la permanencia se da dependiendo del cumplimiento y compromiso de los padres con la UDS, como la asistencia a todos los encuentros grupales, escuela de padres, que cumplan con la actualización de vacunas y controles de crecimiento y desarrollo y los requisitos del programa para así garantizar la estabilidad en el, de lo contrario se analizaran las condiciones por que el usuario incumple y se realiza un debido seguimiento y si es conveniente se hace el retiro del programa, para darle la oportunidad a otra familia de vincularse.

Conclusiones: Se explica a las mamitas del tema de la permanencia del programa y

dar cumplimiento a los requisitos para estar en el programa.

2 fotos por tema



ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6
"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-202 22

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6
"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-2022

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

RE DE LA UDS RAYITO DE LUNA
IDAD: GRATUIDAD Y PERMANENCIA
R DE REUNION K18A 25A 90 94 C 25D 18 33 DOS MIL ___

FECHA: 9 DE ABRIL
TEMA: GRATUIDAD Y PERMANENCIA

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE COMPLETO DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
KELLY SHILEY BELTRAN MORA	1121835811	JORGE ENRIQUE MONTOYA	1121911922	3208789506	Kelly Beltran
CARMEN TATIANA QUIÑONES ISAZA	1121886004	JOSE EUSTACIO RIVERA	86078095	3219678090	Carmen tatiana Q
TANIA MARCELA LONDOÑO RUEDA	1121859449	MAICOL DIAS CHISCO	1121824106	3162947891	Tania Londoño
YENCY DARISSA ROJAS LEON	1234788307	JHONATAN DAVID MARTINEZ WALTEROS	1121933150	3215478968	Yency Rojas
EVELIN KRISTINA SOLANO FUENTES	1123438002	JOHANNA PATRICIA SOLANO FUENTES	1121861296	3528791548	Evelin Solano
ABBY LUCIANA SANCLEMENTE RONDON	1121987853	DANNA VALENTINA SANCLEMENTE RONDON	1029960816	3582985642	
ABBY SOFIA HERRERA SALGADO	1122543857	LAURA VALENTINA SALGADO GARCIA	1120355360	3123928279	Laura Salgado
ANTONELLA MORA SANCHEZ	1253258522	ESTEFANIA SANCHEZ VARGAS	1123801036	3208871030	Estefania sanchez
DULCE MARIA DIAZ BEJARANO	1121987391	GINNA PAOLA BEJARANO CASTRO	1121830851	3102432269	Ginna Bejarano
ABY LUCIANA CASTILLO NAVARRETE	1121986862	DIANA MARCELA CASTRILLO NAVARRETE	1121949493	3134535503	Diana Castrillon
THIAGO JOEL PINZON ROJAS	1121986750	KAROL ESTEFANNY ROJAS STERLING	1121964943	3008547968	Karol Rojas
AISLING SARETH TORRES MINA	1122945502	LEYDY JHOHANA MINA LERMA	1121939465	3142127102	Leydy Mina
AARON GONZALES GALIANO	1122543818	DIANA MARCELA GALIANO RODRIGUEZ	1006795993	3144604340	Diana Galeano
EVELIN SOFIA BEDOYA ROJAS	1122543818	ARLAND NATALY ROJAS SUAREZ	1006820970	3054806374	
ALAN ANDRES PARRADO CASTRO	1121987741	DANNA SOFIA CASTRO ORTIGOZA	1033807579	3003120356	Dana Castro

e la unidad de servicio DIANA XIMENA MARTINEZ MORALES CÉDULA 40.334.274

compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Actualizar con los documentos de los niños y llevarlos a vacunas y C Y D	Madres y padres usuarias	Permanente 2025
Asistir a los encuentros grupales, escuela de padres y las actividades programadas en la Uds.	Madres y padres usuarias	Permanente 2025
FIRMA ASISTENTES		
Cargo / Dependencia	**Entidad**	**Firma**
Madre FAMI	**ASOCIACION PORFIA 3**	**DIANA XIMENA MARTINEZ MORALES**

Firmas.

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN PORFÍA TRES **CONTRATO:** 5006532025	**UDS:** LA ALEGRIA DE VIVIR
HORA: 04:00 PM	**FECHA:** 04 DE ABRIL DE 2025
LUGAR: UDS. LA ALEGRIA DE VIVIR	**TEMA:** GRATUIDAD Y PERMANENCIA

POBLACIÓN OBJETO: usuarios de la uds LA ALEGRIA DE VIVIR

OBJETIVO:	SOCIALIZAR LA TASA COMPENSATORIA

AGENDA:

1. saludo
2. bienvenida
3. socialización del tema
4. compromisos

DESARROLLO:

Durante este mes de **ABRIL 04 DEL 2025** se continua con la socialización de la resolución de gratuidad del servicio por medio de una cartelera donde se lee a las mamitas que el programa es **TOTALMENTE GRATUITO**, que hay una tarifa que está aprobada por ICBF pero que en la unidad **LA ALEGRIA DE VIVIR** no se hace cobro por ningún motivo; Adicional a ello se les habla que como beneficiarios son muy importantes para el programa, así que se motiva a que sigan participando de él junto con sus niños y niñas.

En común acuerdo se determinó la gratuidad permanente en esta unidad.

Eviendecias Fotograficas:



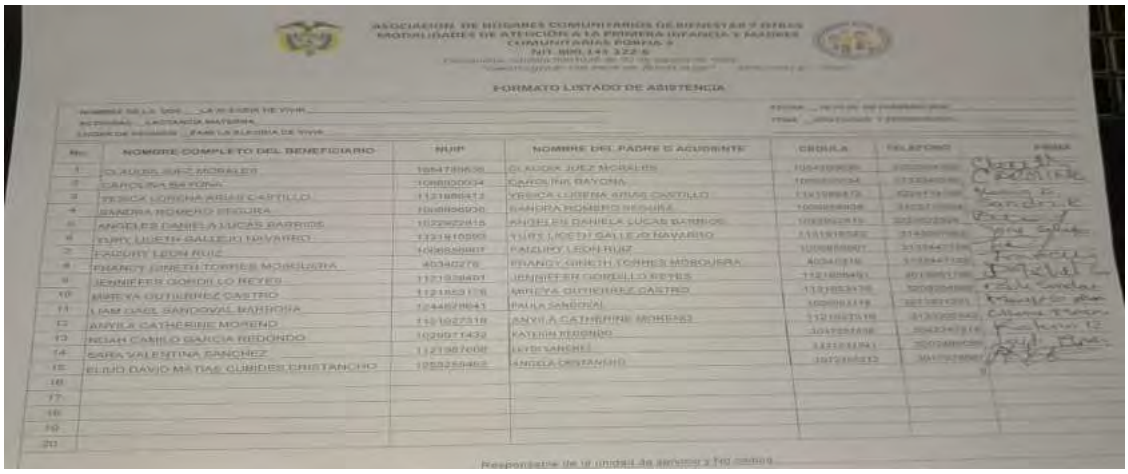






Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
A cumplir con lo establecido en común acuerdo	Usuarios Uds. LA ALEGRIA DE VIVIR	04/05/06 DE MARZO/2025
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
SULLY GUTIERREZ	fami	SULLY GUTIERREZ

Se Anexan Firmas



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT: 800.143.122-6

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	RUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	CLAUDIS JUEZ MORALES	1054739635	CLAUDIX JUEZ MORALES	1054739635	3102004180	
2	CAROLINA BAYONA	1098000034	CAROLINA BAYONA	1098000034	3133840180	
3	YESICA LUCENA ARIAS CASTILLO	1121886413	YESICA LUCENA ARIAS CASTILLO	1121886413	3201719180	
4	SANDRA ROMERO PEGURA	1098896936	SANDRA ROMERO PEGURA	1098896936	3133210004	
5	ANGELES DANIELA LUCAS BARRIOS	1022922815	ANGELES DANIELA LUCAS BARRIOS	1022922815	3224022849	
6	YURY LICETH GALLEJO NAVARRO	1121916593	YURY LICETH GALLEJO NAVARRO	1121916593	3143007662	
7	FAIZURY LEON RUIZ	1098889807	FAIZURY LEON RUIZ	1098889807	3133447180	
8	FRANCY GINETH TORRES MOSQUERA	40340276	FRANCY GINETH TORRES MOSQUERA	40340276	3133447180	
9	JENNIFER GORDILLO REYES	1121939401	JENNIFER GORDILLO REYES	1121939401	3013951180	
10	MIRLEYA GUTIERREZ CASTRO	1121853176	MIRLEYA GUTIERREZ CASTRO	1121853176	3208204180	
11	LIAM DAEL BANDOVAL BARRIOS	1244878643	PAULA SANDOVAL	1098881118	3013951180	
12	ANYILA CATHERINE MORENO	1121927518	ANYILA CATHERINE MORENO	1121927518	3133210004	
13	NOAH CAMILO GARCIA REDONDO	1029071432	KATERIN REDONDO	1047291408	3042347316	
14	SARA VALENTINA SANCHEZ	1121987608	LEYDI SANCHEZ	1121931941	3007289180	
15	ELIJO DAVID MATIAS CUBIDES CRISTANCHO	1053259462	ANGELA CRISTANCHO	1047291408	3013951180	
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable de la unidad de servicio y No. cedula

GRATUIDAD Y PERMANENCIA Y TAZA COMPENSATORIA
SOCIALIZACION DE LA MISMA

ACTA DE REUNION
VERSION 6 - 2025

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006532024	**UDS:** LA ALEGRIA
HORA: 3PM	**FECHA:** 22,23, 24 abril 2025
LUGAR: CRA 9 ESTE 12 SUR 12 VALLES DE ARAGON	**TEMA:** *ASISTENCIA Y PERMANENCIA*
POBLACIÓN OBJETO: 15 USUARIOS	
OBJETIVO:	

AGENDA:

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo y presentación del tema por medio de charla
3. desarrollo de la actividad, cierre,
4. recolección de firmas
5. preposiciones y varios
6. compromisos por parte de los beneficiarios

DESARROLLO:

se le da la bienvenida respetuosa y amable a los padres y acudientes de los niños de la unidad las bellas que tengan presente la importancia de la permanecía. se le comunica el día del taller a los padres del programa el cumpliendo, la responsabilidad con las actividades programadas por el agente educativo y asistir a los encuentros programados por medio del cronograma de actividades mensuales , la actualización de los documentos y

citas de cada usuario, protocolos de bioseguridad y cumplimiento a la entrega de complementos entre otros, se les recuerda que este programa es un beneficio para sus familias y se le garantiza la permanencia, por lo tanto es deber de los padres y cuidadores cumplir con todos los compromisos de la unidad de servicio. y se les recordó la importancia del tránsito armónico.

2.

3. Conclusiones: terminada la reunión sobre la permanencia en el programa, los padres al quieren el compromiso de actualizar los documentos a cumplir con las fechas de encuentro al hogar, como de encuentro grupales.

Eviendecias Fotograficas:






BUZÓN



Compromisos / tareas	**Responsables**	**Fechas**
ASISTENCIA Y PERMANENCIA EN EL FAMI	LEIDY MARCELA CERPA MENDEZ	PERMANENTE
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
LEIDY MARCELA CERPA MENDEZ	MADRE FAMI	LEIDY MARCELA CERPA

Se Anexan Firmas

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: La alegria
ACTIVIDAD: Asistencia y permanencia de usuarios
LUGAR DE REUNIÓN: Cra 9 este 12 Sur 12 V. Arrayan
FECHA: 22, 23, 24 abril
TEMA: Asistencia y Permanencia

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ANTONELLA MARTINEZ BONILLA	1.121.987.384	LINA JULIETH BONILLA VARGAS	1121939005	3132456758	
2	YOHENDRY CAROLINA ROMERO	SD	YOHENDRY CAROLINA ROMERO	1010556	3212226270	Yohendry C.
3	LIONEL MATHIAS MARTINDEZ CHAVISTA	1.121.885.930	CAMILA CHAVISTA CUBIDES	1006656620	3196784022	Camila C.
4	LEONEL DAVID REINA RODRIGUEZ	1123454889	JENNY PAOLA RODRIGUEZ HERNANDEZ	1.121.899.973	3118184960	Rodriguez
5	MAICOL GIOVANI HUERTAS GUTIERREZ	1.244.828.731	PAULA ANDREA GUTIERREZ PALACIOS	1001202971	3202931962	
6	ANGEL DAMIAN RODRIGUEZ MARTINEZ	1.121.987.445	DANIELA ANDREA MARTINEZ	1233899646	3118717549	
7	LAURA CAMILA DAVILA SOTO	1.010.040.813	LAURA CAMILA DAVILA SOTO	1.010.040.813	3134385571	Cirra Canto D
8	SAMUEL HERNÁN NAÑEZ SANTANA	1.121.987.945	DIANA SANTANA TELLEZ	1095485562	3163152744	
9	DIANA CAROLINA CONTENTO NIÑO	1.121.905.648	DIANA CAROLINA CONTENTO NIÑO	1.121.905.648	3233230980	Diana Contento
10	LYA EVANGELINE PULIDO GUTIERREZ	1.244.828.734	DIANA MILENA PULIDO	1001202971	3223138302	
11	THIAGO ANDRES GUEVERA CAMPERO	1.244.828.704	ROSBELYS GABRIELA CAMPERO	8812853	3108541338	
12	YENIFER CAÑON BELTRAN	1.121.846.878	YENIFER CAÑON BELTRAN	1121846878	3223903935	
13	IAN MAXIMILIANO DIAZ FRANCO	1.123.454.940	JUANA VALENTINA FRANCO ROMERO	1121957697	3152114407	Juana F.
14	AYLIN LUCIANA MEDINA GOMEZ	1.244.828.628	DORA LUCIA GUEVARA OLMOS	39.731.285	3209742223	Dora Guevara
15	CRHISTOPHER GAEL MARTINEZ NAVARRO	1.121.987.885	KELLY JOHANA NAVARRO RINCON	1.121.917.509	3045784523	
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable de la unidad de servicio y No cedula
Lewly Cepan
1082837483

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006532024	**UDS:** LA CASITA DE MICKEY MOUSE
HORA: 3PM	**FECHA:** 8,9,10 ABRIL 2025
LUGAR: CALLE17SUR 10-34 VILLA MELIDA	**TEMA:** GRATUIDAD ***Y PERMANENCIA***
POBLACIÓN OBJETO: MADRES GESTANTES NIÑOS Y NIÑAS LACTANTES 14 USUARIOS	
OBJETIVO:	INFORMAR LA TEMATICA A LAS MADRES GESTANTES Y A PADRES O CUIDADORES SOBRE LA IMPORTANCIA Y LOS BENEFICIOS DE CONTINUAR CON LA EDUCACION INICIAL EN LOS PROGRAMAS DE ICBF

AGENDA:

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo y presentación del tema por medio de charla
3. desarrollo de la actividad, cierre,
4. recolección de firmas
5. preposiciones y varios
6. compromisos por parte de los beneficiarios

DESARROLLO:

se le da la bienvenida respetuosa y amable a las madres gestantes y acudientes de los niños de la unidad la casita de Mickey mouse que tengan presente la importancia de la permanecía. se le comunica el día del taller a los usuarios del programa el cumpliendo, la responsabilidad con las actividades programadas por el agente educativo y asistir a los encuentros programados por medio del cronograma de actividades mensuales , la actualización de los documentos y citas de cada usuario, protocolos de bioseguridad y cumplimiento a la entrega de complementos entre otros, se les recuerda que este programa es un beneficio para sus familias y se le garantiza la permanencia, por lo tanto es deber de

las madres gestantes y cuidadores cumplir con todos los compromisos de la unidad de servicio. y se les recordó la importancia del tránsito armónico.

Conclusiones: terminada la reunión sobre la permanencia en el programa, los padres al quieren el compromiso de actualizar los documentos a cumplir con las fechas de encuentro al hogar, como de encuentro grupales.

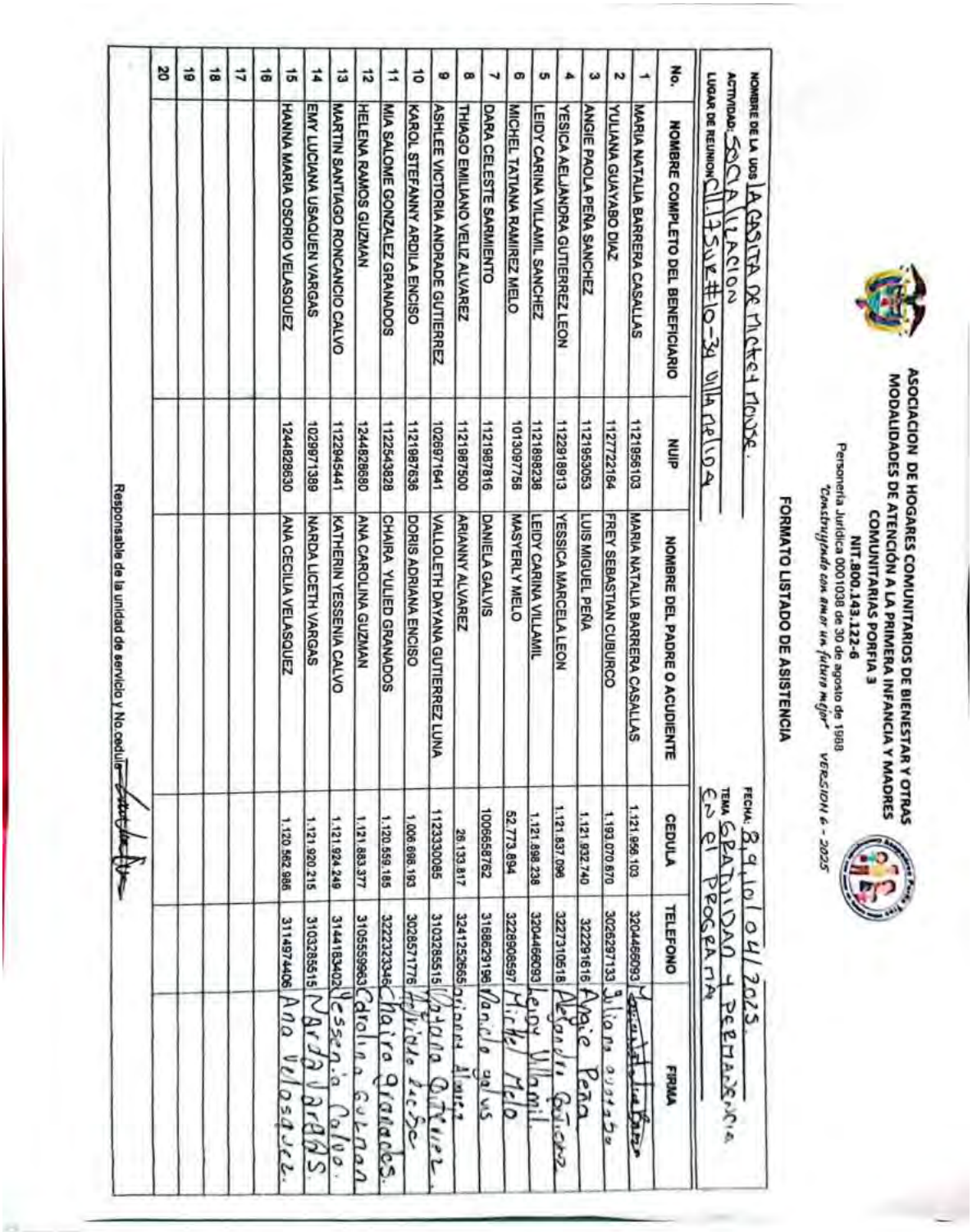
Eviendecias Fotograficas:





Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
	MADRE COMUNITARIA	18,19,20/03/2025
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
Viviana Sanchez	Madre comunitaria	VIVIANA SANCHEZ

Se Anexan Firmas



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: LA CASITA DE MICKEY MOUSE. FECHA: 8,9,10 04/2025
ACTIVIDAD: SOCIALIZACION TEMA: GRADUADO Y PERMANENCIA EN EL PROGRAMA
LUGAR DE REUNION: CLL 25 SUR #10-34 VILLA NELIDA

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	MARIA NATALIA BARRERA CASALLAS	1121956103	MARIA NATALIA BARRERA CASALLAS	1.121.956.103	3204466093	
2	YULIANA GUAYABO DIAZ	1127722164	FREY SEBASTIAN CUBURCO	1.193.070.870	3026297133	Juliana Guayabo
3	ANGIE PAOLA PEÑA SANCHEZ	1121953053	LUIS MIGUEL PEÑA	1.121.932.740	3222916161	Angie Peña
4	YESICA AELJANDRA GUTIERREZ LEON	1122918913	YESSICA MARCELA LEON	1.121.837.096	3227310518	Alejandra Gutierrez
5	LEIDY CARINA VILLAMIL SANCHEZ	1121898238	LEIDY CARINA VILLAMIL	1.121.898.238	3204466093	Leidy Villamil
6	MICHEL TATIANA RAMIREZ MELO	1013097758	MASYERLY MELO	52.773.894	3228908597	Michel Melo
7	DARA CELESTE SARMIENTO	1121987816	DANIELA GALVIS	1006658762	3166829196	Daniela galvis
8	THIAGO EMILIANO VELIZ ALVAREZ	1121987500	ARIANNY ALVAREZ	26.133.817	3241252665	Arianny Alvarez
9	ASHLEE VICTORIA ANDRADE GUTIERREZ	1026971641	VALLOLETH DAYANA GUTIERREZ LUNA	1123330085	3103285515	Valoleth Gutierrez
10	KAROL STEFANNY ARDILA ENCISO	1121987636	DORIS ADRIANA ENCISO	1.006.696.193	3028571778	Doris Enciso
11	MIA SALOME GONZALEZ GRANADOS	1122543828	CHAIRA YULIED GRANADOS	1.120.559.185	3222323346	Chaira Granados
12	HELENA RAMOS GUZMAN	1244828680	ANA CAROLINA GUZMAN	1.121.883.377	3105559963	Catalina Guzman
13	MARTIN SANTIAGO RONCANCIO CALVO	1122945441	KATHERIN YESSENIA CALVO	1.121.924.249	3144183402	Yessenia Calvo
14	EMY LUCIANA USAQUEN VARGAS	1029971389	NARDA LICETH VARGAS	1.121.920.215	3103285515	Nardа Vargas
15	HANNA MARIA OSORIO VELASQUEZ	1244828630	ANA CECILIA VELASQUEZ	1.120.562.986	3114974406	Ana Velasquez
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006532024	**UDS:** LAS BELLAS
HORA: 9:00 AM	**FECHA:** 1,2,3 DE ABRIL 2025
LUGAR: CALLE 15 MZ M CASA 2 VALLES DE ARAGON	**TEMA:** permanencia en el programa
POBLACIÓN OBJETO: 15 USUARIOS	
OBJETIVO:	Informar la temática a los padres y cuidadores sobre la importación, beneficios de continuar con la educación inicial en los programas del icbf

AGENDA:

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo y presentación del tema por medio de charla
3. desarrollo de la actividad, cierre,
4. recolección de firmas
5. preposiciones y varios
6. compromisos por parte de los beneficiarios

DESARROLLO:

se le da la bienvenida respetuosa y amable a los padres y acudientes de los niños de la unidad las bellas que tengan presente la importancia de la permanecía. se le comunica el día del taller a los padres del programa el cumpliendo, la responsabilidad con las actividades programadas por el agente educativo y asistir a los encuentros programados por medio del cronograma de actividades mensuales , la actualización de los documentos y citas de cada

usuario, protocolos de bioseguridad y cumplimiento a la entrega de complementos entre otros, se les recuerda que este programa es un beneficio para sus familias y se le garantiza la permanencia, por lo tanto es deber de los padres y cuidadores cumplir con todos los compromisos de la unidad de servicio. y se les recordó la importancia del tránsito armónico.

. **Conclusiones**: terminada la reunión sobre la permanencia en el programa, los padres al quieren el compromiso de actualizar los documentos a cumplir con las fechas de encuentro al hogar, como de encuentro grupales.

Eviendecias Fotograficas:







Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Responsabilidad sobre la actualización de los documentos y el cumplimiento de todo lo indicado por el agente educativo.	Familias	Meramente

MADRE COMUNITARIA	CARGO	FIRMA
Yersy marcela gomez	Hcb fami	Yersy gomez

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS _____ LAS BELLAS FECHA: 1, 2, 3 Abril -2025
ACTIVIDAD: Permanencia en el Programa. TEMA Erradicación y Permanencia
LUGAR DE REUNION _____ CALLE 18 SUR BA 10 ESTE MZ M CASA 2 VALLES DE ARAGON

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	MARIA DEL PILAR AGUDELO REY	1006723474	MARIA DEL PILAR AGUDELO REY	1006723474	300 4881684	Pilar Agudelo
2	MAIA ALEJANDRA SUESCUN SILVA	1121849670	MAIA ALEJANDRA SUESCUN SILVA	1121849670	324 4960044	maia Suescun
3	YESICA ALEJANDRA AGUDELO REY	1007013557	YESICA ALEJANDRA AGUDELO REY	1.007.293.825	313 8737342	Yesica A.A.R.
4	ROSA DEL PILAR CARO TIVOLI	1007013557	ROSA DEL PILAR CARO TIVOLI	1007013557	322 7201736	Rosa Caro
5	JEIMY GLICETH DIAZ GOMEZ	1121856483	JEIMY GLICETH DIAZ GOMEZ	1121856483	312 8710703	Jeimy Diaz
6	ANGUIE PAOLA TOBAR CUARTAS	5327074	ANGUIE PAOLA TOBAR CUARTAS	1.006.873.515	320 3741559	Paola TOBAR.
7	JOCMARI SINAI MOSQUERA CASTRO	1006873515	JOCMARI SINAI MOSQUERA CASTRO	1.123.454.940	321 2103031	Jocmari M.
8	BRAYAN JESUS CABARICO SANCHEZ	1244828739	PAULA XIMENA SANCHEZ QUINCHE	1.193.092.640	313 8871246	Paula Sanchez
9	EIMY LUCIANA RIVEROS RUEDA	1123455021	JUAN DAVID RIVEROS PALACIOS	1.006.857.518	323 2817538	Juan David
10	LIZETH THALIA VALENCIA MANCERA	1121987870	SANTIAGO VALENCIA MONSALVE	1.000.403.440	302 5914833	Santiago Valencia
11	EMILY NAHOMI CORREA GONZALEZ	1121987034	FRANCISNEY GABRIELA GONZALEZ	5.671.878	313 3235197	Francisney G
12	KATHALEYA HERNANDEZ PULIDO	1244828647	LAURA CAROLINA PULIDO GUTIERREZ	122.627.874	310 2754305	LAURA Pulido
13	THIAGO DARIO VARGAS MOLINA	1244828643	ELY CRISMARI DANIELA MOLINA	1.069.776.114	322 7610359	Ely Molina
14	CHRISTOPHER DANIEL MARIN TOCORA	1123824589	INGRID LIZETH TOCORA FERNANDEZ	1121868891	314 2257807	Lizeth Tocora.
15	ADHARA SOFIA DE LA ROSA NARVAEZ	1244828626	SINDY PAOLA NARVAEZ PALENCIA	1103216015	320 8271930	Sindy Narvaez
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula Yersy Gomez

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA TRES	**UDS:** LOS CHIQUITINES
HORA: 10:00 AM	**FECHA:** 08 Abril 2025
LUGAR: CALLE 39#18B58 LA FLORENCIA	**TEMA:** PERMANENCIA HCB FAMI
POBLACIÓN OBJETO: USUARIOS FAMIS	
OBJETIVO:	Sensibilizar y garantizar la permanencia en el programa, pero así mismo que den cumpliendo con todo lo requerido por el programa

AGENDA:

Saludo
Bienvenida
objetivo
Socialización permanencia en el programa FAMI
FirmaS

DESARROLLO:

se da la bienvenida y cordial saludo, se explica el objetivo y metodología a seguir, Se da inicio en el fami, se les dio a observar las carteleras y atreves de los medios virtuales, y se procede a explicar con el cartel visible sobre cómo se garantiza la permanencia en el programa hcb, pero que si adquieren derechos y deberes al pertenecer el, cómo son el cumplimiento de las normas de bioseguridad en cada una de las entregas de complemento para garantizar a las familias protección a cada persona.

Conclusiones:

Se garantiza la permanencia en el HCB fami, pero con compromisos a cumplir en el programa con lo establecido por el ICBF y asociacion.

Eviendecias Fotograficas:

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
dar cumplimiento a los derechos y deberes del programa fami hcb, para así mismo garantizar la permanecía en los HCB.	Famis Jordán Usuarias programa	MENSUALMENTE
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
ADRIANA NIETO CUBILLOS	***FAMI***	Adriana Nieto C

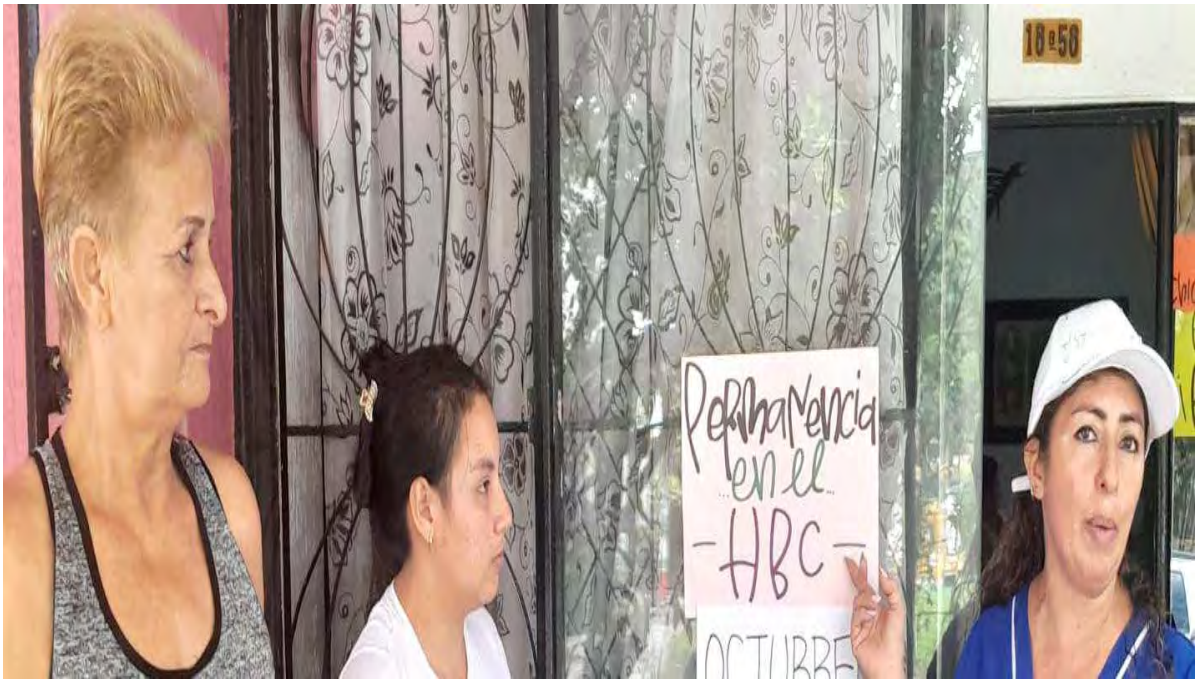
ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6
"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-2022

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: LOS CHIQUITINES
ACTIVIDAD: Socialización
LUGAR DE REUNION: CALLE 39#18B58
FECHA: 8 Abril /2025
TEMA: Permanencia en el HCB Fami

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE COMPLETO DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ERIKA YULIETH MORA V	1028780547	ERIKA YULIETH MORA V	1028780547	3213451138	Erika Yulieth.
2	LAURA GICELA CASALLAS	1122652882	LAURA GICELA CASALLAS	1122652882	3228483422	Laura Casallas
3	JHOANNY CAROLINA RONDON	6904602	JHOANNY CAROLINA RONDON	6904602	3126815489	Yohanny Rondon
4	CLAUDIA PATRICIA CURBELO	40341872	CLAUDIA PATRICIA CURBELO	40341872	3224301235	Claudia Curbelo
5	LEIDY TATIANA FUENTES	1121911367	LEIDY TATIANA FUENTES	1121911367	3104039165	Tatiana Fuentes
6	SURANGELY A LEGON	1243846	SURANGELY A LEGON	1243846	3124796257	Surangely A Legon
7	DANTE YOEL BELTRAN	1144828724	YULEIDY MARITZA ZOA	1121961727	3208139578	Maritza Zoa
8	ERICK SMITH BELTRAN	1121922396	LEIDY YESICA HOLGUIN	1121922396	3125394073	Leidy Holguin
9	GERLY YURLEY JIMENEZ	1121959163	GERLY YURLEY JIMENEZ	1121959163	3203027775	Gerly Yurley J.R
10	EYTHAN DAMIAN SANCHEZ	1123454922	MABEL DAMARIS CUBILLOS	1006904378	3112296730	Mabel C
11	KILIAN VALENTIN VARGAS	1121987192	KARINA TATIANA MORENO	1121877350	3124326554	Karina moreno
12	ERIC GAEL GIL ROZO	1035989802	LIZETH VANESSA ROZO	1121964140	3118416522	Lizeth V. Rozo
13	AXELL JHOEL ROJAS G	1071305087	LEIDY PATRICIA GUEVERA	1071631249	3106824563	LEIDY GUEVARA
14	GINETH GARCIA GONZALEZ	1121711301	GINETH GARCIA GONZALEZ	1121711301	3023120006	Gineth Garcia
15	LAURA MICHELLE ROA V.	1121891857	LAURA MICHELLE ROA V.	1121891857	3001486179	Laura Roa
16						
17						
18						
19						
20						

RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SERVICIO: Adriana Nieto C. CÉDULA: 35461954


18-50
Permanencia en el
-HBC-


Permanencia en el
-HBC-
SI HAY CUPOS
2025

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN PORFÍA TRES **CONTRATO:** 50006532024	**UDS:** LOS GIRASOLES
HORA: 8:30 AM	**FECHA:** 08/04/2025
LUGAR: cll 39ª # 7c-21 brr Manantial	**TEMA:** Gratuidad y permanencia
POBLACIÓN OBJETO: BENEFICIARIOS Y ACUDIENTES DEL PROGRAMA FAMI LOS GIRAOLES	
OBJETIVO:	Resaltar a los padres beneficiarios la importancia de la gratuidad en el servicio y la permanencia del mismo.

AGENDA:

1. SALUDO
2. OBJETIVO
3. SOCIALIZACIÓN DEL TEMA
4. FIRMAS

DESARROLLO:

Es importante resaltar la labor que realizan la madre FAMI perteneciente a la UDS LOS GIRASOLES la constante sensibilización por medio de los encuentros grupales y encuentros al hogar, y de manera presencial por medio de carteleras, donde se les refuerza la importancia de la permanencia en el programa y el no cobro por la prestación del servicio porque la cobertura que se maneja es de población vulnerable pertenecientes al Sisben A1 a C18 de pobreza extrema es por eso que en mi UDS NO SE COBRA CUOTA DE PARTICIPACION, EL SERVICIO ES TOTALMENTE GRATUITO.

La resolución, PARAGRAFO, 3° Los padres de familia o personas responsables del cuidado de los niños y las niñas usuarios del programa en condiciones de desplazamiento a causas del conflicto armado, estarán exentos del pago de la cuota de participación, dada la gratuidad del servicio.

ARTICULO 5° PROHIBICIONES.

En ningún caso las entidades Administrativas del servicio podrán:

1. Realizar cobros de cuotas de participación que no hayan sido aprobados en la asamblea general de padres usuarios y madres comunitarias.

Entre otros artículos que nos resalta la importancia del NO COBRO de estas.

CONCLUSIONES:

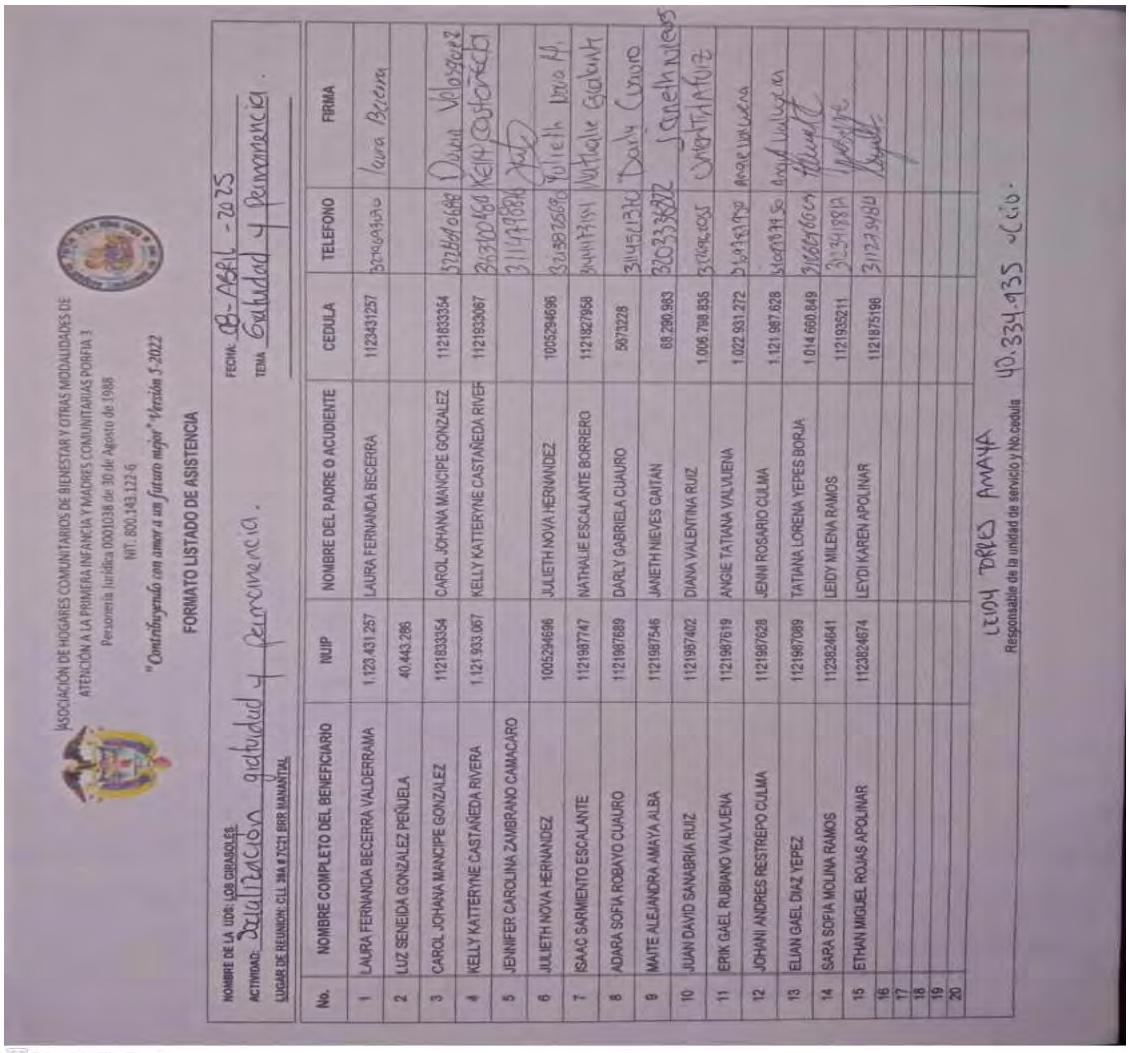
Es importante concientizar y resaltar continuamente a los padres beneficiarios la gratuidad y permanencia en el programa.

Eviendecias Fotograficas:









ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT. 800.143.122-6
"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-2022

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: LOS GIRASOLES
ACTIVIDAD: Socialización actualidad y permanencia.
LUGAR DE REUNION: CLL 39A # 37C21 BRR MANANTIAL
FECHA: 08- ABRIL - 2025
TEMA: Calidad y Permanencia.

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	LAURA FERNANDA BECERRA VALDERRAMA	1.123.431.257	LAURA FERNANDA BECERRA	1123431257	3214963630	Laura Becerra
2	LUZ SENEIDA GONZALEZ PEÑUELA	40.443.285				
3	CAROL JOHANA MANCIPE GONZALEZ	1121833354	CAROL JOHANA MANCIPE GONZALEZ	1121833354	3126804686	Carol Vlogsez
4	KELLY KATTERYNE CASTAÑEDA RIVERA	1.121.933.067	KELLY KATTERYNE CASTAÑEDA RIVEF	1121833067	3133104601	KELLY CASTAÑEDA
5	JENNIFER CAROLINA ZAMBRANO CAMACARO				3114978884	
6	JULIETH NOVA HERNANDEZ	1005294696	JULIETH NOVA HERNANDEZ	1005294696	3138826878	Julieth Nova H.
7	ISAAC SARMIENTO ESCALANTE	1121987747	NATHALIE ESCALANTE BORRERO	1121827958	3144773191	Nathalie Escalante
8	ADARA SOFIA ROBAYO CUAURO	1121987689	DARLY GABRIELA CUAURO	5873228	3145213161	Darly Cuauro
9	MAITE ALEJANDRA AMAYA ALBA	1121987546	JANETH NIEVES GAITAN	68.290.983	3002338877	Janeth Nieves
10	JUAN DAVID SANABRIA RUIZ	1121987402	DIANA VALENTINA RUIZ	1.006.798.835	3134962051	DIANA RUIZ
11	ERIK GAEL RUBIANO VALVUENA	1121987619	ANGIE TATIANA VALVUENA	1.022.931.272	3191917830	ANGIE VALVUENA
12	JOHANI ANDRES RESTREPO CULMA	1121987628	JENNI ROSARIO CULMA	1.121.987.628	3160719150	Andy Restrepo
13	ELIAN GAEL DIAZ YEPEZ	1121987089	TATIANA LORENA YEPES BORJA	1.014.660.849	3166876029	Tatiana Yepez
14	SARA SOFIA MOLINA RAMOS	1123824641	LEIDY MILENA RAMOS	1121935211	3134119819	Leidy Molina
15	ETHAN MIGUEL ROJAS APOLINAR	1123824674	LEYDI KAREN APOLINAR	1121875196	3173134980	Leydi Rojas
16						
17						
18						
19						
20						

LEIDY TORRES AMAYA
Responsable de la unidad de servicio y No.cedula 40.334.935 v/cio.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Fortalecer la importancia de la permanencia enel programa y el no cobro de cuotas de participación.	UDS FAMI Y USUARIOS DEL PROGRAMA	Todo el año
RESPONSABLES	**CARGO**	
Leidy Johanna Torres Amaya	MADRE FAMI	

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6
"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-202 22

ACTA DE REUNIÓN N° 3	
EAS: ASOCIACION PORFIA 3	**UDS FAMI:** MÁGICO MUNDO
Hora: 9:30 AM	**Fecha: 1,2,3 de abril del 2025**
Lugar: CRA 56# 21 A SUR 22 PLAYA RICA	**Tema: GRATUIDAD Y PERMANENCIA**
Población Objeto: Usuarios del programa FAMI BIENVENIR MÁGICO MUNDO	
Numero de convocados ___15___ **Número de asistentes:** 15	
Objetivo:	socializar a los padres y cuidadores la permanencia del programa fami

Agenda: Orden del día

- Saludo y bienvenida
- Objetivo
- Actividad
- Compromisos
- Proposiciones y varios
- cierre, despedida
- Evidencia fotografía
- Firmas de los padres

Desarrollo: Damos la bienvenida de un comienzo de año del programa fami BIENVENIR MAGICO MUNDO, a padres de familia y cuidadores y les socializamos la importancia de la permanencia en el programa, se indica que la permanencia se da dependiendo del cumplimiento y compromiso de los padres con la UDS MAGICO MUNDO, como la asistencia a todos los encuentros grupales, escuela de padres, que cumplan con la actualización de vacunas y controles de crecimiento y desarrollo y los requisitos del programa para así garantizar la estabilidad en el, de lo contrario se analizaran las condiciones por que el usuario incumple y se realiza un debido seguimiento y si es conveniente se hace el retiro del programa, para darle la oportunidad a otra familia de vincularse.

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6
"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-202 22

Conclusiones: Se explica a las mamitas del tema de la permanencia del programa y dar cumplimiento a los requisitos para estar en el programa.

