Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PREGUNTA 1

¿se siente satisfecho con el servicio que recibe?

RESPUESTA	TOTAL
SI	100
NO	0
TOTAL	100



El 100% de los encuestados se encuentran satisfechos con el servicio que reciben.

PREGUNTA 2

¿Está a gusto con los agentes comunitarios que se encuentran en la unidad de servicio?

RESPUESTA	TOTAL
SI	100
NO	0
TOTAL	100



El 100% de los usuarios encuestados está a gusto con los agentes comunitarios que se encuentran en la unidad de servicio

PREGUNTA 3

¿se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla de la atención?

RESPUESTA	TOTAL
SI	100
NO	0
TOTAL	100



Se evidencia las usuarias se sienten satisfechas con el horario de atención.

PREGUNTA 4

¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas?

RESPUESTA	TOTAL
SI	100
NO	0
TOTAL	100

SE SIENTE SATISFECHO CON EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS, QUE SE BRINDA A LOS NIÑOS Y NIÑAS ?



De los encuestados de las personas 100 de ellas se sienten satisfecho con el desarrollo de las actividades.

PREGUNTA 5

¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio de los temas a tratar?

RESPUESTA	TOTAL
SI	100
NO	0
TOTAL	100

¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?



Los profesionales que trabajan en la UCA le brindan presentan un buen dominio sobre el tema a tratar

PREGUNTA 6

¿el acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?

RESPUESTA	TOTAL
SI	100
NO	0
TOTAL	100



El 100% de los beneficiarios está satisfecho con el acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada.

PREGUNTA 7

¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?

RESPUESTA	TOTAL
SI	100
NO	0
TOTAL	100

¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?



El 100% de los beneficiarios está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud

PREGUNTA 8

¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de la atención?

RESPUESTA	TOTAL
SI	100
NO	0
TOTAL	100

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de la estrategia?



El 100% Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de la estrategia

PREGUNTA 9

¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?

RESPUESTA	TOTAL
SI	100
NO	0
TOTAL	100

¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?



El 100% de los beneficiarios está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario.

PREGUNTA 10

¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?

RESPUESTA	TOTAL
SI	100
NO	0
TOTAL	100



a los beneficiarios les agrada la calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales.

Pregunta 11

¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?

RESPUESTA	TOTAL
SI	100
NO	0
TOTAL	100

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?



Los beneficiarios están satisfechos con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales

CONCLUSION

De los 639 usuarios de la modalidad propia pertenecientes al servicio Educación Inicial Campesina se les aplicó la encuesta de satisfacción a 100 usuarios entre madres gestantes, padres de familia, cuidadores y comunidad en general, se logra evidenciar que la población se encuentra bastante satisfecha con el servicio que se brinda, siendo sus respuestas más reiteras (sí). De esta manera se puede inferir que el grado de aceptación de la prestación del servicio operado por la Fundación Chocó Social, en el municipio de medio atrato, en el Cz. Quibdó, según los encuestados, es ampliamente positiva y coherente con los lineamientos establecidos para la prestación del servicio y las necesidades de la población atendida en función del mejoramiento de su calidad de vida y un desarrollo integral.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

MUESTRAS DE ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN APLICADAS

1670

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2025

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	x	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	x	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	x	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	x	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	x	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	x	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	x	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	x	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	x	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	x	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	x	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2025

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si ( ) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2025

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:
B. CHOCÓ SOCIAL:
C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2025

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si ( ) no ( ).
¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2025

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:
B. CHOCÓ SOCIAL:
C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2025

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí ( ) no ( ).
¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

7673

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2025

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:
B. CHOCÓ SOCIAL:
C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X si o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2025

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si ( ) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2025

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:
B. CHOCÓ SOCIAL:
C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2025

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si ( ) no ( ).
¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

7615

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2025

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X si o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2025

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí ( ) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

7616

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2025

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2025

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si ( ) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

7617

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2025

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:
B. CHOCÓ SOCIAL:
C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2025

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí ( ) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

1618

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2025

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:
B. CHOCÓ SOCIAL:
C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2025

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si ( ) no ( ).
¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

7619

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2025

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:
B. CHOCÓ SOCIAL:
C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2025

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí ( ) no ( ).
¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

1620

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2025

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:
B. CHOCÓ SOCIAL:
C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X si o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2025

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si [X] no [ ].
¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

7627

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2025

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:
B. CHOCÓ SOCIAL:
C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X si o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2025

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si (X) no ( ).
¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

7622

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2025

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X si o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2025

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si [X] no [ ].

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2025

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:
B. CHOCÓ SOCIAL:
C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X si o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2025

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si (X) no ( ).
¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

1624

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2025

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:
B. CHOCÓ SOCIAL:
C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2025

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si [X] no [ ].

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

1625

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2025

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X si o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2025

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si [x] no [ ].

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

7626

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2025

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2025

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí (X) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

1627

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2025

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2025

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si (X) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2025

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:
B. CHOCÓ SOCIAL:
C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2025

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si (X) no ( ).
¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

7629

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2025

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2025

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí (X) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES AMBIENTALES

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRACTICAS AMBIENTALES	F33.G7.ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 4

FUNDACION CHOCO SOCIAL

Con relación a la obligación contractual "Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad".

Se certifica mediante la presente que para el contrato N° 163 de fecha 30 de mayo de 2025, se implementaron buenas prácticas ambientales durante la ejecución del contrato, obteniendo principalmente los siguientes resultados:

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
Ahorro y uso eficiente de agua.	Se desarrollaron acciones de concientización a cada uno de los sistemas familiares sobre la importancia del ahorro y uso eficiente del agua, dándoles a conocer que el agua es indispensable para el desarrollo de la vida, la humanidad y todos los seres vivos del planeta. dependemos del agua para vivir, para consumo directo, para el desarrollo de alimentos, así como también, para un desarrollo económico. La falta de agua potable provoca muertes, enfermedades y daña a las poblaciones invitamos a las familias almacenar el agua en lugares limpios y adecuados y hacer uso de la cantidad de agua necesaria para cada acción a desarrollar bien sea personal o doméstica.	 

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

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
		
Ahorro y uso eficiente de energía	Se han realizados charlas participativas de sensibilización frente al uso consiente de la energía. Teniendo en cuenta que la energía que se obtiene en ciertas comunidades en las cuales se presta el servicio es a través de paneles solares, se ha venido concientizando a los usuarios y comunidad para que implementen el uso eficiente de carga energética y de esta manera la energía que se obtenga en el día les sirva para el uso eficiente en la noche.	

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
		
Ahorro y uso eficiente de papel.	Con el talento humano se promueve la impresión de documentos esenciales para la implementación de la modalidad ,y en el desarrollo de las actividades con los usuarios se fortalece el ahorro eficiente del papel de las actividades desarrolladas o implementadas, también se les concientiza que al reducir y reciclar el uso de papel se evita la generación de residuos, el consumo de los recursos naturales (madera, agua, energía) y los problemas de contaminación que lleva aparejada la producción de papel.	 

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRACTICAS AMBIENTALES	F33.G7.ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 4 de 4

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
Manejo de residuos	Para el manejo de residuos sólidos se han implementado acciones o medidas para el manejo adecuada de los residuos, la principal de esta, es la clasificación de los residuos, los orgánicos como fuente de abono y verter y almacenar los residuos sólidos, en un lugar apartado de la comunidad donde puedan hacer su descomposición sin afectar el medio ambiente. Además, se realizan jornadas de sensibilización para no arrojar residuos a los ríos o quebradas y la construcción de cestos de basura con materiales del medio.	 

Dado en (Medio Atrato), en el mes de mayo del 2025

Atentamente,

JACKSON BISMACK TELLO CORDOBA
Nombre y apellidos
Representante lega

7636

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRACTICAS AMBIENTALES	F33.G7.ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 4

FUNDACION CHOCO SOCIAL

Con relación a la obligación contractual "Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad".

Se certifica mediante la presente que para el contrato N° 163 de fecha 30 de mayo de 2025, se implementaron buenas prácticas ambientales durante la ejecución del contrato, obteniendo principalmente los siguientes resultados:

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
Ahorro y uso eficiente de agua.	Se desarrollaron acciones de concientización a cada uno de los sistemas familiares sobre la importancia del ahorro y uso eficiente del agua, dándoles a conocer que el agua es indispensable para el desarrollo de la vida, la humanidad y todos los seres vivos del planeta. dependemos del agua para vivir, para consumo directo, para el desarrollo de alimentos, así como también, para un desarrollo económico. La falta de agua potable provoca muertes, enfermedades y daña a las poblaciones invitamos a las familias almacenar el agua en lugares limpios y adecuados y hacer uso de la cantidad de agua necesaria para cada acción a desarrollar bien sea personal o doméstica.	 

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
Ahorro y uso eficiente de energía	Como la energía que se obtiene en ciertas comunidades es a través de paneles solares, se ha venido concientizando a los sistemas familiares para que implementen el uso eficiente de la carga energético que se obtienen en el día para un uso eficiente en la noche.	 
Ahorro y uso eficiente de papel.	Con el talento humano se promueve la impresión de documentos esenciales para la implementación de la modalidad ,y en el desarrollo de las actividades con los usuarios se fortalece el ahorro eficiente del papel de las actividades desarrolladas o implementadas, también se les concientiza que al reducir y reciclar el uso de papel se evita la generación de residuos, el consumo de los recursos naturales (madera, agua, energía) y los problemas de contaminación que lleva	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
	aparejada la producción de papel.	
Manejo de residuos	Para el manejo de residuos sólidos se han implementado acciones o medidas para el manejo adecuada de los residuos, la principal de esta es la clasificación de los residuos, los orgánicos como fuente de abono y verter y almacenar los residuos sólidos, en un lugar apartado de la comunidad donde puedan hacer su descomposición sin afectar el medio ambiente. Además, se realizan jornadas de sensibilización para no arrojar residuos a los rios o quebradas y la construcción de cestos de basura con materiales del medio.	

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.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRACTICAS AMBIENTALES	F33.G7.ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 4 de 4

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
		 

Dado en (Medio Atrato), en el mes de mayo del 2025.

Atentamente,

JACKSON BISMACK TELLO CORDOBA
Nombre y apellidos
Representante legal.

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

OTRAS ACCIONES DE FORMACION A FAMILIAS

ACTA DE ENCUENTROS

FECHA:	**12, 13,14 Y 15 DE MAYO DE 2025**	**UCA/COMUNIDAD:**	BETÉ, GUADUALITO, AGUA CLARA, VUELTABUEY, AUROBUEY, SAN ROQUE SAN JOSE, BEBARAMÁ, ALTO BEBARAMÁ, BOCA DE BEBARAMÁ, LA PEÑA, CHIMIRRIDÓ, CHIRRINCHAO
N° ACTA:	**4**		
TIPO DE ACTIVIDAD:	Encuentro comunitario		
TEMAS TRATADOS:	Planes de formación		
OBJETIVO:	Definir los ejes temáticos y metodológicos para las diferentes estrategias de intervención del servicio educación inicial campesina en el municipio de medio atrato.		
ORDEN DEL DIA:	1. Saludo 2. Oración 3. Socialización de a temática 4. Preguntas orientadoras 5. Cierre		

DESARROLLO DE LA REUNION

Para los días 12, 13,14 Y 15 de mayo del año en curso durante los encuentros comunitarios con los usuarios de las diferentes UCAS de beté, guadualito, agua clara, vueltabuey, aurobuey, san roque y san jose, bebaramá, alto bebaramá, boca de bebaramá, la peña, chimirridó, chirrinchao se socializaron los planes de formación a ejecutar durante la vigencia del servicio educación inicial campesina en el municipio de medio atrato.

En cumplimiento de los lineamientos establecidos para el desarrollo del programa, se llevó a cabo la presente reunión de concertación con las familias participantes, con el propósito de definir los ejes temáticos y metodológicos para las diferentes estrategias de intervención de la modalidad.

