Macroproceso Gestión para la Atención Integral a la Primera Infancia

FORMATO. INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

Instrucciones generales de diligenciamiento:
1. Los con fondo gris no deben ser modificados ni diligenciados, estos se encuentran formulados

1. INFORMACIÓN GENERAL			
Contrato de aporte Número:13004262025	**202**	**Servicio que presta:CDI MODALIDAD INSTITUCIONAL**	
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 03/03/2025		**Periodo reportado: 1/06/2025 al 30/06/2025**	
Municipio(s) en el que se ubica el servicio: Cartagena			**N° de unidades de servicio: 1**
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): Fundacion Coralina		**Nombre del Representante Legal de la (EAS): Vanessa Moreno**	
Regional: Bolivar		**Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n): Industrial y de la Bahia**	
Nombre(s) del (los) Supervisor(es): Martha Ligia Garcia Caro			

2. INFORME GENERAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS ATENDIDOS EN EL PROGRAMA			
ASPECTO A EVALUAR	**NÚMERO**	**% EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS**	**ALERTAS Y OBSERVACIONES**
Total de cupos contratados	202		Para el mes de JUNIO de **2025** el total de cupos contratados fue de 202.
Total de niñas y niños atendidos en el periodo	202	100%	La totalidad de niños y niñas atentidos durante el mes de JUNIO de **2025** fue de 202.
Total de mujeres gestantes atendidas en el periodo (aplica para DIMF, MP, HCB FAMI)	0	0%	No aplica para la modalidad de atencion
Usuarios nuevos en el periodo	202	100%	La totalidad de usuarios nuevos, durante el mes de JUNIO de **2025** fue de 202.
Usuarios reportados con calidad en el sistema de información del ICBF en el periodo	202	100%	Durante el mes de JUNIO de **2025** se realizó cargue de cuéntame, teniendo en cuenta que el aplicativo ya se encuentra habilitado en la plataforma.
Usuarios con discapacidad atendidos (incluye madres gestantes y mujeres en periodo de lactancia)	0	0%	Durante el mes de JUNIO de 2025, se realizó la verificación de la garantía de sus derechos, y se continuan realizando los seguimientos a los compromisos estipulados con las madres de los niños.

3. RELACIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS RETIRADOS			
ASPECTO A EVALUAR	**NÚMERO**	**% EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS**	**ALERTAS Y OBSERVACIONES**
Niñas y niños que se retiraron durante el período	0	0%	N/A
Mujeres gestantes que se retiraron durante el período	0	0%	N/A
Niñas y niños que ingresaron en el período	202	100%	202 Niños y niñas ingresaron en el periodo teniendo en cuenta los criterios de focalizacion.
Niñas y niños que se registraron con calidad en el sistema de información del ICBF	202	100%	Durante el mes de JUNIO de **2025** se realizó cargue de cuéntame al 100%, teniendo en cuenta que el aplicativo ya se encuentra habilitado en la plataforma.

4. ACCIONES ENFOCADAS PARA LOGRAR LA GARANTIA DE DERECHOS				
ASPECTO A EVALUAR	**N° DE CASOS AL INICIAR EL CONTRATO**	**N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE**	**% DE AVANCE EN RESOLUCIÓN DE SITUACIONES ESPECIALES**	**ALERTAS Y OBSERVACIONES**
Niñas y niños sin registro civil	0	0	0%	0
Niñas y niños sin afiliación a salud	0	0	0%	A la fecha del presente reporte todos los beneficiarios se encuentran activos y vinculados en el sistema general de seguridad social y salud
Mujeres gestantes y madres lactantes sin afiliación a salud	0	0	0%	N/A
Niñas y niños sin control de crecimiento y desarrollo	21	6	71%	se desarrollaron acciones se sensibilizacion para la consecucion oportuna de las atenciones en salud, para el logro del 100 porciento de la poblacion atendida
Niñas y niños sin esquema de vacunación completo acorde a su edad al inicio del contrato	0	0	0%	
Casos de malnutrición identificados	9	1	100%	se realiza activacion de ruta en salud para el logro de las atenciones a los niños y niñas identificacod con riesgo de desnutricion y acciones de mejora desde la prestacion integral del servicio minuta diferencial, y educacion alimentaria y nutricional con la familia
Casos identificados de signos de malnutrición	1	1	100%	Beneficiario cuenta con sus atenciones en salud y prescripcion de FTLC de acuerdo a la resolucion 2350 del 2020, presentando Riesgo de DNT

ASPECTO A EVALUAR		N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE	TOTAL DE CASOS REPORTADOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS
Número de casos de malnutrición reportados a las Entidades correspondientes	Desnutricion	0	0	
	Sobrepeso u Obecidad	12	9	Acciones de mejora desde la prestacion integral del servicio minuta diferencial, y educacion alimentaria y nutricional con la familia

ESTADO NUTRICIONAL		N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL	% DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL	ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS
Descripción cuantitativa del diagnóstico nutricional (Reportar trimestralmente)	Desnutrición Aguda	0	0,00%	Para este periodo se desarrollo la segunda toma de datos antropometricos para el cual se identifica los datos desagregados para el cual se emitieron acciones, en el cual se identifica que el caso reportado presenta atenciones en salud y prescripcion del tratamiento
	Desnutrición Crónica	0	0,00%	
	Desnutrición Global	1	0,00%	
	Normal o eutrófico	189	100,00%	
	Sobrepeso	12	0,00%	
	Obesidad I	0	0,00%	
	Obesidad II	0	0,00%	
	Obesidad III	0	0,00%	
TOTALES		**202**	100,00%	

Describa brevemente las actividades desarrolladas durante el período reportado para promover la salud y nutrición de las niñas y niños atendidos	Durante el periodo reporto se desarrollo la segunda toma de datos antropométricos para el seguimiento al estado nutricional de NN.