2 fotos por tema





compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Actualizar con los documentos de los niños y llevarlos a vacunas y C Y D	Madres y padres usuarias	Permanente 2025
Asistir a los encuentros grupales, escuela de padres y las actividades programadas en la Uds.	Madres y padres usuarias	Permanente 2025
FIRMA ASISTENTES		
Cargo / Dependencia	**Entidad**	**Firma**
Madre FAMI BIENVENIR	**ASOCIACION PORFIA 3**	

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6
"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-2022

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: MAGICO MUNDO — FECHA: 1, 2 y 3 DE ABRIL 2025
ACTIVIDAD: SOCIALIZACION — TEMA: GRATUIDAD Y PERMANENCIA
LUGAR DE REUNION: MÁGICO MUNDO

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE COMPLETO DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	AXEL EMMANUEL VAQUIAZA SOLANO	1123824853	SARA XIMENA SOLANO RODRIGUEZ	1121830656	3225123933	Sara Solano
2	DEIVYD JOAO MORALES GALINDO	1.121.987.777	LAURA LUCERO GALINDO RODRIGUEZ	1122655654	3183434153	
3	JEMIMA LUCIANA GONZALEZ RODRIGUEZ	1121987582	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ CARDONA	1006863952	3007230444	Fernanda Rodriguez
4	LAHIAM BANOY INFANTE	1122945490	PAULA ALEJANDRA INFANTE OVIEDO	1006828178	3123111495	
5	ANDRES YAEL MEDINA MARTINEZ	1122543867	ANA ROSALBA MARTINEZ MARTINEZ	40327108	3114765492	
6	ELIAS RAFAEL MENDEZ CARABALLO	1121987002	PRISCILA AMANDA CARABALLO POLANCO	1118873770	3212516884	
7	ANGEL SEBASTIAN RUIZ NEIRA	1234796028	LUZ MARELFI NEIRA FERNANDEZ	1121941017	3226077116	Luz neira
8	LUCY MARIANA NOVOA CARVAJAL	1122543743	LISETH NATALIA NOVOA CARVAJAL	1121915858	3246650281	Lisethnova C.
9	EMANUEL VANEGAS BOCANEGRA	1051241690	LINDA CESIA KARINA BOCANEGRA GARCIA	1002329635	3233215971	Linda Bocanegra.G.
10	EMILY SAMARA GARRIDO ZABALA	1123824528	DAYANA ALEXANDRA ZABALA CARRILLO	1007289008	3134962356	Dayana Zabala
11	GLORIA MABEL LADINO FAJARDO	1121946470	GLORIA MABEL LADINO FAJARDO	1121946470	3492681311	Gloria Ladino
12	LEIDY JASMIN CARRILLO GARZON	1121964417	LEIDY JASMIN CARRILLO GARZON	1121964417	3104785578	Leidy Carrillo
13	MARIANA LONDOÑO DUQUE	1121907086	MARIANA LONDOÑO DUQUE	1121907086	3154562437	Mariana Londoño
14	ASTRID CAROLINA VILLA RODRIGUEZ	1121941731	ASTRID CAROLINA VILLA RODRIGUEZ	1121941731	3112733356	Astrid Villa
15	TATIANA CAMILA RAMIREZ TORRES	1001332107	TATIANA CAMILA RAMIREZ TORRES	1001332107	3123143481	Tatiana R.
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable de la unidad de servicio: MARIA LISETH PEDROZA. CEDULA 1122656691

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO: 50006532024**	**UDS:** MANITOS ENCANTADAS
HORA: 10:00 AM A 12:00 AM	**FECHA:** 8 DE ABRIL 2025
LUGAR: CALLE 43ª ESTE 13-58 BARRIO PORTALES DEL LLANO	**TEMA:** PERMANENCIA EN EL HOGAR
POBLACIÓN OBJETO: 15 BENEFICIARIOS	
OBJETIVO:	Sensibilizar a las madres de los beneficiarios, y acudientes los compromisos que requiere el pertenecer al programa en trabajo de corresponsabilidad entre docente y beneficiarios de la UDS mes a mes.

AGENDA:

- Saludo
- Objetivo
- socialización de la permanencia en la unidad de servicio fami
- Firmas

- **DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: permanencia en el fami** en reunión el día 8 de abril del 2025 se les socializo a los padres y acudientes de los beneficiarios la importancia de permanecer en el programa fami los beneficios y los compromisos que deben cumplir los usuarios como son:
- los encuentros educativos el niño o niña deberá permanecer con su acudiente hasta que termine el encuentro.
- deben cumplir con los requisitos que requiere el programa por los estándares de calidad de ICBF.
- disponer del tiempo para firmar las actas a entregar mensualmente al operador y al ICBF y tomar evidencias.
- el manual de convivencia aplica dentro de la unidad de servicio así informar:
- las inasistencias se deben presentar una vez falten al encuentro educativo grupal.
- atender al agente educativo en los encuentros al hogar con una disposición de 90 minutos.

- contestar las llamadas para acordar el encuentro al hogar o en ocasiones que se soliciten a las madres o acudientes.
- asistir puntuales a los encuentros educativos con una duración de tres horas, asistir una vez por semana.
- participar de las actividades con buena actitud y disponibilidad.
- llegar puntuales a la entrega de RPP.
- promover los valores del respeto, tolerancia, compañerismo, honestidad todo el grupo.
- Ayudar a cuidar los materiales del fami.
- Reconocer y responder por los daños que hagan los niños dentro de la unidad de servicio.
- cumplir con la documentación correspondiente al beneficiario y entre otros que se requieran para dar cumplimiento al programa.
- cumplir con todo lo acordado del programa en la UDS y para desarrollo integral de los niños y las niñas.
- A las 3 fallas sin justificación perderá el cupo en la UDS.

Eviendecias Fotograficas:





Compromisos / tareas	**Responsables**	**Fechas**
Cumplir con todos los requisitos que requiere el programa.	padres y acudientes de los beneficiarios	MARZO 2025
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
Licenciada en pedagogía Lucila Guerrero	MADRE COMUNITARIA	Lucila Guerrero

Se Anexan Firmas



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

Hogar Encantadores — Socialización Permanencia en los Hogares — Calle 45A – este 13 – 58 — 08 – 04 – 2025 — Permanencia en el Hogar Fami

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	AARIAN ULCUANCHE VEGA	1234756095	Sandra Vega	52.666.486	3162210	Sandra Vega
2	JUAN PABLO RUIZ MENESSES	1117987219	Yuber Fernando Munoz	1117987219	3173110	Yuber Munoz
3	ELIAN SANTIAGO MORENO MELO	1123545891	Erica Paola Melo	1123900211	3188858	Erica Melo
4	ANGIE LORENA ALVAREZ PERALTA	1123541191	Yeison F Montaño Saez	1121911220	3108258	
5	STEFANNY DANIELA CABARTE	1123542418	Cristina Cabarte	1123542418	3135669	Cristina Cabarte
6	ANGELLY MARIAN SOLORZANO MONROY	1144828851	Linda Monroy	1144828851	3147408	Linda Monroy
7	HEYLEN SAMARA ARBOLEDA ALVAREZ	1123454886	Angelica Maria Alvarez E	1123454886	3163133159	Angelica Alvarez
8	MIA LUCIANA ACEVEDO ROJAS	1123454868	Isabel Rojas	1123454868	3128436	Isabel Rojas
9	ANGY NATALY SOSA PINZON	1123940860	Angy Nataly Sosa Pinzon	1123940860	3132837	Angy Sosa
10	AINSLY VANESA SALAZAR MORALES	1123983529	Yuberli Andrea Salazar M	1123983529	3107870	Yuberli Salazar
11	DORA ISABEL CAÑAVERAL ORTIZ	41652012	Dora Cañaveral	41652012	3148000	Dora C.
12	ANGIE DANIELA IBARGUEN SANCHEZ	1029882543	Jose Danilo Ibargen S.	1029882543	3108502	Jose Danilo
13	ARDALIDEL RODRIGUEZ RUBIO	1123543961	Analeisa R	1123543961	3137	
14	LUCIA MARGARITA HERRERA MORENO	1123889108	Luz Margarita Herrera Moreno	1123889108	3163	Luz Herrera
15	JULIETH TATIANA CORTES HERNANDEZ	1004720954	Yolanda Hernandez	1004720954	3216	Yolanda Hernandez
16						
17						
18						
19						
20						

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988

NIT: 800.143.122-6

"Construyendo con amor a un futuro mejor" Versión 6-2025

ACTA DE REUNIÓN N. 3	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006532024	**UDS FAMI:** MI HUELLITA
HORA: 3: 00 PM	**Fecha: 9 abril 2025**
Lugar: CR 34 N 23-67 SAN BENITO	**Tema: PERMANENCIA AL PROGRAMA**
Población Objeto: Usuarios del programa fami UDS MI HUELLITA	
Numero de convocados 15 **Número de asistentes:** 15	
Objetivo:	socializar a los padres y cuidadores la permanencia del programa fami

Agenda: Orden del día

- Saludo y bienvenida
- Objetivo
- Actividad
- Compromisos
- Proposiciones y varios
- cierre, despedida

Desarrollo: Le damos la bienvenida a los padres y mamitas gestantes, se brinda la información acerca de cómo se logra la permanencia al programa, explicamos en que consiste la permanencia al programa recordándoles que debemos tener presente el acta compromiso que firmamos respecto al cupo y la permanencia al programa y el cual depende de ustedes, tener los documentos actualizados de sus hijos, de controles prenatales para así garantizar la estabilidad y el cupo del beneficiario, de lo contrario se analizaran las condiciones por que el usuario incumple y se realiza un debido seguimiento y si es conveniente se hace el retiro del programa, para darle la oportunidad a otra familia de vincularse.

Powered by CamScanner

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988

NIT: 800.143.122-6

"Construyendo con amor a un futuro mejor" Versión 6-2025

Conclusiones: las mamitas quedan con la información que se debe cumplir con lo que firmaron en el acta de compromiso y traer todos los documentos que se requieren actualizar.

2 fotos por tema





compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Actualizar con los documentos de los usuarios.	Madres y padres usuarias	Permanente 2025
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
SANDRA VIVIANA VERGARA ROBLEDO	**MADRE FAMI**	Sandra Viviana Vergara Robledo

Se Anexan Firmas

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: MP Huellita

ACTIVIDAD: Socializar permanencia al programa

LUGAR DE REUNION: Cl 34 # 23-67 San Benito

FECHA: 9 Abril 2024

TEMA: Permanencia al programa

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ALANA GOMEZ PESCADOR	1.121.987.495	GERALDINE PESCADOR BUITRAGO	1.121.841.679	3172936748	Geraldine P.
2	ILIAN GAEL VILLALOBOS ORTIZ	1.121.987.273	INGRID DANIELA ORTIZ	1.006.828.040	3144530688	
3	ANAHY DANIELA GUTIERREZ CASTAÑEDA	1.122.543.837	DAYANA DANIELA CASTAÑEDA	1.007.419.176	3126569405	Dayana Castañeda
4	THIAGO ALEXANDER PEREIRA PEDROZO	1.121.987.009	YARIMAR PEDROZO MARTINEZ	1.121.970.754	3188820713	Yarimar Pedrozo
5	JEISSON CONDE VARGAS	1.029.971.596	JENIFER VARGAS DORIA	1.121.925.526	3202302563	Jenifer Vargas
6	YURLEY EDITH ROZO CONDE	1.007.449.215	ANDERSON ROJAS PARRADO	1.121.894.955	3114315681	Yurley Rozo
7	PAOLA ANDREA REYES LOAIZA	1.010.103.389	JULIAN ANDRES VALENCIA	1.121.949.287	3138490213	Paola Reyes
8	MAYRA ALEJANDRA DIAZ	1.121.958.001	DIEGO JESUS VELASCO LOPEZ	1.121.860.367	3124391434	Mayra Diaz
9	JENNY PAOLA PEREZ MEJIA	1.006.821.540	JEINER DAVID GOMEZ MORALES	1.121.926.911	3202656499	
10	SANDRA LORENA BELTRAN AVILA	1.121.881.497	YURY STEFANIA CALDERON SANCHEZ	1.121.961.971	3124875513	Sandra Beltran
11	BRIGITTE XIOMARA VALLEJO BASTIDAS	1.121.867.057	JONATHAN SMITH MORENO MUÑOZ	1.121.879.338	3015208802	Brigitte Vallejo
12	JENNIFER PAOLA PARDO BAQUERO	1.122.653.787	ELVIA MARIA BAQUERO GARZON	40.445.820	3102726863	Paola Pardo
13	ANGELA YURANI VARGAS FUENTES	1.214.464.563	HAROLD STIVEN REINA	1.121.953.481	3215886903	ANGELA VARGAS
14	SANDRA PATRICIA PEREZ RAMIREZ	1.023.943.654	CARLOS EDUARDO ALMEIDA ROMERO	1.023.865.988	3204724692	Sandra Perez
15	EUKARIS RAMONES ZAMBRANO	1872505	HENDRY JOHANDER JIMENEZ	5670435	3228568236	Eukaris Zambrano
16						
17						
18						
19						
20						

Sandra Viviana Vergara Robledo

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

Powered by CamScanner

CACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006532024	**UDS:** MI PEQUEÑA LULU
HORA: 9 AM	**FECHA:** 9 DE ABRIL DE 2025
LUGAR: CRA 26B NO 6ª- 56 SERRANIA	**TEMA:** PERMANENCIA EN EL PROGRAMA
POBLACIÓN OBJETO: 15 usuarios	
OBJETIVO:	**Dar a conocer a los beneficios del programa FAMI, la permanencia en el programa.**

AGENDA:

1. Saludo
2. Desarrollo del tema
3. Varios

PERMANENCIA EN EL PROGRAMA

Desarrollo:

Reuni a las mamitas usuarias del hogar MI PEQUEÑA LULU para hablarles de la permanencia en el programa. Las mamitas deben participar en el programa asistiendo a las sesiones educativas, llevando los niños al control y desarrollo, a las vacunas, actualizando las direcciones de la casa cuando pagan arriendo, y se trasladan.

Los cuidados previos a la concepción y a los cuidados prenatales pueden ayudar a prevenir complicaciones y a informar a las mujeres sobre medidas importantes que pueden tomar para proteger al bebe y garantizar un embarazo saludable.

Brindar herramientas para el desarrollo de la primera infancia invertir en su educación iniciales son clave para el futuro. La permanencia de los niños en los programas del ICBF es fundamental para el desarrollo de los niños, por que beneficia a las madres, ala familia, a la sociedad y al medio ambiente.

Powered by CamScanner

Eviendecias Fotograficas:



Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
LAS MAMITAS SE COMPROMETEN A LLEVAR A LOS NIÑOS Y NIÑAS A LOS CONTROLES Y VACUNAS. LAS MADRES GESTANTES IRAN A SUS CONTROLES Y VACUNAS.	LOS PADRES USUARIOS	CADA VEZ QUE TENGAN CITAS MEDICAS.
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
MARGARITA GARCIA	FAMI	MARGARITA GARCIA

Se Anexan Firmas

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personeria Juridica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: Mi Pequeña lulu

ACTIVIDAD: Socialización

LUGAR DE REUNION: Cra 26b N 69-56 Serranía

FECHA: 9 de Abril 2025

TEMA: Permanencia en el programa

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	JOSHUA CAMILO RENDON VILLALBA	1122945440	LINDA YERALDIN VILLALBA BERMUDEZ	1.121.884.716	3235212202	Linda V.
2	EDGAR GAEL RENDON VILLALBA	1122945439	LINDA YERALDIN VILLALBA BERMUDEZ	1.121.884.716	3235212202	Linda V
3	YENIFER GRISMAR SOLORZANO CASTILLO	5774114	YENIFER GRISMAR SOLORZANO CASTILLO	5774114	3123876746	Yenifer S.
4	GAEL SANTIAGO GONZALEZ GUASCA	1122543829	GELEN CAMILA GUASCA GONZALEZ	1.122.506.241	3235212202	GELEN GUASCA
5	ANA MARIA GUTIERREZ MONDRAGON	1121987672	SCHARON JOHANA MONDRAGON GARCIA	1.234.792.196	3234692413	Johana Mondragon
6	ABBY ANTONELLA CASTAÑEDA CASTAÑEDA	1121987671	JULIETH DANIELA CASTAÑEDA LOZANO	1.121.934.872	3223165912	Daniela Castañeda
7	LINA MARCELA GUTIERREZ CORREA	1122506381	LINA MARCELA GUTIERREZ CORREA	1.122.506.381	3115067078	marcela G.
8	ANDRES KALETH BERNAL LINCE	1121987939	MARIA ALEJANDRA LINCE BLANDON	1.121.892.582	3232535577	Maria Alejandra.
9	ANA SOFIA ROJAS LONDOÑO	1029981360	ANA SOFIA ROJAS LONDOÑO	1.029.981.360	3142846585	Sofia Rojas
10	MAIRA ALEJANDRA HENAO ARIAS	1121822981	MAIRA ALEJANDRA HENAO ARIAS	1.121.822.981	3219859452	Maira alejandra henao
11	VICTORIA MONDRAGON SERRANO	1253258696	JULIETH ALEJANDRA SERRANO VALENCIA	1.034.656.213	3107135735	Alejandra Serrano
12	KHLOE ADHARA BLANCO ULABARRI	1121987996	HEMILI YAJAIRA ULABARRI ZAPATA	1.121.936.382	3208778066	Hemili Ulabarri
13	YEISI MARBELIS BAZAN ALFONZO	6360315	YEISI MARBELIS BAZAN ALFONZO	6.360.315	3143124329	Yeisi Bazan
14	NAYLA NORIETH USURIAGA MEJIA	1006775084	NAYLA NORIETH USURIAGA MEJIA	1006775084	3204796131	Nayla Usuriaga
15	JAIDY FAISULLY HERRERA PRIETO	1123801221	JAIDY FAISULLY HERRERA PRIETO	1123801221	3114935932	Jaidy.
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula: Margarita Garcia 40.388077 Vicepresidenta

Powered by CamScanner

Cuando se trate de HCB Modalidad Familiares, la decisión del cobro e inversión será definido en Asamblea General de Padres Usuarios, pero su recaudo será responsabilidad de cada Madre Comunitaria.

ARTÍCULO 3o. VALOR DE LA CUOTA DE PARTICIPACIÓN. *El valor de la cuota de participación que deberán aportar los padres de familia o personas responsables del cuidado de los niños y niñas usuarios de los Hogares Comunitarios de Bienestar, será el equivalente hasta el 57.7% del salario diario mínimo mensual legal vigente, para los Hogares de 0-5 años o menores de 2 años, cualquiera sea su forma de atención, y el 45.5% del salario diario mínimo mensual legal vigente por familia en los Hogares Fami.* ***(Para la vigencia 2025 HBC Tradicional por valor de $27.378 y HBC FAMI $21.589)*** *En ningún caso se podrá realizar aproximaciones por encima de lo referido.*

PARÁGRAFO 1o. *Los valores de las cuotas de participación calculados con estos porcentajes deberán aproximarse a la centena más cercana por exceso o por defecto.*

PARÁGRAFO 2o. *El no pago de la cuota de participación por parte de los padres de familia o personas responsables del cuidado de los niños y niñas usuarios del programa, no es causal de retiro del Programa.*

PARÁGRAFO 3o. *Los padres de familia o personas responsables del cuidado de los niños y niñas usuarios del Programa en condición de desplazamiento a causa del conflicto armado, estarán exentos del pago de cuota de participación, dada la gratuidad del servicio, por lo que la Entidad Administradora del Servicio deberá garantizar la vinculación y la permanencia de esta población.*

ARTÍCULO 5o. PROHIBICIONES. *En ningún caso las Entidades Administradoras del Servicio podrán:*

1. Realizar cobros de cuotas de participación que no hayan sido aprobados en la Asamblea General de Padres Usuarios y Madres Comunitarias de los Hogares Comunitarios de Bienestar.

2. Realizar el cobro a padres de familia o personas responsables de los niños y niñas en condición de desplazamiento a causa del conflicto armado.

3. Destinar la cuota de participación para fines distintos a los aprobados en Asamblea de Padres Usuarios de los Hogares de Bienestar.

4. Retirar al niño, niña o familia del programa a causa del no pago de la cuota compensatoria.

ARTÍCULO 6o. *La presente resolución debe fijarse en cada Hogar Comunitario de Bienestar, de manera permanente y en un lugar que sea visible por los padres y personas responsables del cuidado de los niños y niñas usuarios del Programa y por el público en general.*

ARTÍCULO 7o. *La presente resolución rige a partir de la fecha de su publicación y deroga las disposiciones que le sean contrarias.*

Aclaraciones frente a los aportes de la cuota de participación: en este espacio se hace claridad a los participantes que el NO aporte de la cuota de participación NO es motivo de desvinculación del beneficiario del servicio, los beneficiarios que son víctimas de la violencia, desplazamiento forzado, etc están EXENTOS de cancelar la cuota de participación.

Valor de acordado por los participantes: los presentes en la reunión acordaron que la cuota de participación que van a aportar es de $10.000 = _____ mensual.

Relación de los beneficiarios que aceptaron el pago de la cuota de participación:

1. Yuranca Isabella Cabanerio
2. Katherine Juliet P.
3. Laura Alexandra
4. Laura Marcela Roldan
5. Sofia Gonzalez
9. Alixon Daniela Baez
6. Nelly Rincon
10. Dana Nicol Vega

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRASMODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personeria Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

ACTA DE REUNIÓN	
EAS ASOCIACION PORFIA 3	**UDS:** MI PEQUEÑO MUNDO
Hora: 4:PM	**Fecha:** ABRIL /04 - 2025
Lugar: CALLE 26 SUR #57-31 GUNTAR II	**Tema: Asamblea de padres, socialización cuota de participación.**
Población Objeto: Madres gestantes, padres y cuidadores del contrato 50006532024	
Numero de convocados 13	**Número de asistentes: 13**
Objetivo:	Brindar información clara, verídica y pertinente a los padres y cuidadores de la unidad de servicio que les permita tomar una decisión frente al aporte de la cuota de participación.

Agenda:

- Saludo
- Socialización de la resolución 1908 de 2014.
- Aclaraciones frente a los aportes de la cuota de participación.
- Valor acordado.
- Relación de los beneficiarios que aceptaron el pago de la cuota de participación.
- Aclaración de la inversión de este dinero.
- Acuerdos frente a qué mes se va a iniciar a cancelar la cuota de participación.
- Despedida.
- Firma de la asistencia

Desarrollo:

Saludo: Se da inicio a la asamblea de padres en la unidad de servicio con un amable saludo y agradecimiento a los presentes por asistir a esta actividad que concierne a todos los presentes.

Socialización de la resolución: 1908 de 2014, Por la cual se regula la cuota de participación que deben pagar los Padres de Familia o personas responsables del cuidado de los niños y niñas usuarios de los Hogares Comunitarios de Bienestar.

ARTÍCULO 1o. DEFINICIÓN DE LA CUOTA DE PARTICIPACIÓN. *Entiéndase por cuota de participación, el aporte económico que realizan los padres o personas responsables de los niños y niñas usuarios beneficiarios del Programa Hogares Comunitarios de Bienestar, para cualificar la prestación del servicio.*

ARTÍCULO 2o. FIJACIÓN Y DESTINACIÓN DE LA CUOTA DE PARTICIPACIÓN. *Las Asociaciones de Padres Usuarios del Programa Hogares Comunitarios de Bienestar Familiar, podrán, mediante Asamblea General, establecer el cobro de la cuota de participación siempre y cuando esta justifique su inversión para mejorar la calidad de la prestación del servicio; esta decisión deberá constar en acta y será notificada a la Entidad Administradora del Servicio.*

En la misma Asamblea General, se deberá definir el concepto de cualificación en el que será utilizado el recaudo de la cuota de participación, el cual debe ser única y exclusivamente para mejorar la calidad de la prestación del servicio.

PARÁGRAFO 1o. *La Entidad Administradora del Servicio deberá notificar al Centro Zonal del ICBF, la decisión tomada por la Asamblea General de Padres Usuarios del Programa sobre el cobro o no de la cuota de participación y el o los conceptos a cualificar con estos recursos.*

PARÁGRAFO 2o. *Las Entidades Administradoras del Servicio serán las responsables del recaudo de las cuotas de participación cuando se trate de las Modalidades HCB-Agrupados, Múltiples, Empresariales y Jardines Sociales.*

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRASMODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

7. Sandra Mercado.
8. OLIVA USA ANDREA R.
13. Talia Angelina Sanchez
11. Erika Chuenta Az.
12. Valentina Beltran.
14. Sandra Ruiz D.
15 Sandra Ruiz D.

Aclaración de la inversión de este dinero: se establece que el dinero recaudado de manera mensual por concepto de cuota de participación se invertirá en: pago de servicios públicos, adquisición de agua potable para el consumo, material pedagógico, y materiales para la cualificación del servicio en cuanto a la infraestructura, estas compras que realizara la madre comunitaria van a ser soportadas por factura legal vigente. Mes a mes se diligenciará el formato soporte donde se dará claridad de cuantos, y quienes aportaron, en que se gastó el dinero y se anexaran los respectivos soportes.

Acuerdos frente a qué mes se va a iniciar a cancelar la cuota de participación: los participantes acordaron que el aporte de la cuota de participación iniciara el mes de: 04 de 2025.

Despedida: se agradece a los asistentes y se invita a los integrantes del comité de control social a hacer veeduria de estos aportes.

Firma de la asistencia: se solicita a los participantes la de la reunión la firma de la asistencia.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Respetar los compromisos pactados en la asamblea.	Madre comunitaria	Vigencia del contrato.

FIRMA REPONSABLE

Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Madre comunitaria HCB Fami.	Asociación porfía 3	

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006532024	**UDS:** MI PRIMERA INFANCIA
HORA: 12.30 p.m	**FECHA:** 7 DE ABRIL 2025
LUGAR: MANZNA 34 CASA 1	**TEMA:** GRATUIDAD Y PERMANENCIA

POBLACIÓN OBJETO: USUARIOS UDS MI PRIMERA INFANCIA

OBJETIVO:	ESTABLECER UN COMPROMISO FORMAL DE GRATUIDAD EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL HOGAR COMUNITARIOMI PRIMERA INFANCIA Y GARANTIZAR LA PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y BENEFICIARIOS.

AGENDA:

1. Bienvenida
2. Desarrollo del tema
3. Preguntas y respuestas
4. Despedida

PARTICIPANTES

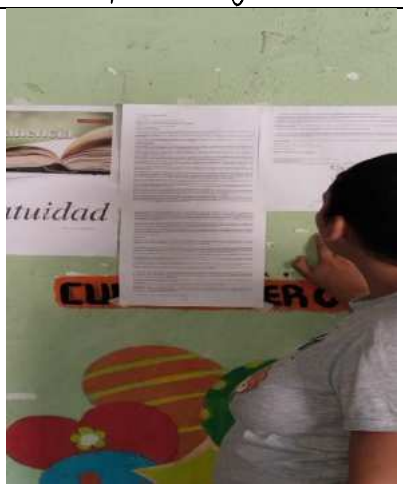
SARA CAROLINA VARGAS CAICEDO
IAN NICOLAS USMA DIAZ
ANGEL GAEL BERNAL GARCIA
MAE LUCIA HURTADO RIZO
SOLEY GABRIELA RIAÑO SIERRA
EVANGELINE MABELL CHAVES VERGARA
ENLLALY JULIANA PIÑEROS HERRERA
YANNI LICETH PIRAGUA VARELA
ZULI YARIZA ORDOÑEZ GUTIERREZ
YEIDY NARVAEZ VARON
JAZLI NICOLL USMA BOBADILLA
PAULA ANDREA SAAVEDRA OSMA
YULIAN PATRICIA LOPEZ RODRIGUEZ
SHARITH CRISTINA DAZA
IZANN ALEXANDER GARZON URBANO
FACILITADOR: LUCELLY CORTES CUENCA

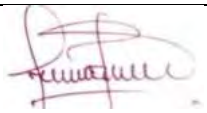
DESARROLLO:
SE EXPLICÓ LA MISIÓN DE LA UNIDAD DE SERVICIO MI PRIMERA INFANCIA DE BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN UN ENTORNO SEGURO, AFECTUOSO Y ESTIMULANTE.
SE REAFIRMÓ EL PRINCIPIO DE GRATUIDAD DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS, ASEGURANDO QUE NINGÚN NIÑO, NIÑA y BENEFICIARIOS SEA EXCLUIDO POR RAZONES ECONÓMICAS.
SE EXPLICO LA IMPORTANCIA DE LA PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS EN EL HOGAR COMUNITARIO MI PRIMERA INFANCIA, PARA GARANTIZAR SU CORRECTO DESARROLLO.
COMPROMISO DE GRATUIDAD:
EL HOGAR COMUNITARIO FAMI MI PRIMERA INFANCIA SE COMPROMETE A NO COBRAR NINGÚN TIPO DE TARIFA O CONTRIBUCIÓN ECONÓMICA A LOS PADRES, MADRES O CUIDADORES POR LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL OFRECIDOS.
LOS SERVICIOS GRATUITOS INCLUYEN:
ATENCIÓN PEDAGÓGICA.
ALIMENTACIÓN BALANCEADA Y NUTRITIVA.
ACTIVIDADES DE DESARROLLO Y ESTIMULACIÓN.
COMPROMISO DE PERMANENCIA:
LOS PADRES, MADRES O CUIDADORES SE COMPROMETEN A GARANTIZAR LA PERMANENCIA DE SUS HIJOS E HIJAS EN EL HOGAR COMUNITARIO DURANTE EL TIEMPO ACORDADO, SALVO CAUSAS DE FUERZA MAYOR DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS.
SE RESALTÓ LA IMPORTANCIA DE LA CONTINUIDAD EN LA ATENCIÓN PARA EL ÓPTIMO DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS.
SE ESTABLECIERON MECANISMOS DE COMUNICACIÓN Y SEGUIMIENTO PARA ABORDAR CUALQUIER DIFICULTAD QUE PUEDA AFECTAR LA PERMANENCIA.
COMPROMISOS ADICIONALES:
EL HOGAR COMUNITARIO FAMi MI PRIMERA INFANCA SE COMPROMETE A MANTENER ALTOS ESTÁNDARES DE CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE SUS SERVICIOS.
LOS PADRES, MADRES O CUIDADORES SE COMPROMETEN A PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LAS ACTIVIDADES Y REUNIONES DEL HOGAR COMUNITARIO.
SE ESTABLECIÓ UN CANAL DE COMUNICACIÓN ABIERTO Y RESPETUOSO ENTRE EL HOGAR COMUNITARIO Y LAS FAMILIAS.
CIERRE**:**
SE REAFIRMÓ EL COMPROMISO DE TRABAJAR EN CONJUNTO POR EL BIENESTAR Y DESARROLLO INTEGRAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS.
SE INVITÓ A LOS PARTICIPANTES A EXPRESAR SUS INQUIETUDES Y SUGERENCIAS.

OBSERVACION EL DIA 7 DE ABRIL NO ASISTE LA MADRE DEL NIÑO IZZAN ALEXANDER GARZON URBANO (LA SEÑORA ERIKA NATALIA URBANO) Y LA SEÑORA YULIANA PATRICIA LOPEZ POR ENCONTRARSEN EN PERIODO POSPARTO

Eviendecias Fotograficas:





Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN EL HOGAR OMUNITARIO	Beneficiarios Madre comunitaria	MAYO
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
LUCELLY CORTES CUENCA	HCB FAMI	

Se Anexan Firmas

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personeria Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: MI PRIMERA INFANCIA

ACTIVIDAD: FIRMA DE PADRES USUARIOS

LUGAR DE REUNION: MANZANA 34 CASA 1 BARRIO LA RELIQUIA

FECHA: 7 DE ABRIL 2026

TEMA: GRATUIDAD Y PERMANENCIA

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	SARA CAROLINA VARGAS CAICEDO	1121987507	DIANA CAROLINA CICEDO GRUESO	1122132410	3003528847	
2	IAN NICOLAS USMA DIAZ	1123824745	LAURA NATALIA USMA DIAZ	1006774809	3046281161	Laura osma
3	ANGEL GAEL BERNAL GARCIA	1029971460	HEIDY TATIANA BERNAL GARCIA	1119946130	3222940334	Heidy Bernal
4	MAE LUCIA HURTADO RIZO	1121987486	ANGERLY VANESSA RIZO VILLAMIZAR	1006799299	3508459566	Vanessa Rizo
5	ENLLALY JULIANA PIÑEROS HERRERA	1071888267	ENLLALY JULIANA PIÑEROS HERRERA	1071888267	3224676539	Juliana Piñeros
6	YANNI LICETH PIRAGUA VARELA	1123432293	YANNI LICETH PIRAGUA VARELA	1123432293	3171867384	Yanni varela
7	ZULI YARIZA ORDOÑEZ GUTIERREZ	1094945052	ZULI YARIZA ORDOÑEZ GUTIERREZ	1094945052	3148295829	ZUI4.O
8	YEIDY NARVAEZ VARON	1022380800	YEIDY NARVAEZ VARON	1022380800	3125952324	Yeidy Narvaez V
9	JAZLY NICOLL USMA BOBADILLA	1122926547	JAZLY NICOLL USMA BOBADILLA	1122926547	3046281161	Jazly Nicoll Usma
10	PAULA ANDREA SAAVEDRA OSMA	1006796780	PAULA ANDREA SAAVEDRA OSMA	1006796780	3203206897	Paula osma
11	SOLEY GABRIELA RIAÑO SIERRA	1016943608	MICHELL DAYAN SIERRA RESTREPO	1016943608	3142029724	Michell Sierra
12	YULIANA PATRICIA LOPEZ RODRIGUEZ	1121953570	CLAUDIA PATRICIA RODRIGUEZ	40185619	3102947075	Claudia P. Rodriguez
13	EVANGELINE MABELL CHAVES VERGARA	1029971654	KENDRICKS MARIA VERGARA ROBLES	1120358803	3223510633	Kendricks Vergara
14	SHARITH CRISTINA DAZA GUZMAN	1122925335	SHARITH CRISTINA DAZA GUZMAN	1122925335	3123908649	Sharith Daza
15	IZZAN ALEXANDER GARZON URBANO	1121987937	CAROLINA LEMUS URBANO	47441421	3227879241	Carolina Lemus
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006532024	**UDS:** MIS ANGELITOS 1
HORA: 2pm	**FECHA:**8/4/2025
LUGAR: MANZANA I CASA 23 VALLES DE ARAGON	**TEMA:** GRATIUDAD Y PERMANECIA
POBLACIÓN OBJETO:	
OBJETIVO:	COMUNICAR E INFORMAR A LOS VENEFICIARIOS INSCRITOS AL PROGARA LA GRATUIDAD Y PERMANECIA EN LOS PROGRAMAS DEL ICBF

1 AGENDA:

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo y presentación del tema por medio de charla
3. desarrollo de la actividad, cierre,
4. recolección de firmas
5. preposiciones y varios
6. compromisos por parte de los beneficiarios

DESARROLLO: : saludamos muy amablemente a los papitos y cuidadores de los niños de nuestra unidad mis angelitos 1 , les recordamos por medio de la información la importancia de la permanencia se le dio la información verbalmente el día del taller a padres al programa cumpliendo con las actividades programadas por el agente educativo,recordardoles el criterio de la focalización la obligación de acudir a los encuentros programados por medio del cronograma de actividades mensuales , la actualización de los documentos y citas de cada usuario y cumplimiento a la entrega de complementos entre otros, se les recuerda que este programa es un beneficio para sus familias y se le garantiza la permanencia, por lo tanto es deber de los padres y cuidadores cumplir con todos los compromisos de la unidad de servicio, además se les

recuerda la importancia de asistir a los controles de salud y traer las fotocopia para ser acensada a la carpeta del usuarios se les recordó la importancia del tránsito armónico, para dar continuidad a la derecho que tienen los niños y las niñas a la educación inicial.

Conclusiones: después de socializado el tema la permanencia en el programa, los papitos se comprometen a estar actualizando los documentos a cumplir con las fechas de encuentro al hogar, como de encuentro grupales, los encuentros al hogar y todas las actividades programadas por el agente educativo.

Eviendecias Fotograficas:





Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Darle buen manejo a los recursos entregados por el agente educativo.	Doris Santiago castro	Año 2025
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
Doris Santiago castro	Agente educativo	Doris Santiago castro

Se Anexan Firmas

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: MIS ANGELITOS 1 — FECHA: 8 de 07 – 2025

ACTIVIDAD: capacitación y permanencia — TEMA: Capacitación y permanencia

LUGAR DE REUNION: MANZANA I CASA 23 VALLES DE ARAGON

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ANGIE TATIANA BARRERA	1.007.702.936	ANGIE TATIANA BARRERA	1.007.702.936	3208483583	Angie Barrera
2	ADRIANA LUCIA TOCORA	1.122.543.788	NINA LUZ BOBADILLA ROJAS	1.121.961.056	3222402783	
3	CAROLAY THALIA DIAZ FALLA	1.121.987.783	SELENA FALLA BOBADILLA	1.234.791.015	3214696517	SELENA FALLA
4	JULIETH VIVIANA AGUJA BARRETO	1.014.230.215	JULIETH VIVIANA AGUJA BARRETO	1.014.230.215	3219852457	
5	VALERI ALEJANDRA RODRIGUEZ	1.123.433.483	VALERI ALEJANDRA RODRIGUEZ	1.123.433.483	3145708823	Rodriguez Valeri
6	LAURA STEPHANNY BENITO	1.121.949.100	LAURA STEPHANNY BENITO	1.121.949.100	3219139811	Laura Benito
7	JULIANA MALDONADO	1.006.799.520	JULIANA MALDONADO	1.006.799.520	3133558985	Juliana Maldonado
8	JUAN DIEGO VERGARA SAENZ	1.244.828.743	LAURA MAYERLY SAENZ	1.121.416.825	3107219172	Laura Estupiñan
9	KAREN YULIANA SANCHEZ	1.193.355.857	KAREN YURANY SANCHEZ	1.193.355.857	31346339971	Yeiyen Sanchez
10	ARIADNA CAMILA VARGAS	1.029.971.498	YENIFER SOLAY SANCHEZ VERGARA	1.006.860.268	3243814020	Yeiyen Sanchez
11	IAN FELIPE ESPINOSA	1.121.987.582	ERIKA BRIGITH ESPINOSA DIAZ	1.117.323.953	3202933342	Erika Diaz
12	JOEL MATHEO ARIAS CRUZ	1.123.466.026	YENY PATRICIA CRUZ	1.121.819.639	3208576751	
13	ERICK DAVID BALMACEDA	1.122.543.820	MONICA FAISULLY VELAQUEZ GONZALEZ	1.121.847.143	3134764107	Monica V.
14	ALANA GABRIELA BELTRAN	1.121.987.326	LAURA DANIELA RAMIREZ RAMOS	1.122.516.726	3123045689	Laura R.
15	JOAO SANTIAGO MORENO	1.123.824.581	ANGELICA JARAMILLO RODRIGUEZ	1.121.936.263	3137324016	Angelica Jaramillo
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula DUVIS Sanchez Cedeño

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN PORFÍA TRES CONTRATO: 50006532024	UDS: MIS ANGELITOS
HORA: 8:30 AM	FECHA: 09/04/2025
LUGAR: CALLE 39B # 20ª03 BARRIO JORDAN	TEMA: GRATUIDAD Y PERMANENCIA
POBLACIÓN OBJETO: beneficiarios y acudientes del programa FAMI	
OBJETIVO:	Resaltar a los padres beneficiarios la importancia de la gratuidad en el servicio yla permanencia del mismo.

AGENDA:

1. SALUDO
2. OBJETIVO
3. SOCIALIZACIÓN DEL TEMA
4. FIRMAS

DESARROLLO:

Es importante resaltar la labor que realizan la madre FAMI perteneciente a la UDS MIS ANGELITOS la constante sensibilización por medio de los encuentros grupales y encuentros al hogar, y de manera presencial por medio de carteleras, donde se les refuerza la importancia de la permanencia en el programa y el no cobro por la prestación del servicio porque la cobertura que se maneja es de población vulnerable pertenecientes al Sisben A1 a C18 de pobreza extrema es por QUE SELE ACLARA ALOS USUARIOS EL COBRO DE LA CUOTA DE PARTICIPACION. QUE ES UN APORTE QUE REALIZAN PARA UNA MEJOR PRESTACION DE SERVICIO Es importante concientizar y resaltar continuamente a los padres beneficiarios la gratuidad y permanencia en el programa.

Eviendecias Fotograficas:



Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Velar como padres usuarios parta que se de cumplimiento referentes al no cobro y permanencia en el hogar.	UDS FAMI Y USUARIOS DEL PROGRAMA	Todo el año.
Fortalecer la importancia de la permanencia enel programa	UDS FAMI Y USUARIOS DEL PROGRAMA	Todo el año.
NOMBRE DE MADRE FAMI	ENTIDAD	FIRMA
DIANA RODRIGUEZ BARRERA	ASOCIACION DE HCB PORFIA 3	DIANA RODRIGUEZ

Se Anexan Firmas



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: MIS ANGELITOS — FECHA: 09-04-2025
ACTIVIDAD: SOCIALIZACIÓN DE GRATUIDAD — TEMA: GRATUIDAD Y PERMANENCIA
LUGAR DE REUNION: CALLE 38B Nº 20A 03 JORDAN

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ELIAN MATEO LINAREZ SANCHEZ	1.122.543.892	KAREN NICOLE SANCHEZ GOMEZ	1.121.934.354	3204659999	Karen Sánchez
2	LIAN MATEO ALMEIGA PINZON	1.121.987.156	YERALDIN PINZON LUQUE	1.121.884.904	3138195918	
3	ANGI NATALIA CARRILLO AGUIRRE	1.121.915.401	ANGI NATALIA CARRILLO AGUIRRE	1.121.915.401	Angi C	
4	ALEJANDRA ARIZA RODRIGUEZ	1.121.961.661	ALEJANDRA ARIZA RODRIGUEZ	1.121.961.661		
5	JERONIMO ISAAC ORTIZ BELLO	1.029.971.644	JURANY MAYELY BELLO RUIZ	1.121.956.701	3138899938	
6	NOHELI NOHEMI HERNANDEZ PEREZ	6.098.575	NOHELI NOHEMI HERNANDEZ PEREZ	6.098.575	3117965011	
7	YULEINYS LISETH LOPEZ PERNIA	6.198.386	YULEINYS LISETH LOPEZ PERNIA	6.198.386		
8	AHYTANA NICOLLE POLO OCHOA	1.123.824.933	WHENDY DARISSA OCHOA ZUÑIGA	1.121.897.641		
9	EITHAN GAEL MORA LOPEZ	1.121.987.654	EVELIN TATIANA LOPEZ ROJAS	1.122.514.380	3209214481	
10			VIANNI LISBETH BRAVO GALINDEZ			
11	LIAN SAMUEL SUAREZ PINEDA	1.123.454.930	MEINER YANETH PINEDA MANRIQUE	1.006.856.619		
12	EBEL JERONIMO CAICEDO MORA	1.121.987.274	NORMA RUTH MORA VARGAS	1.121.871.695		
13	PAULA VICTORIA MENDOZA CUBIDES	1.121.987.171	KAROL DAYANA CUBIDES TORRES	1.125.477.711	Karol C	
14	LIAM GAEL REDONDO AYA	1.121.986.997	NAIDA KARINA AYA MARTINEZ	1.010.123.280	8779370157	
5	KELLI JOHANA ALARCON LOPEZ	1121916229	KELLI JOHANA ALARCON LOPEZ	1121916229	3203034410	
6						

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula: Diana Rodriguez 1128941148

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN PORFÍA TRES CONTRATO: 5000100018777	UDS: MIS CORDERITOS
HORA: 9:00 AM	FECHA: 08/04/2025
LUGAR: CALLE 42#16B02 APTO 102 BARRIO MADRIGAL	TEMA: GRATUIDAD Y PERMANENCIA
POBLACIÓN OBJETO: Participantes del programa FAMI	
OBJETIVO:	Resaltar a los participantes la importancia de la gratuidad en el servicio yla permanencia del mismo.

AGENDA:

1. SALUDO
2. OBJETIVO
3. SOCIALIZACIÓN DEL TEMA
4. FIRMAS

DESARROLLO:

Es importante resaltar la labor que realizan la madre FAMI perteneciente a la UDS MIS CORDERITOS la constante sensibilización por medio de los encuentros grupales y encuentros al hogar, y de manera presencial por medio de carteleras, donde se les refuerza la importancia de la permanencia en el programa y el no cobro por la prestación del servicio porque la cobertura que se maneja es de población vulnerable pertenecientes al Sisben A1 a C18 de pobreza extrema es por eso que en mi UDS COBRA CUOTA DE PARTICIPACION MODERADA Y ACORDEDA POR LOS PARTICIPANTES, EL SERVICIO ES TOTALMENTE GRATUITO.

La resolución, PARAGRAFO, 3° Los padres de familia o personas responsables del cuidado de los niños y las niñas usuarios del programa en condiciones de desplazamiento a causas del conflicto armado, estarán exentos del pago de la cuota de participación, dada la gratuidad del servicio.

ARTICULO 5° PROHIBICIONES.

En ningún caso las entidades Administrativas del servicio podrán:

1. Realizar cobros de cuotas de par5ticipacion que no hayan sido aprobados en la asamblea general de padres usuarios y madres comunitarias.

Entre otros artículos que nos resalta la importancia de COBRA CUOTA MODERADA de estas.

CONCLUSIONES:

Es importante concientizar y resaltar continuamente a los padres beneficiarios la gratuidad y permanencia en el programa.

