COMPONENTE PROMOCION DE LA SALUD Y LA NUTRICION

GARANTIA DE DERECHOS

INFORME MENSUAL MES ABRIL 2025
COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION

- ***ESTÁNDARES 8: Verifica la existencia del soporte de afiliación de las niñas, los niños y las mujeres en gestación (mujeres y personas en estado de gestación) al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).***
- ***ESTÁNDAR 10: Verifica la asistencia de las niñas, los niños a la consulta de valoración integral en salud (control de crecimiento y desarrollo) y de las mujeres en gestación (mujeres y personas en estado de gestación) a la atención para el cuidado prenatal (controles prenatales).***
- ***ESTÁNDAR 11: Implementa acciones para la promoción de la vacunación de las niñas, niños y mujeres en gestación (mujeres y personas en estado de gestación) y verifica periódicamente el soporte de vacunación de acuerdo con la edad. En los casos en los que el esquema se encuentre incompleto, orienta y hace seguimiento a la familia, cuidadores, mujeres en gestación (mujeres y personas en estado de gestación) y adelanta acciones ante la autoridad competente, según corresponda.***

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**	**ALERTAS Y OBSERVACIONES**
Niñas y niños sin afiliación a salud	13	6	Se realiza durante el proceso de verificación a salud usuarios sin garantía de derechos actualizadas, por lo cual se diligenciamiento las novedades, dando las orientaciones a salud y se firman los compromisos con las familias. Cabe resaltar que en los casos mencionados se realiza la activación de rutas en salud con las EPS correspondientes.
Mujeres gestantes y madres lactantes sin afiliación a salud	0	0	
Niñas y niños sin control de crecimiento y desarrollo desactualizado	62	24	
Niñas y niños sin esquema de vacunación completo acorde a su edad al inicio del contrato	40	7	

Acciones realizadas para la garantía de derechos en salud

- Se realiza el proceso de orientación a las familias y cuidadores para activar la ruta o procedimiento para la vinculación efectiva al sistema de salud, vacunación, crecimiento y desarrollo, controles prenatales.
- Se diligencia el registro de novedades con la siguiente descripción: razones por las cuales no se cuenta con el soporte de la misma, las orientaciones suministradas a la familia para acercarse a la entidad o profesional del sector salud competente en el territorio con el fin de activar la ruta o procedimiento para la vinculación efectiva al sistema de salud y el compromiso firmado por los padres o cuidadores para evidenciar el estado activo de afiliación en el soporte que se disponga.
  Un plazo no mayor a un (1) mes para el caso de la zona urbana, y dos (2) meses para el caso de la zona rural y rural dispersa.

Análisis nutricional:

Se realizó verificación desde la plataforma de los ADRES de cada uno de los beneficiarios, donde se evidencio 6 usuarios que no cuentan con afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, se realizan las acciones de orientación a las familias, establecimiento de compromisos y articulación en salud.

Se verifica la asistencia a citas de crecimiento y desarrollo; donde se evidencia para el mes de marzo, 24 casos de niños y niñas sin crecimiento y desarrollo actualizado, Dentro de las acciones que se implementan para lograr el 100% de esta atención en salud se encuentra: Promoción de la asistencia oportuna a las consultas de valoración integral en salud, dejando en el registro de novedades el compromiso y las orientaciones para la garantía de derechos.

Se realizó verificación del carné de vacunación donde se evidencio que para el mes de marzo se cuenta con 7 casos de beneficiarios sin controles de vacunación actualizado. Se realiza la promoción de la asistencia oportuna a las consultas de valoración integral en salud, dejando en el registro de novedades el compromiso y las orientaciones para la garantía de derechos, articulación con EPS.

ANEXO: Registro de novedades, cronograma de atención de entidades en salud, orientaciones realizadas a las familias para la garantía de derechos.

1420

Gmail

yeni hinestroza <yenihinestroza1@gmail.com>

Canalización a salud usuarios con riesgo de desnutrición aguda.

oficina de aseguramiento salud <aseguramiento@quibdo-choco.gov.co> 10 de abril de 2025, 10:12 a.m.
Para: yeni hinestroza <yenihinestroza1@gmail.com>

Cordial saludo.

Confirmo la afiliación de la menor Nicol Valencia, al sistema de salud.

Feliz y bendecido día en Jesús nuestro Señor.