La presente acta tiene como finalidad documentar los acuerdos alcanzados, estableciendo un marco de referencia para la implementación de estrategias educativas que fomenten el bienestar y desarrollo integral de la primera infancia y el acompañamiento adecuado a mujeres gestantes.

La reunión inició con una bienvenida a todos los asistentes, posteriormente se le pide a una persona que de manera voluntaria realice la oración para encomendar el espacio a Dios. Finalizada la oración se procede a realizar el desarrollo de la temática en la que se realiza presentación de los objetivos generales del programa y la exposición de la importancia de la participación familiar en la construcción de los planes formativos. Se resaltó la necesidad de una colaboración estrecha entre los actores involucrados para garantizar la pertinencia y efectividad de las acciones a ejecutar.

Posteriormente, se otorgó un espacio de diálogo a las familias, donde manifestaron sus principales inquietudes y expectativas respecto al acompañamiento desde distintas dimensiones. Entre los aspectos más relevantes expresados, se destacan:

- La importancia de fortalecer estrategias de estimulación temprana en el hogar.
- La necesidad de información sobre alimentación y nutrición para niños y mujeres gestantes.
- El interés por recibir orientación sobre prácticas de crianza respetuosa.
- La preocupación por la seguridad en los entornos de desarrollo infantil.
- El acceso a redes de apoyo comunitario y servicios institucionales.

En atención a los aportes de las familias, se establecieron los siguientes ejes temáticos prioritarios para la formación:

En atención a los aportes de las familias, se establecieron los siguientes temas prioritarios para la formación:

1. Salud y nutrición en la primera infancia y gestación
2. Desarrollo infantil y estimulación temprana
3. Fortalecimiento del vínculo familiar
4. Entorno seguro y prevención de riesgos
5. Participación comunitaria y acceso a servicios institucionales

Para la adecuada ejecución del programa, se establecen estrategias metodológicas orientadas a garantizar el acceso equitativo y efectivo a la formación, promoviendo espacios de interacción y acompañamiento directo en el entorno familiar y comunitario

- Los encuentros se desarrollarán de manera periódica en espacios accesibles para las familias, facilitando el intercambio de experiencias y la construcción colaborativa de conocimientos. Las principales estrategias incluyen:

- Encuentros grupales con dinámicas participativas sobre los ejes temáticos del programa.
- Acompañamiento en el hogar: se establecerán visitas domiciliarias y seguimiento individualizado para garantizar la aplicación de los conocimientos adquiridos en la vida cotidiana.

Para fortalecer el desarrollo integral de los niños, se deben tener en cuenta las actividades rectoras de la primera infancia, que constituyen el eje fundamental de su aprendizaje y bienestar:

Juego:

- Desarrollo de estrategias lúdicas para el aprendizaje.
- Uso del juego como medio de exploración y experimentación.
- Creación de espacios seguros para el juego en el hogar y la comunidad.

Exploración del entorno:

- Fomento del contacto con la naturaleza y reconocimiento del entorno.
- Actividades que promuevan la curiosidad y el aprendizaje experiencial.

Arte:

- Expresión creativa a través de la pintura, la música y la narración oral.
- Desarrollo de habilidades motrices y socioemocionales mediante el arte.

Literatura:

- Promoción de la lectura desde la primera infancia.
- Estrategias para fortalecer el vínculo afectivo a través de la narración de cuentos.

Estas actividades serán transversalmente integradas en los encuentros comunitarios y en el acompañamiento en el hogar, asegurando que cada niño tenga acceso a experiencias enriquecedoras y significativas para su desarrollo.

Para finalizar se agradeció la participación de las familias y se reafirmó el compromiso del programa de trabajar de manera colaborativa para fortalecer la formación de la primera infancia y el acompañamiento a mujeres gestantes.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Tener en cuenta las características de la población y el territorio en la ejecución de la modalidad

ACUERDOS O COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Participar activamente en los encuentros formativos y procesos de evaluación.	Beneficiarios	Vigencia del contrato
Aplicar en sus hogares y comunidades los conocimientos adquiridos.	Beneficiarios	Permanente
Diseñar e implementar estrategias metodológicas acordes con las necesidades del territorio	Talento humano	Permanente
Diseñar e implementar estrategias metodológicas inclusivas y efectivas	Talento humano	Vigencia del contrato
Brindar acompañamiento grupal e individual a los beneficiarios	Talento humano	Vigencia del contrato

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Planes de formación	**Nombre de la actividad: Planes de formación**
Fecha: 12/5/2025	**Fecha: 13/5/2025**
Lugar: Medio Atrato	**Lugar: Medio Atrato**
	
Nombre de la actividad: Planes de formación	**Nombre de la actividad: Planes de formación**
Fecha: 14/5/2025	**Fecha: 15/5/2025**
Lugar: Medio Atrato	**Lugar: Medio Atrato**

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Planes de formación a familias	Nombre de la actividad: planes de formación a familias
Fecha: 13/05/2025	Fecha: 13/05/2025
Lugar: medio atrato	Lugar: medio atrato
	
Nombre de la actividad: planes de formación a familias	Nombre de la actividad: planes de formación a familias
Fecha: 14/05/2025	Fecha: 14/05/2025
Lugar: medio Atrato	Lugar: medio Atrato

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: planes de formación a familias	Nombre de la actividad: planes de formación a familias
Fecha: 15/05/2025	Fecha: 15/05/2025
Lugar: medio Atrato	Lugar: medio Atrato
	
Nombre de la actividad: planes de formación a familias	Nombre de la actividad: planes de formación a familias
Fecha: 12/05/2025	Fecha: 12/05/2025
Lugar: medio Atrato	Lugar: medio Atrato

REGISTRO FOTOGRAFICO



Nombre de la actividad: planes de formación a familias
Fecha: 13/05/2025
Lugar: medio Atrato

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 12-5-2025 LUGAR(UCA): Aguas Claras RESPONSABLE: Coordinadora

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ARLIN ROMAÑA ASPRILLA	CC	1003930226	ARLIN ROMAÑA ASPRILLA	ARLIN ROMAÑA AS.
2	ORFA NELLY JUMI MAJORE	CC	1077468661	ORFA NELLY JUMI MAJORE	orfa nelly jumi
3	DEIKER ANDRES SALAS CHAVERRA	RC	1128527691	KENNY YASSIRA CHALA PINO	KENNY yosira chala P.
4	KEILIN NAHOMI QUEJADA PALACIOS	RC	1078475313	YUDI PAOLA PALACIOS QUEJADA	Yudy Paola Palacios Q.
5	ARIAN DAVID GUTIERRZ MARTINEZ	RC	1077489496	MARTHA CECILIA MARTINEZ PARRA	Martha M. P.
6	KIMBERLYIN DAHIARA MURILLO MENA	RC	1077489118	LAURA MAYTHE MENA MOSQUERA	laura mena
7	DARLIN YULIANA RIVAS ORTIZ	RC	1128527557	ELDA MARIA ARROLLO SALAS	Elda maria arroyos alc
8	HEILYS JOHANA CAICEDO RIVAS	RC	1128527456	JULIA MARIA CAICEDO RIVAS	Julia maria arroyo
9	FRAILYN NAHIARA RIVAS MORENO	RC	1078473796	JACKELIN MORENO RIVAS	dackelne Moreno Rivas
10	AXEL DAEL MURILLO RIVAS	RC	1078102896	ANYI RIVAS ROMAÑA	Anyi Rivas Romaña
11	SOLANYI RIVAS RENTERIA	RC	1078473213	EDILMA RENTERIA QUEJADA	Edilma Rentia
12	YAISER ROMAÑA RENTERIA	RC	1128527289	YIRLENIS RENTERIA MOSQUERA	Yirlenis Renteria
13	CARLOS ANDRES ROMAÑA CAICEDO	RC	1128527251	JULIA MARIA CAICEDO RIVAS	Julia María caicedo
14	DIORLY JHOARY ROMAÑA GUTIERREZ	RC	1077490757	YOFAIDA ROMAÑA GUTIERREZ	
15	ELIAN SAMUEL ORTIZ LOPEZ	RC	1078475401	EMELINA LOPEZ MOSQUERA	Emelina lopez mo
16	JAZLIN YIRETH ORTIZ ROBLEDO	RC	1078474888	MIGDALIA ROBLEDO MOYA	migdalia Robledo
17	SOFIA BARIQUIDURA CONDE	RC	1128527653	YAN CARLOS BARIQUIDURA BIGUI	Yan Carlos B.
18	DANIELA BAILARIN SIGUI	RC	1128527661	CRECENCIO BAILARIN SAPIA	Crecencio Bailarin
19	PAUSTINO BAILARIN SINIGUI	RC	1128527662	CRECENCIO BAILARIN SAPIA	Crecencio Bailarin

Marque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 12-5-2025 LUGAR(UCA): Bete RESPONSABLE: Coordinador

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MELISA OKI OLEA	R.C	1128527652	YANILA OLEA CHARRERO1128525820	Yanila
2	YICELA CEREZO DOGARI	R.C	1128527423	FRANCIA DOGARI BAILARIN1128526034	Francia
3	FERNEY OKI NATIGAY	R.C	1128527625	FLORINDA N. WAITOTO1128524281	
4	GEOMAR CABRERA NATIGAY	R.C	1128527404	SANDRA NATIGAY WAITOTO1128524308	Sandra
5	VANESA TUNAY EVAO	R.C	1128527601	GLORIA EVAO OKI1128526928	Gloria
6	AILIN XIOMARA MOYA	R.C	1128527682	YAMILETH MOYA ROMAÑA104553171	Yamileth
7	JOSUE JARED VALENCIA CORDOBA	R.C	1128527614	MIGUELINA D. CORDOBA1004067007	miguelina
8	NIRIS JHOANA CHAVERRA CACERES	C.C	1078003596	NIRIS JHOANA C. CACERES1078003596	niris Jhoana
9	JASBLEICI YULIETH C. ASPRILLA	R.C	1078472671	ROSA EMILIA C. ASPRILLA1010139487	Rosa Emilia
10	YULIAN ANDRES PALACIOS PADILLA	R.C	1128527502	LUCELLY PADILLA MENA1007056584	Lucelly
11	YORDIN CEREZO DOGARI	R.C	1077489811	FRANCIA DOGARI BAILARIN1128526034	Francia
12	ADELPIO PANESSO CONAMPIA	R.C	1128527515	JOSE NIXON PANESSO PEREA12023299	Jose Nixon
13	ANA MARIA EVAO OQUI	R.C	1128527139	ERCILIA OQUI NATIGAY1028524283	Ercilia
14	AZNER SAMIR PINO QUEJADA	R.C	1300001112	IRMA AMPARO PINO RIVAS1193309738	Irma Amparo
15	SALOMON CONAMPIA DUMAZA	R.C	1128527441	AURELICIA DUMAZA CONAMPIA 26261705	
16	YANEYSA AMAGARA OQUI	R.C	1128527134	MARIELA OQUI 35920201	
17	DIANA MARCELA RAMIREZ MURILLO	C.C	1077440841	DIANA MARCELA R. MURILLO1077440841	Diana Marcela
18	GLORIA EVAO OQUI	T.I	1128526928	GLORIA EVAO OQUI1128526928	Gloria
19	ERARSON OLEA CUNAMPIA	R.C	1078474469	ROMELIA C. VALENCIA1128525415	Romelia
20	FRANCISCA VELASQUEZ PALACIOS	C.C	1007056662	FRANCISCA VELASQUEZ PALACIOS	Francia Valmera

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 12/05/2025 LUGAR(UCA): Bda de Bebaramo RESPONSABLE Coordinadora