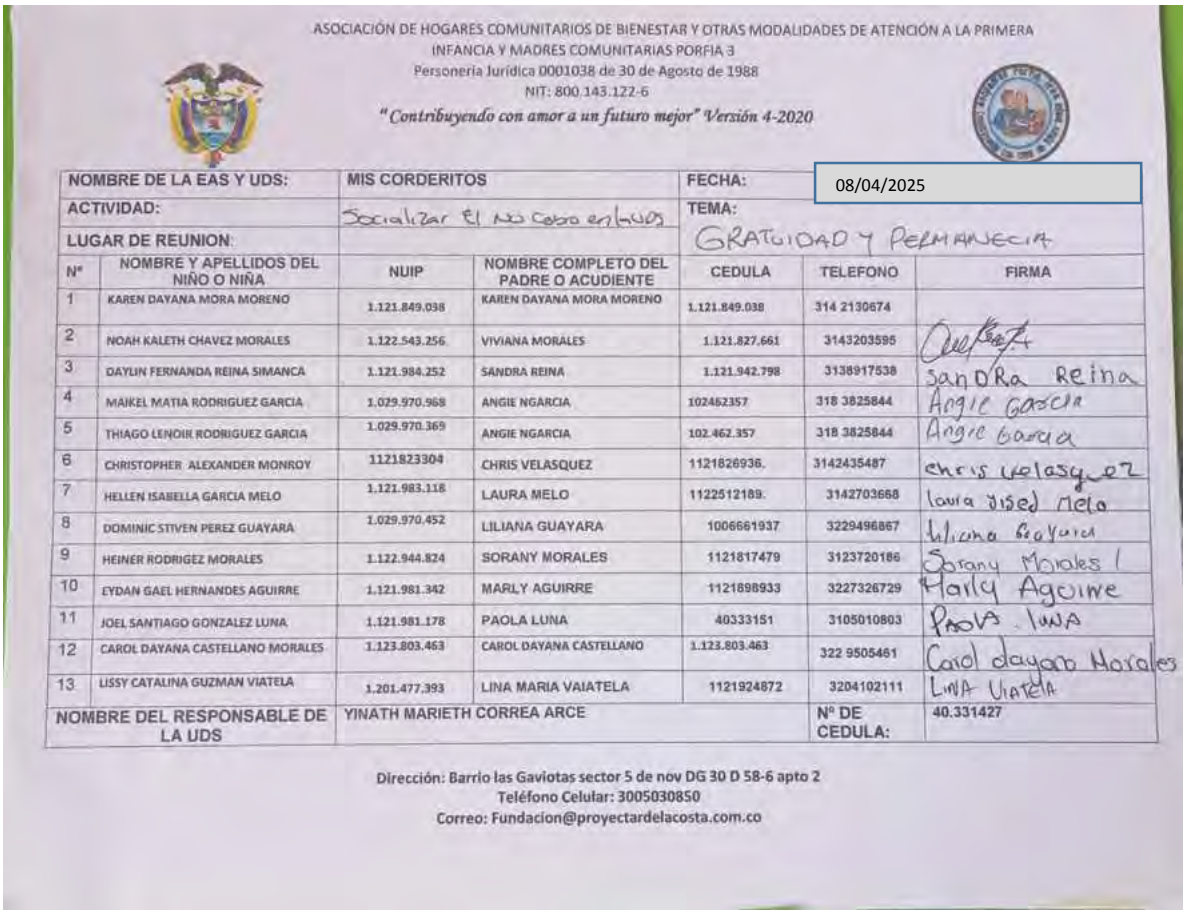
Eviendecias Fotograficas:





Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Velar como padres usuarios parta que se de cumplimiento en cada una de las unidades a los artículos mencionados, referentes al no cobro y permanencia en el hogar.	UDS FAMI Y USUARIOS DEL PROGRAMA	TODO EL AÑO.
Fortalecer la importancia de la permanencia enel programa y el no cobro de cuotas de participación.	UDS FAMI Y USUARIOS DEL PROGRAMA	TODO EL AÑO.
NOMBRE DE MADRE FAMI	ENTIDAD	FIRMA
YINATH MARIETH CORREA ARCE	ASOCIACION DE HCB PORFIA 3	

Se Anexan Firma



ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6
"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 4-2020

NOMBRE DE LA EAS Y UDS:	MIS CORDERITOS			FECHA:	08/04/2025	
ACTIVIDAD:	Socializar El No Cobro en UDS			TEMA:		
LUGAR DE REUNION:				GRATUIDAD Y PERMANECIA		
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO O NIÑA	NUIP	NOMBRE COMPLETO DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	KAREN DAYANA MORA MORENO	1.121.849.038	KAREN DAYANA MORA MORENO	1.121.849.038	314 2130674	
2	NOAH KALETH CHAVEZ MORALES	1.122.543.256	VIVIANA MORALES	1.121.827.661	3143203595	
3	DAYLIN FERNANDA REINA SIMANCA	1.121.984.252	SANDRA REINA	1.121.942.798	3138917538	Sandra Reina
4	MAIKEL MATIA RODRIGUEZ GARCIA	1.029.970.968	ANGIE NGARCIA	102462357	318 3825844	Angie Garcia
5	THIAGO LENOIR RODRIGUEZ GARCIA	1.029.970.369	ANGIE NGARCIA	102.462.357	318 3825844	Angie Garcia
6	CHRISTOPHER ALEXANDER MONROY	1121823304	CHRIS VELASQUEZ	1121826936.	3142435487	chris velasquez
7	HELLEN ISABELLA GARCIA MELO	1.121.983.118	LAURA MELO	1122512189.	3142703668	laura Jised Melo
8	DOMINIC STIVEN PEREZ GUAYARA	1.029.970.452	LILIANA GUAYARA	1006661937	3229496867	liliana Guayara
9	HEINER RODRIGEZ MORALES	1.122.944.824	SORANY MORALES	1121817479	3123720186	Sorany Morales
10	EYDAN GAEL HERNANDES AGUIRRE	1.121.981.342	MARLY AGUIRRE	1121898933	3227326729	Marly Aguirre
11	JOEL SANTIAGO GONZALEZ LUNA	1.121.981.178	PAOLA LUNA	40333151	3105010803	PAOLA LUNA
12	CAROL DAYANA CASTELLANO MORALES	1.123.803.463	CAROL DAYANA CASTELLANO	1.123.803.463	322 9505461	Carol dayana Morales
13	LISSY CATALINA GUZMAN VIATELA	1.201.477.393	LINA MARIA VAIATELA	1121924872	3204102111	LINA VIATELA
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA UDS	YINATH MARIETH CORREA ARCE				Nº DE CEDULA:	40.331427

Dirección: Barrio las Gaviotas sector 5 de nov DG 30 D 58-6 apto 2
Teléfono Celular: 3005030850
Correo: Fundacion@proyectardelacosta.com.co

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006532024	**UDS:** MIS HUELLAS
HORA: 4:30PM	**FECHA:** 09-04-2025
LUGAR: CALLE 39#45-17	**TEMA:** GRATUIDAD Y PERMANENCIA

POBLACIÓN OBJETO: MAMÁS GESTANTES Y LACTANTES

OBJETIVO:	INFORMAR A LAS FAMILIAS LA IMPORTANCIA DE QUE SE CUMPLAN CON SUS RESPONSABILIDADES , Y ASI PODER GOZAR DE LOS BENEFICIOS QUE PRESTA EL PROGRAMA DE MANERA GRATUITA.

AGENDA:

1. SALUDO
2. SOCIALIZACION DEL TEMA
3. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD
4. FIRMAS DEL ACTA

DESARROLLO:

ES IMPORTANTE RESALTAR A LAS FAMILIAS QUE EN LA UNIDAD DE SERVICIO MIS HUELLAS, LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ES GRATUITO Y LA PERMANENCIA EN EL MISMO, DEPENDE DE LA RESPONSABILIDAD DE CADA FAMILIA, Y AL CUMPLIMIENTO DE SUS DEBERES PARA CON EL PROGRAMA.

Eviendecias Fotograficas:

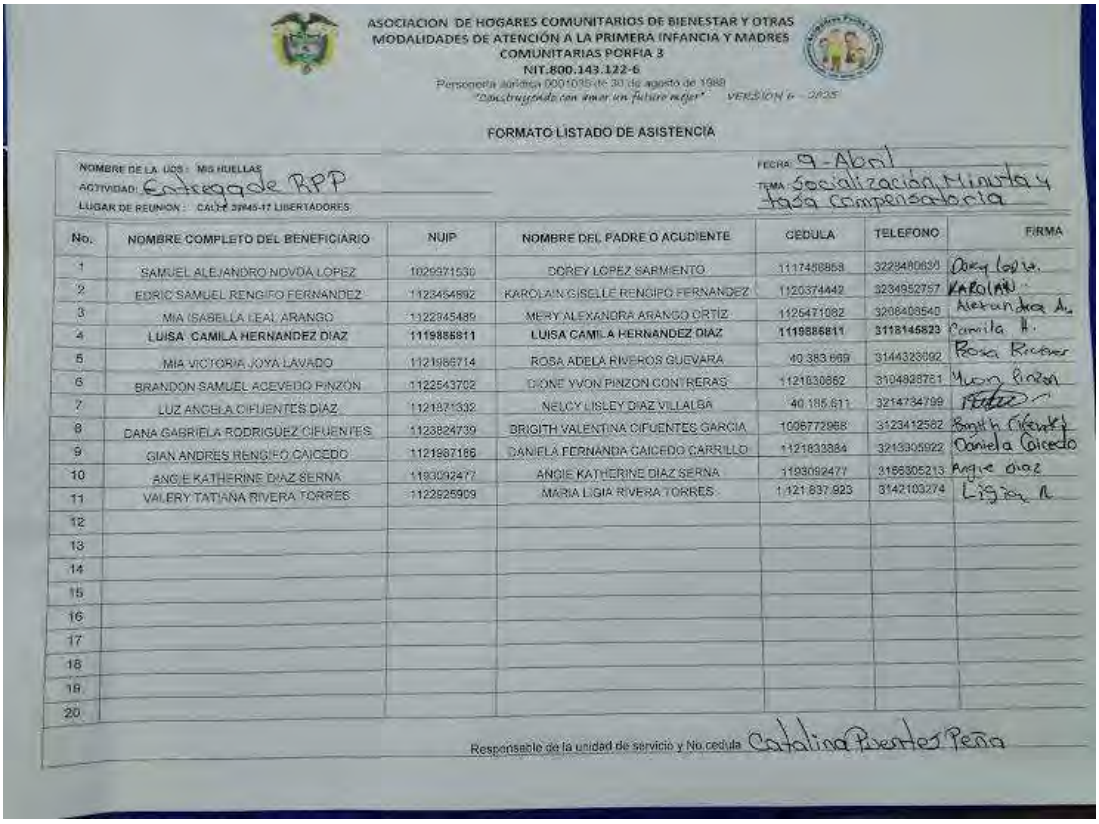




Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
SOCIALIZAR MINUTA	CATALINA PUENTES	CADA MES

MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
NIDIA CATALINA PUENTES PEÑA	MADRE COMUNITARIA	CATALINA PUENTES PEÑA

Se Anexan Firmas



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: MIS HUELLAS
ACTIVIDAD: Entrega de RPP
LUGAR DE REUNION: CALLE 39#45-17 LIBERTADORES
FECHA: 9-Abril
TEMA: Socialización Ministra y tasa compensatoria

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	SAMUEL ALEJANDRO NOVOA LOPEZ	1029971530	DOREY LOPEZ SARMIENTO	1117488858	3229480630	Dorey Lopez.
2	EDRIC SAMUEL RENGIFO FERNANDEZ	1123454892	KAROLAIN GISELLE RENGIFO FERNANDEZ	1120374442	3234952757	KAROLAIN
3	MIA ISABELLA LEAL ARANGO	1122345489	MERY ALEXANDRA ARANGO ORTIZ	1125471082	3206408540	Alexandra A.
4	LUISA CAMILA HERNANDEZ DIAZ	1119886811	LUISA CAMILA HERNANDEZ DIAZ	1119886811	3118145823	Camila H.
5	MIA VICTORIA JOYA LAVADO	1121986714	ROSA ADELA RIVEROS GUEVARA	40.383.669	3144328092	Rosa Riveros
6	BRANDON SAMUEL ACEVEDO PINZON	1122543702	DIONE YVON PINZON CONTRERAS	1121630862	3104928761	Yvon Pinzon
7	LUZ ANGELA CIFUENTES DIAZ	1121971332	NELCY LISLEY DIAZ VILLALBA	40.185.611	3214734799	
8	DANA GABRIELA RODRIGUEZ CIFUENTES	1123824739	BRIGITH VALENTINA CIFUENTES GARCIA	1006772968	3123412582	Brigith Cifuentes
9	GIAN ANDRES RENGIFO CAICEDO	1121987186	DANIELA FERNANDA CAICEDO CARRILLO	1121833884	3213305922	Daniela Caicedo
10	ANGIE KATHERINE DIAZ SERNA	1193092477	ANGIE KATHERINE DIAZ SERNA	1193092477	3156305213	Angie diaz
11	VALERY TATIANA RIVERA TORRES	1122925909	MARIA LIGIA RIVERA TORRES	1.121.837.923	3142103274	Ligia R.
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable de la unidad de servicio y No cedula Catalina Puentes Peña

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 **CONTRATO: 50006532024**	**UDS: MIS PRIMERAS HUELLITAS**
HORA: 10:00 AM	**FECHA: 09 DE ABRIL DEL 2025**
LUGAR: CALLE 3# O6-69 LANOHORA	**TEMA: GRATUIDAD Y PERMANENCIA**
POBLACIÓN OBJETO: MADRES GESTANTES Y NIÑOS Y NIÑAS DEL PROGRAMA	
OBJETIVO:	**DAR A CONOCER LAS RESPONSABILIDADES QUE TIENEN LOS USUARIOS FRENTE AL PROGRAMA PARA PERMANECER EN ESTE E INFORMAR QUE EN TIEMPO DEPANDEMIA LOS SERVICIOS PRESTADOS EN LA UDS MIS PRIMERAS HUELLITAS SON GRATUITAS.**

AGENDA:

1. SALUDO
2. BIENVENIDA
3. DESARROLLO
4. DESPEDIDA

DESARROLLO:

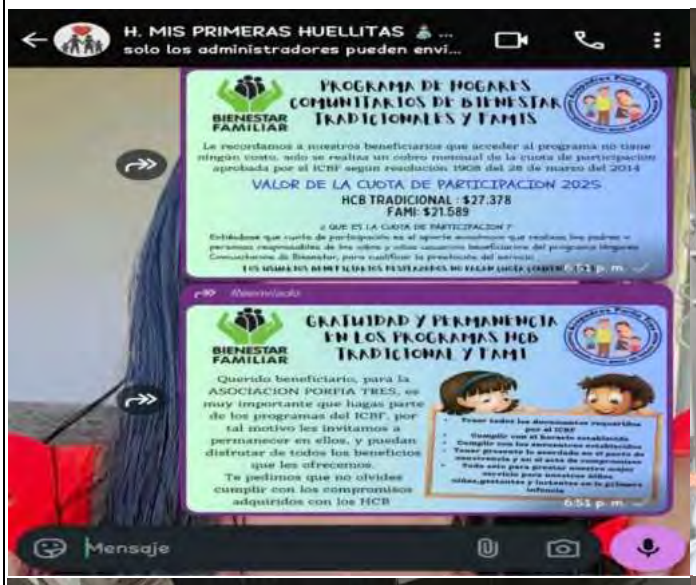
Presentación de la temática. Mediante medio presencial con los beneficiarios del programa se da a conocerlas responsabilidades que tienen los beneficiarios para permanecer y mantener el cupo en el hogar Fami Mis Primeras Huellitas como:

1. Garantizar los servicios de salud a los menores y llevarlos soportes de afiliación y asistencia a controles de salud.
2. Realizar actividades y tomar evidencia a la UDS.
3. Llegar puntual a la entrega del RPP y a los encuentros grupales en la UDS
4. Portar los elementos de bioseguridad en la entrega del RPP
5. Ser puntuales en los encuentros grupales.

Así mismo se informa que los servicios de la UDS Mis Primeras Huellitas son gratis.

CamScanner

Evidencias Fotográficas:









Compromisos/tareas	Responsables	Fechas
Cumplir las responsabilidades para Permanecer en el programa FAMI	Padres usuarios	permanente
MADRECOMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
YULYGODOY	MADRECOMUNITARIA	

CamScanner

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS MIS PRIMERAS HUELLITAS

ACTIVIDAD: Gratuidad y Permanencia

LUGAR DE REUNION: CALLE 3 # 06-69 LA NOHORA

FECHA: Abril- 2025.

TEMA Gratuidad y Permanencia.

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	DANIELA ZEA ARENAS	1.121.963.520	DANIELA ZEA ARENAS	1121963520	3028416445	Daniela Zea
2	ERIKA KATHERINE RAYE PEZ	1.120.579.955	ERIKA KATHERINE RAYE PEZ	1.120.579.955	3023255724	Erika Raye
3	EITHAN MATTEO MORENO RODRIGUEZ	1.234.796.155	LAUDY LORANGY RODRIGUEZ GOMEZ	1.002.407.183	3243064638	———
4	LINA MARIA SOTO MAHECHA	1.121.941.536	LINA MARIA SOTO MAHECHA	1.121.941.536	3016438655	Lina soto.
5	LUISA FERNANDA NORATO SAGANOME	1.118.199.000	LUISA FERNANDA NORATO SAGANOME	1.118.199.000	3007256410	[illegible]
6	AILANY DALAY PERALTA HUERTAS	1.123.824.821	NICOL DANIELA HUERTAS VARGAS	1.121.844.012	3042235759	Nicol huertas
7	DAIA MAKEYLA IDARRAGA GUERRA	1.234.796.152	FRANYI VALENTINA GUERRA GODOY	1.006.774.651	3217774915	———
8	KATHERYN YULIANA HERRERA BOBADILLA	1.121.417.442	KATHERYN YULIANA HERRERA BOBADILLA	1121417442	3245380188	Yuliana H.
9	LIZETH VALERIA CANTOR HIDALGO	1.121.987.600	YUDI ESMERASLDA HIDALGO	1.069.901.398	3204064108	Jody Hidalgo
10	ZAIRA VALENTINA HERNANDEZ MORALES	1.234.791.109	LINDA LUCIA MORALES	1.234.791.109	3023502563	———
11	VALERY MCHEL LINARES LINARES	1.121.987.211	SANDRA PATRICIA LINARES	1.079.034.576	3025647334	———
12	DYLAN FELIPE HERRERA BELTRAN	1.234.796.068	DIANA FERNANDA BELTRAN	1.234.788.422	3212348999	DIANA F BELTRAN G
13	MAXIMILIANO HERNANDEZ RAMOS	1,029.971.486	CAMILA HERNANDEZ RAMOS	1.007.741.711	3004509184	Camila Ramos
14	MALENA BELLO PARRA	1.234.795.987	LEIDY ZULEMA PARRA	1.121.889.112	3208602507	Leidy Parra.
15	HADEES RUIZ PINEDA	1.122.543.767	BIVIANA CAROLINA PINEDA GUERRA	1.122.509.402	3105584859	Biviana P.
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula YULY GODOY 1121865211

CamScanner

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:50006532024**	**UDS: MIS PRIMERAS HUELLITAS**
HORA: 11:00 AM	**FECHA: 8/04/2025**
LUGAR: CL 21 A SUR 13 E 41 LA SABANA	TEMA: GRATUIDAD Y PERMANENCIA

POBLACIÓN OBJETO: USUARIAS DE LA UNIDAD DE SERVICIO MIS PRIMERAS HUELLITAS

OBJETIVO:	está enfocado en promover el desarrollo integral de las familias, brindándoles herramientas y apoyos para mejorar su calidad de vida en aspectos sociales, económicos, emocionales y educativos. En muchos programas y políticas públicas, el bienestar familiar tiene como finalidad garantizar que cada miembro de la familia pueda acceder a las condiciones necesarias para vivir de manera digna y saludable.

AGENDA:

1.
2.
3.DESARROLLO
4.CIERRE

DESARROLLO: Se expone a las mamitas presentes que el programa de **Bienestar Familiar** se rige bajo dos principios clave:

1. **Gratuidad:**
   Se asegura que todos los servicios ofrecidos, tales como atención en salud, educación, nutrición y asesoramiento familiar, son completamente gratuitos. Esto significa que las mamitas y sus familias podrán acceder a estos servicios sin ningún costo, eliminando cualquier barrera económica que impida el acceso a los beneficios del programa.
2. **Permanencia:**
   Este principio garantiza que las mamitas y sus familias recibirán los servicios de manera continua y sostenida en el tiempo. No se trata de un apoyo temporal, sino de un acompañamiento constante durante todo el tiempo que sea necesario para asegurar el bienestar integral de cada familia, promoviendo su desarrollo y estabilidad.

Ambos principios, **gratuidad** y **permanencia**, son fundamentales para asegurar que todas las familias en situación de vulnerabilidad tengan igualdad de oportunidades para acceder a los recursos que les permitan mejorar su calidad de vida. Mientras reciben el complemento o RPP voy hablandoles sobre esta gratuidad y permanencia.


Importante
Gestantes y lactantes 10
Grupo 6 a 11 meses 5


Plan de Sensibilización
Importante
Gestantes

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS MIS PRIMERAS HUELLITAS _____ FECHA 08/04/2025

ACTIVIDAD SESION EDUCATIVA _____ TEMA Acta de Graduación y Permanencia

LUGAR DE REUNION CL 21 A SUR 13 E 51 LA SABANA _____

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	WANEZA CARVAJAL SOLANO	1121944402			3208991372	Waneza Carvajal
2	ALBA LUCIA ORTIZ ORTIZ	1073160092			3007285017	Alba Lucia Ortiz
3	ZIARA RUIZ CASTAÑEDA	1244828721	DIANA CASTAÑEDA VILLAREAL	1.006.499.722	3138985998	DIANA C
4	VICKY ANTONELLA CASAS RODRIGUEZ	1121987799	LAURA VALENTINA CASAS RODRIGUEZ	1.122.521.798	3014666520	Laura Rodriguez
5	JUAN CAMILO CHITIVA MARTINEZ	1244828707	LEIDY MARTINEZ RODRIGUEZ	1.121.859.250	3144371894	Leidy Martinez
6	ORIANA SAENZ DIAZ	1123824782	NATALIA DÍAZ PERDOMO	1.007.492.276	3144620137	Natalia Diaz
7	SAMUEL ESTABAN MONROY VANEGAS	1244828689	ANGIE VANESSA VANEGAS	1.122.511.941	3224074328	
8	MIGUEL ANGEL LOAIZA AGRAZ	1121986741	ADRIANA AGRAZ MOLINA	PPT 1001576	3107411548	
9	MARIEN THALIA BOLAÑOS URREGO	1029971415	LEIDY URREGO GOMEZ	1.069.898.731	3248420944	Leidy Urrego
10	AARON SANTIAGO ANGEL ANDRADE	1123454830	ANGELY ANDRADE LEIVA	1.007.729.841	3102889058	Angely Andrade
11	EDWAR ALEXIS DOMINGUEZ PRIETO	1121986716	MARTHA LILIANA PRIETO	1.121.839.222	3102500892	Martha Prieto
12	ABIEL JOEL CASTRO VARGAS	1244828667	GIOVANNA VARGAS PLAZAS	1.006.828.385	3162726939	Ximena V.
13	MAILYN AHDARA CAÑAS MARE	122945406	YENCI MARE LETRADO	1.123.435.646	3103252828	Mare Yenci
14	YENDRY MORELLY HERRERA PARRADO	1121949551			3113537694	YENDRY HERRERA
15	ERIKA LORENA MORA NARVAEZ	1121851065			3122229944	ERika M
16						
17						
18						
19						
20						

Dayana Guzmán M 1121969912
Responsable de la unidad de servicio y No cedula

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Las mamitas participantes del programa de **Bienestar Familiar** nos comprometemos a aprovechar los servicios gratuitos y el apoyo continuo que se nos brinda, para mejorar el bienestar de nuestras familias.	DAYANA GUZMÁN	8/04/2025
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
DAYANA GUZMAN MORENO	MADRE COMUNITARIA FAMI	Dayana Guzmán M.

Se Anexan Firmas

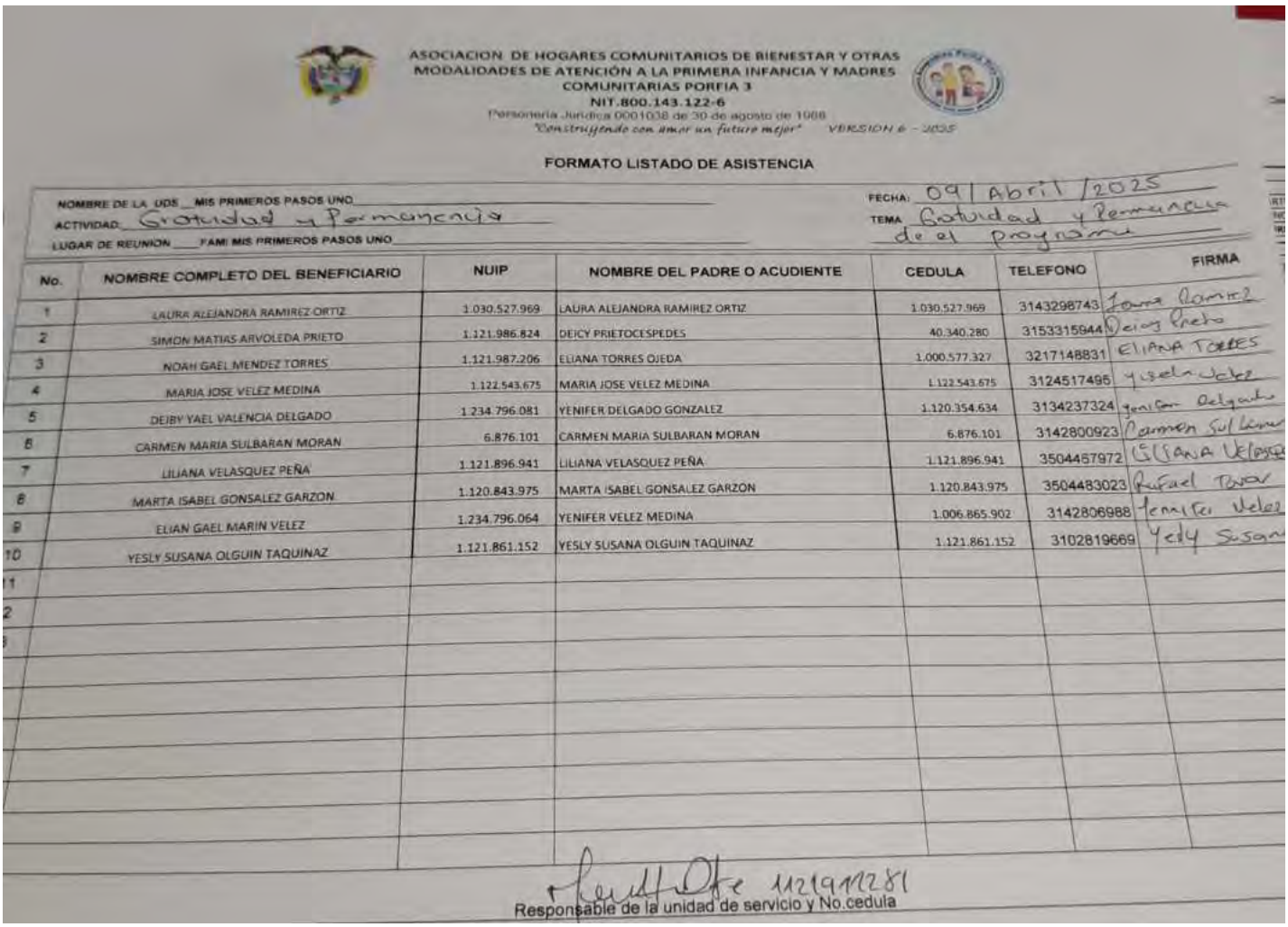
ACTA DE REUNIÓN °	
EAS: HCB PORFIA 3	**UDS FAMI: MIS PRIMEROS PASOS 1**
Hora: 2:00PM	**Fecha: 09/ABRIL/2025**
Lugar: SECTOR 1 CASA 6 LA NOHORA	**Tema: GRATUIDAD Y PERMANENCIA EN EL PROGRAMA FAMI**
Población Objeto: USUARIOS DEL PROGRAMA FAMI	
Numero de convocados 10 Número de asistentes: 10	
Objetivo:	DAR A CONOCER LAS RESPONSABILIDADES QUE TIENEN LOS USUARIOS FRENTE AL PROGRAMA PARA PERMANECER EN ESTE E INFORMAR QUE EN TIEMPO DE PANDEMIA LOS SERVICIOS PRESTADOS EN LAS UDS SECTOR DE LOA NOHORA SON GRATUITAS.





Compromisos / tareas	Responsables	Fechas

Cumplir las responsabilidades para permanecer en el programa FAMi	Padres usuarios	Permanente
FIRMA ASISTENTES		
Cargo / Dependencia	**Entidad**	**Firma**
EDITH MARCELA HUARTOS DUARTE	**HCB PORFIA 3**	**EDITH MARCELA HUARTOS DUARTE**



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS MIS PRIMEROS PASOS UNO
ACTIVIDAD Gratuidad y Permanencia
LUGAR DE REUNION FAMI MIS PRIMEROS PASOS UNO
FECHA: 09/ Abril /2025
TEMA Gratuidad y Permanencia de el programa

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	LAURA ALEJANDRA RAMIREZ ORTIZ	1.030.527.969	LAURA ALEJANDRA RAMIREZ ORTIZ	1.030.527.969	3143298743	Laura Ramirez
2	SIMON MATIAS ARVOLEDA PRIETO	1.121.986.824	DEICY PRIETOCESPEDES	40.340.280	3153315944	Deicy Prieto
3	NOAH GAEL MENDEZ TORRES	1.121.987.206	ELIANA TORRES OJEDA	1.000.577.327	3217148831	ELIANA TORRES
4	MARIA JOSE VELEZ MEDINA	1.122.543.675	MARIA JOSE VELEZ MEDINA	1.122.543.675	3124517495	Yisela Velez
5	DEIBY YAEL VALENCIA DELGADO	1.234.796.081	YENIFER DELGADO GONZALEZ	1.120.354.634	3134237324	yenifer Delgado
6	CARMEN MARIA SULBARAN MORAN	6.876.101	CARMEN MARIA SULBARAN MORAN	6.876.101	3142800923	Carmen Sulbaran
7	LILIANA VELASQUEZ PEÑA	1.121.896.941	LILIANA VELASQUEZ PEÑA	1.121.896.941	3504467972	LILIANA VELASQUEZ
8	MARTA ISABEL GONSALEZ GARZON	1.120.843.975	MARTA ISABEL GONSALEZ GARZON	1.120.843.975	3504483023	Rafael Tovar
9	ELIAN GAEL MARIN VELEZ	1.234.796.064	YENIFER VELEZ MEDINA	1.006.865.902	3142806988	Jennifer Velez
10	YESLY SUSANA OLGUIN TAQUINAZ	1.121.861.152	YESLY SUSANA OLGUIN TAQUINAZ	1.121.861.152	3102819669	Yesly Susana
11						
12						

1121911281
Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006532024	**UDS:** MIS PRIMEROS PASOS
HORA: 8:30	**FECHA:** 09/04/2025
LUGAR: CRR 12 #9 19 VILLA MELIDA	**TEMA:** GRATUIDAD Y PERMANENCIA

POBLACIÓN OBJETO: 14 USUARIOS

OBJETIVO:	EXPLICARLE A LOS PADRES USUARIOS GESTANTES Y LACTANTES LA GRATUIDAD DEL PROGRAMA.

AGENDA:

1. Bienvenida y presentación.
2. Contextualización del Programa.
3. Principios de la Gratuidad en el Programa.
4. Derechos y deberes de los beneficiarios.
5. Testimonios y experiencias.
6. Espacio para preguntas y respuestas.
7. Cierre y conclusiones.

DESARROLLO:

inicio dando la bienvenida a todas nuestras beneficiarias a esta sesión educativa en la cual abordamos el tema de la gratuidad. queriendo recordarles que acceder al programa fami no tiene ningún costo y que está diseñado para brindar apoyo y acompañamiento a madres gestantes y lactantes menores de 6 meses. agradecemos su asistencia y compromiso con el programa.

El programa FAMI hace parte del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y es operado bajo la modalidad de contratación con terceros. En este caso, nuestra Entidad de Servicio (EDS) es la Asociación Porfía 3, encargada de su implementación y desarrollo.

Es importante resaltar que este programa es 100% gratuito en cuanto a los servicios esenciales que brinda a las madres gestantes y lactantes menores de seis meses. Sin embargo, existe un aporte

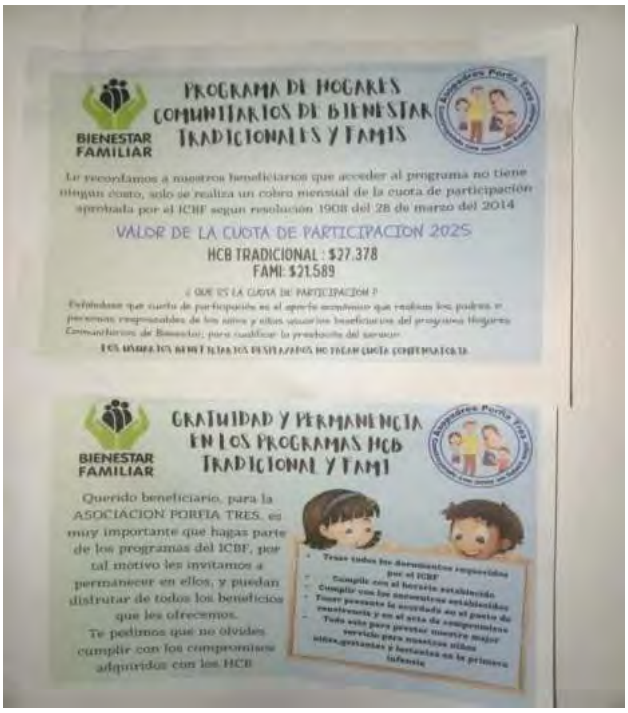
CamScanner

mensual denominado CUOTA DE PARTICIPACIÓN, el cual ha sido aprobado por el ICBF según la **Resolución 1908 del 28 de marzo de 2014**.La cuota de participación no es un pago por el servicio, sino un aporte económico realizado por los padres o personas responsables con el fin de mejorar la calidad en la prestación del programa. Este recurso permite fortalecer la atención, garantizar mejores condiciones en el desarrollo de las actividades y optimizar la oferta de bienestar para las familias beneficiarias.

Ya para finalizar procedo ha preguntar si tienen dudas o inquietudes relacionadas con el tema, se responden y se procede a finalizar el tema con la firma donde se acepta que se entendió la información por completo.

Eviendecias Fotograficas:





Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Que en caso de dudas se expondrán de forma clara.	Madre comunitaria fami	09/04/2025
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
ERIKA FERNADA YATE ESGUERRA	Madre comunitaria fami	ERIKA YATE

Se Anexan Firmas

CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personeria Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS MIS PRIMEROS PASOS **FECHA:** 09/04/2025

ACTIVIDAD: Gratuidad y Permanencia **TEMA**

LUGAR DE REUNION CRR 12 N° 9-19 VILLA MELIDA

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	EMELY ANGELICA ROJAS HERNANDEZ	1.116.875.239	EMELY ANGELICA ROJAS HERNANDEZ	1.116.875.239	3204803061	Emely A. Rojas H
2	MARIA ALEJANDRA SOTO VARON	1.110.587.417	MARIA ALEJANDRA SOTO VARON	1.110.587.417	3246813221	Maria Soto
3	LINA PAOLA HERNANDEZ GONZALES	1.121.874.557	LINA PAOLA HERNANDEZ GONZALES	1.121.874.557	3142432917	LINA HERNANDEZ
4	LUCY ISABEL BLANCO LOPEZ	1.052.078.855	LUCY ISABEL BLANCO LOPEZ	1.052.078.855	3142489516	Lucy Blanco Lopez
5	DIANA MARCELA VELASQUEZ ARIZA	1.121.855.595	DIANA MARCELA VELASQUEZ ARIZA	1.121.855.595	3222064094	Diana Marcela Velasquez
6	LIZETH TATIANA CUTIVA OVIEDO	1.023.030.906	LIZETH TATIANA CUTIVA OVIEDO	1.023.030.906	3134796423	Lizeth Cutiva
7	ANA MARIA RODRIGUEZ PINEDA	1.121.928.596	ANA MARIA RODRIGUEZ PINEDA	1121928596	3001110377	Ana M.R.P
8	LEIDY PRECIADO HERNANDEZ	1.001.182.521	LEIDY PRECIADO HERNANDEZ	1.001.182.521	3227001073	Leidy P.
9	ADHALUZ ISABEL CASTRO PEREA	1.121.987.919	KATY YULIETH PEREA PALMA	1.004.376.870	3205777902	Katy P. P
10	ANA LUCIA SUAREZ GONZALES	1.123.824.817	LAURA CATALINA GONZALES ALFONZO	1.006.824.247	3133586338	Laura gonzales
11	DANTE YOEL BELTRAN ZOA	1.244.828.724	YULEIDY MARITZA ZOA VILLADA	1.121.961.727	3208139578	
12	DENNIS ARIADNA PASTRANA SILVA	1.244.828.726	DENNIS MELISSA PASTRANA SILVA	1.006.858.930	3114592400	Melisa Pastrana
13	ELIANA VALENTIT ROZO VILLEGAS	1.121.987.475	LIDIA MAYERLI VILLEGAS ORTIZ	1.006.769.034	3209819070	Mayerly Villegas
14	LUIS ALEXANDER RODRIGUEZ MEJIA	1.253.258.390	LUISA FERNANDA MEJIA ARENAS	1.121.923.016	3214830099	luisa Mej
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

CamScanner

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN PORFÍA TRES CONTRATO: 50006532024	UDS: MIS TRES ESTACIONES
HORA: 9:00 AM	FECHA: ABRIL 2025
LUGAR: KRA 16 N 44B 19 BARRIO VILLA SUAREZ	TEMA: GRATUIDAD Y PERMANENCIA
POBLACIÓN OBJETO: beneficiarios y acudientes del programa FAMI	
OBJETIVO:	Resaltar a los padres beneficiarios la importancia de la gratuidad en el servicio yla permanencia del mismo.

AGENDA:

1. SALUDO
2. OBJETIVO
3. SOCIALIZACIÓN DEL TEMA
4. FIRMAS

DESARROLLO:

Es importante resaltar la labor que realizan la madre FAMI perteneciente a la UDS MIS TRES ESTACIONES la constante sensibilización por medio de los encuentros grupales y encuentros al hogar, y de manera presencial por medio de carteleras, donde se les refuerza la importancia de la permanencia en el programa y el no cobro por la prestación del servicio porque la cobertura que se maneja es de población vulnerable pertenecientes al Sisben A1 a C18 de pobreza extrema es por eso que en mi UDS NO SE COBRA CUOTA DE PARTICIPACION, EL SERVICIO ES TOTALMENTE GRATUITO.

La resolución, PARAGRAFO, 3° Los padres de familia o personas responsables del cuidado de los niños y las niñas usuarios del programa en condiciones de desplazamiento a causas del conflicto armado, estarán exentos del pago de la cuota de participación, dada la gratuidad del servicio.

ARTICULO 5° PROHIBICIONES.

En ningun caso las entidades Administrativas del servicio podrán:

1. Realizar cobros de cuotas de par5ticipacion que no hayan sido aprobados en la asamblea general de padres usuarios y madres comunitarias.

Powered by CamScanner

Entre otros artículos que nos resalta la importancia del NO COBRA de estas.

CONCLUSIONES:

Es importante concientizar y resaltar continuamente a los padres beneficiarios la gratuidad y permanencia en el programa.

Eviendecias Fotograficas:





Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Velar como padres usuarios parta que se de cumplimiento en cada una de las unidades a los artículos mencionados, referentes al no cobro y permanencia en el hogar.	UDS FAMI Y USUARIOS DEL PROGRAMA	Todo el año.
Fortalecer la importancia de la permanencia enel programa y el no cobro de cuotas de participación.	UDS FAMI Y USUARIOS DEL PROGRAMA	Todo el año.
NOMBRE DE MADRE FAMI	ENTIDAD	FIRMA
NELCIN MORENO LONDOÑO	ASOCIACION DE HCB PORFIA 3	

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS MISTIA Estaciones
ACTIVIDAD: GRATUIDAD Y Permanencia.
LUGAR DE REUNION Fc 16 # 44B 19 Y Juan

Abril /2025

No.	NOMBRE DEL NIÑO(A) MUJER GESTANTE	NUIP/C.C/T.I/PEP	NOMBRE COMPLETO DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	SEHER CELESTE ALBARRACIN BAQUERO	1253258452	CLAUDIA MILENA BAQUERO RODRIGUEZ	1121943625	3123598579	Claudia Baquero
2	JUAN ESTEBAN RAMIREZ BELTRAN	1120826029	LISETH PAOLA BELTRAN OSPITIA	1121872819	3108849053	Liseth Beltran
3	EMY VICTORIA MORENO ARIAS	1123824869	DANNA YERALDIN ARIAS GARZON	1006666080	3147504047	Danna Arias
4	DAYANA ISANELLA BUITRAGO VELOZA	1003558427	DAYANA ISANELLA BUITRAGO VELOZA	1003558427	3165441785	Dayana B.
5	SARA ISABELA PARDO HERNANDEZ	1029971708	MARIA PAULINA HERANDEZ RINCON	1121845855	3106878493	Maria P.
6	RAIMAR ANDREINA GARCIA ESCOBAR	2159268	RAIMAR ANDREINA GARCIA ESCOBAR	2159268	3212442286	
7	KAROL KATERINE ARIAS GALINDO	1123437002	KAROL KATERINE ARIAS GALINDO	1123437002	3134381817	Karol Arias
8	MARIA ANGEL HERNANDEZ PINZON	1121919601	DIANA LIZETH HERNANDEZ P.	1122654763	322255052	Diana Hernandez
9	LIZETH DANIELA DIAZ PERILLA	1121919601	LIZETH DANIELA DIAZ PERILLA	1121919601	3147504047	Lizeth Diaz
10	EDILIANNET DEL CARMEN ANGULO DELGADO	31122088	EDILIANNET DEL CARMEN ANGULO DELGADO	31122088	3223219338	Edilianet
11	VANESSA PINZON FAJARDO	1000003777	VANESSA PINZON FAJARDO	1000003777	3217299462	Vanessa Pinzon
12	NEYRA ALEJANDRA PEREZ CABRERA	1121416920	NEYRA ALEJANDRA PEREZ CABRERA	1121416920	3224124251	Neyra Perez
13	LUISA FERNANDA RAMIREZ ROJAS	1121952860	LUISA FERNANDA RAMIREZ ROJAS	1121952860	3214225372	Fernanda.
14	ZOE ALAHIA BONILLA REYES	1121987357	YONAILETH ANAIS REYES	6033856	3124632496	Anais
15	NASLY FAISURI BELTRAN OSPITIA	1123430909	NASLY FAISURI BELTRAN OSPITIA	1123430909	3114654223	Nasly Beltran

responsable de la unidad de servicio Nelly Hamel cedula 1041133...

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006532024	**UDS:** PAYASITOS
HORA: 9:30 AM	**FECHA:** 09 DE ABRIL DE 2025
LUGAR: CALLE 18 #10-56 LAS CAMELIAS	**TEMA:** GRATUIDAD Y PERMANENCIA
POBLACIÓN OBJETO: MADRES USUARIAS GESTANTES Y LACTANTES	
OBJETIVO:	SOCIALIZAR CON LAS MADRES USUARIAS SOBRE LA GRATUIDAD Y LOS COMPROMISOS PARA LA PERMANENCIA EN EL HOGAR COMUNITARIO.

AGENDA:

1. SALUDO
2. PRESENTACION DEL TEMA
3. PROPOSICIONES Y VARIOS
4. FIRMA DE ASISTENCIA

DESARROLLO: Se inicia la actividad dando un respetuoso saludo a las familias de la unidad de servicio payasitos y se les socializará el tema de gratuidad y permanencia en la Uds.

El día 09 de ABRIL de 2025 se realizará la socialización de gratuidad del contrato 50006532024 del icbf, el cual está siendo ejecutado por la ASOCIACION HCB PORFIA 3.

La socialización se realiza mensualmente de manera presencial a los participantes de la Uds. payasitos, recordándoles que deben cumplir los siguientes compromisos:

-Asistir puntualmente a los encuentros en los horarios establecidos

-Participar de las actividades programadas

-Cumplir con la documentación requerida como controles de prenatales, de crecimiento y desarrollo, vacunas. Certificados de salud.