Cordialmente,

HASLEYDY LORENA PALACIOS MOSQUERA
Oficina de Aseguramiento
Secretaria de Salud
Alcaldía Municipal de Quibdó
Edificio Fiama
Barrio Miraflores

[Texto citado oculto]

ImprimirPDF (4).pdf
14K

1,421

Canalizacio | Banca Virtu | (38) Whats | OFICIO AP | resolucion | Consulte su | aplicacione | resolucion | +

mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#inbox/KtbxLxGcFXGzPlVrBkKHcJMbXMJNDWpGlB

Gmail Buscar en el correo electrónico

Redactar

Recibidos 948
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más

Etiquetas +

Cordial saludo

Según nos informa el sistema este menor ya se encontraba afiliado a nueva eps, régimen subsidiado.

Feliz y bendecido día en Jesús nuestro Señor.

Cordialmente.

Búsqueda ESP ES 10:44 a. m. 8/04/2025

ESTÁNDAR 15: Realiza periódicamente la toma de medidas antropométricas a cada niña, niño y mujer gestante y hace seguimiento a los resultados.

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
Casos de malnutrición identificados	3	1	33%	Se realiza activación de rutas en caso de 13 casos de usuarios identificados con diagnostico de desnutrición.
Casos identificados de signos de malnutrición	13	13	100%	
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	Desnutrición	1	3	Durante el mes de abril se cuenta con 13 caso de riesgo de desnutrición aguda a los cuales se les han venido realizando seguimiento, 2 de estos son usuarios que se encontraban con diagnóstico de desnutrición aguda. Hasta la fecha, se cuenta un caso de desnutrición aguda en hospitalización.
	Sobrepeso u Obesidad	10	10	

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE

Nit.900937890-5

ESTADO NUTRICIONAL			N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL	% DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL
Descripción cuantitativa del diagnóstico nutricional (Reportar trimestralmente)	Desnutrición Aguda	1	0,001256281	La EA realizó el proceso de valoración antropométrica y se carga en el sistema de información CUENTAME, se cuentacon el 100% de los diagnósticos según el aplicativo, La información aquí reportada corresponde a las tomas cargadas durante el primer trimestre y los seguimientos de usuarios con malnutrición por déficit y mujeres gestantes. .
	Desnutrición Crónica	130	0,163316583	
	Desnutrición Global	30	0,037688442	
	Normal o eutrófico	625	0,785175879	
	Sobrepeso	7	0,00879397	
	Obesidad I	3	0,003768844	
	Obesidad II	0	0	
	Obesidad III	0	0	
TOTALES				
Describa brevemente las actividades desarrolladas durante el período reportado para promover la salud y nutrición de las niñas y niños atendidos		Dentro del periodo registrado y de acuerdo a las orientaciones dadas, se desarrollaron capacitaciones con el talento humano y las familias, dando respuesta al plan de trabajo programado, para el mes de abril se realiza socialización sobre lactancia materna calostro, enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles de acuerdo a las necesidades evidencias en las familias se realizan encuentro en el hogar orientados en la garantía de derechos y lactancia materna.		

	FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE Nit.900937890-5	BIENESTAR FAMILIAR

RESULTADOS PERIMETRO BRAQUIAL

PUNTO DE CORTE MENOR 11.5 CM	***INTERPRETACION***	***ACCIONES***
0	*Riesgo de muerte asociado a la desnutrición.*	*No se cuenta con casos de usuarios con perímetro braquial menor de 11,5 cm.*

SIGNOS CLINICOS DE DESNUTRICION.

NÚMERO DE CASOS IDENTIFICADO CON SIGNOS CLÍNICOS DE DESNUTRICIÓN	**SIGNOS CLÍNICOS DE DESNUTRICIÓN ENCONTRADOS (Edema, delgadez, características de la piel)**	**ACCIONES REALIZADAS**
13	*13*	*Se realiza la activación de rutas en salud, a los usuarios con diagnóstico de desnutrición aguda.*

Análisis nutricional:

Durante este periodo se realiza el proceso toma de medidas antropométricas correspondiente al 100% de los usuarios del contrato, hasta la fecha se cuentan con el 100% de las tomas antropométricas, cabe resaltar que debido a las fallas presentadas en el aplicativo cuéntame no se cuentan con las tomas cargadas en el sistema de información.

ACCIONES REALIZADAS EN CASOS DE DESNUTRICIÓN AGUDA.

- Remisión a salud.
- Seguimiento antropométrico y cargue en el sistema de información cuéntame.
- Encuentro en el hogar.
- Diligenciamiento de novedades.