SITUACIONES DE MALTRATO		N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES	NUMERO DE CASOS DE MALTRATO REPORTADOS A LAS ENTIDADES CORRESPONDIENTES	ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS
Número de casos de maltrato identificados en el la Unidad de Servicio	Violencia intrafamiliar	0	0	Durante el mes de JUNIO de **2025** no se presentaron casos de maltratos.
	Maltrato infantil	0	0	
	Violencia sexual	0	0	
	Negligencia	0	0	
	Explotación sexual	0	0	
	Otros	0	0	
TOTALES				

5. PROCESOS EDUCATIVOS Y PEDAGÓGICOS CON NIÑOS, NIÑAS, FAMILIAS Y/O CUIDADORES

De acuerdo con su proyecto pedagógico describa las estrategias planeadas y las ejecutadas en el período reportado, teniendo en cuenta las actividades rectoras: Juego, Arte, Literatura y Exploración del Medio.

PROYECTO DEL MES DE JUNIO/2025

EL PLANETARIO
INTRODUCCION

Este proyecto se realizará encaminado a conocer la importancia del Universo y concebirlo como todo lo que podemos tocar, sentir, percibir, medir o detectar. Abarca las cosas vivas, los planetas, las estrellas, las galaxias, las nubes de polvo, la luz e incluso el tiempo. Involucrando a las familias a adentrarse en el maravilloso recorrido de reconocer el espacio exterior y todo lo que implica.

El espacio se compone de planetas, lunas, estrellas y otros objetos en los cielos como asteroides y cometas. El espacio se compone de muchos sistemas solares. Un sistema solar es un grupo de planetas que orbitan o que se mueven alrededor de una estrella. Para nosotros, esa estrella es el sol.

Por otra parte cabe mencionar que el Universo es el conjunto de toda la materia y de toda la energia que existe en un espacio determinado y que se están intercambiando constantemente una en otra, y nosotros constituimos una parte muy pequeña de esa materia y de esa energia. Todo lo que no es materia y energia es vacio cósmico.

ACTIVIDADES ADELANTADAS	N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS	N° DE ASISTENTES	N° TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS
Procesos de formación con familias o cuidadores ejecutadas en el POAI para el periodo reportado	2	202	2	Autoestima y superación personal.por parte de la profesional psicosocial -Prevención de enfermedad diarreica aguda Profesional de salud
Número de visitas de acompañamiento a los hogares o familias	3	6	0	Se realizaron dos visitas de seguimientos para verificar las condiciones del hogar y el vinculo afectivo con sus cuidadores con el cumplimiento ylas recoemndaciones dadas en el CDI.

6. DESARROLLO DEL POAI

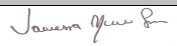
Enuncie las dificultades que encontraron para desarrollas las acciones propuestas para cada uno de los componentes del POAI	Componente Pedagógico	Para esta vigencia no se contempla POAI, no se evidencio dificultad en el desarrollo de las acciones propias de cada componente.
	Componente de Salud y Nutrición	Para esta vigencia no se contempla POAI, no se evidencio dificultad en el desarrollo de las acciones propias de cada componente.
	Componente de ambientes educativos y protectores	Para esta vigencia no se contempla POAI, no se evidencio dificultad en el desarrollo de las acciones propias de cada componente.
	Componente de familia, comunidad y redes	Para esta vigencia no se contempla POAI, no se evidencio dificultad en el desarrollo de las acciones propias de cada componente.
	Componente administrativo y de gestión	Para esta vigencia no se contempla POAI, no se evidencio dificultad en el desarrollo de las acciones propias de cada componente.
	Componente de talento humano	Para esta vigencia no se contempla POAI, no se evidencio dificultad en el desarrollo de las acciones propias de cada componente.

CARGO	N° DE PERSONAS VINCULADAS	N° DE MADRES COMUNITARIAS QUE TRANSITARON Y QUE OCUPAN EL CARGO	N° ACUMULADO DE PERSONAS QUE SE DESVINCULARON	OBSERVACIONES
Coordinadores	1	0	0	
Agentes educativos o maestros	10	0	0	
Profesionales de Atención Psicosocial	1	0	0	
Profesionales de Nutrición	1	0	0	
Auxiliares Pedagógicos	4	0	0	
Manipuladores de Alimentos	3	0	0	
Auxiliares de Servicios Generales	3	0	0	
Auxiliares Administrativos	1	0	0	
Otros (especificar cuáles)		0	0	
Total	**24**	**0**	**0**	

	N° DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS	N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS	N° TOTAL DE ASISTENTES	BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Procesos de formación con agentes educativos	2	2	14	Autoestima y superación personal.por parte de la profesional psicosocial -Prevención de enfermedad diarreica aguda Profesional de salud

8. OBSERVACIONES GENERALES

ANEXOS

VANESSA MORENO	
Nombre y apellido del Representante Legal de la EAS	**Firma del representante Legal de la EAS**
Nombre y firma de quien revisó	**Nombre y firma de quien aprobó**

Notas:
1. Las celdas sombreadas en gris claro, se encuentran formuladas por ello no se debe realizar ninguna modificación