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YEIFER ESTIVEN RENTERIA TORRES	R.C	1078472602	ANA VICTORIA TORRES ARROYO	Ana victoria torres
2	AILANA LUCIA ORTIZ CAICEDO	R.C	1087564574	ANLLY CAICEDO CASTAÑEDA	Anlly Caicedo C.
3	EVIANNY ESCOBAR SALAS	R.C	1078473421	ARLEYCI SALAS BLANDON	Arleyu Salas Blandon
4	ARLEN ELITH ESCOBAR SALAS	R.C	1078472406	ARLEYCI SALAS BLANDON	Arleyu Salas Blandón
5	SAILIN YISETH PALACIOS MENA	R.C	1078102596	LILIAN PALACIOS MENA	Lilian Palacios mena
6	AMANCIO VALENCIA TUNAY	R.C	1128527460	OLIVIA TUNAY DUMASA	
7	YEIMER ELIAN PALMA PALMA	R.C	1077491089	JINNETH JOHANA PALMA PALMA	Jinneth Palma
8	ANDREA SOFIA CORDOBA MURILLO	R.C	1078101046	YASLEIDY MURILLO CAICEDO	Yasleidy Murillo
9	DENNY CELESTE PALMA CORDOBA	R.C	1078103113	BERTA ELENA CORDOBA BEJARANO	
10	LEIMER ARLEY QUEJADA PALMA	R.C	1077486924	JINNETH JOHANA PALMA PALMA	Jinneth Palma
11	DANIEL DOGARI PANESSO	R.C	1128527593	MIRIANA PANESSO AMAGARA	
12	KAYLIN ADHARA CUESTA PALACIOS	R.C	1077490162	KAREN YULIANY PALACIOS	Karen Yuliany Palacios
13	ANATALIA DOGARY OQUI	C.C	1128526406	ANATALIA DOGARY OQUI	Anatalia
14	GRANGELIA IZARAMA BAILARIN	C.C	1193309898	GRANGELIA IZARAMA BAILARIN	
15	LUZVIANA ZARAMA DOGARI	C.C	1128525331	LUZVIANA ZARAMA DOGARI	
16	EVALINA PALMA CORDOBA	C.C	1010084289	EVALINA PALMA CORDOBA	Evalina Cordoba
17	YAMILES BAILARIN MAJORE	T.I	1042733048	YAMILES BAILARIN MAJORE	
18	ROSILIA TUAVE VALENCIA	C.C	1148194808	ROSILIA TUAVE VALENCIAN	Rosilia
19	YENNY ISARAMA CASAMA	T.I	1128525527	YENNY ISARAMA CASAMA	YENNY
20	YOLEISA VIRRI DUMASA	R.C	1128527597	JAVIER VIRRI OLEA	Javier olea

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

7657

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 22/05/2018 LUGAR(UCA): ALTOBERAMA RESPONSABLE: Coordinadora

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIA PAOLA CHAMORRO MAJORE	RC	1.128.527.069	MIRIAN ROSA MAJORE BAILARIN	Mirian rosa
2	SARA SOFIA CHAMORRO MAJORE	RC	1.128.527.638	MIRIAN ROSA MAJORE BAILARIN	mirian rosa
3	DEYI CASAMA BAILARIN	RC	1.128.527.559	ROSITA BAILARIN JUMI	
4	EMILIANA CASAMA MAJORE	RC	1.128.527.253	NESTOR CASAMA BARIQUIRURA	
5	TEVEISI MAJORE MAJORE	RC	1.128.527.228	DAISY MAJORE GUACERUCA	
6	CARLOS VALENCIA MAJORE	RC	1.078.295.279	YOLANDA MAJORE SAPIA	
7	WILSON BAILARIN BAILARIN	RC	118.527.298	MARIA BAILARIN FLACO	
8	YESICA DOGARI BAILARIN	RC	1.077.490.253	ORFELIA BAILARIN CASAMA	Orfelia
9	JAISON DAVID MAJORE BAILARIN	RC	1.077.489.041	CAROLINA MAJORE BAILARIN	carolina
10	YARLEINY PALACIOS TAMAYO	RC	1077489670	CAROLINA MAJORE BAILARIN	carolina
11	DIDEIR DUMAZA DOGARI	RC	1.077.488.349	YULISSA DOGARI BAILARIN	yulisa
12	MARYURI CASAMA DUMAZA	CC	1.077.487.216	MARIA DUMAZA BAILARIN	
13	JHON JARINSON LANA ZARCO	CC	1.128.527.224	CARLOS ROJAS HACHITO	Carlos lana
14	YUVER MAJORE CASAMA	CC	1.128.527.553	LEIDY CAROLINA CASAMA MAJORE	
15	MARLY OLEA DUMAZA	RC	1077490076	ZUNILDA DUMAZA BAILARIN	
16	CRISTIANO OLEA DUMAZA	CC	1078102687	ZUNILDA DUMAZA BAILARIN	
17	YULEYCY BAILARIN BAILARIN	CC	1078104526	GLORIA PATRICIA BAILARIN BAILARIN	
18	DIANA PATRICIA MOLINA BAILARIN	CC	1.077.464.559	DIANA PATRICIA MOLINA BAILARIN	diana
19	CECILIA MAJORE BAILARIN	CC	1.125.525.648	CECILIA MAJORE BAILARIN	
20	YOLIMA CONDE	CC	1151438182	YOLIMA CONDE	Yolima

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNET

RO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

2697

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 12-5-2025 **LUGAR(UCA):** Beré **RESPONSABLE:** Coordinadora

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	FERNEY OQUI ZARAMA	RC	1128527373	ANA VICENTA DOGARI	
2	ANDERSON TUNAY CEREZO	RC	1128527503	ERIKA CEREZO OKI	erika
3	BERTHA ALICIA ISARAMA FLACO	CC	1128524609	BERTHA ALICIA ISARAMA FLACO	
4	DEIVER OQUI TAPI	RC	1128527351	YADIRA TAPI TAPI	nancy
5	ERITON OQUI OQUI	RC	1128527663	NANCY OQUI VALENCIA	yadira
6	ERLIN ROJA OQUI	RC	1128527266	ERLINDA OQUI NATIGAY	erlinda
7	HEIMAR OQUI TAPI	RC	1128527352	YADIRA TAPI TAPI	yadira
8	JAIDYN ALESHKA MENA SALA	RC	1128527605	NEURIS YASURI SALAS PALACIOS	neuris Sala
9	JOSE EDILSON OQUI TAPI	RC	1128527307	ESTELA TAPI DOGARI	estela
10	JOSE TUNAY CEREZO	RC	1128527174	ERIKA CEREZO OKI	erika
11	KAREN JHOANA CEREZO DUMASA	RC	1128527367	LEIDY DUMASA BAILARIN	leidy
12	LAUREN MAITE HINEZTROZA CUESTA	RC	1128527631	DAICY MARCELA CUESTE CORDOBA	Daicy
13	LUIS ALEJANDRO OQUI OQUI	RC	1128527461	NANCY OQUI VALENCIA	nancy
14	LUIS DANIEL TUNAY ISARAMA	RC	1128527437	BERTHA ALICIA ISARAMA FLACO	
15	YEIBER OQUI OQUI	RC	1128527161	NANCY OQUI VALENCIA	nancy
16	YILISON ROJA OQUI	RC	1128527424	ERLINDA OQUI NATIGAY	
17	ERICK CONAMPIA ROJAS	RC	1077486543	RONAIDA ROJAS. F	ronalda
18	ERISLEYDI BAILARIN MAJORE	RC	1128527649	CECILIA MAJORE B	Cecilia
19	ROSA MARIA MAJORE	CC	1128525550	ROSA MARIA MAJORE	
20	LEIDY OLEA AMAGARA	RC	1128577118	BICERDINA AMAGARA	bicerdina

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

7653

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 7/05/23 LUGAR(UCA): Bebaramá RESPONSABLE: Coordinadora

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YEIDY PAOLA ASPRILLA MOSQUERA	RC	1023659566	INGRID YURANNY ASPRILLA SAUCEDO	Ingrid Yuranny Asprilla
2	ELIANA CORDOBA MENA	RC	1077485869	LEVIS JOHANA MENA	Levis Johana mena
3	ALEIDA IZARAMA BALLARIN	RC	1128527389	IZARAMA BALLARIN DOLARIN	
4	SAHIARA PINO MENA	RC	1077488501	SOLANNY MOSQUERA CUESTA	Solanny mosquera cuesta
5	CRISTIAN ADRIAN MEMA MENA	RC	1077488592	LUZ ADRIANA MENA CORDOBA	Luz Adriana Mena
6	ANYELI YICETH CHALA CHAVERRA	RC	1077488665	ERLIN MARIA CHAVERRA CORDOBA	Erlin maria Chaverra
7	HONURTH JHAZAF PINO SANTO	RC	1077489371	CARLOS ANDRES PINO PEREA	CarlosAndres Pino
8	JEISON ANDRES CORDOBA SAUCEDO	RC	1077489716	FLOR YIRLENIS CORDOBA SAUCEDO	flor Yirlenis cordoba
9	FRAILYN SARETH QUEJADA CORDOBA	RC	1077490872	JANDRY PAOLA CORDOBA DIAZ	JandryPaolaCordoba
10	JEYDEN ANDRES MOSQUERA CHALA	RC	1077491207	KAREN YUBELY CHALA CHAVERRA	Karen Yubelys Ch.
11	DANNA SOFIA MURILLO IBARGUEN	RC	1078101579	EUGENIA YULIANA IBARGUEN MORENO	EUGeniaYuliana
12	ARLEYSA MENA BLLANDON	RC	1078103060	YESENIA BLANDON SAUCEDO	Yesenia Blandon
13	HEYLIN SELESTE CORDOBA	RC	1078474336	LUZ MERY SAUCEDO SANTO	Luz mery saucedo

7654

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

14	YADIER SAMUEL MOYA	RC	1128527137	MARIS MARIA RODRIGUEZ PALOMEQUE	Maris maria Rodriguez
15	MARELIS MAJORE CASAMA	RC	1128527160	JESUS MAJORE SAPIA	
16	YERLIN ANDRES LEMUS SAUCEDO	RC	1128527260	BESNAIDA SAUCEDO MENA	Besnaida Saucedo
17	YARLIN ANDREA PALACIOS MOYA	RC	1128527479	YADIRA MARCELA MOYA MARCELA	Yadira marcela moya
18	DANIEL YESID CORDOBA SAUCEDO	RC	1128527607	LUZ MERY SAUCEDO SANTO	Luz mery saucedo
19	SEBASTIAN IZARAMA ISARAMA	RC	1128527531	IZARAMA BAILARIN DOLARINA	
20	YAJAIRA IZARAM BAILARIN	RC	1128527390	IZARAMA BAILARIN DOLARINA	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

1655

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 12/05/2025 LUGAR(UCA): Chimindo RESPONSABLE: Coordinadora