-Realizar las actividades de prácticas ambientales

Asistir puntualmente a las entregas de RPP

Proposiciones y varios

Las madres reciben la información con atención, además durante la reunión se comprometen a tener claridad sobre el tema socializado acerca de la gratuidad y permanencia en el hcb. Payasitos

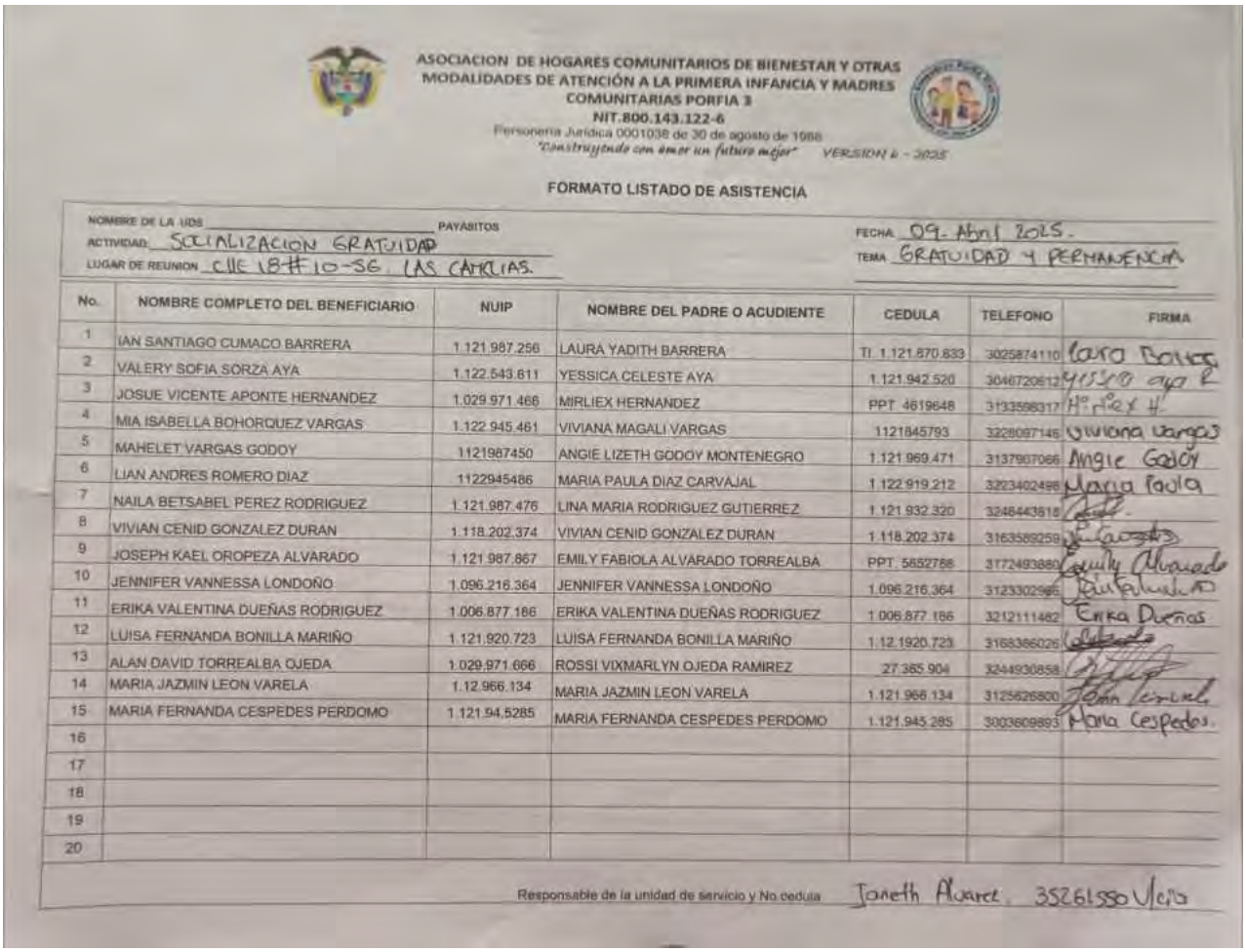
Evidencias Fotograficas:





Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
JANETH ALVAREZ ARIAS	MADRE FAMI	Janeth Alvarez Arias

Se Anexan Firmas



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS PAYASITOS
ACTIVIDAD SOCIALIZACION GRATUIDAD
LUGAR DE REUNION CLLE 18 #10-56. LAS CAMELIAS.
FECHA 09- Abril 2025.
TEMA GRATUIDAD Y PERMANENCIA

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	IAN SANTIAGO CUMACO BARRERA	1.121.987.256	LAURA YADITH BARRERA	TI. 1.121.870.833	3025874110	Laura Barrera
2	VALERY SOFIA SORZA AYA	1.122.543.611	YESSICA CELESTE AYA	1.121.942.520	3046720612	Yessica aya R
3	JOSUE VICENTE APONTE HERNANDEZ	1.029.971.466	MIRLIEX HERNANDEZ	PPT 4619648	3133598317	
4	MIA ISABELLA BOHORQUEZ VARGAS	1.122.945.461	VIVIANA MAGALI VARGAS	1121845793	3228097146	Viviana Vargas
5	MAHELET VARGAS GODOY	1121987450	ANGIE LIZETH GODOY MONTENEGRO	1.121.969.471	3137907066	Angie Godoy
6	LIAN ANDRES ROMERO DIAZ	1122945486	MARIA PAULA DIAZ CARVAJAL	1.122.919.212	3223402498	Maria Paula
7	NAILA BETSABEL PEREZ RODRIGUEZ	1.121.987.476	LINA MARIA RODRIGUEZ GUTIERREZ	1.121.932.320	3248443815	
8	VIVIAN CENID GONZALEZ DURAN	1.118.202.374	VIVIAN CENID GONZALEZ DURAN	1.118.202.374	3163589259	
9	JOSEPH KAEL OROPEZA ALVARADO	1.121.987.867	EMILY FABIOLA ALVARADO TORREALBA	PPT. 5852788	3172493880	Emily Alvarado
10	JENNIFER VANNESSA LONDOÑO	1.096.216.364	JENNIFER VANNESSA LONDOÑO	1.096.216.364	3123302985	
11	ERIKA VALENTINA DUEÑAS RODRIGUEZ	1.006.877.186	ERIKA VALENTINA DUEÑAS RODRIGUEZ	1.006.877.186	3212111462	Erika Dueñas
12	LUISA FERNANDA BONILLA MARIÑO	1.121.920.723	LUISA FERNANDA BONILLA MARIÑO	1.12.1920.723	3168386026	
13	ALAN DAVID TORREALBA OJEDA	1.029.971.666	ROSSI VIXMARLYN OJEDA RAMIREZ	27.365.904	3244930858	
14	MARIA JAZMIN LEON VARELA	1.12.966.134	MARIA JAZMIN LEON VARELA	1.121.966.134	3125626800	Jazmin Leon V.
15	MARIA FERNANDA CESPEDES PERDOMO	1.121.94.5285	MARIA FERNANDA CESPEDES PERDOMO	1.121.945.285	3003609893	Maria Cespedes.
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable de la unidad de servicio y No cedula Janeth Alvarez. 35261550 Vcta

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: ____

Fecha: 8-04-2025 (8 / Abril / 2025)	
Regional/Departamento: Meta	**Municipio:** Villavicencio
Centro zonal: UNO	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Asociacion porfia 3
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Comunitaria	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 5000653 2024
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Fami Bienvenir **Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios:** Renacer **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** Mz 26 cs 22 B. Reliquia	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Maria Noliora Riveros Gómez **Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3138923661
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): _____ **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** _____	

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Angie Gutierrez
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Hacer el control social de los productos qi se entregaran en el complemento
Propósito o finalidad de la visita:	inspeccionar qi los productos esten en buen estado y almacenados adecuadamente

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			No pl.
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	✓		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?	✓		
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	✓		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	✓		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	✓		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	✓		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	✓		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	✓		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	✓		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	✓		

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.	/		
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	/		
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			no aplica
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	/		
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	/		
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?		X	X
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?		X	
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	/		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ****Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	/		
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ****Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	/		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			No aplica
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	/		
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	/		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	/		
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	/		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	/		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	✓		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	✓		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X.	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?	✓	X.	
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	✓		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Todos los productos se encontraban en buen estado,

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Que el complemento de los niños ledieran otra bolsa de leche.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Angie gutierrez
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: angiegutierrez310808@gmail.com
- Número Celular y/o fijo: 3219862776

Fotos de control social







ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006532024	**UDS:** SEMILLITAS
HORA: 3pm	**FECHA:** 8/04/2025
LUGAR: MANZANA K 07 CASA 5 BRR BETTY CAMACHO	**TEMA:** GRATIUDAD Y PERMANECIA
POBLACIÓN OBJETO: TENER GRACTITUD EN LA UDS LAS MAMITAS PARTICIPANTES	
OBJETIVO:	COMINICAR ALOS VENEFICIARIOS INSCRITOS AL PROGARA LA GRATUIDAD Y PERMANECIA EN LOS PROGRAMAS DEL ICBF

1 AGENDA:

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo y presentación del tema por medio de charla
3. desarrollo de la actividad, cierre,
4. recolección de firmas
5. preposiciones y varios
6. compromisos por parte de los beneficiarios

DESARROLLO: : saludamos muy amablemente a los papitos y cuidadores de los niños de nuestra unidad semillitas , les recordamos por medio de la información la importancia de la permanencia se le dio la información verbalmente el día del taller a padres al programa cumpliendo con las actividades programadas por el agente educativo,recordardoles el criterio de la focalización la obligación de acudir a los encuentros programados por medio del cronograma de actividades mensuales , la actualización de los documentos y citas de cada usuario y cumplimiento a la entrega de complementos entre otros, se les recuerda que este programa es un beneficio para sus familias y se le garantiza la permanencia, por lo tanto es deber de los padres y cuidadores

cumplir con todos los compromisos de la unidad de servicio, además se les recuerda la importancia de asistir a los controles de salud y traer las fotocopia para ser acensada a la carpeta del usuarios se les recordó la importancia del tránsito armónico, para dar continuidad a la derecho que tienen los niños y las niñas a la educación inicial.

Conclusiones: después de socializado el tema la permanencia en el programa, los papitos se comprometen a estar actualizando los documentos a cumplir con las fechas de encuentro al hogar, como de encuentro grupales, los encuentros al hogar y todas las actividades programadas por el agente educativo.

Eviendecias Fotograficas:





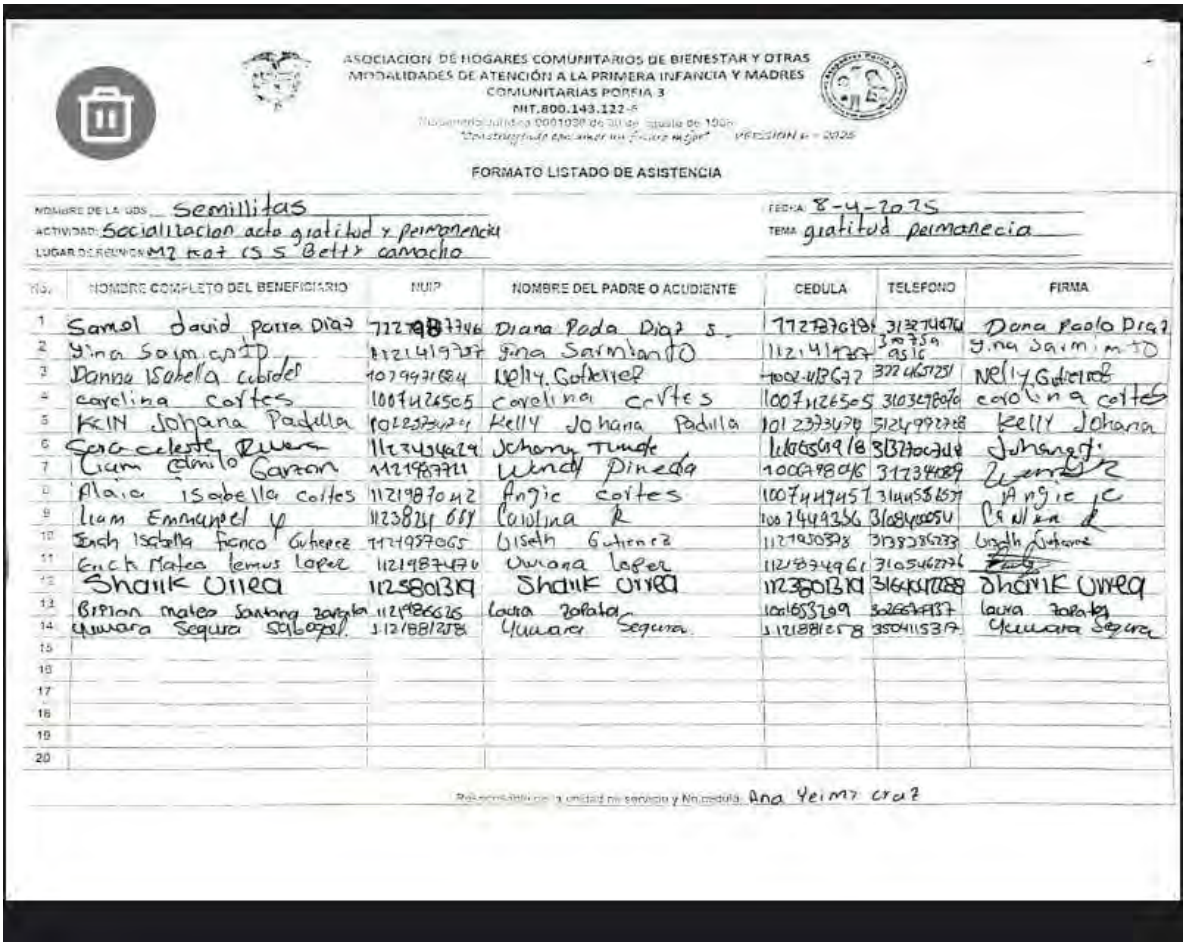




Compromisos / tareas	Responsables	Fechas

Darle buen manejo a los recursos entregados por el agente educativo.	Ana yeimy cruz	Año 2025
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
Ana yeimy cruz	Agente educativo	ANA YEIMY CRUZ

Se Anexan Firmas



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: Semillitas — FECHA: 8-4-2025
ACTIVIDAD: Socializacion acto gratitud y permanencia — TEMA: gratitud permanecia
LUGAR DE REUNION: Mz 42 c 5 Betty camacho

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	Samel david parra Diaz	7727[illegible]7746	Diana Paola Diaz S.	7727876198	3137[illegible]	Diana Paola Diaz
2	Yina Saimcaid	1121419737	Gina Sarmiento	1121419737	3m 75a asic	Yina Saimiento
3	Danna Isabella cubides	1079971684	Nelly. Gutierrez	1002418677	3224651251	Nelly Gutierrez
4	carolina cortes	1007426505	carolina cortes	1007126505	3103478076	carolina cortes
5	KEIN Johana Padilla	1012373470	Kelly Johana Padilla	1012373470	5124992758	Kelly Johana
6	Sara celeste Rivera	1123434629	Johany Tinoco	1106656918	3137[illegible]	Johanyt
7	Liam Camilo Garzon	1121987721	Wendy Pineda	1006498046	3173[illegible]	[illegible]
8	Alaia Isabella cortes	1121987042	Angie cortes	1007449457	3144[illegible]	Angie C
9	Liam Emmanuel V	1123821688	Carolina R	1007449356	3108[illegible]	Carolina R
10	Zoeh Isabella Franco Gutierrez	7727937065	Liseth Gutierrez	1127930398	3138[illegible]	Liseth Gutierrez
11	Enola Matea lemus lopez	1121987476	Viviana lopez	1121834961	3103[illegible]	[illegible]
12	Shanik Urrea	1125801310	Shanik Urrea	1123801310	3164[illegible]	Shanik Urrea
13	Brian mateo santana zapata	1121986626	Laura zapata	1006653209	3026[illegible]	laura zapata
14	Yuliana Segura Sepulveda	1121881278	Yuliana Segura	1121881278	3504[illegible]	Yuliana Segura
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable y cedula de servicio y No cedula: Ana Yeimy cruz

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6
"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-202 22

ACTA DE REUNIÓN N° 1	
EAS: ASOCIACION PORFIA 3	**UDS FAMI:** TRAVESURAS
Hora: 2:00 PM	**Fecha: 9 de abril 2025**
Lugar: CALLE 20 C # 22 34 **SAN CRISTOBAL**	**Tema: GRATUIDAD Y PERMANENCIA**
Población Objeto: Usuarios del programa FAMI UDS TRAVESURAS	
Numero de convocados 15 **Número de asistentes:** 15	
Objetivo:	socializar a los padres y cuidadores la permanencia del programa fami

Agenda: Orden del día

- Saludo y bienvenida
- Objetivo
- Actividad
- Compromisos
- Proposiciones y varios
- cierre, despedida
- Evidencia fotografía
- Firmas de los padres

Desarrollo: Damos la bienvenida a padres de familia y cuidadores y les socializamos la importancia de la permanencia en el programa, se indica que la permanencia se da dependiendo del cumplimiento y compromiso de los padres con la UDS, como la asistencia a todos los encuentros grupales, escuela de padres, que cumplan con la actualización de vacunas y controles de crecimiento y desarrollo y los requisitos del programa para así garantizar la estabilidad en el, de lo contrario se analizaran las condiciones por que el usuario incumple y se realiza un debido seguimiento y si es conveniente se hace el retiro del programa, para darle la oportunidad a otra familia de vincularse.

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6
"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-202 22

Conclusiones: Se explica a las mamitas del tema de la permanencia del programa y dar cumplimiento a los requisitos para estar en el programa.

2 fotos por tema





compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Actualizar con los documentos de los niños y llevarlos a vacunas y C Y D	Madres y padres usuarias	Permanente 2025
Asistir a los encuentros grupales, escuela de padres y las actividades programadas en la Uds.	Madres y padres usuarias	Permanente 2025
FIRMA ASISTENTES		
Cargo / Dependencia	**Entidad**	**Firma**

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6
"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-202 22

Madre FAMI	**ASOCIACION PORFIA 3**	**LUZ ADRIANA ARENAS**

Firmas.

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS _____ TRAVESURAS
ACTIVIDAD: Sabatón
LUGAR DE REUNION calle 20c # 22-34
FECHA: 9-abril 2025
TEMA Gratitud y Pertenencia

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ADELAIDA MORENO PEREZ	1121827884.	ADELAIDA MORENO PEREZ	1121827884.	3143746278	
2	LEIDY BELTRAN MONTENEGRO	1122652964.	LEIDY BELTRAN MONTENEGRO	1122652964.	3213296251	Leidy Beltran
3	ANGIE LORENA QUEVEDO LUCUARA	1010076849.	ANGIE LORENA QUEVEDO LUCUARA	1010076849.	3132196650	Angie Quevedo
4	ANYELA CATALINA SANABRIA LOPEZ	1006827404.	ANYELA CATALINA SANABRIA LOPEZ	1006827404.	3105856932	Catalina Sanabria
5	AYLAN THOMAS VILLEGAS HUERTAS	1121987566.	ANGIE TATIANA HUERTASQUEVEDO	1.193.579.252	3143064944	
6	JUAN ANDRES MURCIA VALENCIA	1253258612.	JENIFER VALENCIA RABA	1.006.856.048	3246833775	
7	KAREN YISEL ROJAS CORTES	1121863527.	KAREN YISEL ROJAS CORTES	1121863527.	3124732090	Karen Rojas C.
8	LEIDY NATHALIA ALEJO VARGAS	1121954406.	LEIDY NATHALIA ALEJO VARGAS	1121954406.	3224298531	Nathalia Alejo
9	LIAM SANTIAGO AMAYA HERNANDEZ	1121987379.	MAIRA ALEJANDRA AMAYA HERNANDEZ	1234790458	3138775076	Maira Amaya
10	MIA ISABELLA SANCHEZ MEJIA	1122543780.	MICHEL DEL ROCIO MEJIA VIDAL	1.122.511.565	3143767435	Michel Mejia
11	MONICA JULIETH MOLANO VANEGAS	1123438079.	MARTA LUCIA SOLER SOLER	40.442.247	3124322634	monica molano
12	THIAGO ESTRADA QUIROGA	1121986831.	NIKOL NATALIA QUIROGA GUTIERREZ	1192918862	3102265751	Natalia Q.
13	YINDRID ANGELICA LEON LEON	1069900877.	YINDRID ANGELICA LEON LEON	1069900877.	3224394637	Yindrid Leon
14	DALANY GUZMAN CASTAÑO	1001360843.	DALANY GUZMAN CASTAÑO	1001360843.	3117202008	Dalany Guzman
15	ZOE VALENTINA SANCHEZ MEJIA	1122543781.	MICHEL DEL ROCIO MEJIA VIDAL	1.122.511.565	3143767435	Michel Mejia.
16						

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION

CERTIFICA

Que durante el mes de abril de 2025 **NO** se realizó gestión y/o articulación con entidades del SNBF, en el marco de la ejecución del contrato 50006532024 celebrado entre ICBF y la Asociación.

Esta certificación se expide en Villavicencio a los (01) días del mes de mayo de 2025.

Maria Cristina Perez Cruz

MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ
C.C. 23.800.423 de Muzo Boyacá
Representante Legal

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION

CERTIFICA

Que durante el mes de abril **NO** se presentaron novedades en la obligación; en el marco de la ejecución del contrato 50006532024 celebrado entre ICBF y la Asociación

3.3.1 Estándar 5 Pacto de Convivencia.

Esta certificación se expide en Villavicencio a los (01) días del mes de mayo de 2025.

María Cristina Perez Cruz

MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ
C.C. 23.800.423 de Muzo Boyacá
Representante Legal

YO, **MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ,** IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CUIDADANÍA 23.800.423 EXPEDIDA EN VILLAVICENCIO, COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 IDENTIFICADA CON NIT 800.143.122

CERTIFICO QUE

Durante los días comprendidos entre el 01 y el 30 de abril de 2025, no se presentaron presuntos hechos de violencia, lesiones y/o fallecimientos de usuarios de los servicios de Primera Infancia en las 24 Unidades de Servicio del Contrato/Convenio Nº 50006522024 de 22 de diciembre de 2024 suscrito con la Regional Meta del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

En constancia de ello se firma los 30 días de abril de 2025

Maria Cristina Perez

MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ
C.C. 23.800.423 Muzo - Boyacá

PUBLICA

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

Gmail **Asopadreswq Carens <asopadresporfiatres@gmail.com>**

CERTIFICADO PRESUNTOS HECHOS MES DE MARZO CONTRATO 50006532024

1 mensaje

Asopadreswq Carens <asopadresporfiatres@gmail.com> 2 de abril de 2025, 12:14
Para: Lida Johanna Murcia Devia <lida.murcia@icbf.gov.co>, juliana.gomez@icbf.gov.co

Buen dia;

Me permito remitir Certificado presuntos hechos mes de marzo contrato 50006532024

--
CORDIALMENTE

MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ
REPRESENTANTE LEGAL ASOCIACIÓN PORFÍA TRES
CEL: 3123641307
asopadresporfiatres@gmail.com

3. CERTIFICADO DE PRESUNTOS HECHOS Marzo 653.pdf
81K

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0007034 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo una mano un futuro mejor" VERSIÓN 6 - 2025

REGIONAL: Meta CENTRO ZONAL: 1

EAS: Porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI: Rocio Almanza

LUGAR: C.F. USUARIO: Michel Tatiana

FECHA: 1-04-2025 HORA INICIAL: 4:30 HORA FINAL: 5:35

SITUACIÓN ENCONTRADA: La señora esta un poco indispuesta ya que estado su madre enferma

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: la señora a cumplido con el compromiso adquirido desde el inicio

TEMA: Mis interacciones sensibles con los niños fortalecidas desde la gestación

INTENCIONALIDAD: Brindar Orientaciones a la familia sobre la importancia de que los padres cuidadores sean principales brindes el afecto necesario a los niños y las niños desde la gestación

MATERIAL: Fichas - Recurso humano Formato

ACTIVIDAD: Saludo presentación del tema reflexión con la señora sobre el tema con el animo de saber cuales son sus conocimientos frente al mismo luego con la ayuda de las fichas se hizo la actividad

LOGRO: concientizar a la señora sobre la importancia de permitirle a sus otros hijos vivir las interacciones con el bebe desde el vientre.

EVALUACIÓN: la señora estuvo atenta participo de la actividad

COMPROMISO: iniciar el proceso con su hijo mas pequeño.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Michel Suarez
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.122-6
Personería Jurídica 2001 DM de 15 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

REGIONAL: _____ CENTRO ZONAL: _____
EAS: _____ NOMBRE MADRE FAMI: _____

LUGAR: M. 99 SC 03 USUARIO: Jordan
FECHA: 20-4-2025 HORA INICIAL: 4:35 HORA FINAL: _____

SITUACIÓN ENCONTRADA: El niño y su grupo familiar se encuentra bien de salud

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La mamita a venido cumpliendo con el compromiso pactado

TEMA: Acompañamiento en la construcción de identidad

INTENCIONALIDAD: Informar a la señora la importancia de no colocar apodos al niño para no cohibirlo con el nombre sino que haya que agradarlo a que forje su propia identidad

MATERIAL: Guías - Diccionario humano

ACTIVIDAD: Saludo presentación del tema
hacemos reflexión con la mamita sobre los sobrenombres que le colocamos a nuestros hijos - vemos la importancia de llamar al niño por su nombre en todo lugar

LOGRO: concientizar a la señora sobre el tema

EVALUACIÓN: la mamita estuvo en buen comportamiento

COMPROMISO: la señora tendrá en cuenta lo visto durante el encuentro y no llamara a su hijo más por el apodo

_____ Diana G
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

Gedi 0102

Experiencias para vivir en familia

Experiencias para vivir en familia.

Ahora es el turno de ustedes.

Fecha del encuentro: 7-04-2025
No. De encuentro:
Profesional que acompaña:

a. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas?

Aquí es importante recurrir a la caja de herramientas de Bien Venir, a la sección de los ejes de experiencia que le permiten conocer un poco más los procesos que se quieren potenciar en cada momento del proceso de gestación, parto y puerperio.

Con la mujer en estado de gestación o puerperio.

Ficha de experiencia consultada: 2

¿Qué se quiere fortalecer? la respiracion

Intencionalidad pedagógica o educativa: Invitar a las mujeres en gestacion a integrar.

Con la familia y su red de apoyo

Invitar a las mujeres en gestacion y su red de apoyo proximo a integrar a las actividades unas pequeñas movimientos

B. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas? la respiracion

(indaguen sobre las preguntas que tenga la familia sobre el desarrollo de bebé en este momento de gestación y cuénteles qué es posible que esté sucediendo)

Preguntas de las familias:

Abórdelas dentro del encuentro en algún momento conectando con la experiencia que diseñó.

Experiencia propuesta: Generar tranquilidad, buscar un lugar con temperatura adecuada

Materiales: Recurso Humano - sillas

Apertura: al llegar los participantes se les indica que colocan

Desarrollo: mientras cantan se invitan a movimientos si lo desea

Una invitación para la mujer o persona en estado de gestación o puerperio:
En cada encuentro es importante dejar una invitación, que es la forma de ir incluyendo en la rutina espacios de cuidado y bienestar.

Una invitación para la red de apoyo:

Cierre: invitarlos a que se tomen 5 minutos semanales para el ejercicio

¿Cómo se sintió la familia con el acompañamiento? al inicio se nos fueron + medio + un poco rogados luego entraron en confianza + empezaron a desarrollar la actividad

Powered by CamScanner

CASADIRA

Experiencias para vivir en familia

Experiencias para vivir en familia.

Ahora es el turno de ustedes.

Fecha del encuentro: 7-04-2025
No. De encuentro: 3
Profesional que acompaña:

a. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas?

Aquí es importante recurrir a la caja de herramientas de Bien Venir, a la sección de los ejes de experiencia que le permiten conocer un poco más los procesos que se quieren potenciar en cada momento del proceso de gestación, parto y puerperio.

Con la mujer en estado de gestación o puerperio.

Ficha de experiencia consultada: 3

¿Qué se quiere fortalecer? la Respiracion

Intencionalidad pedagógica o educativa: invitar a las gestantes a realizar ejercicios de re

Con la familia y su red de apoyo

invitar a las mujeres en gestacion y su red de apoyo a integrar en las actividades unos pequeños movimientos de respiración dando pasos cortos y suaves

B. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas? la respiracion

(indaguen sobre las preguntas que tenga la familia sobre el desarrollo de bebé en este momento de gestación y cuénteles qué es posible que esté sucediendo)

Preguntas de las familias:

Abórdelas dentro del encuentro en algún momento conectando con la experiencia que diseñó.

Experiencia propuesta: Generar en la madre o persona en gestacion. Tranquilidad, buscando un lugar con temperaturas
Materiales: adecuadas
→ sillas - Recurso humano.
Apertura: se inicia la actividad indicando a los participantes una
Desarrollo: forma de caminar sencillo
mientras se esta en movimiento se invita a tener movimientos suaves

Una invitación para la mujer o persona en estado de gestación o puerperio:
En cada encuentro es importante dejar una invitación, que es la forma de ir incluyendo en la rutina espacios de cuidado y bienestar.

Una invitación para la red de apoyo: invitar a la red de apoyo para que tenga en cuenta y se tome 5 minutos se manales are
Cierre: alizar el ejercicio

¿Cómo se sintió la familia con el acompañamiento? inicialmente la señora es tubo un poco timida pero luego participo de la acto

Powered by CamScanner

EMILY.

Experiencias para vivir en familia

Experiencias para vivir en familia.

Ahora es el turno de ustedes.

Fecha del encuentro: 7-04-2025
No. De encuentro: 3
Profesional que acompaña:

a. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas?

Aquí es importante recurrir a la caja de herramientas de Bien Venir, a la sección de los ejes de experiencia que le permiten conocer un poco más los procesos que se quieren potenciar en cada momento del proceso de gestación, parto y puerperio.

Con la mujer en estado de gestación o puerperio.

Ficha de experiencia consultada: 3

¿Qué se quiere fortalecer? el espacio personal

Intencionalidad pedagógica o educativa: promover espacio de cuidado para la mujer

Con la familia y su red de apoyo

invitar a la familia para que brinde acompañamiento a la mamita durante su puerperio generando espacio para su hacer personal y descanso

B. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas? promover espacio de cuidado en el hogar para la mujer

(indaguen sobre las preguntas que tenga la familia sobre el desarrollo de bebé en este momento de gestación y cuénteles qué es posible que esté sucediendo)

Preguntas de las familias:

Abórdelas dentro del encuentro en algún momento conectando con la experiencia que diseñó.

Experiencia propuesta: el apoyo - tener en cuenta que del apoyo brindado a la mujer en puerperio le da seguridad y confianza

Materiales: celular

Apertura: se inicia la actividad preguntando a la mamita como se siente

Desarrollo: se busca sensibilizar a la familia para que brinde apoyo a la mamita para su descanso

Una invitación para la mujer o persona en estado de gestación o puerperio:

En cada encuentro es importante dejar una invitación, que es la forma de ir incluyendo en la rutina espacios de cuidado y bienestar.

Una invitación para la red de apoyo:

Cierre: agradecer a las personas que hizo posible el desarrollo de la mode-

¿Cómo se sintió la familia con el acompañamiento? la mamita se sintio bien e hilo en fasis en que por ahora esta teniendo acompañamiento por parte de su esposo

Powered by CamScanner

AHORA

BIENESTAR FAMILIAR	PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PARA EL SERVICIO HCB FAMI BIENVENIR ANEXO 2	Documento preliminar	18/02/2025
		Versión 1	Página 6 de 14

Experiencias para vivir en familia

Experiencias para vivir en familia.

Ahora es el turno de ustedes.

Fecha del encuentro: 7-04-2025
No. De encuentro: 3
Profesional que acompaña:

a. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas? la importancia de la alimentacion
Aquí es importante recurrir a la caja de herramientas de Bien Venir, a la sección de los ejes de experiencia que le permiten conocer un poco más los procesos que se quieren potenciar en cada momento del proceso de gestación, parto y puerperio.

Con la mujer en estado de gestación o puerperio.

Ficha de experiencia consultada: 11

¿Qué se quiere fortalecer? la buena nutricion

Intencionalidad pedagógica o educativa: identificar los habitos alimentarios de la familia

Con la familia y su red de apoyo
Invitar a la familia a cocinar sus alimentos de manera consciente por el bienestar incluyendo alimentos naturales

B. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas? la buena nutricion
(Indaguen sobre las preguntas que tenga la familia sobre el desarrollo de bebé en este momento de gestación y cuénteles qué es posible que esté sucediendo)

Preguntas de las familias:

Abórdelas dentro del encuentro en algún momento conectando con la experiencia que diseñó.

Experiencia propuesta:

Materiales: formulario - lista de alimentos - cocina

Apertura: se invito a la familia a participar de la experiencia

Desarrollo: se realiza una explicacion sobre el tema luego se les pide que mencionen con franqueza los alimentos que consumen

Una invitación para la mujer o persona en estado de gestación o puerperio:
En cada encuentro es importante dejar una invitación, que es la forma de ir incluyendo en la rutina espacios de cuidado y bienestar.

Una invitación para la red de apoyo:

Cierre: los integrantes responden como les parecio el encuentro

¿Cómo se sintió la familia con el acompañamiento? la familia estubo activa y hubo participacion

Powered by CamScanner

Yulieth.

Experiencias para vivir en familia

Experiencias para vivir en familia.

Ahora es el turno de ustedes.

Fecha del encuentro: 9-03-2025
No. De encuentro: 3
Profesional que acompaña:

a. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas?

Aquí es importante recurrir a la caja de herramientas de Bien Venir, a la sección de los ejes de experiencia que le permiten conocer un poco más los procesos que se quieren potenciar en cada momento del proceso de gestación, parto y puerperio.

Con la mujer en estado de gestación o puerperio.

Ficha de experiencia consultada: 10

¿Qué se quiere fortalecer? importancia de la lactancia

Intencionalidad pedagógica o educativa: apoyar a orientar a la mamita sobre la

Con la familia y su red de apoyo

Informar a los vecinos y amigos la importancia de apoyar la lactancia materna

B. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas?

(indaguen sobre las preguntas que tenga la familia sobre el desarrollo de bebé en este momento de gestación y cuénteles qué es posible que esté sucediendo)

Preguntas de las familias:

Abórdelas dentro del encuentro en algún momento conectando con la experiencia que diseñó.

Experiencia propuesta: prepararse mentalmente para brindar una lactancia exclusiva

Materiales: -Espacios-muñecos-folletos

Apertura: realizamos una reflexión con los asistentes sobre lo q es la lactancia materna

Desarrollo:
se hacen preguntas relacionadas con el tema de la lactancia

Una invitación para la mujer o persona en estado de gestación o puerperio:
En cada encuentro es importante dejar una invitación, que es la forma de ir incluyendo en la rutina espacios de cuidado y bienestar.

Una invitación para la red de apoyo: se invita a la red a participar en los encuentros relacionados con el tema con el animo de que esten con mayor conocimiento

Cierre: la señora manifiesta estar agusto con lo visto en el encuentro.

¿Cómo se sintió la familia con el acompañamiento? la mamita estuvo agusto y participo del encuentro.

Powered by CamScanner

Celeste

Experiencias para vivir en familia

Experiencias para vivir en familia.

Ahora es el turno de ustedes.

Fecha del encuentro: 9-04-2025
No. De encuentro: 3
Profesional que acompaña:

a. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas?

Aquí es importante recurrir a la caja de herramientas de Bien Venir, a la sección de los ejes de experiencia que le permiten conocer un poco más los procesos que se quieren potenciar en cada momento del proceso de gestación, parto y puerperio.

Con la mujer en estado de gestación o puerperio.

Ficha de experiencia consultada: #10

¿Qué se quiere fortalecer? la lactancia ex exclusiva

Intencionalidad pedagógica o educativa: apoyar y orientar de manera practica a la mamá

Con la familia y su red de apoyo

concientizar a la familia sobre la importancia de brindar leche materna ex clusivo. al bb

B. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas?

(indaguen sobre las preguntas que tenga la familia sobre el desarrollo de bebé en este momento de gestación y cuénteles qué es posible que esté sucediendo)

Preguntas de las familias:

Abórdelas dentro del encuentro en algún momento conectando con la experiencia que diseñó.

Experiencia propuesta: preparase mentalmente para amamantar

Materiales: espacio apropiado - cojines - muñeco - folletos

Apertura: saludo - dinamica - reflexion

Desarrollo: realizamos preguntas - como que opinan de la LM - hasta que edad se debe brindar la LM al niño

Una invitación para la mujer o persona en estado de gestación o puerperio:
En cada encuentro es importante dejar una invitación, que es la forma de ir incluyendo en la rutina espacios de cuidado y bienestar.

Una invitación para la red de apoyo:

Cierre: la familia se sintio satisfecha con la orientacion

¿Cómo se sintió la familia con el acompañamiento? la familia se sintio agusto aclaro dudas

Powered by CamScanner

Luisa fernanda



Experiencias para vivir en familia

Experiencias para vivir en familia.

Ahora es el turno de ustedes.

Fecha del encuentro: 11-04-2025
No. De encuentro:
Profesional que acompaña:

a. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas?

Aquí es importante recurrir a la caja de herramientas de Bien Venir, a la sección de los ejes de experiencia que le permiten conocer un poco más los procesos que se quieren potenciar en cada momento del proceso de gestación, parto y puerperio.

Con la mujer en estado de gestación o puerperio.

Ficha de experiencia consultada: 11

¿Qué se quiere fortalecer? la importancia de la comida natural

Intencionalidad pedagógica o educativa: fortalecer las mujeres para Tomar decisiones

Con la familia y su red de apoyo

Informar a la familia la importancia de consumir alimentos saludables que sedan en la region teniendo en cuenta la buena nutrición.

B. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas? la sana y balanceada alimentación de la madre gestante

(Indaguen sobre las preguntas que tenga la familia sobre el desarrollo de bebé en este momento de gestación y cuénteles qué es posible que esté sucediendo)

Preguntas de las familias: acerca de tiempo el bb se deja ver el sexo

Abórdelas dentro del encuentro en algún momento conectando con la experiencia que diseñó.

Experiencia propuesta: se pide a la familia reflexionar sobre la forma en que nos estamos alimentando

Materiales: ficha #11 -recurso H.

Apertura: se invita a los miembros de la familia a participar de la actividad

Desarrollo: se hace una explicación de la actividad

Una invitación para la mujer o persona en estado de gestación o puerperio:
En cada encuentro es importante dejar una invitación, que es la forma de ir incluyendo en la rutina espacios de cuidado y bienestar.

Una invitación para la red de apoyo: buscar estrategias en donde podamos consumir alimentos saludables de buena calidad a bajos precios

Cierre: la familia participo

¿Cómo se sintió la familia con el acompañamiento? la familia realiza preguntas se aclararon algunas dudas

Powered by CamScanner

Juan Emilio

Experiencias para vivir en familia

Experiencias para vivir en familia.

Ahora es el turno de ustedes.

Fecha del encuentro: 21-04-2025
No. De encuentro: 3
Profesional que acompaña:

a. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas?

Aquí es importante recurrir a la caja de herramientas de Bien Venir, a la sección de los ejes de experiencia que le permiten conocer un poco más los procesos que se quieren potenciar en cada momento del proceso de gestación, parto y puerperio.

Con la mujer en estado de gestación o puerperio.

Ficha de experiencia consultada: 4

¿Qué se quiere fortalecer? la importancia de los masajes en el niño o la niña
Intencionalidad pedagógica o educativa: conectarse con el bb atraves de los masajes

Con la familia y su red de apoyo

brindar orientacion acerca de las diversas formas de masajear a los niños las niñas afianzando en ellos los vinculos por medio del contacto

B. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas? el vinculo afe

(indaguen sobre las preguntas que tenga la familia sobre el desarrollo de bebé en este momento de gestación y cuénteles qué es posible que esté sucediendo)

Preguntas de las familias:

Abórdelas dentro del encuentro en algún momento conectando con la experiencia que diseñó.

Experiencia propuesta: se pide ala familia que aplique crema o aceite en el cuerpo del niño luego con sus manos realiza suaves
Materiales: crema- aceite para bbs – Recurso humano
Apertura: al llegar al Hogar se realiza la Presentacion del tema
Desarrollo: disponemos al adulto para que lleve un momento

Una invitación para la mujer o persona en estado de gestación o puerperio:
En cada encuentro es importante dejar una invitación, que es la forma de ir incluyendo en la rutina espacios de cuidado y bienestar.

Una invitación para la red de apoyo: se invita ala Red de apoya a estar siempre dispuestos para brindar amor al niño o la niña
Cierre: se pide la opinion de los asistentes sobre el tema

¿Cómo se sintió la familia con el acompañamiento? la familia estuvo unida en buena disposicion

Powered by CamScanner

JHOLEIN

Experiencias para vivir en familia

Experiencias para vivir en familia.

Ahora es el turno de ustedes.

Fecha del encuentro: 21-04-2025
No. De encuentro: 7
Profesional que acompaña:

a. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas?

Aquí es importante recurrir a la caja de herramientas de Bien Venir, a la sección de los ejes de experiencia que le permiten conocer un poco más los procesos que se quieren potenciar en cada momento del proceso de gestación, parto y puerperio.

Con la mujer en estado de gestación o puerperio.

Ficha de experiencia consultada: 4

¿Qué se quiere fortalecer? la importancia del juego

Intencionalidad pedagógica o educativa: Generar espacios para vivir experiencias

Con la familia y su red de apoyo

Orientar a la familia para que tengan en cuenta la importancia del juego con sus hijos

B. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas? el vincular afectivo

(indaguen sobre las preguntas que tenga la familia sobre el desarrollo de bebé en este momento de gestación y cuénteles qué es posible que esté sucediendo)

Preguntas de las familias: a cuanto tiempo de nacido el niño empieza a identificar a las personas

Abórdelas dentro del encuentro en algún momento conectando con la experiencia que diseñó.

Experiencia propuesta: inducir al adulto para que tome la iniciativa de realizar algunos juegos con el niño o niña

Materiales: musica – palmas - cuerpo

Apertura: con la ayuda de los adultos iniciar algunos juegos

Desarrollo: para con el niño la mamita realiza canciones con movimientos en forma de juego

Una invitación para la mujer o persona en estado de gestación o puerperio:
En cada encuentro es importante dejar una invitación, que es la forma de ir incluyendo en la rutina espacios de cuidado y bienestar.

Una invitación para la red de apoyo: estar siempre atentos a realizar diversos tipos de movimientos buscando siempre el juego

Cierre: la mamita realiza juegos con el bb en brazos

¿Cómo se sintió la familia con el acompañamiento? la señora manifesto haber se sentido bien y ponerlo en practica lo visto

Powered by CamScanner

angelica

Experiencias para vivir en familia

Experiencias para vivir en familia.

Ahora es el turno de ustedes.

Fecha del encuentro: 21 - 04 - 2025
No. De encuentro: 3
Profesional que acompaña:

a. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas?

Aquí es importante recurrir a la caja de herramientas de Bien Venir, a la sección de los ejes de experiencia que le permiten conocer un poco más los procesos que se quieren potenciar en cada momento del proceso de gestación, parto y puerperio.

Con la mujer en estado de gestación o puerperio.

Ficha de experiencia consultada: 1

¿Qué se quiere fortalecer?

Intencionalidad pedagógica o educativa: q la mp mitta entienda los cambios que sefrenen

Con la familia y su red de apoyo

Orienta a la red de apoyo abrindar amor tener paciencia y ser compresivos con la madre gestante durante su proseso

B. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas? los cambios fisicos que se adquieren durante la gestacion
(indaguen sobre las preguntas que tenga la familia sobre el desarrollo de bebé en este momento de gestación y cuénteles qué es posible que esté sucediendo) la mamita se imagino una hermosa niña muy guida segun lo que le enseñe los medi
Preguntas de las familias: la señora Pregunta como sera la niña cuando empiece agatear

Abórdelas dentro del encuentro en algún momento conectando con la experiencia que diseñó.

Experiencia propuesta:

Materiales: Recurso humano - folletos de la leche

Apertura: se da inicio con una reflexion sobre cuales son cambios vividos durante la gestacion

Desarrollo: invitamos a toda su familia para q participe del encuentro y tenga encuenta sus inquietudes

Una invitación para la mujer o persona en estado de gestación o puerperio:
En cada encuentro es importante dejaf una invitación, que es la forma de ir incluyendo en la rutina espacios de cuidado y bienestar.

Una invitación para la red de apoyo: ser comprensivos cuidando colocar apodos desagradables por sus cambios

Cierre: se hace reflexion con los acompañantes para que entre

¿Cómo se sintió la familia con el acompañamiento? hubo un poco de duda por q se estaba marcando un poco de bebe

Powered by CamScanner

Ruben Adrian Ardila

Experiencias para vivir en familia

Experiencias para vivir en familia.

Ahora es el turno de ustedes.

Fecha del encuentro: 22-04-2025
No. De encuentro: 3
Profesional que acompaña:

a. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas?

Aquí es importante recurrir a la caja de herramientas de Bien Venir, a la sección de los ejes de experiencia que le permiten conocer un poco más los procesos que se quieren potenciar en cada momento del proceso de gestación, parto y puerperio.

Con la mujer en estado de gestación o puerperio.

Ficha de experiencia consultada: LL

¿Qué se quiere fortalecer? la importancia de la alimentacion complementaria

Intencionalidad pedagógica o educativa:

Con la familia y su red de apoyo

incitar a la familia para que tengan encuenta la necesidad de iniciar la alimentacion complementaria al niño teniendo en cuenta su crecimiento

B. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas? la forma adecuada de brindar otros alimentos al menor

(Indaguen sobre las preguntas que tenga la familia sobre el desarrollo de bebé en este momento de gestación y cuénteles qué es posible que esté sucediendo)

Preguntas de las familias: es cierto que el pescado les hace daño

Abórdelas dentro del encuentro en algún momento conectando con la experiencia que diseñó.

Experiencia propuesta: se pide a la mamita que bride una papilla al niño mojada con su propia leche

Materiales: leche materna nestum

Apertura: se da inicio con una reflexion sobre que tipos de alimentos le estan brindando al menor

Desarrollo:
incitamos a la mamita para que brinde el alimento al niño

Una invitación para la mujer o persona en estado de gestación o puerperio:
En cada encuentro es importante dejar una invitación, que es la forma de ir incluyendo en la rutina espacios de cuidado y bienestar.

Una invitación para la red de apoyo: tener en cuenta que el niño ya debe empezar a recibir otros alimentos aparte de la leche

Cierre: el niño comio la papilla aunque al inicio la rechazo

¿Cómo se sintió la familia con el acompañamiento? al principio se sintio un poco con pena pero luego entro en confianza y tuvo una participacion buena

Powered by CamScanner

SELENA

Experiencias para vivir en familia

Experiencias para vivir en familia.

Ahora es el turno de ustedes.

Fecha del encuentro: 23-ou-2025
No. De encuentro:
Profesional que acompaña:

a. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas?

Aquí es importante recurrir a la caja de herramientas de Bien Venir, a la sección de los ejes de experiencia que le permiten conocer un poco más los procesos que se quieren potenciar en cada momento del proceso de gestación, parto y puerperio.