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DANIEL UNDAGAMA UNDAGAMA	RC	1078105090	LUIS ALBERTO UNDAGAMA MOÑA	luisalberto
2	SERVELIO UNDAGAMA PEÑA	RC	1128527235	ANA RUCILIA PEÑA CONAPIA	
3	LUIS ANDRES UNDAGAMA PEÑA	RC	1128527542	ANA RUCILIA PEÑA CONAPIA	
4	LUISELIA UNDAGAMA CEREZO	RC	1128527092	ZUMILDA CEREZO ISARAMA	Zumilda cerezo
5	SERGIO UNDAGAMA CEREZO	RC	1128527488	ZUMILDA CEREZO ISARAMA	zumilda cerezo
6	WENDY CONAMPIA UNDAGAMA	RC	1128527218	LUZ MERI UNDAGAMA MOÑA	luz meri undagama
7	BIASNEY ISARAMA DUMAZA	RC	1128527257	CLARI DUMAZA OLEA	
8	YORLEYSA ISARAMA DUMAZA	RC	1078475357	CLARI DUMAZA OLEA	
9	YINE CLAUDIA ISARAMA SUCRE	RC	1128527405	LUCY YANETH SUCRE FORASTERO	lucy yaneth sucre
10	LUIS JOWER ISARAMA SUCRE	RC	1128527705	LUCY YANETH SUCRE FORASTERO	lucy yaneth sucre
11	ESTIVEN UNDAGAMA MOYA	RC	1128527377	MARIELA MOYA FLACO	
12	ORTY FLACO OLEA	RC	1128527579	MIREYA OLEA DUMAZA	
13	MARISOL FLACO OLEA	RC	1128527270	MIREYA OLEA DUMAZA	
14	RAFAELITO UNDAGAMA CHAMAPURO	RC	1128527053	CLARICIA CHAMAPURO BARABI	claricia chamapuro
15	WILMER ZAIR LANA NATIGAY	RC	1128527679	ZULY YOMAIRA NATIGAY WAITOTO	
16	INES CUNAPIA SABAGURA	RC	1128527465	SILVIA SABAGURA LANA	silvia sabagura l.
17	YAMILETH OQUI ZAMARA	RC	1128527622	ANA VICENTA ZAMARA DOGARI	
18	BESNAIDA ISARAMA RUBIANO	CC	1148451422	BESNAIDA ISARAMA RUBIANO	Besnaida Isarama
19	DANIELA UNDAGAMA PEÑA	TI	1128526038	ANA RUCILIA PEÑA CONAPIA	
20	EVALUNA CONCHAVE FLACO	RC	1128527533	ALBARINA FLACO ROJAS	Albarina Flaco Roja

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

1656

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FECHA: 13/09/2025 LUGAR(UCA): Bebarama **LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS** RESPONSABLE: Coordinadora

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARLE JULIETH FLACO DOGARI	RC	1077486731	ANATALIA DOGARI OQUI	Anatalia Dogari
2	VALERY ZARAMA DOGARY	RC	1077487226	ZUNILDA DOGARI ZAUCEDO	
3	LUIS ISARAMA CASAMAA	RC	1077487325	RUBILDA CASAMA BAILARIN	
4	JOHANA FLACO DOGARI	RC	1077487920	ANATALIA DOGARI OQUI	Anatalia Dogari
5	HEILER MORROCO MOLINA	RC	1077488034	LUIS DEMETRIO MORROCO CASAMA	
6	VANESSA VACORIZO IZARAMA	RC	1077488039	MARVEL IZARAMA MAJORE	MARVEL IZARAMA
7	ARIZA BAILARIN DOMICO	RC	1077489368	ERLIN MARIA CHAVERRA CORDOBA	ERLIN
8	YILME ZARAMA FLACO	RC	1077489782	CLEMENCIA FLACO CASAMA	
9	ELISA ZARAMA HISARAMA	RC	1077499023	GLADIA ISARAMA DOGARI	
10	LIBINTON LANA ISARAMA	RC	1078101999	OMAIRA ISARAMA BIGUI	
11	HARRISON BAILARIN FLACO	RC	1078103358	LUZ DARI FLACO CASAMA	Luzdari
12	MARELIS MAJORE CASAMA	RC	1128527160	JESUS MAJORE SAPIA	Jesus
13	CLEYNER BAILARIN DOMICO	RC	1128527285	ANATALIA DOGARI OQUI	Anatalia Dogari
14	KEISY LANA BAILARIN	RC	1128527388	LORENA BAILARIN BAILARIN	lorena
15	HOMER CHAMORRO HISARAMA	RC	1128527509	ALICIA HISARAMA CASAMA	
16	YERSON BAILARIN FLACO	RC	1128527623	LUZ DARI FLACO CASAMA	Luzdari
17	ESTEFANI LANA CASAMA	RC	1128527650	KAREN CASAMA BAILARIN	
18	EMIR DOGARI OKI	RC	1128527651	ANATALIA DOGARI OQUI	Anatalia Dogari
19	SANCHE MORROCO MOLINA	RC	1128527700	MILIANO MOLINA CASAZAMA	
20	MARCELITA NAMPIA ABONA	C.C.	1128725074	DORIS ABONA SABUGARA	Doris

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

7654

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 13 Mayo 2025 **LUGAR (UCA):** BETE **RESPONSABLE: LUZ VANESSA SALAS LEMOS**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	HEISEEN AMARA VIVAS GARCIA	RC	1034934065	CRISTINA GARCIA SALDARRIAGA	Cristina Garcia
2	WESLEY ISARAMA CEREZO	RC	1128527469	FLOR MARIA CEREZO OKI	Flor maria
3	EIDER CEREZO DAGORI	RC	1128527495	GLADIS DAGORI BALLARIN	
4	LIBARDO CEREZODAGORI	RC	1128527232	GLADIS DAGORI BALLARIN	
5	DIVERSON CEREZO CUNANPIA	RC	1128527728	MICELITA CUNAMPIA VALENCIA	
6	JULIETA RUBIANO FLACO	RC	1128527297	PAULINA FLACO ROJAS	Paulina
7	FABIAN VALENCIA ISARAMA	RC	1077488933	GERALDINA ISARAMA IZARAMA	Geraldina
8	CIRLEY FLACO LANA	RC	1128527630	CILIANA LANA SANAPI	Ciliana
9	YUNERIA CONAPIA CHAITO	RC	1028527452	HIGINIO CONAPIA AMAGARA	
10	BLADIMIR BARIKIRURA BAILARIN	RC	1128527655	CLAUDIO BAILARIN MAJORE	Claudio
11	LUZ MARY CEREZO DAGORI	TI	1148202726	GLADIS DAGORI BALLARIN	
12	GLADIS DAGORI BALLARIN	CC	1128526032	GLADIS DAGORI BALLARIN	
13	YADIRA TAPI TAPI	CC	1148193424	YADIRA TAPI TAPI	Yadira
14	GERALDINA ISARAMA ISARAMA	CC	1193325966	GERALDINA ISARAMA ISARAMA	
15	VANESSA BEJARANO SALAS	CC	1077442909	VANESSA BEJARANO SALAS	Vanessa Bejarano
16	GRACIELA LANA TAPI	CC	1128524839	GRACIELA LANA TAPI	
17	DORALBA CASAMA MAJOE	CC	1128525655	DORALBA CASAMA MAJOE	
18	LEIDI CAROLINA CASAMA MAJORE	CC	1147952059	LEIDI CAROLINA CASAMA MAJORE	LEIDI C
19	ELVIRA CHAITO TAPI	CC	1128525399	ELVIRA CHAITO TAPI	
20	ALEIDA ISARAMA BALLARIN	RC	1128527360	GERALDINA ISARAMA	Geraldina

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( )

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 13/05/2025 **LUGAR(UCA):** ALTOBERAMA **RESPONSABLE:** Coordinadora

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JAISON MAJORE SAPIA	RC	1.128527695	ARACELI SAPIA VASERUCA	Araceli Sapia
2	ANGIE PAOLA MENA PALMA	RC	1.077486259	EVALINA PALMA CORDOBA	Evalina Palma
3	JARLIN DUMAZA DOGARI	RC	1.077490045	YULISSA DOGARI BAILARIN	Yulisa
4	FERNANDO DOGARI DOGARI	RC	1.078102617	ANA LUZ DOGARI BAILARI N	
5	YADIRA BAILARIN GUACERUCA	RC	1148023168	HERMIA GUACERUCA MAJORE	
6	TATIANA BAILARIN BAILARIN	RC	1.128527267	MARILUZ BAILARIN BAILARIN	
7	JAME OQUI BAILARIN	RC	1.128527299	OMAIRA BAILARIN BAILARIN	
8	JHON DEIVER MAJORE BAILARIN	RC	1.128527403	JHON JAIRO MAJORE	
9	LEYNER MAJORE SAPIA	RC	1.128527507	YOLANDA MAJORE SAPIA	
10	HUMBERTO BAILARIN BAILARIN	RC	1.128527708	ROCIRIA BAILARIN BAILARIN	Rociria
11	ANA YULISA SAPIA MAJORE	RC	1.128527698	ANA LUCIA MAJORE BAILARIN	
12	LUISA FERNANDA DOGIRAMABAILARIN	CC	1.077486043	MARLENIS BAILARIN ZAPIA	Marlenis
13	JOSE FERNANDO DOGIRAMA BAILARIN	CC	1.077489947	MARLENIS BAILARIN ZAPIA	Marlenis
14	FREISER DOGIRAMA BAILARIN	CC	1.077.486.813	ANA DEL CARMEN BAILARIN ZAPIA	
15	YEFER BAILARIN BAILARIN	RC	1.128527722	MARIA ENRAS BAILARIN FLACO	
16	NEILA DOGARI BAILARIN	CC	1003935447	NEILA DOGARI BAILARIN	
17	SILVIA MAJORE BAILARIN	CC	1.128525651	SILVIA MAJORE BAILARIN	
18	MIRIANA PEREA CUNAMPIA	CC	1.148.195.054	MIRIANA PEREA CUNAMPIA	Miriana
19	ARISLEIDA BARIKIDURA MOLINA	CC	1.077.464.571	ARISLEIDA BARIKIDURA MOLINA	Arisleida
20	UFILIA BAILARIN SAPIA	CC	43.345.914	UFILIA BAILARIN SAPIA	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNET

RO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

1659

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 23/07/2025 LUGAR(UCA): Boca Baharama RESPONSABLE: Coordinadora.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	HAILEN SARITH MOSQUERA SANTOS	R.C	1077490778	MARIA MAGNOLIA CORDOBA MOSQUERA	Magnolia
2	ALFRED NAEL RIVAS SALAS	R.C	1078475311	BERTA MARIA PALACIOS MENA	Berta Mª Palacios M
3	ARILU FLACO ROJAS	R.C	1128527723	MARTHA CECILIA FLACO ROJAS	martha Cecilia Flaco
4	ADHARA SOFIA SANTOS MORENO	R.C	1077489844	SHIRLEY MILENA MORENO GARCIA	Shirley Moreno
5	GLORIA IZABEL DUMASA ZARAMA	R.C	1077490109	GLORIA ZARAMA BAILARIN	
6	YESICA LANA CASAMA	R.C	1078101998	BERLEY LANA ISARAMA	
7	EIMY SOLETH PEREA SALAS	R.C	1078102012	YESID MARIA SALAS SAUCEDO	Yesid Mª Salas S
8	LEYNER ANDRES DUMASA ZARAMA	R.C	1078103906	GLORIA ZARAMA BAILARIN	
9	YOVANY CHAMORRO HISARAMA	R.C	1128527168	ALICIA HISARAMA CASAMA	
10	RUT ESTER MENA PALACIOS	R.C	1128527418	YEFERNI PALACIOS RODRIUEZ	Yefirni Palacios R.
11	CLARA BAILARIN IZARAMA	R.C	1128527568	YARLEIDA BAILARIN IZARAMA	
12	FABIOLA FLACO TUNAY	R.C	1128527600	MINELVA TUNAY CEREZO	
13	TATIANA MORROCO ZARAMA	R.C	1128527645	MARCELA ZAMARA MAJORE	
14	OVIDIO CHAMORRO MAJORE	R.C	1077497522	MIRIAN MAJORE BAILARIN	miriam Rosa Majore
15	DARLING YACIRA MORENO RENTERIA	C.C	1023950938	DARLING YACIRA MORENO RENTERIA	Darling Moreno R.
16	MICELITA CUNAMPIA VALENCIA	C.C	1128525416	MICELITA CUNAMPIA VALENCIA	
17	OMAIRA ISARAMA BIGUI	C.C	26261598	OMAIRA ISARAMA BIGUI	
18	ELLIONORA DUMAZA SANAPI	C.C	26263815	ELLIONORA DUMASA SANAPI	
19	MARICELA IBARGUEN MOSQUERA	C.C	1077480386	MARICELA IBARGUEN MOSQUERA	Maricela Ibarguen
20	ANA MIDALIA ARIAS CORDOBA	C.C	1129365005	ANA MIDALIA ARIAS CORDOBA	Ana Midalia Arias