Con la mujer en estado de gestación o puerperio.

Ficha de experiencia consultada: 3

¿Qué se quiere fortalecer? el espacio Personal

Intencionalidad pedagógica o educativa: proponer un espacio de cuidado personal

Con la familia y su red de apoyo

invitar ala familia para q brinde acompañamiento a la mamita durante su puerperio creando espacio

B. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas?

(indaguen sobre las preguntas que tenga la familia sobre el desarrollo de bebé en este momento de gestación y cuénteles qué es posible que esté sucediendo)

Preguntas de las familias:

Abórdelas dentro del encuentro en algún momento conectando con la experiencia que diseñó.

Experiencia propuesta: brindar apoyo a la mujer durante el puerperio para que tenga mayor seguridad y confianza

Materiales: folleto, celular, RH

Apertura: se hace reflexion con la mamita indagando como se siente

Desarrollo:
sensibilizar ala familia para que brinde apoyo ala mujer durante el puerperio

Una invitación para la mujer o persona en estado de gestación o puerperio:
En cada encuentro es importante dejar una invitación, que es la forma de ir incluyendo en la rutina espacios de cuidado y bienestar.

Una invitación para la red de apoyo: fomentar espacios de cuidado personal

Cierre: dar las gracias a los acompañantes

¿Cómo se sintió la familia con el acompañamiento? la mamita manifesto sentirse bien ya que cuenta con el apoyo de su familia

Powered by CamScanner

MAMA Pacc

BIENESTAR FAMILIAR	PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PARA EL SERVICIO HCB FAMI BIENVENIR ANEXO 2	Documento preliminar	18/02/2025
		Versión 1	Página 6 de 14

Experiencias para vivir en familia

Experiencias para vivir en familia.

Ahora es el turno de ustedes.

Fecha del encuentro: 24 - Oct - 2025
No. De encuentro: 2
Profesional que acompaña:

a. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas?

Aquí es importante recurrir a la caja de herramientas de Bien Venir, a la sección de los ejes de experiencia que le permiten conocer un poco más los procesos que se quieren potenciar en cada momento del proceso de gestación, parto y puerperio.

Con la mujer en estado de gestación o puerperio.

Ficha de experiencia consultada: 10

¿Qué se quiere fortalecer? la LM

Intencionalidad pedagógica o educativa: Orientar a la mamita sobre la importancia

Con la familia y su red de apoyo

Informar a la familia la importancia de prepararse para lograr una lactancia exitosa

B. ¿Qué procesos se quieren fortalecer, de acuerdo con las rutinas identificadas?

(indaguen sobre las preguntas que tenga la familia sobre el desarrollo de bebé en este momento de gestación y cuénteles qué es posible que esté sucediendo)

Preguntas de las familias:

Abórdelas dentro del encuentro en algún momento conectando con la experiencia que diseñó.

Experiencia propuesta: Estar preparada mentalmente para brindar LM exclusiva a su bb
Materiales: espacio, marcos, folletos
Apertura: realizamos un conversatorio con la mamita sobre cual es su atención frente al momento de lactar
Desarrollo: hacemos preguntas relacionas con el tema de LM

Una invitación para la mujer o persona en estado de gestación o puerperio:
En cada encuentro es importante dejar una invitación, que es la forma de ir incluyendo en la rutina espacios de cuidado y bienestar.

Una invitación para la red de apoyo: Estar atentos para brindar apoyo en el momento indicado a la madre gestante o lactante
Cierre: agradecer el apoyo brindado

¿Cómo se sintió la familia con el acompañamiento?

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.149.123-4

REGIONAL: Meta CENTRO ZONAL: uno

EAS: HCB Porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI: Alejandra sanchez

LUGAR: Playa Rica USUARIO: Cardina mendez Hernandez

FECHA: 04/03/2025 HORA INICIAL: 2:00pm HORA FINAL: 3:30pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: El dia de hoy encontramos a carolina con dos niñas menores de 15 años, a las cuales ella acoida.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Cardina tenia lista la caseta de carton, a lo cual se le explico q̃e la podia decorar al gusto de ella y alli guardaria todo lo de su embarazo, como la prueba - ecografia, fotos. etc.

TEMA: Prevencion de Riesgo y Accidentes en el hogar

INTENCIONALIDAD: identificar los riesgos y accidentes del hogar para poderlos prevenir y evitar.

MATERIAL: marcadores.
X rojas
Hojas blancas de block

ACTIVIDAD: identificar los riesgos y peligros del hogar, en cada uno ubicar una X y en las hojas escribirlo y al frente describir como lo podemos prevenir y evitar para q̃e los integrantes del hogar esten bien

LOGRO: se logra identificar los lugares y espacios de la casa donde se puede evidenciar algun accidente

EVALUACIÓN: Carolina siempre esta muy dispuesta para recibir la visita, participa y pregunta, reflexiona referente a lo que se esta tratando.

COMPROMISO: tener precaucion con las escaleras, procurar poner unas rejas para prevenir y evitar un accidente.

Alejandra Sancha
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

CAROLINA M.
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL Meta CENTRO ZONAL Uro

EAS HCB Parra 3 NOMBRE MADRE FAMI María Alejandra sanchez

LUGAR Playa Rica USUARIO Maira Alejandra Aya

FECHA 03/03/2025 HORA INICIAL 2:00 pm HORA FINAL 3:30 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA En el hogar de Alejandra encontramos a la mamá quien la visitaba el día de hoy. Alejandra esta muy bien de salud

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR maira decoro muy bonita la casita de recuerdos, en ella ya empezo a guardar cosas relacionadas con su embarazo

TEMA Prevencion de Riesgos y Accidentes en el hogar

INTENCIONALIDAD incentivar a la familia del cuidado, precaucion y prevension de accidentes que generen o causen daños a los integrantes del hogar.

MATERIAL Marcadores- hojas blancas- X de cola rojo. Talento humano.

ACTIVIDAD

Identificar y señalar cuales espacios del hogar se evidencian como riesgo de accidentes, luego los escriben en las hojas y alfrente de cada uno se escribe la forma de prevenirlos y de evitarlos

LOGRO Junto a Alejandra y la mamá se logra encontrar e identificar cada sitio en el que se puede presentar un accidente en el hogar.

EVALUACIÓN La familia es muy atenta y participativa realizan la actividad, socializan y permiten que se tenga una buena comunicación y relacion con la familia.

COMPROMISO Seguir guardando en la casita de recuerdos todo lo relacionado con su embarazo, para cuando bebe ya este grande pueda contarle y mostrarle cada recuerdo del embarazo

Alejandra Sanchez
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

MAIRA AYA
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL Meta CENTRO ZONAL Uno

EAS Hcb parra 3 NOMBRE MADRE FAMI Maira Alejandra sanchez

LUGAR Playa Rica USUARIO Luisa fernanda castillo

FECHA 06/03/25 HORA INICIAL 2:00 pm HORA FINAL 5:30 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA llego a la casa de Luisa donde se encontra ella sola descansando en la mecedora, ya se encuentra cansada y siente que ya en cualquier momento su bebe nacera

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR Luisa debia de tener la casita decorada, pero ella dice que ha estado indispuesta y por tal motivo no la ha decorado

TEMA prevencion de Accidentes y Riesgos en el hogar

NTENCIONALIDAD incentivar y motivar a la familia sobre el cuidado, la prevencion de Accidentes y riesgos en el hogar.

MATERIAL

Hojas blancas - marcadores - talento humano - X en rojo

ACTIVIDAD

Señalar e identificar con las X los lugares que se puede evidenciar y encontrar en el hogar, luego de ello en la hoja se escriben y al frente se describe la manera en la que los podemos prevenir.

LOGRO Con Luisa se logra identificar cada espacio del hogar donde se evidencian lugares de accidentes y de riesgo para los integrantes del hogar. y de esta manera poderlas prevenir.

EVALUACIÓN

Aunque Luisa no participo muy activa por cuestiones de salud, estaba muy atenta y se logra desarrollar la actividad del encuentro

COMPROMISO Luisa debe de tener ya reposo, pues ha venido presentando dolores bajitos, se le recomienda no hacer fuerza, ni movimientos bruscos

Alejandra Sanchez
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Luisa Castillo
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: Meta CENTRO ZONAL: Uno

EAS: HCB Porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI: Maria Alejandra sanchez

LUGAR: Playa Rica. USUARIO: Fabio Jesus Herrera

FECHA: 10/03/2015 HORA INICIAL: 12:30pm HORA FINAL: 2:00pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Llegando al hogar de fabio, encontramos a la mama, el niño y la hermana estaban descansando.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: No teniamos compromiso pendiente, pero si se habia invitado a la familia a participar activamente

TEMA: Prevencion de Riesgos y Accidentes en el Hogar

INTENCIONALIDAD: poder identificar y prevenir los diferentes riesgos que suelen suceder en el hogar

MATERIAL:
Hojas blancas
X de color rojo
marcadores

ACTIVIDAD: La familia identifica los lugares que se puede presentar un accidente o causar daño a los integrantes del hogar los cortes. ubicara la x roja en estos lugares, y en la hoja describira el riesgo y alfrente de ello como prevenirlos

LOGRO: se identifican estos peligros o riesgos que pueden generar daño a la familia y buscar una prevencion para ellos

EVALUACIÓN: Se observa la aptitud de la familia y la sinceridad. obteniendo una finalizacion de encuentro muy eficaz.

COMPROMISO: se invita a realizar una reja en la parte del patio para que los niños no pasen alli y evitar un accidente.

Alejandra sanchez
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Paty Gongora
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL Meta CENTRO ZONAL ere
EAS HCB Parra 3 NOMBRE MADRE FAMI Madrid Alejandra Sanchez
LUGAR Playa Mca. USUARIO Juan mateo Quiroga
FECHA 10/03/2025 HORA INICIAL 2:30pm HORA FINAL 4:00pm

SITUACIÓN ENCONTRADA En el hogar de mateo, lo encontramos a él junto a la mamá y el hermano mayor.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR La familia me reciben muy ameramente, me cuentan de como estan, como han estado.

TEMA Prevencion de riesgos y Accidentes en el hogar

INTENCIONALIDAD motivar a las familias a mitigar los riesgos y accidentes que suelen presentarse en el hogar.

MATERIAL marcadores
X de rojo
Hojas blancas
talento humano

ACTIVIDAD identificar y ubicar las X de color rojo en los lugares que se puede presentar un accidente o un riesgo para la familia, luego de ello se escriben en las hojas y al frente se describe la forma en la que se pueden prevenir

LOGRO junto con la mamá y el hermano mayor se logra realizar la actividad y poder identificar las diferentes situaciones en los que se puede presentar un accidente en el hogar

EVALUACIÓN la familia es muy participativa, realiza reflexión respecto al tema y piensan tambien en cuando hcb empiece a ejecutar.

COMPROMISO prevenir accidentes en el hogar, mitigar las posibilidades de riesgo en el hogar.

Alejandra Sanchez
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Leidy Rivera
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL Meta CENTRO ZONAL Uno

EAS HCB parra 3 NOMBRE MADRE FAMI Alejandra Sanchez

LUGAR montecarlo USUARIO Adriana Lorena Aldana

FECHA 10/03/2025 HORA INICIAL 4:10 pm HORA FINAL 5:00 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA llegamos al hogar de Adriana, donde se encuentra acompañada de la mamá

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR Adriana ya tiene su capita decorada y allí ya ingreso todo lo de su embarazo, ecografias, prueba de embarazo, una foto de ello.

TEMA Prevencion de riesgos y Accidentes en el hogar.

INTENCIONALIDAD identificar y motivar a las familias para que sean más precavidas y eviten accidentes q se pueden evitar teniendo cuidados y prevencion

MATERIAL
- Hojas blancas
- marcadores
- X de rojo
- talento humano

ACTIVIDAD Describir e identificar cuales son los riesgos q se pueden presentar en el hogar y de q manera los podemos provenir o evitar.

LOGRO Junto con la familia se logra identificar posibles lugares del hogar q pueden ser parte de un accidentes y como prevenirlos.

EVALUACIÓN la mamá de Adriana es muy participativa y ayuda en las actividades del encuentro.

COMPROMISO seguir conservando en la capita de recuerdos los lindos momentos y etapas del embarazo para luego mostrar al bebe cuando este más grande.

Alejandra Sanchez
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Adriana Aldana
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL Meta CENTRO ZONAL UNO

EAS HCB para 3 NOMBRE MADRE FAMI Maria Alejandra Sanchez

LUGAR Playa Rica USUARIO Yessica Viviana Jimenez

FECHA 11/03/2025 HORA INICIAL 2:00 pm HORA FINAL 3:30 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA Llegue al hogar de Yessica pero ella no se encontraba la llame por el celular y a los 15 minutos llego.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR Como compromiso era tener una caja de carton decorada a la cual tendria nombre como caja de recuerdos. y efectivamente Viviana ya la tenia lista.

TEMA Prevención de riesgos y accidentes en el hogar

INTENCIONALIDAD Incentivar a las familias al cuidado y prevencion de accidentes en el hogar

MATERIAL

Marcadores - X en rojo - Hojas blancas

ACTIVIDAD

Yessica identificara y señalara con las X aquellos lugares, espacios del hogar donde se pede observar o evidenciar un riesgo y accidente para cada integrante del hogar, luego los escribe en las hojas y al frente de cada uno describira la forma de prevenir ese accidente.

LOGRO Con yessica se logra realizar la actividad. logrando identificar los riesgos, peligros y accidentes que se observan en el hogar.

EVALUACIÓN Yessica tiene buena aptitud y disposicion para cada encuentro es por ello que se invita para que continue asi y no bajemos el ritmo.

COMPROMISO Se recuerda tener presente las fechas de encuentros ya que con anticipación se avisan.

Alejandra Sanchez
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Jessica Jimenez
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL Meta CENTRO ZONAL Uno

EAS HCB porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI Maria alejandra Sanchez

LUGAR Playa Rica USUARIO Jottan Esteban Cruz

FECHA 13/03/2025 HORA INICIAL 2:00pm HORA FINAL 3:30pm

SITUACIÓN ENCONTRADA El dia de hoy ya encontramos a la mama junto a Johana y su hermanito, todos 3 en la casa, comentan que acbbaban de almorzar. ☺.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR no se tenia compromiso, pero si se invito a tener disposicion y tiempo para recibir la visita al hogar y asi cumplir con el proposito del Programa.

TEMA Prevencion de riesgos y Accidentes en el hogar

INTENCIONALIDAD Conocer e identificar los riesgos y Accidentes que pueden haber en el hogar y como haren para prevenirlos.

MATERIAL Imagenes de riesgos, clases de accidentes que pueden haber en el hogar, hojas blancas y marcadores, X rojas.

ACTIVIDAD Identificar con las familias cuales accidentes y riesgos existen en el hogar a los cuales los identificaremos poniendo una x en cada uno de ellos, en las hojas blancas escribiran el riesgo o el accidente y alfrente la manera de prevenirlo.

LOGRO Se evidencian buenas aptitudes de la familia y tienen buen conocimiento e identificados los puntos de riesgos y accidentes del hogar.

EVALUACIÓN La familia atiende muy amena la visita, participan de las actividades que se programan.

COMPROMISO Prevenir accidentes, Procurar tener el piso seco ya que puede ser riesgoso en golpe o una mala caida para cualquier integrante de hogar.

Alejandra Sanchez
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Erica Paola
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL Vreta CENTRO ZONAL UNO

EAS HCB Porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI Maria Alejandra sanchez

LUGAR Playa Rica. USUARIO Tatiana Espitia perto

FECHA 14/03/2025 HORA INICIAL 7:00AM HORA FINAL 3:30pm

SITUACIÓN ENCONTRADA Tatiana esta sola en casa con su pequeña sobrina, ella se encuentra muy bien de salud y en perfectas condiciones en lo que se le pede observar.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR Ya tiene su cajita decorada y en ella ya tenia la prueba de embarazo y la primera ecografia

TEMA Prevencion de riesgos y accidentes en el hogar

INTENCIONALIDAD incentivar a la familia al cuidado y protecion, mitigar los riesgos y accidentes del hogar.

MATERIAL Hojas blancas - marcadores, x colores - talento humano

ACTIVIDAD identificar y senalar con las X los diferentes espacios del hogar en los que se pueden presentar o generar accidentes o riesgos para cada integrante del hogar. Seguido de ello los escribe en las hojas y al frente de cada uno se describe la forma de prevenirlos y evitarlos.

LOGRO Junto con tatiana se observan e identifican los espacios y se evidencian accidentes a los cuales ella ya maneja con precaucion.

EVALUACIÓN tatiana es muy participativa, y precavida tiene en claro cuales lugares del hogar pueden presentar accidentes y usa las precauciones adecuadas.

COMPROMISO Seguir coleccionando momentos del embarazo en la cajita de recuerdos y continuar con esa actitud en cada visita.

Alyandra Sanchez
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Tatiana Espitia
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: Meta CENTRO ZONAL: uno

EAS: HCB para 3 NOMBRE MADRE FAMI: Maria alejandra sanchez

LUGAR: playa rica USUARIO: Evenly mariana chivata

FECHA: 18/03/2025 HORA INICIAL: 2:00 pm HORA FINAL: 3:30 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Mariana ya se siente indispuesta, cansada y un poco baja de animo.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Mariana tiene la casita de carton decorada. y ya con algunas cosas de su embarazo.

TEMA: Prevencion de riesgos y accidentes en el hogar

INTENCIONALIDAD: identificar y prevenir accidentes en el hogar. promover el cuidado y la elevacion de factores que nos pueden causar daño.

MATERIAL: Hojas blancas
marcadores
imagenes de accidentes.

ACTIVIDAD: la familia obica las X rojas en los lugares donde encontremos factores de riesgos y accidentes en las hojas los escribimos y alfrente se describe de que manera los podemos prevenir.

LOGRO: se identifican los lugares que se puede presentar un accidente y se logra buscar la manera de prevenirlos

EVALUACIÓN: Mariana y el esposo son participativos durante el encuentro, realizaron la actividad muy honestamente. y se comprometen a tener precausion y prevenir algunos riesgos del hogar.

COMPROMISO: Mariana muy probablemente en la proxima visita ya estara en dieta, por lo cual no se deja ninguna tarea, solo que descanse y este preparada para el dia que le asignaron

Alejandra Sanchez
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

mariana chivata
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL Meta CENTRO ZONAL

EAS HCB POR NOMBRE MADRE FAMI Maria Alejandra Sanchez

LUGAR Playa Hcer. USUARIO Luciana Abril Gomez

FECHA 19/03/2025 HORA INICIAL 2:00pm HORA FINAL 3:30pm

SITUACIÓN ENCONTRADA Encontramos en el hogar de Luciana ala mamá el papa y el tio, estaban en la parte del patio descansando :)

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR se habia invitado a la familia para que continuen con esa aptitud de realizar cada encuentro, con la mejor aptitud

TEMA PREVENCION DE RIESGOS Y ACCIDENTES

INTENCIONALIDAD Ayudar a las familias a prevenir algunos de los diferentes riesgos y accidentes que pueden presentarse en el hogar

MATERIAL Hojas blancas
Marcadores
X de rojo

ACTIVIDAD Identificar los lugares del hogar en los que se puede presentar un accidente, allí ubicar la X roja y en las hojas describir cada riesgo hallado y al frente la manera de prevenirlo.

LOGRO Junto a la familia se logra identificar los posibles riesgos y accidentes que se pueden presentar pero tambien la forma de prevenirlos.

EVALUACIÓN La familia muy activa participaron todos los presentes de la actividad y daban ejemplos de accidentes.

COMPROMISO Seguir con esa bonita forma de recibirnos y de participar de las actividades.

Alejandra Sanchez
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

ADRIANA GOMEZ
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL Norte CENTRO ZONAL UNO

EAS HCB Porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI Maria Alejandra Sanchez

LUGAR Plaza Mca. USUARIO Angie Lorena Castellano

FECHA 20/07/2018 HORA INICIAL 2:00pm HORA FINAL 3:30pm

SITUACIÓN ENCONTRADA Angie estaba en casa realizando algunas tareas ya se ella esta validando para culminar el bachiller.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR Es la primera visita al hogar de Angie por tal motivo no tenemos compromisos.

TEMA Prevencion de Riesgo y accidentes en el hogar

INTENCIONALIDAD incentivar e invitar alas familias al cuidado y la prevención de accidentes en el hogar.

MATERIAL Hojas blancas
marcadores
X en rojo

ACTIVIDAD Identificar y ubicar las X en los lugares q presentan riesgo y accidente para los integrantes del hogar. luego escribirlos y alfrente de cada uno se describe la prevencion de cada accidente.

LOGRO se logra entablar una buena comunicacion con Angie y la mamá donde ellas participan activamente del encuentro

EVALUACIÓN la mamá de Angie es bien precavida y procura prevenir cada accidente del hogar, se evidencia q se manejan buena relación mamá - e hija.

COMPROMISO Crear la cajita de recuerdos, con una caja pequeña de cartón decorarla al gusto de ella.

Alejandra Sanchez
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Lorena Castellano
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: Meta CENTRO ZONAL: uno

EAS: Hcb Papia 3 NOMBRE MADRE FAMI: Maria Alejandra Sanchez

LUGAR: playa Rica USUARIO: Theo Andres Fuentes

FECHA: 25/03/2025 HORA INICIAL: 2:00 HORA FINAL: 3:30pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Estaba nidia y sus hijos en casa, ella estaba estresada y malgenitada. y dice q se le habia olvidado q le correspondia la visita

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: se recuerda a la mamá tener siempre buena aptitud para cada encuentro y asi poder llevar acabo los encuentros

TEMA: Prevencion de riesgos y Accidentes en el hogar

INTENCIONALIDAD: incentivar y motivar a las familias al cuidado y prevencion de accidentes en el hogar.

MATERIAL:
Marcadores
Hojas blancas
X de rojo

ACTIVIDAD:
identificar y señalar con la X los lugares donde se evidencia riesgo y peligro para los integrantes del hogar. Luego se escriben y alrededor de cada uno se describe la prevencion q se tiene para cada riesgo encontrado.

LOGRO:
se logra entablar buena comunicacion con la mamá y conocer la forma de prevenir accidentes en el hogar.

EVALUACIÓN:
Se evidencia factores de riesgo en el hogar y por eso se recalca muy bien lo evidenciado para q se logren prevenir accidentes en el hogar.

COMPROMISO: Tener mejor aptitud y siempre disposicion de tiempo para eso se cousa con tiempo el horario de los encuentros

Alejandra Sanchez.
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Nidia Fuentes
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL Meta CENTRO ZONAL UNO
EAS HCB Pareja 3 NOMBRE MADRE FAMI María Alejandra Sanchez

LUGAR Playa rico. USUARIO Fraviotoria Sarabia.
FECHA 26/03/2025 HORA INICIAL 2:00 pm HORA FINAL 3:30 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Encontre a la mama y a victoria solas estaban viendo TV. y se observo la pereza de la mamá para recibir la visita.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Tener mas motivación, dejar de enlodo la pereza pero no se ve el cambia

TEMA: Prevencion de riesgos y accidentes en el hogar

INTENCIONALIDAD: prevenir accidentes en el hogar y tomar precauciones adecuadas y así evitar estos riesgos.

MATERIAL:
Marcadores
Hojas blancas
X de color rojo

ACTIVIDAD: Ubicar las X en los lugares q se pede presentar un accidente en el hogar, luego describirlos en las hojas y allí alrevés escribir la formas de prevenirlos, finalizamos con una reflexion

LOGRO: Se logra realizar una reflexion de los accidentes q se dan en el hogar, pero tambien se resalta la formas de prevenirlos

EVALUACIÓN: se invita a la mamita para q se mas activa y se motive mas, q dejemos la pereza a un ladito y aprovechar de cada encuentro

COMPROMISO: procurar mitigar los riesgos de accidentes en el hogar teniendo prevencion y precaucion.

Alejandra Sanchez
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL Meta CENTRO ZONAL uno

EAS HCB Porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI Maria Alejandra sanchez

LUGAR Playa Rica USUARIO Zoe Mariana Alvarez

FECHA 21/03/2025 HORA INICIAL 2:00pm HORA FINAL 3:30pm

SITUACIÓN ENCONTRADA Estaba la mama de Zoe lista para salir al trabajo, pero se logro la visita el encuentro al hogar.

EVALUACIÓN

COMPROMISO AMTERIOR Nuevamente se requiere de mas compromiso con el programa, porque se evidencia no mucha motivacion y animo.

TEMA Prevencion de Riesgo y Accidentes en el hogar

INTENCIONALIDAD Invitar las familia al cuidado y prevencion de Riesgos y Accidentes

MATERIAL X de color rojo
Hojas blancas
Marcadores

ACTIVIDAD

Describir cada peligro, riesgo que se encuentren en el hogar, en cada uno ubicar una X y luego en las hojas describo como prevenirlo y evitar el accidente o peligro encontrado

LOGRO Se logra identificar cada riesgo y peligro dejando en claro la prevencion de cada uno de ellos.

EVALUACIÓN Son una familia que tiene muy bien claro los riesgos que hay en el hogar y toman medidas de precaucion para evitarlos.

COMPROMISO

Prevenir no tener tantos objetos en el piso, porque pueden ocasionar un golpe o una caida mal.

Alejandra sanchez
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Leidy Perez
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 1001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo un mejor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: U/cio 1

EAS: Asoc HCB porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI: Luz Betty Velasquez Morales

LUGAR: C11 21B Sur #14-10 USUARIO: Yenny Hernandez

FECHA: 01/04/2025 HORA INICIAL: 1:30pm HORA FINAL: 3pm.

SITUACIÓN ENCONTRADA: La usuaria en el momento de la visita se encontró un poco indispuesta comenta que tiene malestar general.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La usuaria si llevo a cabo su compromiso

TEMA: Factores de riesgo frecuentes durante la gestación.

NTENCIONALIDAD: Dar a conocer a la familia cuales son los riesgos más frecuentes durante el embarazo

MATERIAL: minicartelera con los factores de riesgo existentes explicando cada uno de ellos, folletos.

ACTIVIDAD: Se saluda a los presentes en el hogar, luego realizamos una corta dinámica, posteriormente evalúo el compromiso anterior y doy a conocer el tema y su objetivo:
Luego mediante la cartelera doy a conocer todos los factores de riesgo frecuentes en el embarazo

LOGRO: Se logró crear conciencia de la importancia de que aprendan a conocer todos los factores de riesgo para que así mismo la mamita gestante tenga más cuidado con su salud.

EVALUACIÓN: El tema le pareció de mucha importancia porque aprendió muchas cosas que no sabía acerca de la salud gestacional

COMPROMISO: Visitar al médico y consultarle el porque se esta inflamando tanto.

Luz Velasquez — FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Yenny Hernández. — FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: U/cio 1

EAS: Asoc. HCB porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI: Luz Betty Velasquez Morales

LUGAR: parcela la Carota USUARIO: Sandra Milena Mena o Gil

FECHA: 02/04/2025 HORA INICIAL: 4pm HORA FINAL: 5:30pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: En el momento de la visita la usuaria se encontro acostada descansando.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La usuaria NO ha cumplido con el compromiso anterior y por tanto se vuelve a tomar el compromiso

TEMA: Factores de riesgo frecuentes durante la gestacion.

INTENCIONALIDAD: Dar a conocer a la familia cuales son los riesgos más frecuentes durante el embarazo

MATERIAL: minicartelera con los factores de riesgo existentes explicando cada uno de ellos, folletos.

ACTIVIDAD: Se saluda a los presentes en el hogar, luego realizamos una corta dinámica, posterior mente evalue el compromiso anterior y doy a conocer el tema y su objetivo:
Luego mediante la cartelera doy a conocer todos los factores de riesgo frecuentes en el embarazo

LOGRO: Se logró crear conciencia de la importancia de que aprendan a conocer todos los factores de riesgo para que asi mismo la mamita gestante tenga más cuidado con su salud.

EVALUACIÓN: me parecio un tema de mucho valor porque hay cosas que no tenia conocimiento y son muy importante saberlas

COMPROMISO: Cumplir a cabalidad el compromiso anterior

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Sandra Mena Gil.
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.123-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: Ubicio 1
EAS: Asoc HCB porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI: Luz Betty Valdarraez Morales
LUGAR: Cll 17 Sur # B-06 V.A USUARIO: Angie Yeraldin Rodriguez
FECHA: 02/04/2025 HORA INICIAL: 4pm HORA FINAL: 5:30pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: La usuaria se encuentra descansando, acaba de llegar de trabajar.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La usuaria si llevo a cabo con su compromiso adquirido anteriormente

TEMA: Factores de riesgo frecuentes durante la gestacion.

INTENCIONALIDAD: Dar a conocer a la familia cuales son los riesgos más frecuentes durante el embarazo

MATERIAL: minicartelera con los factores de riesgo existentes explicando cada uno de ellos, folletos.

ACTIVIDAD: Se saluda a los presentes en el hogar, luego realizamos una corta dinamica, posteriormente evaluo el compromiso anterior y doy a conocer el tema y su objetivo:
Luego mediante la cartelera doy a conocer todos los factores de riesgo frecuentes en el embarazo

LOGRO: Se logró crear conciencia de la importancia de qué aprendan a conocer todos los factores de riesgo para que asi mismo la mamita gestante tenga más cuidado con su salud.

EVALUACIÓN: Fue un tema muy importante, porque habia cosas que no tenia ni idea como que produce la preclancia y que es y lo peligroso que es.

COMPROMISO: Seguir las recomendaciones dadas para cuidarme la salud y no contaminme

Angie Rodriguez
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Angie Rodriguez
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT. 805.143.123-6

REGIONAL: LETA CENTRO ZONAL: Ulcio 1
EAS: Asoc HCB porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI: Luz Betty Velasquez
LUGAR: Cra 12A 9 sur el Sauce USUARIO: Alaia Alexandra Ramirez
FECHA: 07/04/2025 HORA INICIAL: 9Am HORA FINAL: 10.30Am

SITUACIÓN ENCONTRADA: La usuaria en el momento de la visita se encontro dormida, la mamita comento que la bebé esta bien

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La usuaria Si ha Cumplido con el compromiso

TEMA: El bebé de pecho

INTENCIONALIDAD: Orientar a la mamita como es el desarrollo del bebé en esta etapa, y que actividades nesecita para su estimulación.

MATERIAL: Libro Los primeros años,

ACTIVIDAD: Se dió inicio con el Saludo a los presentes, luego realizamos una dinamica rompehielo, posteriormente se evaluo el Compromiso anterior y se pregunto Si hay alguna novedad Seguidamente como es el desarrollo esperado en esta etapa se explico, luego que nesecita el niño en esta etapa cuales son los Juegos y Juguetes y que actividades se le pueden realizar para crecer

LOGRO: La intencionalidad Si se llevo a Cabo porque la mamá le parecio un tema de mucha importancia para mejorar el desarrollo de su hija

EVALUACIÓN: A la mamita le parecio muy importante el tema, ella aprendio cosas muy interesantes en el desarrollo de su hija

COMPROMISO: Realizar los ejercicios que ayer aprendio. y elaborar juguetes que le ayuden a su estimulacion

Luz Betty Velasquez
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Katerine Ramirez
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT. 800.168.122-8

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: Ulcio 1
EAS: Asoc: Hcb porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI: Juez Betty Velasquez
LUGAR: Kr 26 #11 Brillante USUARIO: Thiago Emmanuel Roa
FECHA: 07/05/2025 HORA INICIAL: 1:30pm HORA FINAL: 3pm.

SITUACIÓN ENCONTRADA: La usuaria en el momento de la visita se encontró almorzando nos dice que el bebé se encuentra bien

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La usuaria no ha cumplido el compromiso anterior

TEMA: El bebé de pecho

NTENCIONALIDAD: Orientar a la mamita como es el desarrollo del bebé en esta etapa, y que actividades necesita para su estimulación.

MATERIAL: Libro Los primeros años,

ACTIVIDAD: Se dió inicio con el saludo a los presentes, luego realizamos una dinamica rompehielo, posteriormente se evalue el compromiso anterior y se pregunto si hay alguna novedad seguidamente como es el desarrollo esperado en esta etapa se explico, luego que necesita el niño en esta etapa cuales son los juegos y juguetes y que actividades se le pueden realizar para crecer

LOGRO: Se logro el objetivo y era el de dar a conocer como es el desarrollo del niño en esta etapa y la mamita comprendio la importancia del tema

EVALUACIÓN: me parecio una tecnica muy bonita porque hay es donde uno sabe si el bebe se esta desarrollando bien

COMPROMISO: elaborar los juguetes que le van a servir en el desarrollo del niño.

Juzgado 1 B
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

AMANDA BOSCO
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 900.049.122-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: U/ciO 1

EAS: Asoc HCB porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI: Luz Betty Valdezquez Morales

LUGAR: Finca el Ranchito. USUARIO: Harllely Agudelo

FECHA: 02/04/2025 HORA INICIAL: 3.30pm HORA FINAL: 5pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: La usuaria en el momento de la visita se encontró lavando la ropa, me comunico que todo estaba bien con su embarazo

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR:

TEMA: Factores de riesgo frecuentes durante la gestación.

INTENCIONALIDAD: Dar a conocer a la familia cuales son los riesgos más frecuentes durante el embarazo

MATERIAL: minicartelera con los factores de riesgo existentes explicando cada uno de ellos, folletos.

ACTIVIDAD: Se saluda a los presentes en el hogar, luego realizamos una corta dinámica, posteriormente evaluo el compromiso anterior y doy a conocer el tema y su objetivo:
Luego mediante la cartelera doy a conocer todos los factores de riesgo frecuentes en el embarazo

LOGRO: Se logró crear conciencia de la importancia de qué aprendan a conocer todos los factores de riesgo para que así mismo la mamita gestante tenga más cuidado con su salud.

EVALUACIÓN: La usuaria le pareció de gran valor el tema porque aprendió sobre los diferentes tipos de riesgo que hay durante la gestación y como prevenirlos.

COMPROMISO: Visitar al médico cuando se presente alguno de estos factores de riesgo

Luz Betty B
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Harllely Agudelo.
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-8

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: Ocio 1

EAS: Asoc. HCB porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI: Luz Betty Valdeguez Morales

LUGAR: Cra 12-10 Sur #30. USUARIO: Yadi Michel López

FECHA: 03/04/2019 HORA INICIAL: 1:30 pm HORA FINAL: 3 pm.

SITUACIÓN ENCONTRADA: La usuaria me comenta que acaba de llegar de donde el médico porque esta muy agripada y congestionada.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La usuaria si esta cumpliendo con el compromiso adquirido.

TEMA: Factores de riesgo frecuentes durante la gestación.

INTENCIONALIDAD: Dar a conocer a la familia cuales son los riesgos más frecuentes durante el embarazo

MATERIAL: minicartelera con los factores de riesgo existentes explicando cada uno de ellos, folletos.

ACTIVIDAD: Se saluda a los presentes en el hogar, luego realizamos una corta dinámica, posteriormente evalúo el compromiso anterior y doy a conocer el tema y su objetivo:
Luego mediante la cartelera doy a conocer todos los factores de riesgo frecuentes en el embarazo

LOGRO: Se logró crear conciencia de la importancia de que aprendan a conocer todos los factores de riesgo para que así mismo la mamita gestante tenga más cuidado con su salud.

EVALUACIÓN:
Me pareció muy importante el tema. porque aprendí cosas nuevas y muy valiosas acerca de nuestros cuidados como gestante

COMPROMISO:
Cuando se me presente un caso de estos acudir oportunamente al medico.

Luz Betty V. B
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Yadi Michel López C.
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: Ucio 1
EAS: Asoc HCB porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI: Luz Betty Velasquez Morales
LUGAR: cll 15 Sur #10-64 USUARIO: Maria Esther Rodriguez
FECHA: 09/04/2025 HORA INICIAL: 4pm HORA FINAL: 5:30 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: La usuaria al momento de la visita de encontro jugando con su hija mayor

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La usuaria si llevo a cabo su compromiso anterior.

TEMA: Factores de riesgo frecuentes durante la gestacion.

NTENCIONALIDAD: Dar a conocer a la familia cuales son los riesgos más frecuentes durante el embarazo

MATERIAL: minicartelera con los factores de riesgo existentes explicando cada uno de ellos, folletos.

ACTIVIDAD: Se saluda a los presentes en el hogar, luego realizamos una corta dinámica, posteriormente evalue el compromiso anterior y doy a conocer el tema y su objetivo:
Luego mediante la cartelera doy a conocer todos los factores de riesgo frecuentes en el embarazo

LOGRO: Se logró crear conciencia de la importancia de que aprendan a conocer todos los factores de riesgo para que asi mismo la mamita gestante tenga más cuidado con su salud.

EVALUACIÓN: El tema me pareció muy importante porque aprendi a identificar muchos factores de riesgo en una embarazada

COMPROMISO: Si en algun momento me llega a pasar un sintoma o algo que ponga en riesgo mi vida o la de mi bebé acudo de inmediato al centro de salud

Luz Velasquez
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Maria Rodriguez
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001735 de 30 de agosto de 1988
"Transformando vidas para un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: Ucio 1
EAS: As. HCB porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI: Luz Bibly Velasquez
LUGAR: Parcela el descanso USUARIO: Haviana Gomez
FECHA: 10/04/2025 HORA INICIAL: 4 HORA FINAL: 5:30 Pm.

SITUACIÓN ENCONTRADA: La bebé se encontro dormida

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La usuaria Si Cumplio con el compromiso anterior

TEMA: El bebé recién nacido.

INTENCIONALIDAD: Orientar a la mamita como es el desarrollo del bebé recien nacido. y que actividades necesita para su estimulacion.

MATERIAL: Libro los primeros años.

ACTIVIDAD: Se dió inicio con el saludo a los presentes luego se llevo a cabo una dinamica rompehielo. posteriormente se evaluo el compromiso anterior se pregunto si hay alguna novedad, seguidamente se explico como es el desarrollo del bebé en esta etapa, y cuales son los juegos y juguetes que le ayudan a su desarrollo.

LOGRO: Si se Cumplio el objetivo, la cuentan estuvo muy atenta al tema

EVALUACIÓN: me pareció un tema de bastante valor ya que aprendí muchas actividades para ayudar en el desarrollo a mi hija

COMPROMISO: Realizar las actividades que me dejo de tarea en casa con mi bebita

Luz Bibly Velasquez
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Hileidy Jimenez
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: Ocio 1

EAS: Asoc de HCB porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI: Sur Betty Velásquez Morales

LUGAR: C 11 95 #10-15 V/Hco. USUARIO: Aidan Samid Henao Rios

FECHA: 21/04/2025 HORA INICIAL: 1:30pm HORA FINAL: 3pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: La usuaria se encontró dandole tetica al bebé, el bebé se encuentra bien de salud

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La usuaria Si ha cumplido con Sie Compromiso ceriso

TEMA: El Bebé que se Voltea

INTENCIONALIDAD: Orientar a la mamita como es el desarrollo del bebé en esta etapa y que actividades necesita para Crecer.

MATERIAL: Libro los primeros años

ACTIVIDAD: Se dió inicio con el saludo a los presentes luego realizamos una dinamica rompehielo, posteriormente se evaluo el compromiso anterior y se pregunto si hay alguna novedad, Seguidamente se explicó como es el desarrollo esperado en esta etapa, luego se les indicó que necesita el niño en esta etapa, cuales son los juegos y juguetes.

LOGRO: Se logro crear conciencia en lo importante que es estimular al niño para que tenga un buen desarrollo.

EVALUACIÓN: me parecio muy importante este tema, pues aprendí como es el desarrollo de un bebé y que hacer para ayudarlo a crecer

COMPROMISO: realizar los ejercicios al bebé y hacerle Juguetes para que el juegue

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Angie Rios.
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001708 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSIÓN 4 - 2025

REGIONAL: META · CENTRO ZONAL: V/cio 1.
EAS: Asoc de HCB porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI: Leidy Betty Velásquez Morales
LUGAR: Cll 15 # 10-21 U/H. USUARIO: Ana Sofia Hatta Saavedra
FECHA: 21/04/2025 HORA INICIAL: 3:30pm HORA FINAL: 5pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: La Usuaria en el momento de la visita se encontro jugando con su bebita

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La mamita si esta Cumpliendo con el Compromiso anterior

TEMA: El Bebé que se Voltea

NTENCIONALIDAD: Orientar a la mamita como es el desarrollo del bebé en esta etapa y que actividades necesita para Crecer.

MATERIAL: Libro los primeros años

ACTIVIDAD: Se dió inicio con el saludo a los presentes luego realizamos una dinamica rompehielo, posteriormente se evalue el compromiso anterior y se pregunto si hay alguna novedad, Seguidamente se explicó como es el desarrollo esperado en esta etapa, luego se les indró que necesita el niño en esta etapa, cuales son los juegos y Juguetes.

LOGRO: logre que la mamita viese la importancia de estimular a su bebé

EVALUACIÓN: Me pareció muy importante este tema porque aprendí como es el desarrollo de mi bebita en esta etapa y que actividades debo realizarle

COMPROMISO: Realizar las actividades aquí aprendidas en casa para seguir el desarrollo de mi bebé

Leidy Betty Velásquez Morales
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Jineth Saavedra
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACIONES DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: Ycao 1
EAS: As. HCB porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI: Luz Betty Velasquez

LUGAR: Cll 23 Sur # 11-39 USUARIO: Joshua Nicolas Sanchez V.
FECHA: 21/04/2025 HORA INICIAL: HORA FINAL:

SITUACIÓN ENCONTRADA: El usuario se encontró disponible, la mamita me comenta que el bebé ha estado bien no hay ninguna novedad

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Si cumplio el compromiso anterior

TEMA: El bebé recién nacido.

INTENCIONALIDAD: Orientar a la mamita como es el desarrollo del bebé recien nacido. y que actividades nesecita para su estimulación.

MATERIAL: Libro los primeros años.

ACTIVIDAD: Se dió inicio con el saludo a los presentes luego se llevo a cabo una dinamica rompehielo. posteriormente se evaluo el compromiso anterior se pregunto si hay alguna novedad, seguidamente se explico como es el desarrollo del bebé en esta etapa, y cuales son los juegos y juguetes que le ayudan a su desarrollo.

LOGRO: Se logro la intencionalidad

EVALUACIÓN: me parecio muy importante porque aprendi como estimular a un bebé.

COMPROMISO: Seguir realizando estos ejercicios en casa

Luz Betty V.
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Alison Valencia
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.243.122-4

REGIONAL: LLETA CENTRO ZONAL: Ulcio 1
EAS: Asoc: Hcb porfia3 NOMBRE MADRE FAMI: Luz Betty Velasquez
LUGAR: cll 9Sur #12B 60. USUARIO: Emiliano Arenas R.
FECHA: 22/04/2025. HORA INICIAL: HORA FINAL: 3pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: El usuario en el momento de la visita se encontro un poco estipado. se le hicieron algunas recomendaciones. a la encuesta.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La usuaria si esta cumpliendo con su compromiso.

TEMA: El bebé de pecho

NTENCIONALIDAD: orientar a la mamita como es el desarrollo del bebé en esta etapa, y que actividades necesita para su estimulación.

MATERIAL: Libro Los primeros años,

ACTIVIDAD: Se dió inicio con el saludo a los presentes, luego realizamos una dinamica rompehielo, posteriormente se evaluo el compromiso anterior y se pregunto si hay alguna novedad seguidamente como es el desarrollo esperado en esta etapa se explico, luego que necesita el niño en esta etapa cuales son los juegos y juguetes y que actividades se le pueden realizar para crecer

LOGRO: La mamita le parecio muy importante el tema, se logro el objetivo.

EVALUACIÓN: El tema es de mucho interes porque nos enseña como es el desarrollo del niño en esta etapa y hay sabe como si va bien en su desarrollo.

COMPROMISO: Realizar los juguetes caseros que le van a ayudar al niño. en su desarrollo.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Damaris Riveros
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.900.143.122-4
Personería Jurídica 0001708 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

REGIONAL: LLETA CENTRO ZONAL: Ucio 1
EAS: ASOC: HCB porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI: Luz Betty Velasquez or

LUGAR: Cra 11 #16-28 USUARIO: Eithan Riveros
FECHA: 23/04/2025 HORA INICIAL: 4pm HORA FINAL: 5:30pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: El bebé se encontró dormido al momento de la visita, la mamita me comento que esta sano.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La usuaria no ha cumplido a cabalidad con el compromiso.

TEMA: El bebé que gatea

INTENCIONALIDAD: Orientar a la mamita como es el desarrollo del bebé en esta etapa

MATERIAL: Libro los primeros años.

ACTIVIDAD: se dio inicio con el saludo a los presentes luego realizamos una corta dinamica rompehielo posteriormente se evaluo el compromiso anterior se pregunto si hay alguna novedad, se guardamos se explico como es el desarrollo esperado en esta etapa, luego se les indico que necesita el niño en esta etapa cuales son sus juegos

LOGRO: Si se logro la intencionalidad, la usuaria vió la importancia de jugar y de realizarle juguetes a su bebé.

EVALUACIÓN: me parecio un tema muy importante ya que aprendí la importancia del desarrollo de los niños en cada etapa

COMPROMISO: realizar los juegos y juguetes para ayudar al desarrollo del bebé

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.343.123-6
Personería Jurídica 002708 de 30 de agosto de 1985
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSIÓN 6 - 2025

REGIONAL: HETA CENTRO ZONAL: U/CEO 1
EAS: Asoc. HCB porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI: Luz Betty.
LUGAR: USUARIO: Aylen Luciana Ruiz
FECHA: 24/04/2025 HORA INICIAL: 4pm HORA FINAL: 5:30 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: La usuaria se encontró con gripa. y bastante tos. se le hizo recomendaciones de como cuidar a la niña

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La usuaria no esta cumpliendo con el compromiso

TEMA: El Bebé que gatea..