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

0996

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 15/03/2025 LUGAR(UCA): Chimurro RESPONSABLE: Coordinadora

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JAVIER VALENCIA ISARAMA	RC	1077487619	CARMELINA ISARAMA TUNAY	Carmelina Isarama Tunay
2	JUANCITO ISARAMA FLACO	RC	1128527511	JUANCITO ISARAMA FLACO	Juancito Isarama F.
3	KEYRA CEREZO ISARAMA	RC	1128527632	ROSALIA ISARAMA FLACO	
4	MIGUELINA ISARAMA VALENCIA	RC	1128527445	YOJANA VALENCIA ISARAMA	
5	MANUELITO ISARAMA VALENCIA	RC	1128527618	YOJANA VALENCIA ISARAMA	
6	YOSUAR SMITH CONANPIA UNDAGAMA	RC	1128527516	PEDRO LUIS CONANPIA FLACO	Pedro Luis conanpia flaco
7	INGRI VANESA WARABATO FLACO	RC	1128527150	ILDA FLACO TUNAY	
8	LUZ GENEIRA ISARAMA ISARAMA	RC	1128527324	YUCARINA ISARAMA BIRRY	Yucarina Isarama
9	JAIME ISARAMA FLACO	RC	1128527598	CELINA FLACO CAISAMO	
10	ANUEL VALENCIA HACHITO	RC	1128527225	DORA LUZ HACHITO MECHECHE	
11	YONATAN VALENCIA HACHITO	RC	1128527604	DORA LUZ HACHITO MECHECHE	
12	GARLIS CONCHAVE FLACO	RC	1128527179	ALBARINA FLACO ROJAS	Albarina flaco Roja
13	MARIA LINA CONAPIA ISARAMA	RC	1128527124	BESNAIDA ISARAMA RUBIANO	Besnaida Isarama
14	JANETH PATRICIA UNDAGAMA CHAMAPURO	TI	1128525277	JANETH PATRICIA UNDAGAMA CHAMAPURO	
15	RIHANNA FLACO ISARAMA	RC	1128527420	YADIRA ISARAMA MAYOMA	
16	HAILIN NAHIARA DOGARI ZAPIA	RC	1128527707	MARITZA NATICAY AMAGARA	maritza natigay
17	ZULY LUCIANA LANA NATIGAY	RC	1128527522	ZULY YOMARY NATIGAY WAITOTO	
18	NIRMA FORASTERO ISARAMA	CC	1128526169	NIRMA FORASTERO ISARAMA	
19	NATALIA CUNAMPIA ISARAMA	RC	1128527544	BESNAIDA ISARAMA RUBIANO	Besnaida Isarama
20	ALEJANDRO DUMAZA AMAGARA	RC	1128527025	LUCY AMAGARA CHORRY	luci amagara

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

1661

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 14-5-15 **LUGAR(UCA):** San Roque **RESPONSABLE:** Coordinadora

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CRISELDINA FLACO TUNAY	CEDULA	1128524812	CRISELDINA FLACO TUNAY	Criseldina
2	ISAIDA ROJAS FLACO	REGISTRO	1128527369	CRISELDINA FLACO TUNAY	Criseldina
3	ROCITA VALENCIA AMAGARA	CEDULA	1077434617	ROCITA VALENCIA AMAGARA	Rocita
4	YERI ROJAS VALENCIA	REGISTRO	1128527458	ROCITA VALENCIA AMAGARA	Rocita
5	DASEIDA ROJAS TUNAY	CEDULA	1128526594	DANEISA ROJAS TUNAY	DASEIBA
6	BRALIN OLEA ROJAS	REGISTRO	1077487971	DANEISA ROJAS TUNAY	DASEIBA
7	JULIO ROJAS TUNAY	EGISTRO	1128527636	PRINCIPA TUNAY GONZALEZ	Principa
8	JORGE LICICO ROJAS TUNAY	REGISTRO	1128527213	PRINCIPA TUNAY GONZLEZ	Principa
9	LUIS DARLIN TUNAY CONDE	REGISTRO	1128527704	EVELIA CONCDE TAPI	
10	YACIRA TUNAY CONDE	REGISTRO	1128527450	EVELIA CONCDE TAPI	
11	SANTIAGO CONDE TAPI	REGISTRO	1128527145	NILIA LANA SABUGARA	
12	MARYORI CONCDE TAPI	REGISTRO	1128527582	NILIA LANA SABUGARA	
13	LUZ NELLI FLACO TAPI	REGISTRO	1128527370	YOHANATAPIA AMAGARA	Yohana
14	YONNI ROJAS IBAMIA	REGISTRO	1128527531	CLAUDIA IBAMIA TUNAY	CLAUDIA
15	JOSE LUIS FLACO TAPI	REGISTRO	1128527432	VIRGINIA TAPIA ROJAS	Virgelina
16	ELIDA ROJAS IBAMIA	REGISTRO	1128527143	CLAUDIA IBAMIA TUNAY	CLAUDIA
17	DIANA MARIA TUNAI ROJAS	REGITRO	1128527686	DIANA MARCELA ROJAS TAPI	Diana marcela
18	DIANA LUCIA TUNAI ROJAS	REGISTRO	1128527580	DIANA MARCELA ROJAS TAPI	Diana marcela
19	NEIRA VERONICA DUMASA ROJAS	REGISTRO	1077488319	NEILA ROJAS TUNAY	Neila Rojas
20	YAMILENI FLACO TUNAY	REGISTRO	1128527581	YANEIBA TUNAI DUMASA	Yamileni

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

7692

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 7/05/2025 LUGAR(UCA): _CHIRRINCHAO_____ RESPONSABLE: __ MERI SUGEY PEÑA PALACIOS
Coordinadora

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yirleza amagará forastero	Rc	1128527532	Mirma forastero isarama	
2	Fernandito Dumaza amagará	Rc	1128527519	Fernando Dumaza amagará	Fernando
3	Cristiano forastero warawata	Rc	1128527091	Concita warawata garrirá	
4	Juan Cabrera Dumaza	Rc	1128527154	Lorena Dumaza amagará	
5	Floriana Cabrera Dumaza	Rc	1128527434	Lorena Dumaza amagará	
6	Ana shirley zapia flaco	Rc	1128527603	Ana Lucy flaco panesso	ana Lucy
7	Diana tunay flaco	Rc	1128527155	Firma flaco panesso	Dirma Flaco Panesso
8	Jhoan amagará Perea	Rc	1077487409	Rosabelina Perea forastero	Rosabelina
9	Wilder natagay Perea	Rc	1128527619	Clemencia Perea foratero	clemencia
10	Yunior forastero isarama	Rc	1128527485	Yobana forastero isarama	
11	Sindy forastero dogari	Rc	1128527680	Vanessa dogari oqui	Vanessa
12	Deici tunay flaco	Rc	1128527477	Dirma flaco panesso	Dirma Flaco Panesso
13	Marisol panesso Perea	Rc	1128527642	Maria erma Perea forastero	Maria erma
14	Lonera Dumaza amagará	CC	1128527434	Lorena Dumaza amagará	
15	Sandra tunay forastero	CC	1078458453	Sandra tunay forastero	Sandra
16	Virgelina majore guaseruco	CC	1128525144	Virgelina mejore guaceruca	Virgelina
17	Yeisohar forastero dogirama	Rc	1128527296	Dileicy dogirama bailarín	Dileicy
18	Yeisi forastero dogirama	Rc	1128527556	Dileicy dogirama bailarín	Dileicy
19	Mileidi flaco dogirama	Rc	1128527100	Dileicy dogirama bailarín	Dileicy
20	Mayra dogari zapia	Rc	1077488591	Jose aristide dogari zapia	Jose Aristide Dogari

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

7693

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS
FECHA: 14/05/2025 LUGAR(UCA): BEBARACITO RESPONSABLE:
Coordinadora

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YIRLEIDY BAILARIN BARIQUIRURA	RC	1041539270	EMILIANO BAILARIN SAPIA	
2	JHON ESTIBEN BAILARIN SAPIA	RC	1041539271	WARICHA MAJORE SAPIA	
3	SARA SOFIA MOLINA ISARAMA	RC	1041539492	LILIANA ISARAMA GONZALEZ	Liliana Isarama
4	DOPUMA DOMICO JUMI	RC	1041539544	DORIS JUMI BAILARIN	
5	ANGELICA JUUMI BARIQUIRURA	RC	1048023148	DIANA MARCELA MORENO CHABERRA	Diana
6	TATIANA BARIKIDURURA MOLINA	RC	1077485980	DIANA PATRICIA MOLINA BAILARIN	Diana Patricia
7	YULIETH DUMAZA DOGARI	RC	1077486159	YULISA DOGARI BAILARIN	
8	GUSTAVO BAILARIN MAJORE	RC	1077486183	CECILIA MAJORE BAILARIN	
9	YICELA BAILARIN SINIGUI	RC	1077487150	ROMIRA SINIQUI BAILARIN	
10	SULADY BAILARIN SAPIA	RC	1077488885	JHON BAILARIN BAILARIN	
11	CHAIRA DUMAZA BAILARIN	RC	1077489958	BIATRIZ DUMAZA BAILARIN	
12	JHON FREDY MOLINA DUMAZA	RC	1077489990	JUAN DARIO MOLINA BAILARIN	
13	YANFLISON BAILARIN BAILARIN	RC	1077490250	OMAIRA BAILARIN	
14	ZORAIDA BAILARIN BAILARIN	RC	1077490416	CECILIA BAILARIN MOLINA	Cecilia Bailarin
15	NEIBER MOLINA DUMAZA	RC	1077101747	JUAN DARIO MOLINA BAILARIN	Juan Dario
16	WILINTON BAILARIN BARIKIRURA	RC	1078102543	LUZ DARY BARIKIRURA BAILARIN	
17	YORLEYDY BARIKIDURA BAILARIN	RC	1128527181	LEONARDO BARIHKIRURA	Leonardo
18	MARINELI MAJORE MAJORE	RC	1128527182	DIANA MAJORE	
19	GUILLERMO BAILARIN BAILARIN	RC	1128527183	CECILIA BAILARIN BAILARIN	
20	FAVIO BAILARIN CONDE	RC	1128527195	YOLIMA CONDE	Yolima

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNET
RO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( )

769

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 14-5-2025 LUGAR(UCA): Cuadradito RESPONSABLE: Coordinadora

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	TATIANA FLACO TUNAY	REGISTRO CIVIL	112852733	CAROLINA FLACO TUNAY	Carolina
2	DEISY PEREA FLACO	REGISTRO CIVIL	1077490080	LEIDY PEREA DOGARI	Leydi Pereа
3	JHONI STIVAR ROJA TUNAY	REGISTRO CEVIL	112527572	MILENA TUNAY CONDE	milena tunay conde
4	MARLINIS LANA GONZALES	REGISTRO CIVIL	1128527431	DIONICA GOZALES PEREA	
5	YOSMAN DARIO TUNAY OLEA	REGISTRO CIVIL	128527688	VICENTA OLEA RUBIANO	Vicenta olea
6	MARLIN YASARY TUNAY OLEA	REGISTRO CIVIL	1077487720	VICENTA OLEA RUBIANO	Vicenta olea
7	YOSDUAL SMITH TUNAY OLEA	REGISTRO CIVIL	1078527576	VICENTA OLEA RUBIANO	Vicenta olea
8	RUBIELA DUMAZA OLEA	CEDULA	1128525983	RUBIELA DUMAZA OLEA	
9	EMILIO LANA LANA	REGISTRO CIVIL	1128527589	GRACIELA LANA TAPI	GRACIELA
10	MARIA YICEPI QUIROZ LANA	REGISTRO CIBIL	1077490032	MARIELA QUIROZ LANA	
11	MANUELITO CONAMPIA DUMAZA	REGISTRO CIVIL	1128527550	ALCIRA DUMAZA IBAMIA	
12	YILMARIA CUNAMPIA DUMAZA	REGISTRO CIVIL	1128527123	MANUEL EMIRO CONAMPIA IZABARE	
13	BRANLY OLEA AMAGARA	REGISTRO CIVIL	1128527483	BRICERDINA AMAGARA LANA	

596

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

14	JHOAN CAMILO OKI PANESSO	REGISTRO CIVIL	1077488697	NILSILMA PANESSO AMAGARA	Nisilma
15	ERICK CUNAMPIA ROJA	REGISTRO CIVIL	1077486543	ROSNAIDA ROJAS FORASTERO	
16	YURELY FLACO BAILARIN	REGISTRO CIVIL	1128527610	ROSALBA BAILARIN CUNAMPIA	
17	YURANNY ALEJANDRA FLACO BAILARIN	REGISTRO CIVIL	1128527089	ROSALBA BAILARIN CUNAMPIA	
18	LEIDY YURANNY FLACO AMAGARA	REGISTRO CIVIL	1128527518	MARIA NELIA PEREA AMAGARA	
19	ORLEIDA CHAMORRO AMAGARA	REGISTRO CIVIL	1078 10466	CELIA AMAGARA AMAGARA	celia
20	YANILA AMAGARA TAPIR	REGISTRO CIVIL	1128527510	RUMINIA TAPI AMAGARA	Ruminia

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

1666

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 7/05/2023 LUGAR(UCA): Chirichao RESPONSABLE: Coordinadora

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DIANA AMAGARA DOGARI	RC	1077487921	NEILA DOGARI BAILARIN	
2	YOIMAR LANA CONDE	RC	1077491058	VERLANCIA CONDE CONCHAVE	
3	MERLINTON LANA CONDE	RC	1077491059	VERLANCIA CONDE CONCHAVE	
4	YORYI MOYA ISABARE	RC	1128527293	FELINDA ISABARE BARIQUIRURA	Felinda
5	YEISON PEREA DUMAZA	RC	1128527349	JOSE ANIL PEREA FORASTERO	Jose anil
6	YEREN SOFIA AMAGARA NATIGAY	RC	1128527455	MARITZA NATICAY AMAGARA	Maritza
7	WILSON ANDRES FLACO NATIGAY	RC	1128527475	MARIELA NATICAY FLACO	mariela
8	YEISON LANA CONDE	RC	1128527504	VERLANCIA CONDE CONCHAVE	
9	NATALIA PEREA ESCOBAR	RC	1128527538	SANDRA DUMAZA AMAGARA	sandra
10	DANEYI DUMAZA WARAWATA	RC	1128527563	CRUZ ELENA WARAWATA GARGUITA	
11	YAIR DUMAZA FLACO	RC	1128527633	SORAIDA FLACO ISARAMA	zoraida
12	YOISER FORASTERO NATIGAY	RC	1128527720	LUISA NATIGAY FLACO	Luisa
13	MARITZA NATICAY AMAGARA	CC	1007532001	MARITZA NATICAY AMAGARA	Maritza
14	SANDRA DUMAZA AMAGARA	CC	1128525230	SANDRA DUMAZA AMAGARA	Sandra
15	LUCY AMAGARA CHORY	CC	1193600261	LUCY AMAGARA CHORY	
16	MELISA NATIGAY FLACO	RC	1128527048	LUISA NATIGAY FLACO	Luisa
17	ALEJANDRA MAJORE GUACERUCA	RC	1128527032	VIRGELINA MAJORE GUASERUCA	virgelina
18	MARIAM CELESTE ASPRILLA CORDOBA	RC	1128527392	LEIDY CORDOBA CORDOBA	Leidy cordoba
19	AMPARO QUEJADA CORDOBA	CC	1128524594	AMPARO QUEJADA CORDOBA	Amparo
20	SANDI FLACO NATICAY	RC	1128527699	MARIELA NATICAY FLACO	Mariela

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

7963

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 12-5-2025 LUGAR(UCA): Guadualito RESPONSABLE: Coordinadora

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	SULY YUMARI AMAGARA AMAGARA	TI	1128525521	SULY AMAGARA AMAGARA	Suli Yomari
2	LEISON BAILARIN MOJARE	RC	1128527674	LICENIA MOJARE MOJARE	licenia
3	JACKELINE CUNAMPIA LANA	CC	1077466396	JACKELINE CUNAMPIA LANA	Jackeline
4	VALENTINA VALENCIA CUNAMPIA	RC	1128527357	JACKELINE CUNAMPIA LANA	Jackeline
5	DIGNA OLEA PANESSO	CC	1128525420	DIGNA OLEA PANESSO	DIGNA
6	KILYAN CHAMORRO OLEA	RC	1077487716	DIGNA OLEA PANESSO	DIGNA
7	MIRIAN OLEA PANESSO	CC	11285241158	MIRIAN OLEA PANESSO	Miria
8	YANETH AMAGARA OLEA	RC	1128527105	MIRIAN OLEA PANESSO	Miria
9	KIBER AMAGARA OLEA	RC	1128527425	MIIRIAN OLEA PANESSO	Miria
10	PLACINA OLEA PANESSO	RC	1128527641	GLORIA PANESSO	Gloria
11	YALEISA DUMASA FLACO	CC	11228527511	MARCELA FLACO FLACO	marcela
12	YASUARY DUMASA FLACO	RC	1128527419	MARCELA FLACO FLACO	marcela
13	WASON DUMASA FLACO	RC	1128527120	MARCELA FLACO FLACO	marcela
14	CHARLINSON PANESSO DUMASA	RC	1078104615	MARIA WILLIAN DUMASA CUNAMPIA	Maria Wilia
15	KAREN PANESSO DUMASA	RC	1128527178	MARIA WILLIAN DUMASA CUNAMPIA	Maria Wilia
16	VITALINO PANESSO DUMASA	RC	1128527177	NATALIA DUMASA MOYA	Maria Wilia
17	SERVELINO OLEA PEREA	RC	1120827170	PRUDENCIA PEREA BAILARIN	Prudencia
18	LEIDY CUNAMPIA PEREA	RC	1128527073	CRISTINA PEREA MOYA	Cristina
19	ROSMIRA CUNAMPIA VALENCIA	RC	1128527517	MARISELA CUNAMPIA VALENCIA	Maricela
20	ESTEBAN BAILARIN MOJARE	RC	112857674	LICENIA MOJARE MOJARE	licenia

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

7668

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS
FECHA: 15/05/2025 LUGAR(UCA): BEBARACITO RESPONSABLE:
Coordinadora

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YULEIDY BARIKIRURA BAILARIN	RC	1128527528	SILVIA MAJORE BAILARIN	Silvia Majore
2	DONIX MAJORE BAILARIN	RC	1128527639	ROMIRA SINIQUI BAILARIN	Romira Siniqui
3	JEIDY CONDE JUMI	RC	1128527524	ORFA NELLY JUMI MAJORE	
4	YULISA MAJORE BAILARIN	RC	1128527526	DELIA BAILARIN JUMI	
5	KATE MAJORE CONDE	RC	1128527527	CAROLINA CONDE JUMI	
6	CARLOS BAILARIN MAJORE	RC	1128527560	CHINEO BAILARIN JUMI	
7	YEIMAR MAJORE CASAMA	RC	1128527624	DORALBA CASAMA MAJORE	doralba
8	LLIMISON BAILARIN MAJORE	RC	1128527656	ROSA MARIA MAJORE BAILARIN	
9	MILENI BAILARIN BAILARIN	RC	1128527200	ARLEY BAILARIN BAILARIN	
10	ROCINA BAILARIN BAILOARIN	RC	1128527202	MERDILTO BAILARIN BAILARIN	
11	YURRANY BAILARIN BAILARIN	RC	1128527211	ARLEY BAILARIN BAILARIN	
12	JHON JAIRO BILARIN JUMI	RC	1128527215	WILMAR BAILARIN JUMI	wilmar bailarin
13	ASTRI YANEYDY DUMAZA BAILARIN	RC	1128527222	MARIA BAILARIN	Maria Bailarin
14	FABIOLA LANA SANAPI	RC	1128527241	FLORIANA SANAPI FORASTERO	
15	ERIANA SAPIA MO0LINA	RC	1128527338	PANDALE AMAGARA ISARABE	
16	YULENI BAILARIN BAILARIN	RC	1128527341	MARIA CRISTINA MAJORE BAILARIN	
17	ALBERTO MAJORE MAJORE	RC	1128527508	DIANA MAJO0RE	Diana Majore
18	LILIA BAILARIN MAJUORE	RC	1128527523	MARIA CRISTINA MAJORE BAILARIN	Maria Majore
19	JHONATAN CONDE JUMI	RC	1128527525	ORFA NELLY JUMI MAJORE	
20	YUDY MAJORE BAILARIN	RC	1128527667	DELIA BAILRIN JUMI	Delia Bailarin

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNET

RO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

1669

Operador contratista

FUNDACHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA 15-5-2025 LUGAR Auchay RESPONSIBLE: Coordinadora

Nº	NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Cristina Rubiano Pacheco	T.I.	1.075.021.323	DAVINSON AMAGARA PEREA	DAVINSON
2	Nelbia Amagara Perea	CC	1.12.525.875	CANDIDO AMAGARA PEREA	Candido Amagara
3	Yarley Caisamo Dumasa	C.C.	1.192.924.119	LUCIANO PEREA ROJAS	Luciano
4	Floriana Rojas Bailarin	C.C.	1.128.525.885	ROCELIO AMAGARA OLEA	
5	Maria Selpia Amagara Panesso	C.C.	1.128.525.197	YALIZON CONDE ROJAS	Yaliza Conde
6	Urdalina Amagara Dogari	C.C.	1.077.474.678	CARLOQUINTO FLACO ROJAS	
7	Siley Rojas Bailarin		1.128.527.125	HILARITA BAILARIN MAJORE	
8	Naila Rojas Bailarin	R.C.	1.077.489.428	HILARITA BAILARIN MAJORE	
9	Silvinito Amagara Achito	R.C.	1.128.527.617	PORFIRIA ACHITO FLACOI	porfelina
10	Yurleisi Perea Caisamo	R.C.	1.078.101.608	YARLEY CAISAMO DUMAZA	YARLEY
11	Carmelina Conde Amagara	R.C.	1.128.527.220	MARIA SELPIA AMAGARA PANESSO	maria Selpia
12	Isneria Kiro Conde	R.C.	1.128.527.343	ISABELINA CONDE AMGARA	isabelina
13	Yelfri Amagara Rojas	R.C.	1,128.527.130	FLORIANA ROJAS BAILARIN	Floriana Roja bailarin
14	Anny Yorleny Kiro Amagara	R.C.	1.128.527.498	MARIA ROSALBA AMAGARA PEREA	Maria Rosalba
15	Ana Vicilia Amagara Perea	R.C.	1.077.487.747	MIRIAN PEREA CHJARRERO	
16	Yilber Rojas Cabrera	R.C.	1.079.360.843	YOVELIA CABRERA MECHA	Yovelina Cabrera
17	Yanissa Conde Kiro	R.C.	1.128.527.713	AGUSTINA KIRO CHARRERO	
18	Porfiria Flaco Amagara	R.C.	1.078.104.058	URDALINA AMAGARA DOGARI	
19	Dalis Eliana Ortiz Moreno	R.C.	1.078.100.612	MARICELIS MORENO VALENCIA	
20	Luis Mencio Tunay Flaco	R.C.	1.078.473.711	OLGA ROJAS FORASTERO	

fono: 6721647 - 3147873378
e-mail: gerencia@chocosocial.org
nuestras generaciones

0797

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL NIT: 900231743 - 1 QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 15/05/2025 LUGAR(UCA):---LA PEÑA---------- RESPONSABLE: MERI SUGEY PEÑA PALACIOS Coordinadora