INTENCIONALIDAD: Orientar a la mamita como es el desarrollo del bebé en esta etapa y que actividades necesita para crecer

MATERIAL: Libro los primeros años.

ACTIVIDAD: Saludo a los presentes en el hogar realizamos una corta dinamica rompehielo. posteriormente evaluo el compromiso anterior y luego doy a conocer el tema y su objetivo.
luego se les explica como es el desarrollo del bebé en esta etapa y que necesita para su desarrollo.

LOGRO: Se logro el objetivo porque la mamita se mostro muy participativa e interesada en el tema.

EVALUACIÓN: me parecio muy importante el tema puesto que me explico como es el desarrollo del niño (a) en esta etapa y como ayudarla a crecer

COMPROMISO: La usuaria se compromete a realizar las (5 tres) ejercicios aqui aprendidos para ayudar a su bebé

Luz Betty B
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Aylen Luciana Ruiz
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: LUZ MARINA MATEUS ROLDAN

LUGAR: Vivienda. USUARIO: Deily Yesenia Morales

FECHA: 1 Abril 2025 HORA INICIAL: 5:00 HORA FINAL: 6:30

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encuentra celebrando Oficios del caso

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La Usuaria ha tenido encuentro todo lo que ha sido ha Trabajado en el Fami

TEMA: Desarrollo del bebé Según la edad Gestacional - Preparación para el parto - Implementación - Plan de Crianza

INTENCIONALIDAD: Brindar Información al gestante en Gestación el Desarrollo del Niño en el vientre

MATERIAL: Libro de la Gestante, Folleto en el Desarrollo del bebé.

ACTIVIDAD: Se ha hablado a la gestante del debido proceso de preparación para el parto, realizando comentarios y realizar los ejercicios que ha sido dejado en el Hogar para poder ayudarse en el momento del parto. Tener listos todos los Implementos necesarios para que el día del parto y en que pueda devolver por falta de algún, los documentos necesarios.

LOGRO: que la gestante conozca cómo es el desarrollo del bebé desde el primer mes de Gestación

EVALUACIÓN: La de ha comprendido de la Importancia de los cuidados pertinentes y de tener todo listo para la llegada del bebé pendiente de todo lo que debe llevar al clínica

COMPROMISO: La de ha estado realizando los ejercicios que ha dejado para tener el bebé y de todo lo que tiene que alistar para llevar a la clínica.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Yesenia Morales
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Se hizo contacto porque

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT. 800.141.122-4
Personería Jurídica 20112129 de 31 de agosto de 1998
"Trabajando con amor en pro de un futuro mejor" VERSIÓN 6 : 2025

REGIONAL: META CENTRO ZONAL:
EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: LUZ MARINA MATEUS ROLDAN

LUGAR: Vivienda. USUARIO: ABD: el Felipe Ortiz
FECHA: Abril 2 | 2025 HORA INICIAL: 5:00 HORA FINAL: 6 1/2

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se contacta abuela alimentaria al bebé

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: la Dra ha cumplido con compromisos adquiridos en el fami.

TEMA: Fiebre y manejo del fiebre en el niño - abuelo adulto del cuidado - 2 meses - Preocupados por su bienestar -

OBJETIVO: Orientar al padre en cuanto se presenta fiebre en el niño, no dar de una vez medicamento esperar y el niño pueda su propio cuerpo defendiendo lo que esta afectando.

MATERIAL: Ruta de salud, apoyo del Instrumento, Norma de Mis primeros años.

ACTIVIDAD: se ha hablado con la abuela del debido proceso de los cuidados cuando el niño presenta fiebre, primero tratarlo de bajarla con paños de agua o maniobras alternativas no dar medicamento inmediatamente porque el bebé tiene unas defensas y puede ayudar a combatir cuando hay fiebre, la fiebre la mayoría de veces es Infección y pero si debemos esperar para dar Remedio.

LOGRO: La Dra ha comprendido la importancia de no medicamentos inmediatamente al niño sino esperar a que el cuerpo reaccione y pueda combatir, solo darle remedios si ayuda el cuerpo o combate cualquier enfermedad

EVALUACIÓN: La Dra ha bajado la temperatura del cuerpo del bebé colocando paños y disminuido no hasta ahí si podemos dar Remedio, si persiste llevarlo al pediatra, cuando no baja la fiebre no con Remedio.

COMPROMISO: Estar al pendiente de las actividades del niño y el adulto cuidando y no dar Remedio por cualquier dolor o fiebre que presente el bebé.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Lidia Patricia Valdes Tavas
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.141.122-6
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

REGIONAL: META CENTRO ZONAL:
EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: LUZ MARINA MATEUS ROLDAN

LUGAR: Yucao USUARIO: Milenny Bonilla
FECHA: Yucao. 3 Abril 2025 HORA INICIAL: 5:00 HORA FINAL: 6:12 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontro adelantada tarea con la madre.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La de la visita al parcial de la visita anterior

TEMA: Preparacion para el parto - y alistamiento para el ingreso con la documentacion Requerida. - e Implementos a llevar para la clinica

OBJETIVO: Orientar a la Gte en el Ultimo proceso del Embarazo del bebé en este Ultimo trimestre y la preparacion para ir a tener el bebé todo lo que debe tener listo y lo que debe hacer.

MATERIAL: Lapicero, Hoja que ayude al desarrollo del tema - y apoyo del Internet - y Libros del Desarrollo del bebé

ACTIVIDAD: Durante el encuentro Se le hace Entrega a la gestante que este último trimestre se aumenta Gris el peso del bebé y ella ya está en las diosas, el bebé se encuentra Gris bajito, Se le Entrega todo lo que debe tener listo para llevar a la clinica y tambien las cosas del apoyo como para el bebé y los documentos o carpeta del embarazo. tener algo de plata por si se alarga en la noche.

LOGRO: la gestante comprende la importancia de estar preparada para la llegada del bebé y de tener todo listo y ella Sabe que llega el nuevo Integrante

EVALUACIÓN: la gestante le pudo Entregar todo lo que debe tener al dia y de acuerdo tranquila y tomarse los medicamentos o Micronutrientes que puede seguir tomando sobre para el parto.

COMPROMISO: ya tener todo listo por que le falta algunas cosas y dice que si cuando deje para lo Ultimo, le Entregue que debe estar preparada y ella tenga su carpetita a dia todo listo.

Yuca
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

xMaria Bonilla
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.343.114-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL:
EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: LUZ MARINA MATEUS ROLDAN

LUGAR: Vereda USUARIO: Axel David Zipacon Yolma.
FECHA: 4 Abril 2025 HORA INICIAL: 2:00 HORA FINAL: 3:12

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se evidencia ambiente cálido en la casa.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La mamá ha estado al pendiente de cada una de las compromisos adquiridos.

TEMA: Vacunas, Fiebre y Manejo de Fiebre - primeros Auxilios Caseros. Fecha 7-8-9. Experiencia.

OBJETIVO: Identificar el manejo del Debido proceso cuando se presenta fiebre, lo que debemos hacer antes de dar Medicamentos y si presenta que hacer?

MATERIAL: Libro de el virgo del debido, Ayuda del Internet y Otro que nos ayude al tema.

ACTIVIDAD: Dentro el centro Educativo se Socializa la importancia de bajar la fiebre del bebé de algún forma sin dar medicamentos para que el cuerpo aprenda a defenderse, si vemos desde la fiebre la damos el medicamento y por último llevar al medico para saber que es lo que le produce la fiebre y una vez el medico le diagnostique la enfermedad dar los medicamentos exclusivamente para su pronta Recuperación - Estar al pendiente de la Vacuna que le toca con Respecto a su edad.

LOGRO: que la Usuaria comprenda que no debe dar estos Medicamentos cada vez que presente alguna enfermedad que tenga hay que dejar que el cuerpo ayude al bebé para dar los anticuerpos Naturales.

EVALUACIÓN: La mamá ha Aplicado la importancia del Medicamento por cada fiebre y hora Indicada y cuando el medico la envíe y permita que el cuerpo ayude a defender de la enfermedad.

COMPROMISO: Estar al pendiente cuando el niño se enferme, no dar el medicamento, espera a que el cuerpo actúe y vemos hay. si desde y luego llevar al medico cuando no baje fiebre.

Yudy Carolina Molina

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.123-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL:
EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: LUZ MARINA MATEUS ROLDAN

LUGAR: Y|cue. USUARIO: Diana Nicoly Torres.
FECHA: Abril 7|2025 HORA INICIAL: 11:00 HORA FINAL: 2:30 pm
12:00 1:30 pm.

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encuentra Realizando actividades del hogar

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: la usuaria la cumplido en el documento que faltaba por el Fami

TEMA: cuidados en este último trimestre y preparandonos por el parto.

OBJETIVO: Brindar orientacion a la usuaria del debido proceso de los cuidados pertinentes en este tercer trimestre y la preparacion por el parto.

MATERIAL: libro del gestante, apoyo del Rt Fami y otros libros que nos ayudan.

ACTIVIDAD: Durante el encuentro se le felicito a la gestante por las recomendaciones y cuidados en este ultimo trimestre por los debidos cuidados que se deben tener y que ella se encuentra atravesando alguna dificultad esta al pendiente de todos los Examenes que deben hacerse para monitorear todo el Embarazo, toma la alimentacion y los medicamentos ordenados por el medico. preparando todo lo Pertinente al parto.

LOGRO: la gestante ha podido comprender la importancia de los cuidados y de buen alimentacion durante el embarazo por que el niño se encuentra bien.

EVALUACIÓN: la usuaria a dado la importancia de seguir la Recomendacion del medico y del Fortalecimiento de los cuidados en este periodo tomando los medicamentos y los examenes pertinentes

COMPROMISO: Asistir a todos los Examenes y las citas Medicas para saber como se encuentra y si bebe realiza Estimulacion temprana.

Jones
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

DIANA TORRES.
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.900.341.123-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL:

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: LUZ MARINA MATEUS ROLDAN

LUGAR: Ulaca USUARIO: Kendall Salome Torres Guevara

FECHA: 7 Abril 2025 HORA INICIAL: 10:00 HORA FINAL: 11:12

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se entrevista acudiente Tatiana Guevara.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La Usuaria ha cumplido con la Compromiso adquirido en el desarrollo del niño.

TEMA: Estimulacion en la parte motora ayudando al niño al Sentarse y poderle ayudar en este aspecto y en todo su desarrollo motor

OBJETIVO: Orientar al Un en el adecuado proceso del Desarrollo Integral del niño y en la parte motora Guevara ayudando en actividades que le permitan tener un optimo y adecuado (adecuado) desarrollo del niño

MATERIAL: Libro de los primeros años, libro de estimulacion del niño del Desarrollo. - libro de salud.

ACTIVIDAD: Durante el encuentro al hogar se le hizo felicitar de Juntos que debemos estar pendientes del desarrollo del niño en los diferentes años, en este aspecto le ayudamos al niño en el area del desarrollo motor grueso y ayudando a q pueda sentarse, sentando en ayuda de apoyo de almohadas y cojines que le permiten para ayudar en este aspecto al adecuado proceso del Desarrollo del niño

LOGRO: La mamá ha comprendido que el desarrollo del niño depende todos los dias de la ejercicios o actividades que debe hacer el niño para ayudar en este proceso del Desarrollo Integral

EVALUACIÓN: La mamá ha podido llevar los Juntanos al ayudar diario niño en su adecuado desarrollo

COMPROMISO: Ayudar en el adecuado desarrollo del niño con las actividades que debemos desarrollar y ayudar a q el niño avance en su adecuado desarrollo.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Tania Guevara
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1998
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSIÓN 6 - 2025

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: LUZ MARINA MATEUS ROLDAN

LUGAR: Hogar USUARIO: Laura Mariana Muñoz

FECHA: 9 Abril 2025 HORA INICIAL: 1:10 HORA FINAL: 6:pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se entrega adelantado fuera del cronograma

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La Sra ha cumplido con algunos aspectos

TEMA: Estimulación Factil en gestación - Realizar actividades que ayuden al desarrollo del niño en el vientre.

INTENCIONALIDAD: Dar a conocer algunas opciones de ejercicios que permitan el adecuado desarrollo del niño en el vientre con la siguiente Oraciones -

MATERIAL: Libro de gestantes, Esferos libro gestantes y otros Hojas de Internet

ACTIVIDAD: Dentro el encuentro Sol la Entrega de gestantes el libro con el que se debe tener y dar actividades que nos ayuden en el desarrollo del niño, realizar actividades tactiles con palmadas suaves a que el niño en el vientre que haga la gestante y la bebe que esta haciendo ejercicios adecuados del desarrollo del niño en el vientre y dar la importancia a esto. estimulación Intrauterina

LOGRO: que la gestante comprenda la importancia de estimular al bebé en el vientre

EVALUACIÓN: La Sra ha puesto todo de la Estimulación con bebé y cumple ejercicios en el vientre.

COMPROMISO: Realizar actividades que ayuden de estimular el bebé y el lazo Afectivo del padre de cara al bebé

Firma de quien realiza la visita

Laura Muñoz
Firma de quien recibe la visita

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL:

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: LUZ MARINA MATEUS ROLDAN

LUGAR: Vereda USUARIO: Andres Caleb López Cañon.

FECHA: 9 Abril HORA INICIAL: 4:30 HORA FINAL: 6 pm.

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encuentra ambientando alrededor de casa

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: la niña se encuentra al pendiente de cada una de las compromisos adquiridos.

TEMA: Vacunas, Fiebre y Manejo de Fiebre

OBJETIVO: Orientamos a la mamá del Bebito paso a paso de presentar Fiebre, lo que debemos hacer en casa de dar Medicamentos y si presenta que hacer?

MATERIAL: libro de la Ruta de Salud, Ayuda del Instrumento y Otro que nos ayude al tema

ACTIVIDAD: Durante el encuentro del hogar se hace pedido Educativo de la Fiebre se presenta fiebre a veces en los niños y que el Cuerpo tiene un Mecanismo que debemos dejar que actúe y no automáticamente por que ayuda Inmediatamente le damos Remedios y no deja que así, para bajar la fiebre en Ejercicios y Dieta Sola Sin el Medicamento y Sino Antes del Paso del Tiempo el Medicamento Mando el Efecto y no queremos en Niño crean

LOGRO: Que Gaby entienda que no debemos de Inmediatamente Medicamentar debemos dejar que el niño actúe su defensa y la puede disminuir Ella y la esta aplicando Si Sigue esta hoy y Mando el Medico

EVALUACIÓN: la Mamá le pido explicar y de la Importancia el cuidado que se debe tener cuido de punto fiebre y que debe de Medicamento Solo cuando sea necesario, para bien Mandar para bajar la fiebre

COMPROMISO: No dar Medicamentos Inmediatamente al niño presenta fiebre Mando al Medico Sino le Sigue bajando la fiebre y dar los Medicamento que le convenga.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Diana Cañon
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: LUZ MARINA MATEUS ROLDAN

LUGAR: Vereda USUARIO: Emma Bogotá

FECHA: 11 Abril 2025 HORA INICIAL: 2:00 HORA FINAL: 3:12

SITUACIÓN ENCONTRADA: De entrada Felipe

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: la Usuaria se encuentra en Cumaral

TEMA: Triple viral – Enfermedad que se puede contraer

INTENCIONALIDAD: Brindar Información sobre enfermedad que se pueden prevenir dejar la salud en este Verano

MATERIAL: Folleto y Libro sobre salud que muestra el cuidado del Hierro

ACTIVIDAD: Durante el centro Infantil al punto de Entrega los diapers Varon y se colocaron en la Falda pequeña que se encuentra este al pertenece se pudo colocar este Varon en la Falda Izquierda por que el niño va Seguir usando enfermedad y pueden estar bien de acuerdo al Salud en Salud y por esto se cuida en el Hierro

LOGRO: Que Gusto cuando la Entrega se colocan los diapers Varon este otros pequeños.

EVALUACIÓN: la usuaria la pudo Dar la Entrega los diapers Varon por presencia de enfermedad

COMPROMISO: Colocar la Valores en los Faldas que le corresponde por que se entren bien esto Faldas correspondiente

Nicol Barrios

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: LUZ MARINA MATEUS ROLDAN

LUGAR: Hogar USUARIO: Maria Victoria Soto

FECHA: 22 Abril 2025 HORA INICIAL: 4:30 HORA FINAL: 6 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se evidencia trabajo en el hogar

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La madre cumplio con lo acordado anteriormente

TEMA: control crecimiento y desarrollo del niño.

INTENCIONALIDAD: La madre logro identificar la importancia de control a los niños para identificar a tiempo el riesgo de acuerdo a su edad.

MATERIAL: Libro de salud, libro de desarrollo trabajo del niño

ACTIVIDAD: Durante el encuentro se realizo actividad de juego de colores al padrastro del Daniel donde los niños debian pintar como se encuentra en su entorno familiar y este al padrastro de este verificando que el niño se encuentre adecuadamente y se debe en cuenta cuantos, optos, fin y objetos que existen alrededor del niño.

LOGRO: Logro identificar la importancia de tener la niña en entorno limpio en su entorno en el cuidado diario.

EVALUACIÓN: La madre logro identificar la importancia de estar al pendiente del cuidado de niño del hogar y la falta de salud

COMPROMISO: Asistir puntual a la salud entregada por parte del niño y estar al pendiente de como se encuentra en cuidado diario de salud.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL META CENTRO ZONAL UNO

EAS PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI LUZ MARINA MATEUS ROLDAN

LUGAR Hogar USUARIO Hanna Isabella castillo.

FECHA 23 Abril 2025 HORA INICIAL 4:35 HORA FINAL 6 pm.

SITUACIÓN ENCONTRADA Se evidencia trabajo en el Hogar

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR La de la explicación sobre importancia adecuada

TEMA: control crecimiento y desarrollo del niño.

INTENCIONALIDAD La de la profesional sobre importancia de control a los niños para que sus crezcan de acuerdo a su edad

MATERIAL Libro de salud, libro de derechos trabajo del niño

ACTIVIDAD Dentro el encuentro se la familia el papel de la importancia de estar al pendiente del Derecho del niño brindado los deberes cuidados para que crezcan en un ambiente donde trabajo y este al pendiente de cada verificando que el niño se esté desarrollando adecuadamente y se debe cada dos meses, vacunas, y otros que cuidados Jorge a prevenir daños

LOGRO que los papás de la importancia de llevar al niño al deberes control de crecimiento y desarrollo para ayudar en este de acuerdo a su trabajo y estar al pendiente del Derecho.

EVALUACIÓN La de la profesional fueron el deber para de cuidar del niño y los cuidados y bien para que se desarrollen adecuadamente

COMPROMISO Estar al pendiente del derecho del niño, brindar puntualmente los deberes cuidados que ayuden a crecer en un ambiente adecuado

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Karen Sanchez
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

REGIONAL: META CENTRO ZONAL:

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: LUZ MARINA MATEUS ROLDAN

LUGAR: Hogar USUARIO: Karol Nicol Pino Bernal

FECHA: Abril 21/2025 HORA INICIAL: 5:00 HORA FINAL: 6 1/2

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encuentra adelantando trabajo dentro del hogar

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: lo de la cepillada con Colgate oral total

TEMA: Enfermedades que previenen con dientes en la buena higiene Bucal.

OBJETIVO: Orientar al padre en el cuidado de los dientes para prevenir las enfermedades orales pueda tener

MATERIAL: Libro del cuidado de dientes, folletos, agua del Jardín

ACTIVIDAD: Dentro el centro de la Jornada de Jardín la Importancia del cuidado de dientes, teniendo limpio el espacio y la higiene de encargado a niños a saber de Jardín y las enfermedades de dientes que hacen que el niño presente esos dientes y ya son los dientes permanente no se pueden Recuperan

LOGRO: que la espalda del Jardín del cuidado y prevenir y dejar bien en la dientes.

EVALUACIÓN: La jornada la pudo de la Jardín dando dientes y de la previene de la enfermedad que pueda dar

COMPROMISO: Está al pendiente de los niños de Jardín cuidado del higiene dos encías y de prevenir dientes y le sirve para evitar enfermedades

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Yessica Pinto

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-4
Personería Jurídica 7011635 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: LUZ MARINA MATEUS ROLDAN

LUGAR: Vereda USUARIO: Ethian Portilla

FECHA: 21 Abril 2025 HORA INICIAL: 9:30 HORA FINAL: 11 AM

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se evalua Rodrigo la docente

EVALUACIÓN: COMPROMISO AMTERIOR: La Ud la evalua Rodrigo la actividad y se le han llevado

TEMA: Actividades que ayuda al adecuado desarrollo entre los diferentes areas - Estimulación temprana.

INTENCIONALIDAD: Brindar algun espacio que ayude al desarrollo entre diferentes areas de acuerdo con edad permitiendo que se desarrollen adecuadamente integralmente.

MATERIAL: Libro de los primeros años, Libro del Derecho del niño de acuerdo al grupo de su edad en todas las areas.

ACTIVIDAD: Dentro el centro del hogar se le pide hablar en la reunión por donde el grupo de que el niño se encuentra de acuerdo de Juliana entre diferentes areas, debido entre que la puntos este de acuerdo de Flavia permitido y el niño se desarrolle bien en todas las areas, brindando los espacios para ayudar en su edad debida y de esta forma fortalecer la Estimulación del niño.

LOGRO: que la familia encargada del Jardincito de desarrollo del niño trabaje por ayudar a estimular en su cuerpo, sus Extremidades y otros.

EVALUACIÓN: La Ud la evalua el porcentaje de todo lo Reporta en el niño donde la Jardincito de su edad debido Julyis

COMPROMISO: Este al porcentaje del Derecho del niño en el Rodrigo actividades que pueden ayudar al niño y fortalecer en los diferentes areas de desarrollo y Derecho

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

x Chary Rodriguez R.
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: LUZ MARINA MATEUS ROLDAN

LUGAR: Hogar USUARIO: Hubany Yulieth Gonzalez

FECHA: 21 Abril 2025 HORA INICIAL: 11:00 HORA FINAL: 1 pm.

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se entrega en hoja el punto

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La niña ha seguido la Recomendación de alimentación del bebé

TEMA: Estimulación táctil en gestación - Realizar actividades que ayuden al desarrollo del niño en el vientre.

INTENCIONALIDAD: Dar a conocer algunas opciones de ejercicios que permitan el adecuado desarrollo del niño en el vientre en los diferentes trimestres.

MATERIAL: Libro de gestantes, Esferos, libro gestantes y otros Medios del Instructivo

ACTIVIDAD: Dentro el centro Se le Entrego el libro de gestantes el cual se habla temas y dibujos actividades que nos ayuda en el desarrollo del niño, realizando actividades táctiles en la palma de la mano ayudamos a que el niño en el hogar que hay la gestante y la bebe ella se está haciendo ayuda en su adecuado desarrollo del niño en el vientre y de la importancia a esta estimulación Instructivos

LOGRO: que la gestante aprenda y es Entrete en la Rutina del Jolan y Realice la entrega del libro

EVALUACIÓN: La gestante le pidió Felicitaciones a la Tropa de la buena estimulación al bebe

COMPROMISO: Estar al pendiente del desarrollo del bebé en el vientre

Jolan
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Hubany Gonzalez
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.805.143.122-6
Personería Jurídica 3713 de 30 de Agosto de 1988
"Una Asociación Unida en Valores Amigos" VIGENCIA - 2025

REGIONAL: META CENTRO ZONAL:

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: LUZ MARINA MATEUS ROLDAN

LUGAR: Vereda USUARIO: CHRistopher Cubillos

FECHA: Abril 24 2025 HORA INICIAL: 1:35 HORA FINAL: 6 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontro adelantando trabajo dentro del lugar

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: la de la cepillo con Compromiso asignado anteriormente

TEMA: Enfermedades que previenen con dientes en un buen lugar Dentrico.

OBJETIVO: Orientar al padre en el buen cuidado de dientes para prevenir las enfermedades bucales

MATERIAL: libro del salud de dientes, folletos, apoyo del Internet

ACTIVIDAD: Dentro el centro de la Jornada se orienta la importancia del cuidado de dientes, teniendo en cuenta el cepillado y la ingesta de comidas como la buena salud para evitar que se aparezcan caries en dientes se orienta a padres y las enfermedades en dientes que hacen que el niño presente esos dientes y asi son los dientes permanentes no se pueden Recuperan

LOGRO: la de la capacitación de importancia de cuidado los dientes.

EVALUACIÓN: la de la padres fueron del enfermedades que le dan a los dientes y como prevenirlos en el cuidado de ellos.

COMPROMISO: Estar al pendiente del cuidado de dientes y de llevar al jardin al odontologo por el buen proceso de dentrico.

Yudy Rodriguez

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0331038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo un amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: 1

EAS: ASOCIASION PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: LILIANA CUESTA

LUGAR: Casa del Beneficiario USUARIO: Ian Mathias Rabayo

FECHA: 1/04/2025 HORA INICIAL: 11:00 am HORA FINAL: 12:00 am

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontro al bebe en buen ambiente familiar, tambien se evidencia que esta bien de salud.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Se evalua que el bebe tenga los caidados necesarios por parte de la madre y que esten un lugar limpio para su edad

TEMA: Se habla de los cuidados y de la higiene personal del bebe y hogar.

INTENCIONALIDAD: Concientizar a la familia los buenos hábitos de higiene

MATERIAL: Video

ACTIVIDAD: Se observa el bebe. muy bien, se canto la cancion mi cuerpo es hermoso.

LOGRO: Se logró que el bebe observara y estuvo atento a la actividad.

EVALUACIÓN: Se evalua la atención de la familia. y que el bebe este bien. en cuanto a sus Cuidados e higine personal

COMPROMISO: Me comprometo a seguir las instrucciones de la madre comunitaria para que mi bebe siga siendo y estando bien.

Ian Rabayo
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL META CENTRO ZONAL 1

EAS ASOCIASION PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI LILIANA CUESTA

LUGAR Casa de la beneficiaria. USUARIO Dayla Nadia Molano

FECHA 2/5/2025 HORA INICIAL 11:00 am HORA FINAL 12:00 am

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encuentra la bebe en un ambiente sano e higienico, es una familia unida.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Se evalua como esta la bebe y que cuidados se tienen con ella.

TEMA: Se enfatiza en la higiene y lactancia materna.

INTENCIONALIDAD: Plantear y garantizar que la bebe tenga lactancia exclusiva y al mismo tiempo cuente con los cuidados necesarios.

MATERIAL: Video / sobre la lactancia e higiene.

ACTIVIDAD: Se realiza un charla educativa sobre los cuidados de higiene y la lactancia materna, como acomodarse y ubicarse para tener una buena postura cuando esten lactando.

LOGRO: Se logró que la mamá y la bebe se sintieran comodas en su hora de alimentación.

EVALUACIÓN: Se evalua teniendo en cuenta la charla y se evidencia que la madre halla comprendido el tema.

COMPROMISO: Me comprometo a poner en práctica lo enseñado.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Lucero Aviles.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.805.145.123-4

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: 1

EAS: ASOCIASION PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: LILIANA CUESTA

LUGAR: Casa de Liam USUARIO: Liam Solis

FECHA: 3/04/2025. HORA INICIAL: 11:00 am HORA FINAL: 12:00 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encuentra muy bien, en un ambiente agradable y bien cuidado.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Se evaluará la partiapacion de la madre lactante y el estado de animo del bebe.

TEMA: Profundizar en la lactancia Materna y los habitos y cuidados de higiene para el bebe.

INTENCIONALIDAD: Incentivar a la madre lactante para que siga nutriendo su bebe con leche materna y al mismo tiempo tenga buena higiene al realizarlo

MATERIAL: Video sobre el tema.

ACTIVIDAD: Se le explica el tema y luego la mamita debera mostrar como es su postura al momento de lactar el bebe.

LOGRO: Se logra que la mamá comprenda que debe tener buena postura a la hora de lactar.

EVALUACIÓN: Se evalua realizando preguntas acerca del tema

COMPROMISO: Me comprometo a seguir alimentando a mi bebe con lactancia exclusiva hasta los seis meses de edad.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

mayra Ibarra gdv
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL META CENTRO ZONAL 1

EAS ASOCIASION PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI LILIANA CUESTA

LUGAR casa de Mary USUARIO Madelene Mary Cuellar

FECHA 7/04/2025 HORA INICIAL 11:00 am HORA FINAL 11:00 am

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se evidencia que la bebe esta bien de salud y esta bien aidada, tiene un poco de llamas porque le dio gripa pero ya se encuentra bien.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Se evalua como esta la niña y el ambiente del hogar.

TEMA: Se enfatiza en los cuidados y la higiene del bebe.

INTENCIONALIDAD: fortalecer la lactancia materna ~~y~~ la concientizar que debe dar exclusivamente hasta que el bebe cumpla 6 meses de edad.

MATERIAL: video.

ACTIVIDAD: Se realiza una actividad sobre como se debe lactar la bebe. y que posturas debe tener la mama para que este bien y pueda lactar conforme es. y la bebe este tranquila al alimentarse.

LOGRO: Se logro que la mama y la bebe mantegan una buena postura en la lactancia, tambien que ella coja bien el pezón.

EVALUACIÓN: Se evalua la participación de la familia. y el estado de la bebe.

COMPROMISO: Me comprometo a seguir cuidando mi bebe y brindale afecto y los cuidados necesarios.

Erika G. Bermudez
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
VERSION 6 - 2025

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: 1
EAS: ASOCIASION PORFIA 3 | NOMBRE MADRE FAMI: LILIANA CUESTA

LUGAR: Casa participante | USUARIO: Yerlys Pineda.
FECHA: 7/04/2025 | HORA INICIAL: 11:00am | HORA FINAL: 12:00pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encuentra en buen estado de la salud y en un ambiente agradable.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Se evalua la participación y como esta la madre gestante en su hogar.

TEMA: Se da la charla acerca de la lactancia materna.

INTENCIONALIDAD: Incentivar y promover. la lactancia materna en la madre gestante.

MATERIAL: Video e imágenes acerca del tema.

ACTIVIDAD: Se explica el tema y se socializa con la madre gestante. sobre la lactancia materna y cuales son las posiciones para lactar al bebe.

LOGRO: Se logra que la mamá comprendiera porque es importante. la lactancia exclusiva.

EVALUACIÓN: Se evalua la lactancia materna realizando preguntas a la madre gestante del mismo.

COMPROMISO: Me comprometo a lactar a mi bebe cuando nazca.

Yerlys Pinedo
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: 1

EAS: ASOCIASION PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: LILIANA CUESTA

LUGAR: Casa Camila USUARIO: Camila Amaya.

FECHA: 7/04/2023 HORA INICIAL: 11:00am HORA FINAL: 12:00m.

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encuentra la madre gestante un poco con dolores de parto.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Se cualia como se encuentra la madre gestante y en que ambiente del hogar vive.

TEMA: Se habla de los cuidados que se debe tener en el momento del parto.

INTENCIONALIDAD: Concientizar a la madre gestante los cuidados que debe tener a la hora del parto.

MATERIAL: Video Sobre el mismo.

ACTIVIDAD: Se muestra por medio de Imágenes la gestación del bebe según la edad. y los meses que tiene la madre. luego interactuamos.

LOGRO: Se logra que la madre gestante sea consiente. de que es un parto y como debe realizar para tener calma durante ello.

EVALUACIÓN: Se evalúa su participación y se observa que se mantuvo atenta durante la visita.

COMPROMISO: Me comprometo a tener en practica lo que me enseñan

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Laura Amaya

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL META CENTRO ZONAL 1

EAS ASOCIASION PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI LILIANA CUESTA

LUGAR Casa Liam. USUARIO Liam Cadero

FECHA 8/04/2025 HORA INICIAL 11:00am HORA FINAL 12:00pm

SITUACIÓN ENCONTRADA Se encuentra que el bebe esta bien y en un ambiente adecuado para él.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR Se evalúa como esten lactando el bebe y los habitos de higiene.

TEMA: Orientar a la madre lactante, como debe ubicarse y mantener una buena postura a la hora de lactar

INTENCIONALIDAD. Incentivar a la madre a la lactancia exclusiva y a mantener buena higiene a la hora de hacerlo.

MATERIAL: Video.

ACTIVIDAD: Se le muestra a la madre como debe ubicarse para mantener una buena postura a la hora de lactar.

LOGRO: Se logra que la mamita pueda colocarse bien y lacte al bebe ya que ha tenido dificultad para realizarlo.

EVALUACIÓN: Se evalua la disposición y la participación de la madre lactante.

COMPROMISO: Se compromete a insistir para lactar bien al bebe.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Laura Tique

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.149.122-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: 1

EAS: ASOCIASION PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: LILIANA CUESTA

LUGAR: Casa beneficiario USUARIO: Liam Ospina

FECHA: 9/04/2025 HORA INICIAL: 11:00 am HORA FINAL: 12:00 am

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se evidencia que el bebe se encuentra en buen hogar y que tienen buenos habitos de higiene

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Se evalua que el bebe este bien cuidado y que se encuentre en un ambiente saludable.

TEMA: lactancia materna y buenos habitos de higiene.

INTENCIONALIDAD: Se enfatiza en que la lactancia materna se exclusiva durante los primeros 6 meses y que a la vez tengan habitos de higiene al realizarlo

MATERIAL: video sobre el tema.

ACTIVIDAD: Se explica el tema, luego hacemos un analisis del mismo y viendo como la mamá se debe preparar para lactar a su bebe.

LOGRO: Se logra la comprensión del tema y las buenas practicas de aseo al tener que cambiarlo. Y la postura correcta al amantar.

EVALUACIÓN: Se evalúa la interación del tema realizando preguntas del mismo.

COMPROMISO: Me comprometo a seguir lactando y cuidando muy bien mi bebe.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Derly tatiana Vargas

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL META CENTRO ZONAL 1

EAS ASOCIASION PORFIA 3NOMBRE MADRE FAMI LILIANA CUESTA

LUGAR Dos de Mayo USUARIO Adriana Sandrez

FECHA 10/04/2026 HORA INICIAL 11:00 am HORA FINAL 12:00 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encuentra en buen estado de Salud y se evidencia que esta en un ambiente familiar bien.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Se evalua como se encuentra el hogar y el estado emocional de la madre gestante.

TEMA: Buenos hábitos de higiene.

INTENCIONALIDAD: Incentivar a la familia a tener buenos habitos de higiene ya que es importante para mantener buena salud para su bebe en gestación.

MATERIAL: Imágenes sobre el tema.

ACTIVIDAD: Se da el tema promoviendo la higiene en el hogar. Y se realiza preguntas acerca de que podemos obtener para nuestra salud cobcando en práctica.

LOGRO: Se logra que la familia exprese sus ideas y tambien que se comprenda el tema.

EVALUACIÓN: Se evalua las acciones de la familia, comportamiento y habitos

COMPROMISO: Me comprometo a seguir teniendo buena higiene para que nuestro hijos esten en un lugar limpio y agradable.

Adriana Hernandez
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 900.149.123-4

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: 1

EAS: ASOCIASION PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: LILIANA CUESTA

LUGAR: Casa Participante. USUARIO: Andrea Mendoza.

FECHA: 21/04/2025. HORA INICIAL: 11:00 am HORA FINAL: 12:00 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: la madre gestante se encuenta bien de salud. y su bebe esta gestionalmente. sano.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Se evalua como esta la madre emocionalmente y como esta su salud.

TEMA: Se fortalece la paite emocional de la madre. ya que es importante para que su bebe este bien.

INTENCIONALIDAD: fomentar la tranquilidad y que su estado emocional sea efectivamente bien. ya que

MATERIAL: Imagenes sobre el tema.

ACTIVIDAD: Se da a conocer algunas pautas sobre la estabilidad emotiva de las madres gestantes. Y se socializa el tema.

LOGRO: la madre gestante logra expresar sus emociones y asi mismo se le da consejos y algunas pautas para fortalecer su caracter.

EVALUACIÓN: Se pregunta sobre el tema, y también se brinda el espacio para que exprese sus conocimientes.

COMPROMISO: Me comprometo a tener mas calma, ya que debo cuidar mi bebe. desde la gestacion.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Psicol: Andrea M.
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: 1

EAS: ASOCIASION PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: LILIANA CUESTA

LUGAR: casa usuario USUARIO: Valentina Bolivar.

FECHA: 21/04/2025 HORA INICIAL: 11:00 am HORA FINAL: 12:00 am.

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se evidencia que la madre gestante se encuentra en un hambito del hogar muy bien

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Se evalua la higiene del hogar de la madre gestante.

TEMA: Buenas practicas de higiene.

INTENCIONALIDAD: Incentivar a la madre gestante a seguir manteniendo buenos hábitos de higiene.

MATERIAL: Imagenes, video.

ACTIVIDAD: Se explica el tema y se da a conocer los hábitos de higiene para que la salud de la madre como la del bebe esten bien.

LOGRO: la madre comprende que tener hábitos de higiene ayuda a mantener buena salud y a cuidar la vida del bebe

EVALUACIÓN: Se realizan preguntas sobre el tema.

COMPROMISO: Me comprometo a seguir teniendo buenos hábitos de higiene ya que nos favorece.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Valentina Bolivar

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL META CENTRO ZONAL 1

EAS ASOCIASION PORFIA 3HOMBRE MADRE FAMI LILIANA CUESTA

LUGAR casa [illegible] USUARIO Laura Nieto.

FECHA 21/04/2023 HORA INICIAL 11:00 am. HORA FINAL 12:00 am

SITUACIÓN ENCONTRADA La madre gestante se encuentra bien de salud y embarazamente también.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR Se evalua su compromiso y también se participación

TEMA lactancia Materna.

INTENCIONALIDAD Motivar a la madre gestante a que los primeros 6 meses sea exclusivamente lactado su bebe con leche materna.

MATERIAL: Imágenes . videos

ACTIVIDAD: Se explica cuan tan importante es la lactancia materna y que beneficios tiene el bebe.

LOGRO: La madre gestante comprende la importancia de lactar y cuidar a su bebe de la alimentación

EVALUACIÓN: Se realiza preguntas sobre la lactancia materna y se visualiza si la madre comprendió el tema.

COMPROMISO: Me comprometo a lactar a mi bebe solo con leche materna.

Laura Nieto

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: 1

EAS: ASOCIASION PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: LILIANA CUESTA

LUGAR: Casa natalia USUARIO: Natalia Gutierrez

FECHA: 22/04/2025. HORA INICIAL: 11:00 am HORA FINAL: 12:00 am

SITUACIÓN ENCONTRADA: la madre gestante se encuentra bien de salud.

EVALUACIÓN: COMPROMISO AMTERIOR: Se observa como esta su gestación.

TEMA: Refuerzo del tema lactancia Materna.

INTENCIONALIDAD: Incentivar a la madre gestante la importancia de lactar al bebe sus primeros 6 meses de vida.

MATERIAL: Imágenes.

ACTIVIDAD: Se da a conocer el tema a la madre gestante sobre los beneficios que tiene de lactar

LOGRO: Se logra que la madre comprenda la importancia de la leche materna y la diferencia de la leche de formula.

EVALUACIÓN: Se realizan preguntas acerca del tema.

COMPROMISO: Me comprometo a lactar unicamente en leche materna a mi bebe.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Natalia Gutierrez

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 2211138 de 31 de agosto de 1988
"Construyendo un mundo en futuro mejor" VERSION 6 - 2018

REGIONAL: Melo CENTRO ZONAL: 1

EAS: Asociación Porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI: Liliana Cecilia

LUGAR: Casa Laurenth. USUARIO: Laurenth. Garay

FECHA: 23/04/2025 HORA INICIAL: 11:00am HORA FINAL: 12:00pm.

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se evidencia que la niña se encuentra en un ambiente sino y saludable.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Se evaluó que la niña este bien de salud

TEMA: Se habla de los hábitos de higiene en los niños

INTENCIONALIDAD: Concientizar a la familia las buenas prácticas de higiene

MATERIAL: Video, Imágenes

ACTIVIDAD: Se da a conocer el tema de una forma muy dinámica. Luego socializamos con la participante sobre el mismo.

LOGRO: Se logra que la mamita comprenda el tema y que tener buena higine ayuda para la salud del bebe

EVALUACIÓN: Se evalua la participación de la partiapante y se le realizan preguntas

COMPROMISO: A seguir teniendo buenos habitos de higiene tanto en el hogar como en mi bebe.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Neidy Alfonso
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PUERTA 3

REGIONAL: Meta CENTRO ZONAL: 1

EAS: Asociacion Puerta 3 NOMBRE MADRE FAMI: Liliana Cuesta

LUGAR: casa victoria USUARIO: Victoria Ortiz Zapata

FECHA: 24/04/2025 HORA INICIAL: 11:00 am HORA FINAL: 12:00 am

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se evidencia que la bebe se encuentra muy bien cuidada.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Se evalua la bebe tenga buen cuidado depaite de su madre.

TEMA: Lactancia Materna

INTENCIONALIDAD: Incentivar a la madre que siga lactando su bebe. y tener buenos hábitos de higiene.

MATERIAL: Imagenes, video:

ACTIVIDAD: Se da una corta charla sobre la lactancia materna y buenos hábitos de higiene en el momento de lactar, luego se socializa y se despejan dudas.

LOGRO: Se logra que la madre tenga buena postura para dar de lactar a su bebe.

EVALUACIÓN: La partiapación de la partiapante y luego se realiza preguntas.