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Javier Felipe Hachito Tuave	R.C	1128527378	Avilio Hachito Mecha	Jose avilio
2	Yeffry Hachito Tuave	R.C	1128527042	Avilio Hachito Mecha	Jose avilio
3	Yenny Sarith Cordoba Palma	R.C	1128527286	Yenifer Córdoba Palma	Yenifer cordoba
4	Dailin zamara Mosquera Córdoba	R.C	1078472218	Erenia Cuesta Cuesta	Erenia Cuesta
5	Maria Salomé Cordoba Cuesta	R.C	1078473871	Erenia Cuesta Cuesta	Erenia Cuesta
6	Erenia Cuesta Cuesta	C.C	35893087	Erenia Cuesta Cuesta	Erenia Cuesta
7	Ingris Manuela Murillo Mosquera	T.J	1074686308	Félix Antonio ilbarguen Mosquera	Felix A. I. M.
8	Yahelis Cuesta Borja	R.C	1077488975	Yarleidi cuesta Borja	Yarleidi Cuesta
9	Luis Davinson Cuesta Sapia	R.C	1128527489	Yolanda Sapia Majore	
10	Yolanda Sapia Majore	C.C	1151438158	Yolanda Sapia Majore	
11	Eider Samuel Escobar Salas	R.C	1078475085	Arleicy Salas blandón	Arleicy Salas Blandón
12	Breiner David Chala Rios	R.C	1077487951	Alba Luz Palacios Mena	Alba Luz Palacios M
13	Silvio Bailarin Majore	R.C	1128527716	Nelson Bailarin Sapia	NELSON
14	Neymar Orqui Majore	R.C	1042735476	Luz Dary Majore Sapia	
15	Jailen Salomé Bejarano Moreno	R.C	1078104850	Nuri Rocio Moreno Rivas	Nuris Rocio
16	Heiner Josué Bejarano Moreno	R.C	1078472928	Nuri Rocio Moreno Rivas	Nuris Rocio
17	Nuri Rocio Moreno Rivas	C.C	1000459562	Nuri Rocio Moreno Rivas	Nuris Rocio
18	Malyuris Cuesta Cuesta	C.C	1147952045	Malyuris Cuesta Cuesta	Malyuris Cuesta
19	Logan Rivas Triana	R.c	1075027836	Brenda yuranny Triana Barrera	Brenda Yurani T.
20	Leiner Alexander Cordoba Cordoba	R.c	1077488431	Yarleidys Cordoba	yarleidys cordoba

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 15/03/2025 LUGAR(UCA): La Peña RESPONSABLE: Coordinadora

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	GEINIS CAROLINA PALMA PALACIOS	R.C	1077483360	LIBIA KATERINE PALACIOS MENA	Libia Katerine Palacios M.
2	GEINER DAVID PALMA PALACIOS	R.C	1077489923	LIBIA KATERINE PALACIOS MENA	Libia Katerine Palacios M.
3	SARA MICHELL LESCANO PALMA	R.C	1128527398	MAYERLIN PALMA QUEJADA	Mayerlin Palma
4	JHOIBER PALMA MARTINEZ	R.C	1078101673	DENNY MARITZA PALMA MARTINEZ	Denny Maritza Pal
5	ESNEIDER JOEL PEREA PEREA	R.C	1128527376	NEIDER PEREA PALMA	Neider Perea Palma
6	KEILER YESID PEREA ESCOBAR	R.C	1128527606	KETY YULIETH PEREA ESCOBAR	Kety yulieth perea Escobar
7	ANNY YELISSA ASPRILLA BEJARANO	R.C	11285227464	JESUSA BEJARANO	Jesusa Bejarano
8	NAOMI MURILLO VALOYES	R.C	1078104763	BETSY YANETH VALOYES ROMAÑA	Betsy Th
9	NAIRA MURILLO VALOYES	R.C	1078104762	BETSY YANETH VALOYES ROMAÑA	Betsy Th
10	ADELINE SAMARA MURILLO VALOYES	R.C	1077487137	BETSY YANETH VALOYES ROMAÑA	Betsy Th
11	FAILIN SOFIA MOSQUERA MESA	R.C	1078102351	LUZ MESA PEREA	Luz mesa
12	ESTEBAN DAVID CHALA PEREA	R.C	1077487042	YIRLENIS PEREA	yirlenis perea
13	MIKAYLEN SOETH CORDOBA RENTERIA	R.C	1078474467	MIRLEYDA RENTERIA PALMA	Mirleyda Renteria
14	JHOIRY MAIRE PEREA PALMA	R.C	1128527478	ELIDA VALENCIA MAJORE	Elida Valencia Majo
15	LEIMER ESMIC ROMAÑA MARTINEZ	R.C	1078102811	DEIMER ROMAÑA PEREZ	Deimer romaña
16	KEILIN YISETH CUESTA ROJAS	R.C	1077490976	CONSUELO ROJAS BEJARANO	Consuelo Roa B.
17	LEINER YESID MARTINEZ CUESTA	R.C	1078474849	CONSUELO ROA BEJARANO	Consuelo Roa Bejarano
18	MIRLEYDA RENTERIA PALMA	C.C	1077481972	WENDY MOSQUERA PAEZ	Wendy Mosquera Pa
19	ISMENIA CORDOBA MURILLO	C.C	1193497958	ISMENIA CORDOBA MURILLO	Ismenia Cordoba M
20	DAIRYS MARTINEZ COPETE	C.C	1193326297	DAIRYS MARTINEZ COPETE	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 15-5-25 **LUGAR(UCA):** Audael **RESPONSABLE:** Coordinadora

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LAILA VIRRI SABUGARA VIRRI	RC	10774899686	LUIS ANIBAL SABUGARA	Luis Anibal Subugara
2	LEVIO PEREA ACHTO	RC	1128527409	RIQUILDO PEREA ACHITO	Riquildo Perea
3	ANDER ARLEY MENA MENA	RC	1077489913	LEIDY LORENA MEN ROMAÑA	leidi lorena mena
4	KIMBERLY NAHIARA MARTINEZ ROMAÑA	RC	1078472508	EMILCE ROMAÑA MENA	Emilce Romaña
5	KEILIN STEFANY CHALA CORDOBA	RC	1128527248	JHON FREDY CHALA ROMAÑA	Jhon Fredy Chala R
6	ROSSY LUZ RIVAS MURILLO	RC	1078473922	ELCY YANETH MURILLO PALACIOS	Elcy Yaneth Murillo
7	MARILY MENA MENA	CC	1192892599	MARILY MENA MENA	Marily mena
8	DALMIRO AMAGARA PEREA	RC	1128527158	LEIDY PEREA QUIRO	
9	JHON EDWAR PALACIOS BEJARANO	RC	1077490783	ELIZABETH PALACIOS BEJARANO	elizath palacios B.
10	ENEIDA CUNANPIA PEREA	RC	1128527843	ELDA PANESSOCUNANPIA	
11	YOJARI CHALA CORDOBA	RC	1128527490	JHON FREDY CHALA ROMAÑA	JHON Fredy Chala R
12	JUANA VALENCIA AMAGARA	CC	1128524078	JUANA VALENCIA AMAGARA	Juana Valencia
13	NIÑO CUNANPIA PANESSO	CC	1128527843	ELDA PANESSOCUNANPIA	
14	CLARISA VALENCIA DOGARI	RC	1128527480	MARIA CLARETH DOGARI PANESSO	MARIA
15	KELY YOANA MORENO MIRANDA	CC	1193326060	KELY YOANA MORENO MIRANDA	Kely Yohana Moreno
16	WENDY SAPIA	CC	1148453242	WENDY SAPIA	WENDY
17	ESMEL TAPI DOMBASA	RC	1128527300	SILVIA DOMBASA SAPIA	
18	MEJELLE TAPI DOMBASA	RC	1077489485	SILVIA DOMBASA SAPIA	
19	CAROLINA CONDE JUMI	CC	1078465181	CAROLINA CONDE JUMI	Carolina Conde
20	JIMENEZ FLACO LANA	RC	1128527116	GRACIELA LANA TAPI	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

JASLISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 6-5-2025 **LUGAR(UCA):** AURO BUEY **RESPONSABLE** ESTER JOVINA SALAS BLANDON

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LUZ AREYS MENA RIVAS	RC	1078104106	MARTHA CECILIA RIVAS RIVA	Martha Cecilia R
2	YOIMAN ANDRES BEJARARO HINRSTROZA	RC	1077487742	YENCY SAMIRA HIESTRZA MENA	Yency Samira
3	KLINMAE STIVEN MOYA HINESTROZA	RC	1077489997	LUCELY HINESTRZA MENA	Lucely Hinestroza
4	SAMARA ANDREA BEJARANO HINESTROZA	RC	1078473380	ANA SULEIDY HINESTROZA CHALA	Ana Suleidy
5	LEIDER DAVID MENA AMAGARA	RC	1128527290	YORLEIDY AMAGARA BARCO	Yorleidi amagara barco
6	BREIER DAVID MENA AMARAGARA	RC	1078105182	YORLEIDY AMGARA BARCO	Yorleidi amagara barco
7	LIAM KALETH BEJARANO MENA	RC	1077486934	CLARA ROSA MENA CORDOBA	Clara Rosa Mena cordoba
8	JAIMY DARIANNY MENE MENA	RC	1128527448	DANNY DARIANNY MENA MENA	Danny Yudanny M.
9	DANNY YUDANNY MENA MENA	CC	1007532163	DANNY YUDANNY MENA MENA	Danny Yudanny M
10	CLARA ROSA MENA CORDOBA	CC	1010096956	CLARA ROSA MENA CORDOBA	Clara Rosa Mena Cordoba
11	KENIA LORENA PISARRO ASPRILLA	RC	1078471547	SANDRA LORENA ASPRILLA SALCEDO	Sandra Lorena
12	DAIRA YISELITH CHALA CORDOBA	RC	1078472891	SIXTA CORDOBA ORTIZ	Sixta Cordoba
13	YORLEIDY AGAGARA BARCO	CC	1007531797	YORLEIDY AMAGARA BARCO	Yorleidi amagara Barco
14	MARLON STIVEN HINESTROZA RIVAS	RC	1128527327	MERLY YASIRA RIBAS RIVAS	Merli Yasira Rivas Rivas
15	ZAHIANA ESTHER MENA PALACIOS	RC	1044678284	JHONIER DAVID MENA SALAS	Jhonier David M
16	CATERINE CORDOBA CORDOBA	CC	1004010621	CATERINE CORDOBA CORDOBA	Caterine cordoba
17	YENI OLEA DOGARI	CC	1128525834	YENI OLEA DOGARI	Yeni
18	JASLIN DENIS ASPRILLA PADILLA	RC	1077490102	MARTHA CECILIA CHAVERRA MURILLO	Martha C. Chaverra
19	ANA ZULRYDY GAMBOA VALENCIA	CC	1078000161	ANA ZULEYDY GAMBOA VALENCIA	Ana Zuleydy G
20	MARLLIN JHASMIN PALACIOS PARRA	RC	1078472117	MARIA MANUELA PARRA	Maria Manuela

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

764

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS
FECHA: 15/05/2025 LUGAR(UCA): _ALTOBERAMA_____ RESPONSABLE:
Coordinadora