COMPROMISO: Me comprometo a seguir lactando mi bebe. y tener mejor higiene en el momento de la lactancia.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Diana Ortiz

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES GESTANTES Y LACTANTES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 809 141 122-6
Personería Jurídica VIGENTE de 26 de agosto de 1998
"Construyendo lo con amor en futuro mejor" VERSION 6 - 2025

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: ASOCIACION PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: ANGIE MORENO CRUZ

LUGAR: LA CAROLINA USUARIO: MATEO SAMUEL RAMOS ALVAREZ

FECHA: 7/04/2025 HORA INICIAL: 1:30 PM HORA FINAL: 3 PM

SITUACIÓN ENCONTRADA: CASA DE CAMPESINOS, UNA MADRE CABEZA DE HOGAR

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: SIN COMPROMISO

TEMA: LACTANCIA MATERNA TRASCIENDE TIEMPO Y DISTANCIA
FICHA # 10

OBJETIVO: BRINDAR APOYO Y HERRAMIENTAS A LA MADRE PARA QUE CONTINUE CON EL PROCESO DE LACTANCIA MATERNA A TRAVÉS DE BANCOS DE LECHE MATERNA COMO? CON SU TRABAJO DENTRO O FUERA DEL HOGAR

MATERIAL: HOJAS DE COLORES
MARCADORES
COLORES

ACTIVIDAD: ENTREGARE HOJAS DE COLORES A LA PARTICIPANTE Y PEDIRE QUE ESCRIBAN SUS APORTES RESPECTO A LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA LA MADRE, EL HIJO Y LA SOCIEDAD LA EXTRACCION DE LECHE HUMANA, LUEGO LEEREMOS LA FICHA # 10, SEGUIDAMENTE SOCIALIZAREMOS Y REALIZAREMOS LOS PASOS PARA REALIZAR UNA BUENA EXTRACCION CON MASAJES, TRANQUILIDAD, PAZ MENTAL APOYO FAMILIAR

LOGRO: QUE LA MADRE LOGRE ENTENDER LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA YA QUE A PESAR DE QUE CON UN SOLO TIPO DE LECCION

EVALUACIÓN: SE REALIZARON PREGUNTAS ACERCA DE COMO SE SINTIO CON ESTE TEMA, COMO LE PARECIO EL PROCESO DE EXTRACCION Y CUAL SERA EL COMPROMISO LA MADRE CONTINUAR LACTANCIA DIRECTA Y SU BANCO DE LECHE

COMPROMISO: INTERCAMBIANDO SUS PECHOS PARA NO TENER INCONVENIENTES DE SALUD

ANGIE MORENO CRUZ
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Maricela Alvarez
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: ASOCIACION PINEDA 3 NOMBRE MADRE FAMI: JULIA MORENO CRUZ

LUGAR: VALLES LA CAROLINA USUARIO: ANA RUBIAL VARGAS MATEUS

FECHA: 9/01/2025 HORA INICIAL: 10:30AM HORA FINAL: 11:45

SITUACIÓN ENCONTRADA: INTEGRANTES DEL FAMI SE ENCUENTRA UN POCO DESANIMADA Y EXPRESA POR FALTA DE TIEMPO

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: A MEDIADO NO DIO SU ESPOSO LE AYUDA MAS CON LOS NIÑOS Y LA MAMA

TEMA: LACTANCIA HUMANA TRASCIENDE TIEMPO Y DISTANCIA
FICHA # 10

OBJETIVO: BRINDAR APOYO Y HERRAMIENTAS A LA MADRE PARA EL CONTINUO EL PROCESO DE LACTANCIA MATERNA ATRAVEZ DE BANCOS DE LECHE MATERNA Y COMPLEMENTARIA SU TRABAJO DENTRO Y FUERA DE SU HOGAR

MATERIAL: HOJAS DE COLORES
MARCADORES
COLORES

ACTIVIDAD: EN HOJAS DE PAPEL IRIS LE PEDIRE A LA PARTICIPANTE QUE DESCRIBA SUS APORTES RESPECTO A BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y ACERCA DE LOS BANCOS DE LECHE MATERNA ESTOS SON BENEFICIOS PARA LA MADRE EL BEBE REALIZARA UNA EXTRACCION DE LECHE HUMANA TOMEN MEDIDAS EL TEMA DE LA FICHA #10 EXPLICANDO LOS PASO A PASO PARA REALIZAR LA EXTRACCION Y COMO ES TUYA TRANQUILIDAD, GRAN FAMILIA, REALIZAR MASAJES Y PUNTADAS EN EL PECHO Y TUYA UNA BUENA SALUD MENTAL VALORANDO AMOR, AFECTO, RESPONSABILIDAD Y COMPROMISO

LOGRO: ACEPTAR LA LACTANCIA HUMANA VALORANDO REFERENCIA AL USO LECHE DE FORMULA PERO MIENTRAS PIENSAMOS EN CASO LACTANCIA DIRECTO

EVALUACIÓN: REALIZARE UNA SERIE DE PREGUNTAS ACERCA DEL TEMA? Y PRESENTARE CON TEMA LA GUARDIA DE TUBERCULOS PARA NUESTRA PROXIMA VISITA Y CUAL SERA SU COMPROMISO

COMPROMISO: SEGUIR PROMOCIONANDO LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

JULIA MORENO CRUZ
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Mallerly Mateus
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

COMUNITARIAS POLIFUN S
INT. 800.143.122-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO
EAS: ASOCIACION PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DIANA MORENO - CRIS

LUGAR: KIRPAZ USUARIO: ANTONIA SUAREZ PADA
FECHA: 9/04/2025 HORA INICIAL: 10:30 HORA FINAL: 11:50

SITUACIÓN ENCONTRADA: la SRA VALENTINA ES UNA ORGANIZADO SIEMPRE MADRUGA PARA TODO TIEMPO PARA SU HIJO Y ORGANIZA ALMUERZO

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR:

TEMA: LACTANCIA HUMANA TRASCIENDE TIEMPO Y DISTANCIA- FICHA # 10

OBJETIVO: BRINDAR APOYO Y HERRAMIENTAS A LA MADRE PARA QUE CONTINUE CON EL PROCESO DE LACTANCIA MATERNA A PESAR DE LOS BARRES DE LECHE MATERNA COMO LO CON SU TRABAJO DENTRO O FUERA DEL HOGAR

MATERIAL: HOJA DE COLORES
MARCADORES
COLORES

ACTIVIDAD: SALUDO AL INGRESAR A LA VIVIENDA, PREGUNTANDO COMO HAN ESTADO, LUEGO LE COMENTO EL TEMA Y LE EXPLICARE DE EN HOJAS DE COLORES ME COMENTE CUALES SON LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA SU BEBE, LA MADRE Y LA SOCIEDAD. Y LA EXTRACCION DE LECHE HUMANA, LUEGO LE DAREMOS LA FICHA # 10 QUE NOS HABLA A RESPECTO SOCIALIZAREMOS Y EXPLICAREMOS LOS PASO A PASO PARA REALIZAR UNA CORRECTA EXTRACION CON AYUDA DE MASSES, ESPACIOS TRANQUILOS, APOYO FAMILIAR, PAZ MENTAL Y COMPROMISO

LOGRO: LA MADRE ESTA REALIZANDO SU BANCO DE LECHE YA QUE PRONTO VOLVERA A TRABAJAR Y NO PUEDE SUSPENDERLA SIN BUSCAR SOLUCION EN LECHE DE FORMULA

EVALUACIÓN: REALIZARE UNA SERIE DE PREGUNTAS ACERCA DEL TEMA Y COMO LE PARECIO? CUAL SERA EL COMPROMISO PRINCIPAL

COMPROMISO: SU COMPROMISO ES UNA MANERA QUE CUMPLE CON SU ROL DE MADRE CUIDADORA

DIANA MORENO CRIS
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Valentina Pada
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: VVO

EAS: Asociación Porvenir 3 NOMBRE MADRE FAMI: Julia Rojas Cruz

LUGAR: Villa Sandra USUARIO: Esther Sofia Ayala

FECHA: 10/04/2025 HORA INICIAL: 10:15 HORA FINAL: 11:45

SITUACIÓN ENCONTRADA: Veniamos encuentro grupal, casa abierta y cerrada "cambio tema"

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR:

TEMA: Los Derechos son Nuestros

OBJETIVO: Favorecer la interiorización al derecho de decir "NO" a negarse a lo que no se quiere a practicarlo usando la palabra facilitando herramientas para tomar decisiones y expresando emociones sin culpa

MATERIAL: Hojas de papel
colores, marcadores

ACTIVIDAD: Saludo al ingresar a la vivienda preguntando como han estado de salud, inicialmente lo concerniente acerca del tema y si en alguna ocasión han tenido que decir "NO" frente a alguna situación ya sea familiar, personal o social colocando la intención. Y los valores socializaremos experiencias, luego procederemos a leer una corta lectura de la ficha 10 y la cartilla del derecho "NO" y si en algunos casos, luego en un papel craft plasmaremos los siguientes derechos: A ser tratados con respeto, consideración, expresar lo que sentimos y pensamos, equivocarse sin ser responsable de ello, cambiar de opinión

LOGRO: Ella a entendido que no siempre debemos decir sí ha que esto ocasiona desestabilidad emocional en su hogar

EVALUACIÓN: Realizar preguntas de como se sintieron y cuanto a afectado el decir "NO" o "SÍ" cuando consideran han violado algunos de estos derechos?

COMPROMISO: Dialogar con su familia y empezar a luchar por su hogar enfermado esposo, hijo, ella

Julieth Medina CM
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Yineth Gonzalez
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: Asociación Para 3 NOMBRE MADRE FAMI: Paola Morales Cruz

LUGAR: Finca USUARIO: Antonella Marleny Alfonso

FECHA: 21/04/2025 HORA INICIAL: 8 AM HORA FINAL: 9:30 AM

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se visitando mes, organizada

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR:

TEMA: Los derechos son nuestros Ficha 16

OBJETIVO: Fomentar la interiorización en derecho a decir no, a negarse a lo que no se quiere o protegerse usando la palabra "NO" Facilitando herramientas para tomar decisiones y expresarnos asertivas sin culpa

MATERIAL: Hojas de papel
Colores
Marcadores

ACTIVIDAD: Saludo a ingresar a la vivienda, preguntando como han estado hasta el momento acerca de cual es el tema a tratar y algunas preguntas acerca de si en algun momento han tenido que decir "NO", luego realizo una lectura sobre los derechos en la ficha 16 y la importancia de decir "NO" y si cuando cuando luego se el papel realizamos los seis dibujos, a ser tratados con respeto y consideración, a expresar lo que sentimos y pensamos, a equivocarnos sin ser expresados y de ello, a cambiar de opinión etc. y socializamos

LOGRO:

EVALUACIÓN: Preguntar a las familias como se sintieron? como les parecio la actividad y si hablar escuchado hablar de estos derechos y si en algun momento les han violado algun de estos derechos

COMPROMISO: Ser más fuerte ante su entorno cercano!

Paola Morales Cruz
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Melyerly Alfonso
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: Norte CENTRO ZONAL: Juno

EAS: Comunidades Rurales 3 NOMBRE MADRE FAMI: Diana Marcela Cruz

LUGAR: Su casa FECHA: 9:30 Am 21/04/25 USUARIO: Ashley Sofia Diaz HORA INICIAL: 9:30 A HORA FINAL: 11 Am

SITUACIÓN ENCONTRADA: Su vivienda esta limpia y organizada en regular su salud y alle

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR:

TEMA: Los Derechos Son Nuestros

OBJETIVO: Fomentar la importancia el Derecho a decir "NO" a negarse a lo que no se sienta o perciba bien a través de Diferentes Herramientas Pedagogicas Dinamicas y Explicativas sencillas Sin Culpa

MATERIAL: Hojas de Papel
Colores
Marcadores

ACTIVIDAD: Saludo de ingreso a la casa de la Participante, Diligenciamos como han estado de salud, Luego cuento que se realizo la visita y Comentamos Juntos Temas sobre los Derechos en la Ruta 10 y la importancia de decir "NO" y "Si", Cuando Corresponda, Identificamos los diferentes Derechos Plasmandolos en un Papel Cada Uno el Derecho a ser Tratados con Respeto y Escuchados lo que Sentimos y Pensamos, Finalizamos Sin Se Responsable de ello y Cumplir de Ellos

LOGRO:

EVALUACIÓN: Logro los Propuesto con los Padres la Cuadra y se en algun momento se han sentido Cohibido de Hablar y Expresar y si les han Violado algun de estos Derechos

COMPROMISO: Tener mas Seguridad en ella misma

Diana Marcela Cruz
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Yeidy Rodriguez
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.149.222-6
Personería Jurídica 0240 de 30 de agosto de 1988
"Entregando un amor sin fronteras"
VERSION 1 - 2025

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: Asociación Porfia 3 NOMBRE MADRE FAMI: Olga Mercedes Cruz

LUGAR: Villa Sumapaz USUARIO: Lina Celeste Torres

FECHA: 27/04/2025 HORA INICIAL: _____ HORA FINAL: _____

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se observa limpia y sus hijas de igual forma

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR:

TEMA: Los Derechos son Nuestros

OBJETIVO: Fomentar la importancia al derecho de decir "NO" a negarse a lo que no se quiere a practicarse usando la palabra facilitando herramientas para tomar decisiones y expresando emociones sin culpa

MATERIAL: Hojas de papel
colores, marcadores

ACTIVIDAD: Saludo al ingresar a la vivienda preguntando como han estado de salud, inicialmente lo comento acerca de temas y si se ha alguna ocasión han tenido de decir "NO" frente a alguna situación ya sea familiar, personal o social. Explicando la integridad. y los valores solidarismo empiezan, luego procederemos a leer una corta lectura de la ficha 10 y la capacidad de decir "NO" y si en algunos casos, luego en un papel craft plasmaremos los siguientes derechos: A ser tratados con respeto, consideración, expresar lo que sentimos y pensamos, equivocarse sin ser responsable de ello, cambiar de opinión

LOGRO:

EVALUACIÓN: Realizar preguntas de como se sintieron y cuanto a afectado el decir "NO" o "SI" cuando consideran han violado algunos de estos derechos?

COMPROMISO: Fecha de traer tiempo para su visita

Olga Mercedes Cruz
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Erika Bermudez
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: [illegible] CENTRO ZONAL: [illegible]

EAS: [illegible] NOMBRE MADRE FAMI: [illegible]

LUGAR: [illegible] USUARIO: [illegible] HORA FINAL: [illegible]

FECHA: 22/04/2025 HORA INICIAL: [illegible]

SITUACIÓN ENCONTRADA: [illegible]

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: [illegible]

TEMA: [illegible]

OBJETIVO: [illegible]

MATERIAL: [illegible]

ACTIVIDAD: [illegible]

LOGRO: [illegible]

EVALUACIÓN: [illegible]

COMPROMISO: [illegible]

[illegible]
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

[illegible]
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL META CENTRO ZONAL UNO

EAS PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI

LUGAR Simon Bolivar USUARIO Diana Vargas

FECHA 1 abril HORA INICIAL 1PM HORA FINAL 2:30

SITUACIÓN ENCONTRADA La mamita esta en la casa y recibe la visita

EVALUACIÓN COMPROMISO ANTERIOR

TEMA: ESPERAR CON ESPERANZA

OBJETIVO: EXPERIENCIA - LA RESPIRACION
Enseñar que la respiracion consiente es un ejercicio que beneficia a la madre y al bebe en gestacion

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Mediante la exposicion del tema plasmado en el folleto, explico a la familia que la respiracion consiente lleva a un estado de tranquilidad que se trasmite al bebe en gestacion

LOGRO: La mamita realizo ejercicios de respiración para relajarse y aprudio a manejar la rapiración consiente para el parto

EVALUACIÓN: La madre estuvo atenta y activa con la tematica

COMPROMISO: Siempre que se sienta algun malestar o tension respirar consientemente, para lograr estabilizar las emociones o molesias propias del embarazo.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Diana Vargas
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.145.122-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI:

LUGAR: Antonia Bicentenario USUARIO: Sofia Cardenas

FECHA: 1 abril HORA INICIAL: 2:30 HORA FINAL: 4PM

SITUACIÓN ENCONTRADA: La mamita gestante recibe la visita

EVALUACIÓN COMPROMISO ANTERIOR:

TEMA: DOS FUSIONADOS POR EL AMOR

OBJETIVO: EXPERIENCIA - EL PUERPERIO
La experiencia de la llegada de un nuevo ser a la familia, con todos los cambios de rutinas y cuidados tanto de la madre como del niño, logrando una armonia en el hogar.

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Mediante la exposicion del tema plasmado en el folleto, explico a la familia queel puerperio comprenden aspectos relacionados con el bebe, la madre y la relacion de pareja

LOGRO: La mamita aprendio que el puerperio es un periodo de cuidado y exploracion para ella y su bebe

EVALUACIÓN: El tema fue del interes de la madre

COMPROMISO: Tener en cuenta que el puerperio es un periodo de cuidados y solidaridad familiar

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

sofia Vannesa cardenas
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL META CENTRO ZONAL UNO

EAS PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI

LUGAR Vainilla USUARIO Jenny Beltran

FECHA 1 abril HORA INICIAL 2:30 HORA FINAL 3:30

SITUACIÓN ENCONTRADA La madre gestante recibe la visita

EVALUACIÓN COMPROMISO ANTERIOR

TEMA ESPERAR CON ESPERANZA

OBJETIVO EXPERIENCIA - LA RESPIRACION
Enseñar que la respiracion consiente es un ejercicio que beneficia a la madre y al bebe en gestacion

MATERIAL FOLLETO

ACTIVIDAD Mediante la exposicion del tema plasmado en el folleto, explico a la familia que la respiracion consiente lleva a un estado de tranquilidad que se trasmite al bebe en gestacion

LOGRO La mamita aprendio que en el parto debe respirar consiente, esto facilita la salida del bebe

EVALUACIÓN La mamita estuvo atenta al tema y realizo los ejercicios propuestos

COMPROMISO Siempre que se sienta algun malestar o tension respirar consientemente, para lograr estabilizar las emociones o molestias propias del embarazo

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Jenny Beltran
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800 143 322 6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI:

LUGAR: Simon Bolivar USUARIO: Michell Vargas

FECHA: 02 Abril HORA INICIAL: 4PM HORA FINAL: 5:30

SITUACIÓN ENCONTRADA: La mamita recibe la visita

EVALUACIÓN COMPROMISO ANTERIOR:

TEMA: ESPERAR CON ESPERANZA

OBJETIVO: EXPERIENCIA - LA RESPIRACION
Enseñar que la respiracion consiente es un ejercicio que beneficia a la madre y al bebe en gestacion

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Mediante la exposicion del tema plasmado en el folleto, explico a la familia que la respiracion consiente lleva a un estado de tranquilidad que se trasmite al bebe en gestacion

LOGRO: La mamita aprendio la importancia de realizar respiracion consiente a la hora del parto.

EVALUACIÓN: Se realiza ejercicio de respiración como relajación.

COMPROMISO: Siempre que se sienta algun malestar o tension respirar consientemente, para lograr estabilizar las emociones o molesias propias del embarazo.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Michell Vargas
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL META CENTRO ZONAL UNO

EAS PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI

LUGAR Vainilla USUARIO Valeri Sophia

FECHA 02-Abril HORA INICIAL 2:30 HORA FINAL 4PM

SITUACIÓN ENCONTRADA La madre gestante se encuentra en casa.

EVALUACIÓN COMPROMISO ANTERIOR

TEMA ESPERAR CON ESPERANZA

OBJETIVO EXPERIENCIA - LA RESPIRACION

Enseñar que la respiracion consiente es un ejercicio que beneficia a la madre y al bebe en gestacion

MATERIAL FOLLETO

ACTIVIDAD Mediante la exposicion del tema plasmado en el folleto, explico a la familia que la respiracion consiente lleva a un estado de tranquilidad que se trasmite al bebe en gestacion

LOGRO Se realizaron ejercicios de respiracion que relajaron a la mamita gestante

EVALUACIÓN La mamá estuvo activa y atenta a la tematica

COMPROMISO Siempre que se sienta algun malestar o tension respirar consientemente, para lograr estabilizar las emociones o molesias propias del embarazo.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Valeri Sophia

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 | NOMBRE MADRE FAMI:

LUGAR: Gaitan | USUARIO: Kelly Umaña

FECHA: 2 abril | HORA INICIAL: 1 PM | HORA FINAL: 2:30

SITUACIÓN ENCONTRADA: La madre rceibe la visita

EVALUACIÓN COMPROMISO ANTERIOR:

TEMA: DOS FUSIONADOS POR EL AMOR

OBJETIVO: EXPERIENCIA - EL PUERPERIO
La experiencia de la llegada de un nuevo ser a la familia, con todos los cambios de rutinas y cuidados tanto de la madre como del niño, logrando una armonia en el hogar.

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Mediante la exposicion del tema plasmado en el folleto, explico a la familia queel puerperio comprenden aspectos relacionados con el bebe, la madre y la relacion de pareja

LOGRO: La madre aprendio que el puerperio es un periodo para compartir con su bebe, cuidandolo y cuidandose

EVALUACIÓN: El tema fue del interes de la madre

COMPROMISO: Tener en cuenta que el puerperio es un periodo de cuidados y solidaridad familiar

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Kelly Umaña
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL META CENTRO ZONAL UNO

EAS PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI

LUGAR 20 Julio USUARIO Teresa Martinez

FECHA 4 abril HORA INICIAL 1PM HORA FINAL: 2:30 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA La mamita esta en casa y Recibe la visita

EVALUACIÓN COMPROMISO ANTERIOR

TEMA ESPERAR CON ESPERANZA

OBJETIVO EXPERIENCIA - LA RESPIRACION

Enseñar que la respiracion consiente es un ejercicio que beneficia a la madre y al bebe en gestacion

MATERIAL FOLLETO

ACTIVIDAD Mediante la exposicion del tema plasmado en el folleto, explico a la familia que la respiracion consiente lleva a un estado de tranquilidad que se trasmite al bebe en gestacion

LOGRO La madre aprendió a respirar como preparación para el parto y ejercicio de relajacion

EVALUACIÓN El tema fue del interes de la participante

COMPROMISO Siempre que se sienta algun malestar o tension respirar consientemente, para lograr estabilizar las emociones o molesias propias del embarazo.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

María teresa M.
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL META CENTRO ZONAL UNO

EAS PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI

LUGAR Antonia Fisgon USUARIO Karol Morales

FECHA 21 abril HORA INICIAL 2:30 HORA FINAL 4 PM

SITUACIÓN ENCONTRADA La mamita recibe la visita

EVALUACIÓN COMPROMISO ANTERIOR

TEMA DOS FUSIONADOS POR EL AMOR

OBJETIVO EXPERIENCIA - EL PUERPERIO

La experiencia de la llegada de un nuevo ser a la familia, con todos los cambios de rutinas y cuidados tanto de la madre como del niño, logrando una armonia en el hogar.

MATERIAL FOLLETO

ACTIVIDAD Mediante la exposicion del tema plasmado en el folleto, explico a la familia queel puerperio comprenden aspectos relacionados con el bebe, la madre y la relacion de pareja

LOGRO La mamita agredio que el puerperio es un periodo de cuidado y conocimiento de su bebe

EVALUACIÓN El tema fue del interes de la madre

COMPROMISO Tener en cuenta que el puerperio es un periodo de cuidados y solidaridad familiar

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Karol Morales
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL META CENTRO ZONAL UNO

EAS PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI

LUGAR 20 Julio USUARIO Aadres Emiliano

FECHA 21 abril HORA INICIAL 4PM HORA FINAL 5:30

SITUACIÓN ENCONTRADA La mamita recibe la visita

EVALUACIÓN COMPROMISO ANTERIOR

TEMA DOS FUSIONADOS POR EL AMOR

OBJETIVO EXPERIENCIA - EL PUERPERIO

La experiencia de la llegada de un nuevo ser a la familia, con todos los cambios de rutinas y cuidados tanto de la madre como del niño, logrando una armonia en el hogar.

MATERIAL FOLLETO

ACTIVIDAD Mediante la exposicion del tema plasmado en el folleto, explico a la familia queel puerperio comprenden aspectos relacionados con el bebe, la madre y la relacion de pareja

LOGRO La mamita comparte el conocimiento que tiene sobre el puerperio como un periodo de cuidado tanto del bebe y la madre

EVALUACIÓN El tema fue del interes de la mamita

COMPROMISO Tener en cuenta que el puerperio es un periodo de cuidados y solidaridad familiar

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Danna Guarnizo
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL META CENTRO ZONAL UNO

EAS PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI

LUGAR Canaima USUARIO Ariana

FECHA 5 abril HORA INICIAL 1 pm HORA FINAL 2:30

SITUACIÓN ENCONTRADA: La madre recibio la visita en casa

EVALUACIÓN COMPROMISO ANTERIOR:

TEMA: DOS FUSIONADOS POR EL AMOR

OBJETIVO: EXPERIENCIA - EL PUERPERIO

La experiencia de la llegada de un nuevo ser a la familia, con todos los cambios de rutinas y cuidados tanto de la madre como del niño, logrando una armonia en el hogar.

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Mediante la exposicion del tema plasmado en el folleto, explico a la familia queel puerperio comprenden aspectos relacionados con el bebe, la madre y la relacion de pareja

LOGRO: La mamita aprendio que el puerperio es un periodo de cuidado tanto de ella como de la bebe

EVALUACIÓN: El tema fue del interes de la mamita estuvo atenta y activa

COMPROMISO: Tener en cuenta que el puerperio es un periodo de cuidados y solidaridad familiar

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

juliana maria
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL META CENTRO ZONAL UNO

EAS PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI

LUGAR Simón Bolivar USUARIO Adhara Valeria

FECHA 05 Abril HORA INICIAL 2:30 HORA FINAL 4 PM

SITUACIÓN ENCONTRADA La mamita esta en casa y recibe la visita

VALUACIÓN COMPROMISO ANTERIOR

TEMA DOS FUSIONADOS POR EL AMOR

OBJETIVO EXPERIENCIA - EL PUERPERIO
La experiencia de la llegada de un nuevo ser a la familia, con todos los cambios de rutinas y cuidados tanto de la madre como del niño, logrando una armonia en el hogar.

MATERIAL FOLLETO

ACTIVIDAD Mediante la exposicion del tema plasmado en el folleto, explico a la familia queel puerperio comprenden aspectos relacionados con el bebe, la madre y la relacion de pareja

LOGRO La mamita aprendio que el puerperio es un periodo para cuidar a su hija y para el cuidado de ella

VALUACIÓN El tema fue del interes de la madre

COMPROMISO Tener en cuenta que el puerperio es un periodo de cuidados y solidaridad familiar

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

YuleE
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.122-6

REGIONAL META CENTRO ZONAL UNO
EAS PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI

LUGAR Vainilla USUARIO Mateo Soldarriaga
FECHA 05 Abril HORA INICIAL 4PM HORA FINAL 5:30

SITUACIÓN ENCONTRADA: La mamita recibio la visita

EVALUACIÓN COMPROMISO ANTERIOR:

TEMA: DOS FUSIONADOS POR EL AMOR

OBJETIVO: EXPERIENCIA - EL PUERPERIO
La experiencia de la llegada de un nuevo ser a la familia, con todos los cambios de rutinas y cuidados tanto de la madre como del niño, logrando una armonia en el hogar.

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Mediante la exposicion del tema plasmado en el folleto, explico a la familia queel puerperio comprenden aspectos relacionados con el bebe, la madre y la relacion de pareja

LOGRO: El termino puerperio fue nuevo para la mamita, aprendio que es y como este periodo es muy importante y de cuidado para ella y su bebe

EVALUACIÓN: La mamita estuvo atenta

COMPROMISO: Tener en cuenta que el puerperio es un periodo de cuidados y solidaridad familiar

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Juliana Marin
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.145.322-6

REGIONAL META CENTRO ZONAL UNO

EAS PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI

LUGAR Vainilla USUARIO Martin Parra

FECHA 8 Abril HORA INICIAL 1PM HORA FINAL 2:30

SITUACIÓN ENCONTRADA La mamita recibio la visita.

EVALUACIÓN COMPROMISO ANTERIOR

TEMA DOS FUSIONADOS POR EL AMOR

OBJETIVO EXPERIENCIA - EL PUERPERIO
La experiencia de la llegada de un nuevo ser a la familia, con todos los cambios de rutinas y cuidados tanto de la madre como del niño, logrando una armonia en el hogar.

MATERIAL FOLLETO

ACTIVIDAD Mediante la exposicion del tema plasmado en el folleto, explico a la familia queel puerperio comprenden aspectos relacionados con el bebe, la madre y la relacion de pareja

LOGRO La madre conocio el termino puerperio y aprendio que en este periodo se deben tener cuidados para su salud y la de su bebe

EVALUACIÓN A la participante le gusto el tema y participo activamente

COMPROMISO Tener en cuenta que el puerperio es un periodo de cuidados y solidaridad familiar

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Jenny Torres
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.343.223-4

REGIONAL META CENTRO ZONAL UNO

EAS PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI

LUGAR Ramón Bolívar USUARIO Dulce Victoria

FECHA 8 abril HORA INICIAL 2:30 HORA FINAL 4PM

SITUACIÓN ENCONTRADA La mamita recibio la visita

VALUACIÓN

MPROMISO ANTERIOR

TEMA DOS FUSIONADOS POR EL AMOR

OBJETIVO EXPERIENCIA - EL PUERPERIO

La experiencia de la llegada de un nuevo ser a la familia, con todos los cambios de rutinas y cuidados tanto de la madre como del niño, logrando una armonia en el hogar.

MATERIAL FOLLETO

ACTIVIDAD Mediante la exposicion del tema plasmado en el folleto, explico a la familia queel puerperio comprenden aspectos relacionados con el bebe, la madre y la relacion de pareja

LOGRO El Puerperio es un periodo de cuidado tanto de la madre como del niño. aprendio la madre

VALUACIÓN La madre estuvo atata y activa, el tema le gusto

MPROMISO Tener en cuenta que el puerperio es un periodo de cuidados y solidaridad familiar

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.122-6

REGIONAL: META — CENTRO ZONAL: UNO
EAS: PORFIA 3 — NOMBRE MADRE FAMI:
LUGAR: Simon Bolivar — USUARIO: Gael Felipe
FECHA: 8 abril — HORA INICIAL: 1PM — HORA FINAL: 5:30

SITUACIÓN ENCONTRADA: La madre recibe la visita

EVALUACIÓN COMPROMISO ANTERIOR:

TEMA: DOS FUSIONADOS POR EL AMOR

OBJETIVO: EXPERIENCIA - EL PUERPERIO
La experiencia de la llegada de un nuevo ser a la familia, con todos los cambios de rutinas y cuidados tanto de la madre como del niño, logrando una armonia en el hogar.

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Mediante la exposicion del tema plasmado en el folleto, explico a la familia queel puerperio comprenden aspectos relacionados con el bebe, la madre y la relacion de pareja

LOGRO: La mamita aprendio el termino puerperio y que este periodo es de cuidados para su bebe y para ella

EVALUACIÓN: La mamita estuvo atenta al tema

Powered by CamScanner

PLANEACION PEDAGOGICO FAMI DEJANDO HUELLAS

FECHA EXPERIENCIA PEDAGOGICA: 1- 2 – 3 DE ABRIL DE 2025	
Intencionalidades de las experiencias pedagógicas	Brindar conocimientos y procedimientos a seguir, a las participantes para la identificación de alertas de amenaza, vulneración de derechos de los niños, niñas y mujeres gestantes de la modalidad y los pasos a seguir para la activación de la ruta integral de atenciones.
Descripción de las experiencias pedagógicas	La experiencia pedagógica, iniciará dando la bienvenida a las participantes, con una dinámica, tingo tango, también cantaremos algunas rondas las madres gestantes la estimulación visual, auditiva y corporal. se ubicarán en las sillas para iniciar la actividad, luego haremos un círculo donde les explicaré a las gestantes el tema que desarrollaremos como aprendizaje el día de hoy, indicándoles que se pueden expresar libremente y aportar a la actividad. Luego les explicaré a las participantes sobre cómo se desarrollará la experiencia, indicándoles el tema a tratar. El propósito de la experiencia es conocer y aprender sobre la identificación de señales de alarma y activación de rutas de atención ante situaciones de amenaza o vulneración de derechos. Trabajaremos elaborando un cartel entre todas, donde tendrá y explicará algunos tipos de vulneración de derechos. . Indagaremos sobre el tema tratado como una experiencia enriquecedora e importante. ¿Cómo les pareció el tema tratado? ¿Qué aporta este tema a las familias? ¿Qué experiencia puedo proponer para responder preguntas o inquietudes sobre el tema? ¿Cómo puedo saber si el tema fue de aprendizaje para las participantes?

Estrategias pedagógicas	Para el desarrollo de la actividad, se implementarán las siguientes estrategias pedagógicas: -Asamblea. -Crear y desarrollar -Juego.
RECURSOS Y MATERIALES **MATERIALES ESTRUCTURADOS** **MATERIALES NO ESTRUCTURADOS**	Talento humano, internet, papel bon, marcadores, hojas impresas
VALORACION DE EXPERIENCIA	

PLANEACION PEDAGOGICO FAMI DEJANDO HUELLAS

FECHA EXPERIENCIA PEDAGOGICA 8- 9 – 10 DE ABRIL DE 2025	
Intencionalidades de las experiencias pedagógicas	Orientar a los participantes a conocer por medio de las experiencias y vivencias los temas a tratar
Descripción de las experiencias pedagógicas	La experiencia pedagógica, iniciará dando la bienvenida a las participantes, cantaremos algunas canciones se ubicarán en las sillas para iniciar la actividad, donde les explicaré a las gestantes el tema que desarrollaremos como aprendizaje el día de hoy, indicándoles que se pueden expresar libremente y aportar a la actividad. Luego les explicaré a las participantes sobre cómo se desarrollará la experiencia, indicándoles el tema a tratar. 1. VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE LA LACTANCIA MATERNA El propósito de la experiencia es conocer y aprender sobre Las ventajas y desventajas de la lactancia materna los beneficios para la madre y el bebe por medio de una cartelera se conocerá todo lo relacionado en el tema y se realizan preguntas de lo explicado 2 TIPOS DE VIOLENCIA Se explicará el tema de los diferentes tipos de violencia ya que puede estar presente en cualquier ámbito, sea en el trabajo, la calle en el transporte público ante esto todos tenemos la responsabilidad de romper el silencio y denunciar. Para ello es importante que aprendan a diferenciar los diferentes tipos de violencia que existen. Seguidamente se realiza un juego con la pelota de papel donde hay preguntas sobre el tema ya visto cada participante da su propia respuesta . . Indagaremos sobre el tema tratado como una experiencia enriquecedora e importante. ¿Cómo les pareció el tema tratado? ¿Qué aporta este tema a las familias?

	¿Qué experiencia puedo proponer para responder preguntas o inquietudes sobre el tema? ¿Cómo puedo saber si el tema fue de aprendizaje para las participantes?
Estrategias pedagógicas	Para el desarrollo de la actividad, se implementarán las siguientes estrategias pedagógicas: -Asamblea. -Crear y desarrollar -Juego.
RECURSOS Y MATERIALES **MATERIALES ESTRUCTURADOS** **MATERIALES NO ESTRUCTURADOS**	Talento humano, internet, papel bon, marcadores, hojas impresas
VALORACION DE EXPERIENCIA	

PLANEACION PEDAGOGICO FAMI DEJANDO HUELLAS

FECHA EXPERIENCIA PEDAGOGICA 22/ 23 / 24 DE ABRIL DE 2025	
Intencionalidades de las experiencias pedagógicas	Orientar a los participantes a conocer por medio de las experiencias y vivencias los temas a tratar
Descripción de las experiencias pedagógicas	La experiencia pedagógica, iniciará dando la bienvenida a las participantes, se realiza una dinámica se ubicarán en las sillas la mesa y materiales para iniciar la actividad, donde les explicaré a las gestantes el tema que desarrollaremos como aprendizaje el día de hoy, indicándoles que se pueden expresar libremente y aportar a la actividad. Luego les explicaré a las participantes sobre cómo se desarrollará la experiencia, indicándoles el tema a tratar. 1. PRACTICAS AMBIENTALES El propósito de la experiencia es conocer cómo se recicla ya que es el proceso de recolección y transformación de materiales para convertirlos en nuevos productos RECICLAR ofrece numerosos beneficios tanto ambientales como económicos y sociales entre ellos se encuentran la reducción de la contaminación, la conservación de recursos naturales, el ahorro de energia y la generación de empleo en la industria del reciclaje OBJETIVO: Minimizar el impacto ambiental causado por los desechos, reutilizando materiales y reduciendo la necesidad de obtener nuevas materias primas **2 : CELEBRACION DEL DIA DEL NIÑO** **SE realiza la actividad con máscaras de animalitos ,canciones , juegos motivando los niños y con las mamitas gestantes se pintaran una carita en su barriguita y cantaran a su bebe.**
	-luego se realizará la actividad con las botellas cada participante realiza lo que más le guste hacer que pueda utilizar en su hogar

ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS.	**Para el desarrollo de la activad se implantarán las siguientes estrategias pedagógicas** **el dialogo** **crear, juego,**
RECURSOS Y MATERIALES **MATERIALES ESTRUCTURADOS** **MATERIALES NO ESTRUCTURADOS**	Talento humano, internet, papel bon, marcadores, hojas impresas **Botellas plásticas** **Máscaras y pintura , pinceles tijeras,**
VALORACION DE EXPERIENCIA	

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MAICOS COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 900.143.122-6

REGIONAL: META — CENTRO ZONAL: 1
EAS: PORFIA 3 — NOMBRE MADRE FAMI: DERLY ALEXONDRA HERRERA

LUGAR: Comuneros. — USUARIO: Jormary Neidimar Meza
FECHA: 01 Abril - 2025. — HORA INICIAL: 4:16pm — HORA FINAL: 5:20pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: La señora está con su bebe. Descansan - estan bien de salud

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR:

TEMA: LACTANCIA EXCLUSIVA HASTA EL 6o MES

INTENCIONALIDAD: SOCIALIZAR A LA MAMITA LACTANTE DE LO IMPORTANTE Y FAVORABLE QUE ES AMAMANTAR EXCLUSIVAMENTE HASTA EL 6o MES, ADEMAS DE LA INCLUSION Y - OL PARTICIPACION DELPADRE

MATERIAL: LIBRO GUIA AIEPI - HOJA DE VISITA - ESFERO - TALENTO HUMANO

ACTIVIDAD: Con ayuda de una guía se socializa con la mamá sobre la lactancia Materna exclusiva hasta el 6° mes. se habla de los grandes ventajas, del ahorro y el aumento de apego con la lactancia.

LOGRO: Profundizar más el tema, alcanzar más variedad.

EVALUACION: La señora hasta hoy es una lactante exclusiva dice que solo el bebe es amamantado

COMPROMISO: Seguir lactando en lo posible

Derly J. Herrera. — FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Jormary Meza. — FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.140.122-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: 1

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DERLY ALEXANDRA HERRERA

LUGAR: Comuneros USUARIO: Lina Maria Bulla

FECHA: 02 - Abril /2025. HORA INICIAL: 4:15 pm HORA FINAL: 5:00 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: La mamita está bien de salud. Un poco cansada porque estaba estudiando.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Cuidar de ella y sigue con los controles.

TEMA: CUIDADOS QUE DEBE TENER UNA MUJER EMBARAZADA

INTENCIONALIDAD: CONOCER MAS SOBRE LOS TANTOS CUIDADOS QUE DEBE TENER UNA MAMITA GESTANTE ADEMAS DEL ACOMPAÑAMIENTO DE LA FAMILIA

MATERIAL: LIBRO GUIA AIEPI - HOJA DE VISITA - ESFERO - TALENTO HUMANO

ACTIVIDAD: Con apoyo de la guía AIEPI. Se realizó con la mamita charla de cuidados, a tener en la gestación dentro de los reales. ella se tiene muy claro el embarazo es el 1er y ella esta el 100%. encargada de su cuidado y de su bebe

LOGRO: Lograr que la mamita se cuide, piense. que la prioridad es cuidar su embarazo.

EVALUACIÓN: la señora fue participativa, demostró interés.

COMPROMISO: Cuidar de ella y su embarazo.

Derly J. Herrera
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Lina Maria Bulla
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MAICOS
COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT. 800.149.123-6

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: 1

EAS: PORFIA 3 | NOMBRE MADRE FAMI: DERLY ALEXQNDRA HERRERA

LUGAR: Comuneros. | USUARIO: Leidy Yineth Avila

FECHA: 3 Abril /2025. | HORA INICIAL: 4:20 pm. | HORA FINAL: 5:30 pm.

SITUACIÓN ENCONTRADA: La señora descansa, está bien de salud, el hogar esta ordenado.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Ha tenido en cuenta lo hablado en la anterior visita.

TEMA: LACTANCIA EXCLUSIVA HASTA EL 6o MES

INTENCIONALIDAD: SOCIALIZAR A LA MAMITA LACTANTE DE LO IMPORTANTE Y FAVORABLE QUE ES AMAMANTAR EXCLUSIVAMENTE HASTA EL 6o MES, ADEMAS DE LA INCLUSION Y - OL PARTICIPACION DELPADRE

MATERIAL: LIBRO GUIA AIEPI - HOJA DE VISITA - ESFERO - TALENTO HUMANO

ACTIVIDAD: La mamita gestante cuenta su experiencia con la lactancia materna de su bebe anterior el cual fue hasta el 6to mes. Esta de acuerdo que el menor debe ser lactado exclusivamente hasta el 6to mes.

LOGRO: Que la mamita tenga en cuenta que ésta le debe dar leche materna al recien nacido.

EVALUACIÓN: Es una mamita creyente de la lactancia exclusiva hasta el 6to mes.

COMPROMISO: Lactar al menor en lo posible. cuenta mazos

Derly A. Herrera.
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Leidy Avila
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
INT 3155 MES 1224

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: 1

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DERLY ALEXQNDRA HERRERA

LUGAR: U Esperanza USUARIO: Mia Isabella Olivero.

FECHA: 7-04-2025 HORA INICIAL: 1:20 pm. HORA FINAL: 2:40 pm.

SITUACIÓN ENCONTRADA: La menor esta junto a la mama, están bien de salud, el hogar acerado.

EVALUACIÓN AMTERIOR: Realizo el acompañamiento a la menor en lo del desarrollo de la menor

TEMA: IMPORTANCIA DE ASISTIR A CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS NIÑOS

INTENCIONALIDAD: MENCIONAR RAZONES FUNDAMENTALES POR LA CUAL ES IMPORTANTE LLEVAR A LOS MENORES A LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

MATERIAL: GUIA - HOJA DE VISITA - ESFERO - TALENTO HUMANO

ACTIVIDAD: En este momento se realiza una breve socializacion de la importancia de acudir con los bebes a control de crecimiento y desarrollo cada que sea necesario y se le van preguntas y o indeger acerca del desarrollo del menor

LOGRO: Sensibilizar a la mamá de la importancia de acudir al control de los menores.

EVALUACIÓN: La señora me atendió bien, participó

COMPROMISO: Asistir a los controles que sea necesario.

Derly A. Herrera.
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: 1

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DERLY ALEXQNDRA HERRERA

LUGAR: Brisas Esperanza USUARIO: Estefany Sanchez

FECHA: 07 Abril HORA INICIAL: 2:45 pm HORA FINAL: 4:05 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: La señor esta descansando. - esta bien de salud.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Se esta cordando ella y su embarazo.

TEMA: CUIDADOS QUE DEBE TENER UNA MUJER EMBARAZADA

INTENCIONALIDAD: CONOCER MAS SOBRE LOS TANTOS CUIDADOS QUE DEBE TENER UNA MAMITA GESTANTE ADEMAS DEL ACOMPAÑAMIENTO DE LA FAMILIA

MATERIAL: LIBRO GUIA AIEPI - HOJA DE VISITA - ESFERO - TALENTO HUMANO

ACTIVIDAD: Con ayuda del libro guía de AIEPI se socializa. que el control prenatal. empiece por cumplir estas citas, estar atento a hinchazon en los pies, manos, hemorragias y despues del embarazo igual tambien tener cuidado e igualmente la familia estar ahí.

LOGRO: Cuidar de la mamita gestante y que tenga presente estas señales.

EVALUACIÓN: la señora me atendio bien, fue amable participó.

COMPROMISO: Tener en cuenta lo visto

Derly J Herrera.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT. 805.143.122-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: 1

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DERLY ALEXONDRA HERRERA

LUGAR: Comunero 3 USUARIO: Carolina Lozano

FECHA: 07 Abril. HORA INICIAL: 4:15 pm HORA FINAL: 5:20 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: A la hora y fecha llego donde la señora el cual llego del trabajo y descanzaba en el momento.

EVALUACIÓN: COMPROMISO AMTERIOR

TEMA: RECONOCIMIENTO AL HOGAR

INTENCIONALIDAD: VISITAR EL HOGAR DE LA MAMITA GESTANTE Y CONOCER MAS DE SU VIDA Y SU FAMILIA Y DEL MEDIO QUE LA RODEA

MATERIAL: HOJA DE VISITA - ESFERO - TALENTO HUMANO

ACTIVIDAD: La señora me atendió bien, fue amable le hablo de quien me envia. Le pregunto como esta de salud. Le conozco el hogar donde vive y su casa esta limpia en orden.

LOGRO: Conocer más de la familia de la usuaria.

EVALUACIÓN: Fue amable, con disposicion para la visita.

COMPROMISO: Seguir atendiendo en su casa

Derly A Herrera.
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Carlina Lozano Moreno.
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MAYORES COMUNITARIAS PORFIA 3 NIT 805.549.123-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: 1

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DERLY ALEXQNDRA HERRERA

LUGAR: Comuneros USUARIO: Ethan Samuel Rojo

FECHA: 8 Abril HORA INICIAL: 4:20 pm HORA FINAL: 5:45 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: el menor está junto a su mamá - está bien de salud.

EVALUACIÓN: COMPROMISO AMTERIOR: Ha realizado lo del anterior compromiso

TEMA: IMPORTANCIA DE ASISTIR A CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS NIÑOS

INTENCIONALIDAD: MENCIONAR RAZONES FUNDAMENTALES POR LA CUAL ES IMPORTANTE LLEVAR A LOS MENORES A LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

MATERIAL: GUIA - HOJA DE VISITA - ESFERO - TALENTO HUMANO

ACTIVIDAD: Con la ayuda de la guía se habla de la importancia de asistir a los controles de cyd ,pues esto permite detectar problemas tempranamente. Podemos detectar trastornos del desarrollo etc

LOGRO: Hacer que las mamitas esten pendientes de los controles de sus bebes!

EVALUACIÓN: La mamita fue participativa.

COMPROMISO: Comprometerse con este tema

Derly A Herrera. — FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Carla Jimenez. — FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: 1

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DERLY ALEXQNDRA HERRERA

LUGAR: Perrenia USUARIO: María Camila Echeverria

FECHA: 09 Abril. HORA INICIAL: 4:15pm. HORA FINAL: 5:40pm.

SITUACIÓN ENCONTRADA: La señor esta en casa, descansando, bien de salud.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR:

TEMA: RECONOCIMIENTO AL HOGAR

INTENCIONALIDAD: VISITAR EL HOGAR DE LA MAMITA GESTANTE Y CONOCER MAS DE SU VIDA Y SU FAMILIA Y DEL MEDIO QUE LA RODEA

MATERIAL: HOJA DE VISITA - ESFERO - TALENTO HUMANO

ACTIVIDAD: A la hora y fecha, llego, el hogar de la mamita gestante, esta descansando. esta bien de salud, vive con su hija y su compañero, pagan arriendo en un apartamento pequeño, ella trabaja por retos.

LOGRO: Conocer mas de la mama gestante, de su familia. de que la rodea.

EVALUACIÓN: la señor me atendió bien, fue amable muy participativa.

COMPROMISO: Asistir el programa cuando sea necesario

Derly L Herrera.
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Camila Echavarria
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META — CENTRO ZONAL: 1

EAS: PORFIA 3 — NOMBRE MADRE FAMI: DERLY ALEXANDRA HERRERA

LUGAR: Comunitario — USUARIO: Gladys Romero.

FECHA: Abril 10/2025. — HORA INICIAL: 1:15 pm. — HORA FINAL: 5:35 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: La mamá está con el bebe viendo videos, estan compartiendo

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La señora he tenido en cuenta y realizado lo acordado en la anterior visita.

TEMA: IMPORTANCIA DE ASISTIR A CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS NIÑOS

INTENCIONALIDAD: MENCIONAR RAZONES FUNDAMENTALES POR LA CUAL ES IMPORTANTE LLEVAR A LOS MENORES A LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

MATERIAL: GUIA - HOJA DE VISITA - ESFERO - TALENTO HUMANO

ACTIVIDAD: Con ayuda de una guía se dan algunas de las tantas razones de la importancia de acudir y llevar al día los controles de crecimiento y desarrollo del menor. Deben asistir y así mismo indagar sobre como va su desarrollo (peso - talla etc).

LOGRO: Concientizar el porque asistir a los controles de cyd del menor.

EVALUACIÓN: La señora me atendió - fue amable - aporto

COMPROMISO: Estar al día en los controles de cyd.

Derly A. Herrera.
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

MariCamila S.A.
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 805.143.123-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: 1

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DERLY ALEXANDRA HERRERA

LUGAR: Comunidad USUARIO: Dulce Maria Ballesteros.