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DILIANO MAJORE BAILARIN	RC	1.128.527.229	LUZ DAISY BIGUI SAPIA	
2	MARIA INES MAJORE PEREA	RC	1.128.527.319	MIRIANA PEREA CUNAMPIA	
3	YORLEIDY MAJORE PEREA	RC	1.077.490.664	ROSABELINA PEREA CONAPIA	Rosavelino
4	YISNEY MAJORE PEREA	RC	.128.527.265	ROSABELINA PEREA CONAPIA	Rosavelino
5	YEFRY MAJORE JUMI	RC	1.042.735.622	MIRNA MAJORE TUNAY	Mirna
6	YOHANA MAJORE SAPIA	RC	1.128.527.066	FLOR SAPIA VASERUCA	Flor sapia
7	JAIDER MAJORE SAPIA	RC	1.078.474.015	FLOR SAPIA VASERUCA	Flor Sapia
8	ANGEL BAILARIN MAJORE	RC	1.042.735.541	YARMILES BAILARIN MAJORE	Yarmiles
9	ISABELINA BAILARIN SAPIA	RC	1.128.527.226	ARACELI SAPIA VASERUCA	
10	GABRIEL SAPIA VASERUCA	RC	1.128.527.402	ARACELI SAPIA VASERUCA	
11	ERICA BAILARIN SAPIA	RC	1.128.527.696	ARACELI SAPIA VASERUCA	
12	YANCARLO VALENCIA MAJORE	CC	1.128.527.310	WILBER VALENCIA BAILARIN	Wilber
13	YONAYDI FLACO DOGARI	CC	1.128.527.303	UBALDO BAILARIN	UBaldo
14	WILSON DOGARI DOGARI	CC	1.128.527.355	ANGELICA DOGARI BAILARIN	
15	EMILIANO PEREA CONAPIA	RC	1.128.527.401	RICARDO OQUI NATIGAY	ricardo
16	MERLIN BAILARIN MAJORE	CC	1.128.527.427	LICENIA MAJORE MAJORE	
17	KEINER DOGARI DOGARI	CC	1.077.489.748	ANA LUZ DOGARI BAILARIN	
18	CECILIA BAILARIN MOLINA	CC	1.128.525.651	CECILIA BAILARIN MOLINA	
19	MARIA LUZ BAILARIN SAPIA	CC	1.148.195.085	MARIA LUZ BAILARIN SAPIA	
20	MILBIA BAILARIN MOLINA	CC	1.148.195.058	MILBIA BAILARIN MOLINA	milbia

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNET

RO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

7675

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE REUNIÓN			
Hora:	**3:00**	**Fecha:**	02/05/2025
Lugar:	**MEDIO ATRATO**		
Responsable:	COORDINADORA		
Tema:	Plan de formación con talento humano		
Objetivo:	Construir los planes de formación con el talento humano.		

AGENDA

- Saludo y bienvenida.
- Socialización de la temática.
- Proposiciones y varios.
- Cierre.

DESARROLLO DE LA REUNION

El día 02 de mayo del 2025 se desarrollaron jornadas de reunión con el talento humano de la modalidad y algunos representantes de las familias y/o cuidadores de los usuarios atendidos con el propósito de construir los planes de formación y acompañamiento familiar, desde las particularidades de los contextos de atención y las necesidades de orientación observadas y socializadas por las familias atendidas, la construcción de estas dos documentos guías para la prestación del servicio se basó en lo siguiente:

Los planes de formación, acompañamiento familiar y grupal, son las rutas de acción que el talento humano de manera articulada y en conjunto con las familias y grupos de las UA definen para el fortalecimiento de unas prácticas y acciones. Esas prácticas y acciones se constituyen en intencionalidades pedagógicas para cada trimestre, y pueden ser replanteadas antes si el talento humano lo considera.

Para su construcción se parte de la caracterización la cual es analizada de manera interdisciplinaria por el talento humano, decidiendo qué prácticas y acciones se priorizarán para el acompañamiento durante cada trimestre.

Se tuvo en cuenta, la selección de las prácticas y acciones que marcaran la ruta de acompañamiento se basa en la lectura analítica de las realidades, donde se revisan los resultados de la valoración de las prácticas y acciones y la información de la caracterización de cada familia y UCA, que resulte relevante para tomar decisiones sobre el acompañamiento. Es un momento de trabajo articulado, donde se definen los propósitos particulares de las formaciones, acompañamientos familiares y grupales.

Para cada trimestre en los planes de acompañamiento familiar se priorizarán máximo cuatro (4) prácticas y tres (3) de sus acciones; en los planes de acompañamiento grupal máximo dos

(2) prácticas. Cabe precisar que de acuerdo con el proceso de acompañamiento de cada familia o UCA se puede priorizar una práctica varias veces, esto depende del análisis trimestral que se realice.

Como se ha mencionado, los planes de formación, acompañamiento familiar y grupal responden a los recursos, saberes, expectativas e intereses de las familias, principalmente las de niñas, niños y mujeres gestantes.

Los planes de acompañamiento se construyeron al inicio de la atención y se actualizarán de forma trimestral con la participación de todo el talento humano, la primera proyección de los planes de acompañamiento se realiza durante los dos (2) primeros meses una vez iniciada la atención de la niña, niño o mujer gestante.

De esta manera siendo las 5:30 PM se termina la reunión que se llevó a cabo, para la elaboración de los planes de acompañamiento y formación con el talento humano.

DECISIONES O RECOMENDACIONES

Se le sugiere al talento humano cualificado, prestar una atención de calidad y realizar uso de todas las herramientas técnicas y de orientación socializadas para la atención de la población usuaria.

COMPROMISOS / TAREAS	RESPONSABLES	FECHAS
Prestar una atención de calidad y respetando los contestos y la singularidad de cada usuario atendido.	Talento humano	Durante la vigencia del presente contrato.

7678

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA CON TALENTO HUMANO - ENTIDADES	
Fecha:	02/05/2025
Lugar:	Medio Atrato
Responsable:	Coordinadora
Tema:	Plan de formación con el talento humano.
Objetivo:	Construir los Planes de formación con el T. H

FIRMAS ASISTENTES

N.º	Nombre	Cedula	Cargo	Entidad	Firma
1	MILENA MATURANA CORREA	1.077.428.042	COORDINADORA	FUNDCHO SO	Milena
2	MERY ZUGEY PALACIOS PEÑA	26.274.246	SALUD Y NUTRICION	FUNDCHO SO	Mery
3	YENIFER ANDREA BECERRA RENTERIA	1.077.456.467	SALUD Y NUTRICION	FUNDCHO SO	Yenifer
4	LIVIS YINETH SALAS VALOYES	1.010.127.106	PSICOSOCIAL	FUNDCHO SO	Livis
5	INDIRA STELA MOSQUERA MOSQUERA	35.602.328	PSICOSOCIAL	FUNDCHO SO	Indira
6	WENDY TATIANA MENA CORDOBA	1.077.479.521	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHO SO	Wendy
7	SALLY CORDOBA SAUCEDO	1.010.100.022	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHO SO	Sally
8	YURLEISY SALAS PALACIOS	1.128.804.168	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHO SO	Yurleisy
9	ANA YESICA PALACIOS PALACIOS	1.077.463.824	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHO SO	Ana Pa.
10	DIANA MARCELA ROBLEDO QUINTO	1.077.440.623	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHO SO	Diana Quinto
11	LUCIO ZAPIA ZAPIA	1.077.998.315	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHO SO	Lucio
12	JUAN DARIO MOLINA BAILARIN	1.048.014.051	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHO SO	Juan D
13	IRAIMA RENTERIA PALOMINO	1.075.020.408	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHO SO	Iraima
14	YUMILFA PALACIOS PALACIOS	1.193.129.104	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHO SO	Yumilfa
15	KELY FRANCISCA FUENTES PALACIOS	35.897.695	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHO SO	Kely
16	MIGUELITO ISARAMA FLACO	1.193.477.485	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHO SO	Miguelito
17	FERNANDO DUMASA AMAGARA	1.007.532.008	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHO SO	Fernando
18	VICENTA MENA CORDOBA	22.241.993	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHO SO	Vicenta
19	ANDRES OLEA DOJIRAMA	1.193.489.179	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHO SO	Andres
20	LEIDYS YOHANA CUESTA CHALA	1.077.441.217	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHO SO	Leydis
21	RUBIELA BEJARANO RAMIREZ	31.585.749	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHO SO	Rubiela
22					
23					
24					

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA CON TALENTO HUMANO - ENTIDADES	
Fecha:	02/05/2025
Lugar:	Medio Atrato
Responsable:	Coordinadora
Tema:	Plan de formación con talento humano
Objetivo:	Construir los planes de formacion con el T.H

FIRMAS ASISTENTES

N.°	Nombre	Cedula	Cargo	Entidad	Firma
1	VERONICA PALACIOS ROMAÑA	1037664117	Coordinador	FUNDCHOSO	Veronica PR
2	MARITZA NAVIDAD PALACIOS PALACIOS	1003780031	Psicosocial	FUNDCHOSO	Maritza P
3	DANIELIS PEREA SALAS	1077461961	Psicosocial	FUNDCHOSO	Danielis P
4	MARIA YARLIN CORDOBA QUINTO	1010046763	Enfermera	FUNDCHOSO	Mayarlin C.
5	DAYCI TORRES CHAVERRA	1077442541	Enfermera	FUNDCHOSO	Dayci Torres
6	LUZ VANESSA SALAS LEMUS	1077452944	Agente Educativo	FUNDCHOSO	Vanessa
7	YINNI MARTINEZ IBARGUEN	1077457381	Agente Educativo	FUNDCHOSO	Yinny
8	ESTHER JOVINA SALAS BLANDON	54256433	Agente Educativo	FUNDCHOSO	Esther J
9	ILMA FORASTERO TUNAY	35893679	Agente Educativo	FUNDCHOSO	Ilma
10	KATIYULISSA QUEJADA MOYA	1077441708	Agente Educativo	FUNDCHOSO	Katy
11	ORANIA JOHANNI MINOTA PALACIOS	1004038912	Agente Educativo	FUNDCHOSO	Orania
12	BERTHA SARA CORDOBA MENA	54258023	Agente Educativo	FUNDCHOSO	Bertha C.M
13	FRANKLIN OLEA RUBIANO	1077461321	Agente Educativo	FUNDCHOSO	Franklin O.R.
14	YISNY TORRES MOSQUERA	1077472117	Agente Educativo	FUNDCHOSO	Yisny Torres
15	YINETH MELISA PEREA PALACIOS	1193251206	Agente Educativo	FUNDCHOSO	Yineth Melisa
16	VIRGINIA PALACIOS PALACIOS	35893950	Agente Educativo	FUNDCHOSO	Virginia Palacios
17	YURANNY PALACIOS TELLO	35545397	Agente Educativo	FUNDCHOSO	Yuranny P
18	INDIO UNDAGAMA AMAGARA	1128524140	Agente Educativo	FUNDCHOSO	Indio U
19	LILIANA ISARAMA GONZALES MAYO	1078456249	Agente Educativo	FUNDCHOSO	Liliana I
20	OSIRIS ROMAÑA CORDOBA	26274676	Agente Educativo	FUNDCHOSO	Osiris R
21	UTILIANO OLEA DOGARI	1128525831	Agente Educativo	FUNDCHOSO	Utiliano

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Creación de planes de formación	Nombre de la actividad: Creación de planes de formación
Fecha: 2/5/2025	Fecha: 2/5/2025
Lugar: Medio Atrato	Lugar: Medio Atrato
	
Nombre de la actividad: Creación de planes de formación	Nombre de la actividad: Creación de planes de formación
Fecha: 2/5/2025	Fecha: 2/5/2025
Lugar: Medio Atrato	Lugar: Medio Atrato

REGISTRO FOTOGRAFICO

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Nombre de la actividad: planes de formación con talento humano</td><td>Nombre de la actividad: planes de formación con talento humano</td></tr>
<tr><td>Fecha: 02/05/2025</td><td>Fecha: 02/05/2025</td></tr>
<tr><td>Lugar: Medio Atrato</td><td>Lugar: Medio Atrato</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">Nombre de la actividad: planes de formación con talento humano</td></tr>
<tr><td colspan="2">Fecha: 02/05/2025</td></tr>
<tr><td colspan="2">Lugar: Medio Atrato</td></tr>
</table>