FECHA: 21 Abril / 2025 HORA INICIAL: 1:40 pm. HORA FINAL: 2:50 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: La menor está junto a su mamá, se estaba bien excepto que duro un poco para hacer del cuerpo.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Asegure consular bastante 2 so niño

TEMA: IMPORTANCIA DE ASISTIR A CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS NIÑOS

INTENCIONALIDAD: MENCIONAR RAZONES FUNDAMENTALES POR LA CUAL ES IMPORTANTE LLEVAR A LOS MENORES A LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

MATERIAL: GUIA - HOJA DE VISITA - ESFERO - TALENTO HUMANO

ACTIVIDAD: En este momento de merienda, le mamá de la menor y yo no asiste a controles. pues. hasta ahora se esta realizando, sin embargo se habló de que la menor debe asistir a controles y así saber el progreso de la menor.

LOGRO: Avanzar el proceso para el control de crecimiento y desarrollo.

EVALUACION: La señora fue amable, me atendió bien.

COMPROMISO: Hacer cita para control de la menor

Derly A Herrera.
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

*Alexandra Rodriguez S.
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 900.143.123-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: 1

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DERLY ALEXQNDRA HERRERA

LUGAR: Comuneras. USUARIO: Christopher E. Pinache

FECHA: Abril 21. HORA INICIAL: 3:00pm HORA FINAL 4:20 pm.

SITUACIÓN ENCONTRADA: El menor está bien de salud, esto junto a su mamá, el hogar aseado.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: El menor ha estado estimulandose segun el anterior compromiso

TEMA: IMPORTANCIA DE ASISTIR A CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS NIÑOS

INTENCIONALIDAD: MENCIONAR RAZONES FUNDAMENTALES POR LA CUAL ES IMPORTANTE LLEVAR A LOS MENORES A LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

MATERIAL: GUIA - HOJA DE VISITA - ESFERO - TALENTO HUMANO

ACTIVIDAD: Con ayuda del libro guía se comparte las razones importantes de asistir a los controles de cyd del menor. ademas de asistir preguntar de como va su desarrollo, como está su peso - talla y demas.

LOGRO: Fomentar la asistencia a los controles de cyp cada vez. sea necesario

EVALUACION: Demuestró interes

COMPROMISO: Cumplir con los controles de cyp.

Derly A. Herrera.
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Ana Marcela Pinache V.
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT. 800.143.123-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: 1

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DERLY ALEXONDRA HERRERA

LUGAR: Comunero USUARIO: Sharick Sofia Piriache

FECHA: HORA INICIAL: HORA FINAL:

SITUACIÓN ENCONTRADA: La mamita gestante descansa, está bien, el hogar está aseado.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Recuerda bien y cuida de su embarazo.

TEMA: CUIDADOS QUE DEBE TENER UNA MUJER EMBARAZADA

INTENCIONALIDAD: CONOCER MAS SOBRE LOS TANTOS CUIDADOS QUE DEBE TENER UNA MAMITA GESTANTE ADEMAS DEL ACOMPAÑAMIENTO DE LA FAMILIA

MATERIAL: LIBRO GUIA AIEPI - HOJA DE VISITA - ESFERO - TALENTO HUMANO

ACTIVIDAD: Con la ayuda de una guía AIEPI. se habla sobre los cuidados que se deben tener en esta etapa. que acudir a los controles prenatales es importante, tomar los medicamentos y mantener quietud.

LOGRO: Fomentar el cuidado de ella y su bebé.

EVALUACION: Fue participativa - demostró interés

COMPROMISO: Seguir cuidando de ella y su bebe

Derly A Herrera.
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

SOFIA PIRIACHE YELANDIA
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 NIT. 800.143.133-4

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: 1

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DERLY ALEXONDRA HERRERA

LUGAR: Serranía USUARIO: Ashly Celeste Mueguez.

FECHA: 22 Abril HORA INICIAL: 4:15 pm HORA FINAL: 5:35 pm.

SITUACIÓN ENCONTRADA: la niña esta junto a su mamá. esta bien de salud, el hogar aseado.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Cumpliendo compromiso anterior

TEMA: IMPORTANCIA DE ASISTIR A CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS NIÑOS

INTENCIONALIDAD: MENCIONAR RAZONES FUNDAMENTALES POR LA CUAL ES IMPORTANTE LLEVAR A LOS MENORES A LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

MATERIAL: GUIA - HOJA DE VISITA - ESFERO - TALENTO HUMANO

ACTIVIDAD: En este momento con ayuda de una guia se socializa porque asistir cumplidamente a los controles de crecimiento y desarrollo. Ademas de asistir pedir información de como esta su desarrollo para la edad.

LOGRO: Reforzar este tema para cuidado y salud del menor.

EVALUACION: la mamá participó, demostró interés

COMPROMISO: Asistir complidamente a los controles.

Derly J. Herrera.
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Karol. Sindicue.
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

PROVISIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT. 800.543.123-4

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: 1

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DERLY ALEXONDRA HERRERA

LUGAR: Comuneras. USUARIO: Noah Gael Salinas

FECHA: 10 Abril. HORA INICIAL: 4:10 pm. HORA FINAL: 5:30 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: El menor duerme, está bien - se encuentra ordenado el hogar.

EVALUACIÓN: COMPROMISO AMTERIOR: Cuida a su bebe segun las medidas del R.N.

TEMA: IMPORTANCIA DE ASISTIR A CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS NIÑOS

INTENCIONALIDAD: MENCIONAR RAZONES FUNDAMENTALES POR LA CUAL ES IMPORTANTE LLEVAR A LOS MENORES A LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

MATERIAL: GUIA - HOJA DE VISITA - ESFERO - TALENTO HUMANO

ACTIVIDAD: Se habla a la mamita sobre la importancia de asistir al crecimiento y desarrollo del menor. allí conocemos como va el desarrollo del menor y mucho más.

LOGRO: Hacer que el menor sea atendido. y conocer como va su desarrollo.

EVALUACION: Fue muy amable la señora, aportó al tema, demostró interés

COMPROMISO: Se comprometió a sacar cita al bebe para su crecimiento y desarrollo.

Derly L Herrera
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Dina Maritza Salcedo
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: 1
EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DERLY ALEXANDRA HERRERA

LUGAR: Comoneros USUARIO: Marlen Evangelina Ortiz.
FECHA: Abril 24' HORA INICIAL: 4:15pm HORA FINAL: 5:40pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: La menor está bien de salud.
el hogar esta aseado.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Refuerza lo visto en la anterior visita.

TEMA: Mencionar razones fundamentales. por el cual es importante la asistencia a CyD.

INTENCIONALIDAD: importancia de asistir a crecimiento y desarrollo.

MATERIAL: Guía - Hoja de Visita - esfero - Talento humano.

ACTIVIDAD: En este momento con ayuda de una guía se habla de la importancia de llevar a la menor a control cada vez sea necesaria, el cual es importante porque allí conocemos como va su desarrollo. para la edad y demas.

LOGRO: Que los menores asistan a CyD. y que esta sea prioridad para los papas.

EVALUACIÓN: La señora me atendió bien, fue amable

COMPROMISO: Seguir cumplidamente asistiendo a estos controles.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: ALIX ANDREA SANCHEZ GARCI

LUGAR: 26/02/2025 USUARIO: Nancy Yulieth Idrobo

FECHA: Quitan HORA INICIAL: 2:00Pm HORA FINAL: 3:30Pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: La mamá se encontraba

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR:

TEMA: LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACION COMPLEMENTARIA

OBJETIVO: CUIDADOS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE PRIMERA INFANCIA PARA GARANIZAR LA PROTECCION DE SU SALUD.

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Se le dara charla a la mamá y/o cuidador del usuario frente a acciones que deben tener presentes para efectos de identificar lugares o acciones que pueden poner en peligro al usuario dentro del hogar como en su cuidado

LOGRO: Se le socializa los beneficios de la lactancia materna exclusiva y la importancia de sdo empezar la alimentacion complementaria

EVALUACIÓN: Excelente porque la mamá es muy participativa en los encuentros, resulta lo nuevo aprendido

COMPROMISO:

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Nancy I

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 001638 de 30 de agosto de 1998
"Construyendo un mundo con futuro mejor" VERSION 4 - 2023

REGIONAL: META
EAS: PORFIA 3
CENTRO ZONAL: UNO
NOMBRE MADRE FAMI: ALIX ANDREA SANCHEZ GARCI

LUGAR: Cra 24 # 28-64 Y
FECHA: 19/02/25
USUARIO: Jeila Alejandra Suesca
HORA INICIAL: 2:00pm
HORA FINAL: 3:30pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: La mama y la usuaria se encontraban juntas pero la mamá estaba realizando tareas de la Universidad

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Cumplido al 100%

TEMA: LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACION COMPLEMENTARIA

OBJETIVO: CUIDADOS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE PRIMERA INFANCIA PARA GARANIZAR LA PROTECCION DE SU SALUD.

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Se le dara charla a la mamá y/o cuidador del usuario frente a acciones que deben tener presentes para efectos de identificar lugares o acciones que pueden poner en peligro al usuario dentro del hogar como en su cuidado

LOGRO: La mamá reconoce los beneficios de la lactancia materna para el adecuado desarrollo, además se le explico que solo debe empezar la alimentación complementaria cuando el pediatra lo indique

EVALUACIÓN: Excelente, participaron mamá, usuaria y cuidadora, participaron y estuvieron dispuestas durante el encuentro

COMPROMISO: Seguir con la lactancia materna exclusiva y seguir las indicaciones del pediatra

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Eileen Suesca
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-4

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: ALIX ANDREA SANCHEZ GARCI

LUGAR: Calle 25J 20D-16 Bv. Alt USUARIO: Alice Sarai Lombana

FECHA: 19/03/2025 HORA INICIAL: 2:00pm HORA FINAL: 3:30pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encuentra a la usuaria Jugando en compañía de mamá y papá

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Cumplido al 100%.

TEMA: LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACION COMPLEMENTARIA

OBJETIVO:

CUIDADOS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE PRIMERA INFANCIA PARA GARANIZAR LA PROTECCION DE SU SALUD.

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD:

Se le dara charla a la mamá y/o cuidador del usuario frente a acciones que deben tener presentes para efectos de identificar lugares o acciones que pueden poner en peligro al usuario dentro del hogar como en su cuidado

LOGRO: La mamá reconoce el valor nutracional de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 mes y de la alimentación saludable que le debe dar a su hijo apenas lo indique el pediatra

EVALUACIÓN: Excelente, la mamá estuvo atenta, participativa y dispuesta en el encuentro al hogar

COMPROMISO: Seguir incluyendo a la usuaria y seguir las recomendaciones en cuanto a la alimentación por parte del pediatra o profesional de la Salud

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Angela Belmudez

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.122-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: ALIX ANDREA SANCHEZ GARCIA

LUGAR: USUARIO: Caren Yised Beltran Urrego

FECHA: 13/03/05. HORA INICIAL: 2:00pm HORA FINAL: 3:30PM

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontro a la mamá usuria realizando labor del hogar

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR:

TEMA: ESTRÉS PRE Y POS PARTO

OBJETIVO: Identificar alertar que con llevan al estrés durante y despues de la gestación que afectna la salud mentar.

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Se le enseñara a las mamás gestantes sobre tips para evitar el estrés, adicional se identificaran acciones que pueden generar estrres durante y depues del embarazo que pueden afectar su salud metnal.

LOGRO: la mamá usuria entiende que el estres se puede manifestar de diferentes maneras y a su vez aprende TIPS para poder salir del estres pre y post parto.

EVALUACIÓN: Excelente la mamá usuria manifesto su interes sobre el tema para efectos de proteger su salud mental

COMPROMISO: Realizar los ejercicios de estimulacion y relajacion.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Caren Bel.
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.122-6

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 | NOMBRE MADRE FAMI: ALIX ANDREA SANCHEZ GARCIA

LUGAR: Cajitan | USUARIO: María de los Angeles Anaya R

FECHA: 12/03/2025 | HORA INICIAL: 2:00pm | HORA FINAL: 3:30pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: La mamá usuaria se encontraba departiendo con los miembros de su familia

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Cumplido al 100%

TEMA: ESTRÉS PRE Y POS PARTO

OBJETIVO: Identificar alertar que con llevan al estrés durante y despues de la gestación que afectna la salud mentar.

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Se le enseñara a las mamás gestantes sobre tips para evitar el estrés, adicional se identificaran acciones que pueden generar estrres durante y depues del embarazo que pueden afectar su salud metnal.

LOGRO: La mamá logro identificar situaciones y reacciones de estres, a su vez aprende que debe hacer cuando la situacion se llege a presentar

EVALUACIÓN: Excelente, la mamá participo de manera activa en el encuentro grupal

COMPROMISO: Realizar ejercicios de relajacion socializados en el encuentro

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: UNO
EAS: PORFIA 3 | NOMBRE MADRE FAMI: ALIX ANDREA SANCHEZ GARCIA

LUGAR: | USUARIO: Bivian Patricia Alvira Ramirez
FECHA: 11/03/2025 | HORA INICIAL: 2:00pm | HORA FINAL: 3:30pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: La usuaria se encontraba realizando labores del hogar

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Cumplido al 100%.

TEMA: ESTRÉS PRE Y POS PARTO

OBJETIVO: Identificar alertar que con llevan al estrés durante y despues de la gestación que afectna la salud mentar.

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Se le enseñara a las mamás gestantes sobre tips para evitar el estrés, adicional se identificaran acciones que pueden generar estrres durante y depues del embarazo que pueden afectar su salud metnal.

LOGRO: La mamá usuria reconoces que es el estres causas y efectos a su vez los mecanismo de reducción frente al mismo

EVALUACIÓN: Excelente, el tema fue de agrado para la usuna' porque desconocen como actuar frente a un momento de estres pres y post parto

COMPROMISO: Realizar los ejercicios de relajacion

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Bivian alvira
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 | NOMBRE MADRE FAMI: ALIX ANDREA SANCHEZ GARCI

LUGAR: Porfia | USUARIO: Carol Lizeth López Hurtado

FECHA: 25/02/2025 | HORA INICIAL: 2:00Pm | HORA FINAL: 3:30Pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: La mama se encontrata tomando una sesta en compañia de sus hijos

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Cumplido al 100%.

TEMA: LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACION COMPLEMENTARIA

OBJETIVO: CUIDADOS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE PRIMERA INFANCIA PARA GARANIZAR LA PROTECCION DE SU SALUD.

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD:

Se le dara charla a la mamá y/o cuidador del usuario frente a acciones que deben tener presentes para efectos de identificar lugares o acciones que pueden poner en peligro al usuario dentro del hogar como en su cuidado

LOGRO: Se le explica a la mamá la importancia de la leche materna, el fortalecimiento de los vinculos afectivos y de la alimentacion complementaria cuando el pediatra lo indique

EVALUACIÓN: Excelente, participo la mamá usuaria socializando sus experiencias con su hijos

COMPROMISO: Practicar la lactancia Materna Exclusiva

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: ALIX ANDREA SANCHEZ GARCI

LUGAR: Calle 26 #29-97 USUARIO: Abril Rosanici Quiroga

FECHA: 27/03/2025 HORA INICIAL: 2:00pm HORA FINAL: 3:30m

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encuentra a la usuria tomando una siesta en compañia de su mamá y hermanos mayores

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Cumplido al 100%.

TEMA: LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACION COMPLEMENTARIA

OBJETIVO:

CUIDADOS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE PRIMERA INFANCIA PARA GARANIZAR LA PROTECCION DE SU SALUD.

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD:

Se le dara charla a la mamá y/o cuidador del usuario frente a acciones que deben tener presentes para efectos de identificar lugares o acciones que pueden poner en peligro al usuario dentro del hogar como en su cuidado

LOGRO: La mamá resalto la importancia de la lactancia materna en el desarrollo de la usuria y de seguir las indicaciones nutricionales del pediatra

EVALUACIÓN: Excelente la mamá y usuria participan del encuentro con disposición y participación

COMPROMISO: Seguir promocionando la lactancia materna en la usuria y seguir las indicaciones medicas en cuanto a la alimentación complementaria

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Angelica Cruz T.
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800 143 223-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: ALIX ANDREA SANCHEZ GARCIA

LUGAR: Calle 4 Sur #45A-03 USUARIO: Angela Natali Bayona

FECHA: 04/03/25 HORA INICIAL: 2:00pm HORA FINAL: 3:30p

SITUACIÓN ENCONTRADA: La mamá se encontraba trabajando con su esposo en actividades de lectoescritura.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Cumplido al 100%.

TEMA: ESTRÉS PRE Y POS PARTO

OBJETIVO: Identificar alertar que con llevan al estrés durante y despues de la gestación que afectna la salud mentar.

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Se le enseñara a las mamás gestantes sobre tips para evitar el estrés, adicional se identificaran acciones que pueden generar estrres durante y depues del embarazo que pueden afectar su salud metnal.

LOGRO: La mamá logro identificar Tips para manejar el estrés pre y pos parto, así mismo identifica que estrategias debe aplicar para protegar su salud mental.

EVALUACIÓN: Excelente, la mamá gestante resalta la importancia de proteger su salud mental

COMPROMISO: Realizar ejercicios de relajación

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Angela Natali Bayona Ramirez
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800 143 122-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: ALIX ANDREA SANCHEZ GARCIA

LUGAR: Hogar USUARIO: Maria Victoria Incapie

FECHA: 05/03/25 HORA INICIAL: 2:00 pm HORA FINAL: 3:30 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontro a la usuaria departiendo con su esposo y suegra

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Cumplido al 100%

TEMA: ESTRÉS PRE Y POS PARTO

OBJETIVO: Identificar alertar que con llevan al estrés durante y despues de la gestación que afectna la salud mentar.

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Se le enseñara a las mamás gestantes sobre tips para evitar el estrés, adicional se identificaran acciones que pueden generar estrres durante y depues del embarazo que pueden afectar su salud metnal.

LOGRO: La mama reconoce la importancia de maneja el estres e identifica tip's para manejarlo cuando se siente indispuesta

EVALUACIÓN: Excelente, participativa en el encuentro esposo y suegra, como primeros respondientes frente a la salud de la usuaria

COMPROMISO: Realizar ejercicios de Relajación socializado

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

maria Victoria Incapie
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.122-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: ALIX ANDREA SANCHEZ GARCIA

LUGAR: USUARIO: Jenifer Manrique Calderon

FECHA: 06/03/25 HORA INICIAL: 2:00pm HORA FINAL: 3:30 Pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontro a la usuria realizando labores domesticas.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Cumplido al 100%.

TEMA: ESTRÉS PRE Y POS PARTO

OBJETIVO: Identificar alertar que con llevan al estrés durante y despues de la gestación que afectna la salud mentar.

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Se le enseñara a las mamás gestantes sobre tips para evitar el estrés, adicional se identificaran acciones que pueden generar estrres durante y depues del embarazo que pueden afectar su salud metnal.

LOGRO: La misma usuria logro reconocer situaciones que le pueden generar estres, a su vez mecanismo de como controlarlos

EVALUACIÓN: Excelente, la usuria manifiesta que debe manejar o controlar sus emociones para evitar a futuro problemas con su salud mental

COMPROMISO: Realizar ejercicios de relajación asignados

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Jenifer Manrique Calderon
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.122-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: ALIX ANDREA SANCHEZ GARCIA

LUGAR: Calle 30 #25-57 USUARIO: Maria Helena Alvarez Bonilla

FECHA: 10/03/2025 HORA INICIAL: 2:00Pm HORA FINAL: 3:30Pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontro a la gestante tomando la siesta.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Cumplido al 100%

TEMA: ESTRÉS PRE Y POS PARTO

OBJETIVO: Identificar alertar que con llevan al estrés durante y despues de la gestación que afectna la salud mentar.

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Se le enseñara a las mamás gestantes sobre tips para evitar el estrés, adicional se identificaran acciones que pueden generar estrres durante y depues del embarazo que pueden afectar su salud metnal.

LOGRO: La mama logra identificar tips o sintomas del estres prepos del parto, asi mismo como actuar para sulwguridar su salud mental y la de su hijo

EVALUACIÓN: Excelente la mama recibio la charla con mucha atencion y socializo experiencias de sus tres embarazos anteriores

COMPROMISO: Realizar ejercicios de relajacion

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

HELENA ALVAREZ.
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.149.122-6

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 | NOMBRE MADRE FAMI: ALIX ANDREA SANCHEZ GARCIA

LUGAR: SAN MARCOS | USUARIO: Kimberly Suiris Vera Ven

FECHA: 10/03/2025 | HORA INICIAL: 3:30 | HORA FINAL: 5:00pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontro a la mamá compartiendo alimentos de media tarde con sus hijos

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Cumplido al 100%.

TEMA: ESTRÉS PRE Y POS PARTO

OBJETIVO: Identificar alertar que con llevan al estrés durante y despues de la gestación que afectna la salud mentar.

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Se le enseñara a las mamás gestantes sobre tips para evitar el estrés, adicional se identificaran acciones que pueden generar estrres durante y depues del embarazo que pueden afectar su salud metnal.

LOGRO: La mamá logro identificar tips o sintomas del estres y así mismo como actuar para proteger su salud mental

EVALUACIÓN: Excelente la mamá le interesó el tema y socializo emociones de estres de sus pasados embarazos

COMPROMISO: Realizar ejercicios de relajación

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Kimberly Vera
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800 145 122-6

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: UNO
EAS: PORFIA 3 | NOMBRE MADRE FAMI: ALIX ANDREA SANCHEZ GARCIA

LUGAR: | USUARIO: Michel Angely Alvarez Caldo
FECHA: 10/03/2025 | HORA INICIAL: 5:00pm | HORA FINAL: 6:30pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontro en la sala departiendo con familiares al interior de la vivienda

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Cumplido al 100%.

TEMA: ESTRÉS PRE Y POS PARTO

OBJETIVO: Identificar alertar que con llevan al estrés durante y despues de la gestación que afectna la salud mentar.

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Se le enseñara a las mamás gestantes sobre tips para evitar el estrés, adicional se identificaran acciones que pueden generar estrres durante y depues del embarazo que pueden afectar su salud metnal.

LOGRO: La mamá identifica tip's para prevenir el estrs pre y post parto, a su vez los mecanismos necesarios para regular sus emocm cuado se presenta momentos de estrs

EVALUACIÓN: Excelente la mamá recibe la charla con agrado, purque el tema le interesa

COMPROMISO: Realizar ejercicios de Relajación Socializados

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

★Michel Angely Alvarez C.
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 800.143.122-6

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: ALIX ANDREA SANCHEZ GARCI

LUGAR: Vencedores USUARIO: Andres Emiliano Rueda

FECHA: 20/07/2025 HORA INICIAL: 2:00 Pm HORA FINAL: 3:30 Pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: La mamá se encontraba con el usuario tomando el almuerzo

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Cumplido al 100%.

TEMA: LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACION COMPLEMENTARIA

OBJETIVO: CUIDADOS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE PRIMERA INFANCIA PARA GARANIZAR LA PROTECCION DE SU SALUD.

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Se le dara charla a la mamá y/o cuidador del usuario frente a acciones que deben tener presentes para efectos de identificar lugares o acciones que pueden poner en peligro al usuario dentro del hogar como en su cuidado

LOGRO: Se le socializo la importancia y el manejo de la lactancia Materna adicional se le hablo de la alimentación complementa

EVALUACIÓN: Excelente debido a que la mamá socializo su experiencia con su otro hijo.

COMPROMISO: Seguir practicando la lactancia Materna exclusiva.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Leidy T Reyes

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: ASOCIACIÓN PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DELLANETH MORERA

LUGAR: cll 26 · 10 A 31 USUARIO: Carmen Patricia Avila

FECHA: 1/04/2025 HORA INICIAL: 4:30pm HORA FINAL: 6:30pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Al llegar encontre a la mama en el patio de la casa

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Realizar nuevas preparaciones con bienestarina

TEMA: Brinda apoyo a la mujer gestante

NTENCIONALIDAD: Vinculos afectivos entre la participante y la familia

MATERIAL: Folleto.

ACTIVIDAD: Inicio entregandole un folleto a la madre gestante donde encuentra información donde la familia es el prime apoyo para que se sienta acompañada y protegida durante su entorno. Para lo cual ella responde que algunas veces se siente sola por que no le gusta comentarle las cosas a mamá

LOGRO: Motivarla a que tenga una mejor comunicación con la familia

EVALUACIÓN: Estuvo muy atenta durante la charla manifesto que casi no se comunica con la familia

COMPROMISO: Tener mayor comunicación con la mama y la familia

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Patricia Avila.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: ASOCIACIÓN PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DELLANETH MORERA

LUGAR: USUARIO: Damaris Ardila

FECHA: 2/04/2025 HORA INICIAL: 4:30pm HORA FINAL: 6:30pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Estaba realizando tareas con la hija.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR:

TEMA: Lactancia Materna Humana

NTENCIONALIDAD: Sensibilizar a la mamá a que realice una lactancia materna humana

MATERIAL: Folleto.

ACTIVIDAD: # entregó el folleto donde ella inicia a leerlo y realizar preguntas de que porque es mejor la leche materna y no la de tarro y a lo cual le indico que por que ella trae los nutrientes que requiere el bebe y los beneficios como lo es el que el bebe se enferme poco

LOGRO: Dar a conocer la importancia de la lactancia materna,

EVALUACIÓN: La mama estuvo muy atenta y participativa con el tema.

COMPROMISO: Realizar la lactancia en el momento que le corresponda a demanda.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Damaris Ardila
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: ASOCIACIÓN PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DELLANETH MORERA

LUGAR: C1 26 7 A 05 USUARIO: Ana Katherine Borgo

FECHA: 3/04/2025 HORA INICIAL: 4:30pm HORA FINAL: 6:30pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Estaba mirando televisión con los hijos.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Probar otra forma de preparar la Bienestarina.

TEMA: Posparto.

INTENCIONALIDAD: Brindar apoyo a la mujer gestante en el parto y su periodo de posparto

MATERIAL: Folleto

ACTIVIDAD: Se le hace entrega del folleto. iniciamos la socialización y inicio preguntandole si ella conoce algo sobre el posparto para lo cual ella me informa que si que en esta etapa -ha un poco mas concentrada y muchos cambio emocionales

LOGRO: Dar a conocer un poco mas sobre el posparto.

EVALUACIÓN: Dumar la charla se observo muy interesada y concentrada a algunos temas.

COMPROMISO: Dar a conocer la información en su entorno para que puedan entender

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO
EAS: ASOCIACIÓN PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DELLANETH MORERA
LUGAR: Cr 7 A 26-21 USUARIO:
FECHA: 7/04/2024 HORA INICIAL: 1 pm HORA FINAL: 250 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontraba en la sala de la casa en una mecedora.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Seguir avanzando y seguir superando en los estudios para ser profesional.

TEMA: Las vacunas y el cuidado del bebe.

INTENCIONALIDAD: Sensibilizar a la mama para que empiece un poco mas sobre los cuidados del bebe.

MATERIAL: Laminas.

ACTIVIDAD: En la lamina encontrara los cuidados sobre el recien nacido en casa pro prevenir enfermedades se le recomienda siempre realizar un excelente lavado de manos para poder realizar el momento de cargarlo o cualquier actividad que requiera cogerlo al bebe.

LOGRO: Que la mamá gestante tenga en cuenta la información brindada para que pueda cuidar al bebe.

EVALUACIÓN: La mama estuvo atenta identificando cada uno de los cuidados del bebe.

COMPROMISO: Organizar la ropita del bebe y que sea lavada aparte de otra y con un jabón y uso solo para el.

Tatiana Varela
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO
EAS: ASOCIACIÓN PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DELLANETH MORERA

LUGAR: Cr 3 24-27 USUARIO: Eyla Yohana Maamari
FECHA: 7/04/2025 HORA INICIAL: 2:50pm HORA FINAL: 4:40 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Estaba descansando

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Organizar en un lugar todo los cosas del bebe.

TEMA: El posparto.

INTENCIONALIDAD: Conocer algunos Sintomas durante el Poparto.

MATERIAL: Folleto.

ACTIVIDAD: Le hago entrega del folleto le pido que lo lea mientras la socializadora, para ir avanzando con la charla en la primera parte se le da información de que es el posparto y cambio emocional.

LOGRO: Que pueda identificar los Sintomas y este alerta ante cualquier cambio que presente de ansiedad

EVALUACIÓN: La participante estuvo muy atenta participativa ante el tema comprendio y aprendio todo el tema

COMPROMISO: Dar a conocer el tema y Compartir la información

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO
EAS: ASOCIACIÓN PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DELLANETH MORERA
LUGAR: Cr 13 4-03 USUARIO: Angela Soraya Grimaldo
FECHA: 7/04/2025. HORA INICIAL: 4:40 PM HORA FINAL: 5:30 PM

SITUACIÓN ENCONTRADA: Estaba tomando onces con la abuelita

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Revisar siempre los productos con la evalu van a realizar el cuco personal al bebe

TEMA: El posparto.

NTENCIONALIDAD: Conocer algunos sintomas durante el posparto

MATERIAL: - Folleto

ACTIVIDAD: Le entregó el folleto pedido que lo leamos y iniciemos a socializarlo y a si avanzar con la charla en la primera parte le doy la informacion del posparto y los sintomas que pueden presentar, como la ansiedad, la tristeza.

LOGRO: Que la Usuaria pueda conocer los Sintomas y alerta ante cualquier cambio de animo que presente

EVALUACIÓN: La Usuaria estuvo alerta y participativa preguntando sobre como prevenirlos Parte la cual se le informó que es de apoyarse con la familia y descanso

COMPROMISO: Compartir el tema con la familia

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Angela Grimaldo
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: ASOCIACIÓN PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DELLANETH MORERA

LUGAR: cll 10 9 A 30 apt 1 USUARIO: Angela Milena Castro

FECHA: 8-Abril-2025 HORA INICIAL: 4:30 pm HORA FINAL: 6:20 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: La gestante se encontraba viendo una serie.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR:

TEMA: Conocer como esta el entorno familiar

INTENCIONALIDAD: Conocer la familia, sus costumbres habitos del hogar.

MATERIAL:
- Folleto
- Colores
- Hoja.

ACTIVIDAD: Dentro del folleto se realizara un test de preguntas como esta el sueño y como le afecta durante el embarazo

LOGRO: Poder observar como se ha sentido la madre gestante si ha estado bien de animo.

EVALUACIÓN: Apoyar a la familia en los cambios de animo de la madre gestante

COMPROMISO:

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Milena Castro
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: ASOCIACIÓN PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DELLANETH MORERA

LUGAR: Cr 8A 24-34 USUARIO: Carol Yiceth Martinez

FECHA: 9/04/2025 HORA INICIAL: 4:30pm HORA FINAL: 6:10pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Estaba barriendo el patio

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Salir a caminar ir a visitar a la familia amigas que es lo que le hace feliz

TEMA: cuidados del bebe

NTENCIONALIDAD: Sensibilizar a la madre gestante para que conozca un poco mas sobre el cuidado del bebe

MATERIAL: lamina sobre el cuidado del bebe

ACTIVIDAD: En la lamina se enseña los cuidados que deben tener con lo recien nacido como lo es prevenir enfermedades y lesiones Siempre hacer un buen lavado de manos siempre que este al pie a realizar actividades con el y le ayude a cuidar el PH y la piel del bebe

LOGRO: Que la madre gestante tenga en cuenta la información brindada para poder cuidar al bebe.

EVALUACIÓN: La mamá esta atenta identificando cada uno de los pasos para el cuidado del bebe

COMPROMISO: Organizar la ropa del bebe y que se lave con un jabon solo para el uso de el.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Carol martinez
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO
EAS: ASOCIACIÓN PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DELLANETH MORERA

LUGAR: Calle 26 D 5 45 USUARIO: Paula Valentina Sanchez
FECHA: 10/04/2025 HORA INICIAL: 4:30 pm HORA FINAL: 6:20 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontraba con la bebe sentada afuera

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Dar a conocer y apoyarse con la familia en cuanto a todo el tema de postparto

TEMA: las Vacunas. y su importancia

INTENCIONALIDAD: Incentivar a las familias a llevar la niña a vacunación para ir Cumpliendo el esquema

MATERIAL: Folleto

ACTIVIDAD: Le entregó un folleto donde encuentra información de los tiempos en que hay que asistir con la bebe a vacunar y que vacunas son en cada tiempo casi mismo le insisti y le explique que con las vacunas se previenen muchas enfermedades y que como padres debemos ser responsables.

LOGRO: Sensibilizar a la mamá para que sea muy dedicada con la bebe y responsable y la lleve a las vacunas cuando le toque

EVALUACIÓN: la mamá estuvo atenta leyendo el mensaje pregunto por la vacuna de la fiebre amarilla pero cuando le hice pero poco y todos cuando le comparti

COMPROMISO: Multiplicar la información con la familia para que puedan conocer y reconocer la importancia

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Sara Sanchez
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: ASOCIACIÓN PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DELLANETH MORERA

LUGAR: Linea 9 A 31 02 USUARIO: Milan Gael Aparicio

FECHA: 11/04/2025 HORA INICIAL: 4:30 p.m. HORA FINAL: 6:10 p.m.

SITUACIÓN ENCONTRADA: Recostada descansando un poco ya que le aplicaron las vacunas antitetanica y ha estado durmiendo poco.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Apoyarse un poco mas con la familia y transmitir la información sobre las visitas.

TEMA: El Posparto.

INTENCIONALIDAD: Brindar apoyo a la mujer gestante en el parto y en el período del posparto

MATERIAL: Folleto

ACTIVIDAD: Se le entrega el folleto iniciamos la socialización y inicio preguntando si conoce algo sobre el posparto para lo cual ella me indica que si y que en esta etapa estan mas expuestos a cambios de emociones y pues hay que aprenderlos manejarlos

LOGRO: Dar a conocer un poco mas sobre el manejo de las emociones

EVALUACIÓN: Durante la charla se interesó un poco mas sobre el tema del folleto

COMPROMISO: transmitir la información en el hogar y con la familia

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Mama Fernanda puentes.
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: ASOCIACIÓN PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DELLANETH MORERA

LUGAR: Carrera 7 # 27-20 USUARIO: Maximiliano Leal Garzon

FECHA: 21/04/2021 HORA INICIAL: 1:pm HORA FINAL: 2:00 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Estaba bañando el bebé Maximiliano.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: multiplicar la información con la familia para que le recuerden cuando vacunar al niño.

TEMA: Higiene oral

INTENCIONALIDAD: Promover en las familias habitos de higiene y limpieza en los niños

MATERIAL: Folleto

ACTIVIDAD: le entregó a la mamá el folleto donde hay información importante que es pedir cita de higiene oral donde le dan una charla de como deben realizar la limpieza a los niños

LOGRO: Sensibilizar a la mamá para que realice la solicitud de la cita de control odontologico

EVALUACIÓN: la mamá estuvo muy atenta, manifiesta el no saber que a los bebes se les pedia cita de odontología.

COMPROMISO: Sacar cita y llevar al niño a la odontología

D. Sanchez
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Lina Guzmán
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO
EAS: ASOCIACIÓN PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DELLANETH MORERA

LUGAR: Calle 26 B 47 55 USUARIO: Alaina Sofia Medina
FECHA: 21/04/2025 HORA INICIAL: 2:50 pm HORA FINAL: 4:40 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Estaba sentada en el frente de la casa esperandonos.

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: Dice que habló con la familia y dio a conocer la información para que estén pendientes y le ayuden a recordar

TEMA: Higiene Oral.

INTENCIONALIDAD: Promover en la familia habitos de limpieza de higiene Oral

MATERIAL: Folleto

ACTIVIDAD: le entrego el folleto a la mama para que lo socialicemos los dos y ella pueda conocer lo importante es acudir a la cita de odontología donde le darán una charla de como realizarle la limpieza Bucal

LOGRO: Sensibilizar a la mamá a que solicite la cita de odontología

EVALUACIÓN: la mamá se observó muy participativa e inquieta manifiesta que no sabia que a los bebes se le debia llevar a odontología

COMPROMISO: Hacer extensiva la información para que las mamás acudan a odontología

DJPS
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: ASOCIACIÓN PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DELLANETH MORERA

LUGAR: Calle 24 9-10 USUARIO: Jeinner Daniel Dagot

FECHA: 21/04/2025 HORA INICIAL: 4:40 pm HORA FINAL: 6:30 pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Estaba recostada aprovechando que Jeinner estaba dormido

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La mama refiere que le conto a su familia de cuando son las citas para que le ayuden a recordar.

TEMA: Higiene Oral.

INTENCIONALIDAD: promover en la familia habitos de limpieza de higiene Oral.

MATERIAL: Folleto

ACTIVIDAD: Le entregó el folleto a la mamá para que socializaremos a medida que ella lo vaya leyendo le pregunto si ya llevo la niña a cita de odontología y lo que ella dice que si que la doctora le explico como realizar la limpieza con una gasa para limpiarle boca y entre los dientes

LOGRO: Sensibilizar a la mama a que solicite la cita segun control dado por la doctora.

EVALUACIÓN: Es una mamá muy atenta y comprometida con el desarrollo de la niña

COMPROMISO: no olvidar transmitir la información a otros.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Paula S
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: ASOCIACIÓN PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DELLANETH MORERA

LUGAR: CH 26 7A 05 USUARIO: Elian David Hernandez

FECHA: 23/04/2025 HORA INICIAL: 4:30pm HORA FINAL: 6:20pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Estaba en casa en compañia de la mama que se encuentra enferma

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La mama refiere que saco cita de odontologia

TEMA: Importancia de vacunacion

NTENCIONALIDAD: Intentivar a las familias a realizar las vacunas de acuerdo a la edad que se realice

MATERIAL: Folleto

ACTIVIDAD: Le hago entrega de folleto donde le da información de la importancia que tiene la vacunacion en la niños contra las prevenir enfermedades y que puedan tener mas a la mano los tiempos en que se debe vacunar.

LOGRO: Que la mama conozca los tiempos edades en las cuales puede vacunar el niño.

EVALUACIÓN: La mama estuvo muy atenta en conocer las edades que deben vacunar

COMPROMISO: Dar a conocer a la familia la información referente a la vacunación

Catherine Díaz

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO
EAS: ASOCIACIÓN PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DELLANETH MORERA

LUGAR: Cll 25 11 22 USUARIO: Sara Antonella Gonzalez
FECHA: 22/04/2025 HORA INICIAL: 4:30pm HORA FINAL: 5:20pm

SITUACIÓN ENCONTRADA: Estaba esperando que llegaramos a recibir la visita

EVALUACIÓN COMPROMISO AMTERIOR: La mama dice que compartio información con la familia

TEMA: La Importancia de las vacunas

INTENCIONALIDAD: Incentivar a la familia a llevar a la niña a colocarle las vacunas

MATERIAL: Folleto.

ACTIVIDAD: Le entregó el folleto donde se observe en que tiempos o edades debe llevar la mama para colocarle las vacunas y asi mismo informa que vacunas en que tiempo las dosis que se deben aplicar y la importancia para evitar enfermedades

LOGRO: Sensibilizar a la mamá para que sea muy comprometida con las vacunas de la niña

EVALUACIÓN: La mama estuvo muy atenta participativa con el folleto dice que esta muy facil entender los tiempos de vacunas

COMPROMISO: Multiplicar la información con la familia para que puedan conocer y le recuerden llevar a la niña a la cita.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Valentina Sepulveda
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Powered by CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DIANA XIMENA MARTINEZ MORALES

LUGAR: San Benito USUARIO: Tania Marcela Londoño Rueda

FECHA: 1-04-2025 HORA INICIAL: 4:00 HORA FINAL: 5:30

SITUACIÓN ENCONTRADA: la mamita gestante recibe la visita.

EVALUACIÓN COMPROMISO ANTERIOR: Seguir atenta a las actividades propuestas.

TEMA: ESPERAR CON ESPERANZA

OBJETIVO: EXPERIENCIA - LA RESPIRACION
Enseñar que la respiracion consiente es un ejercicio que beneficia a la madre y al bebe en gestacion

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Mediante la exposicion del tema plasmado en el folleto, explico a la familia que la respiracion consiente lleva a un estado de tranquilidad que se trasmite al bebe en gestacion

LOGRO: la mamita realizo ejercicios de respiracion para relajarse y aprender a manejar la respiracion en el momento del parto.

EVALUACIÓN: la madre estuvo atenta y activa con la tematica.

COMPROMISO: Siempre que se sienta algun malestar o tension respirar consientemente, para lograr estabilizar las emociones o molestias propias del embarazo.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Tania londoño
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Scanned with CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO
EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: Diana Ximena Martinez M.
LUGAR: Dos mi hijo USUARIO: Evelin Kristina Solano Fuentes
FECHA: 7-04-2025 HORA INICIAL: HORA FINAL:

SITUACIÓN ENCONTRADA: la mamita gestante recibe la visita.

EVALUACIÓN COMPROMISO ANTERIOR: Seguir atenta a las actividades propuestas.

TEMA: ESPERAR CON ESPERANZA

OBJETIVO: EXPERIENCIA - LA RESPIRACION
Enseñar que la respiracion consiente es un ejercicio que beneficia a la madre y al bebe en gestacion

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Mediante la exposicion del tema plasmado en el folleto, explico a la familia que la respiracion consiente lleva a un estado de tranquilidad que se trasmite al bebe en gestacion

LOGRO: la mamita aprende y realiza ejercicios de respiración se relaja y aprende a controlar la respiración conciente para el parto

EVALUACIÓN: la mamita tuvo toda la disponibilidad para la tematica propuesta.

COMPROMISO: Siempre que se sienta algun malestar o tension respirar consientemente, para lograr estabilizar las emociones o molestias propias del embarazo.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Evelin Solano
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Scanned with CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DIANA XIMENA MARTINEZ MORALES

LUGAR: BARZAL USUARIO: Carmen Tatiana Quiñones Isaza.

FECHA: 1-04-2025 HORA INICIAL: 2:30 HORA FINAL: 4:00

SITUACIÓN ENCONTRADA: la mamita Gestante. recibe la visita.

EVALUACIÓN COMPROMISO ANTERIOR: Seguir atenta a las actividades propuestas.

TEMA: ESPERAR CON ESPERANZA

OBJETIVO: EXPERIENCIA - LA RESPIRACION
Enseñar que la respiracion consiente es un ejercicio que beneficia a la madre y al bebe en gestacion

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Mediante la exposicion del tema plasmado en el folleto, explico a la familia que la respiracion consiente lleva a un estado de tranquilidad que se trasmite al bebe en gestacion

LOGRO: la mamita realizo los ejercicios propuestos de respiracion, necesarios para el momento del parto.

EVALUACIÓN: la mamita tuvo toda la disponibilidad de tiempo para los ejercicios propuestos.

COMPROMISO: Siempre que se sienta algun malestar o tension respirar consientemente, para lograr estabilizar las emociones o molestias propias del embarazo.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Carmen Quiñones
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Scanned with CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI: DAYANA XIMENA MARTINEZ MORALES

LUGAR: 7 de agosto. USUARIO. KELLY SHILEY BELTRAN MORA

FECHA: 1-04-2025 HORA INICIAL: 1:00 HORA FINAL: 7:30

SITUACIÓN ENCONTRADA: la mamita Gestante recibe la visita.

EVALUACIÓN COMPROMISO ANTERIOR: seguir atenta a las actividades propuestas.

TEMA: ESPERAR CON ESPERANZA

OBJETIVO: EXPERIENCIA - LA RESPIRACION
Enseñar que la respiracion consiente es un ejercicio que beneficia a la madre y al bebe en gestacion

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Mediante la exposicion del tema plasmado en el folleto, explico a la familia que la respiracion consiente lleva a un estado de tranquilidad que se trasmite al bebe en gestacion

LOGRO: la mamita realizo los ejercicios propuesto en la visita, necesarios para el momento del parto.

EVALUACIÓN: la mamita tuvo toda la disponibilidad para la actividad propuesta.

COMPROMISO: Siempre que se sienta algun malestar o tension respirar consientemente, para lograr estabilizar las emociones o molesias propias del embarazo.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Kelly Beltran
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Scanned with CamScanner

FORMATO ENCUENTRO AL HOGAR
SERVICIO HCB FAMI

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: UNO

EAS: PORFIA 3 NOMBRE MADRE FAMI Diana Ximena Martinez Morales

LUGAR: Antonio Ricaute USUARIO: ABBY LUCIANA SANCLEMENTE

FECHA: 7-04-2025 HORA INICIAL: 4:00 HORA FINAL: 5:30

SITUACIÓN ENCONTRADA: la mamita (Gestante) recibe la visita. lactante.

EVALUACIÓN COMPROMISO ANTERIOR: Seguir atenta a las actividades propuestas.

TEMA: DOS FUSIONADOS POR EL AMOR.

OBJETIVO: EXPERIENCIA - EL PUERPERIO
La experiencia de la llegada de un nuevo ser a la familia, con todos los cambios de rutinas y cuidados tanto de la madre como del niño, logrando una armonia en el hogar.

MATERIAL: FOLLETO

ACTIVIDAD: Mediante la exposicion del tema plasmado en el folleto, explico a la familia queel puerperio comprenden aspectos relacionados con el bebe, la madre y la relacion de pareja

LOGRO: la mamita aprende. que debe cuidarse en el puerperio con las plenas recomendaciones del Ginecologo y los especialistas que le proporciona la EPS.

EVALUACIÓN: la mamita estuvo muy atenta a la actividad propuesta.

COMPROMISO: Tener en cuenta que el puerperio es un periodo de cuidados y solidaridad familiar

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Scanned with CamScanner