Gma × Banc × (3 × Cam × OFIC × re × Cons × reso × aplic × Desc ×

mail.google.com/mail/u/0/?ik=ecfd3a4cd8&view=pt&search=all&permmsgid=msg-f:1828853922054378610&simpl=msg-f:1828853922054378610

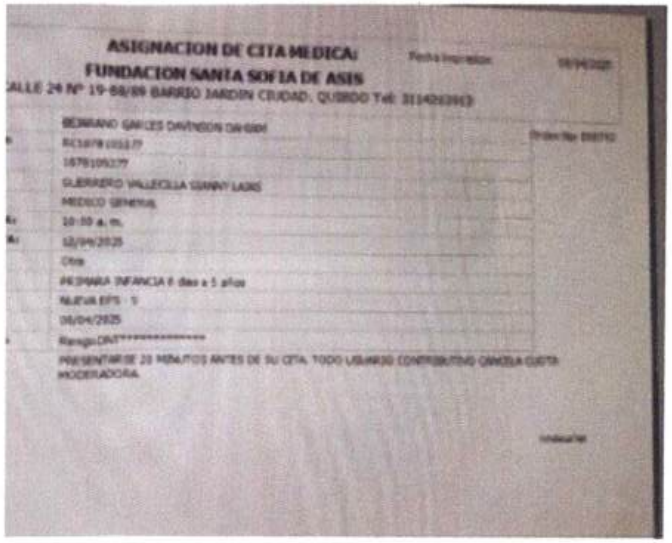
1,425

ıchado <tatiana.jaramillom@nuevaeps.com.co>
MO <propiafunsamo@gmail.com>, Yurany Moreno Potes <Yurany.MorenoP@icbf.gov.co>, Jaydi Johana Santos Franco <Jaydi.Santos@icbf.gov.co>, "yenihinestroza1@gmail.com
nail.com>, "salud@quibdo-choco.gov.co" <salud@quibdo-choco.gov.co>, "cmcmalfitano@hotmail.com" <cmcmalfitano@hotmail.com>

saludo de parte de NUEVA EPS Regional Zonas Especiales zonal Choco, es nuestro interés construir vínculos fructíferos con los entes de control, territoriale confiable para brindar información de calidad a la luz de la normatividad vigente, por tal razón, NUEVA EPS emite el siguiente comunicado:

solicitud se realiza asignación de cita prioritaria por el diagnóstico nutricional de la siguiente forma:

Dahiam Bejarano Garcés - Fundación Santa Sofía de Asís


ASIGNACION DE CITA MEDICA:
FUNDACION SANTA SOFIA DE ASIS

vor se pueda informar al acudiente del menor

1,426

Gmail

yeni hinestroza <yenihinestroza1@gmail.com>

Gestion para la afiliación en salud.

yeni hinestroza <yenihinestroza1@gmail.com> 7 de abril de 2025, 10:02 p.m.
Para: Yurany Moreno Potes <Yurany.MorenoP@icbf.gov.co>, aseguramiento@quibdo-choco.gov.co, elcy.sanchez@supersalud.gov.cozonal, salud@quibdo-choco.gov.co, fundapazcificovive <fundapazcificovive@gmail.com>

Cordial saludo.

Mediante la presente, realizamos solicitud para afiliación en salud de usuarios que se encuentran sin vinculación al SGSSS; Estos pertenecen a la Fundación Pazcifico Vive, Modalidad Propia e Intercultural.
A Continuación se relacionan.
Palacios Pino Mateo Alejandro, Oqui Tunay Luis Efren, Tequia Sucre Jetli De Jesus.

Se anexa al presente, base de datos con información de usuarios y documentos de identidad.

Estamos atentos a sus solicitudes.

4 archivos adjuntos

mateo palacios.pdf
997K

jetli de jesús aquí tunay.pdf
874K

Luis Efrén ....pdf
1604K

PARA AFILIACION A SALUD PAZCIFICO VIVE (3).xlsx
15K

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE ACTA	
Hora inicio 2 pm **Hora Final: 5 pm**	**Fecha: 11/04/2025**
Lugar:	**Quibdó**
Nombre del responsable	Ercy Sirley Salazar Asprilla
Tipo de Actividad	**ENCUENTRO EN EL HOGAR**
Tema:	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL
Objetivo y/0 Intencionalidad	Realizar monitoreo regularmente al progreso de los participantes promoviendo hábitos saludables

Agenda:

SALUDO DE BIENVENIDA

ORACION

DESARROLLO DE LA TEMATICA

ACUERDOS Y COMPROMISOS

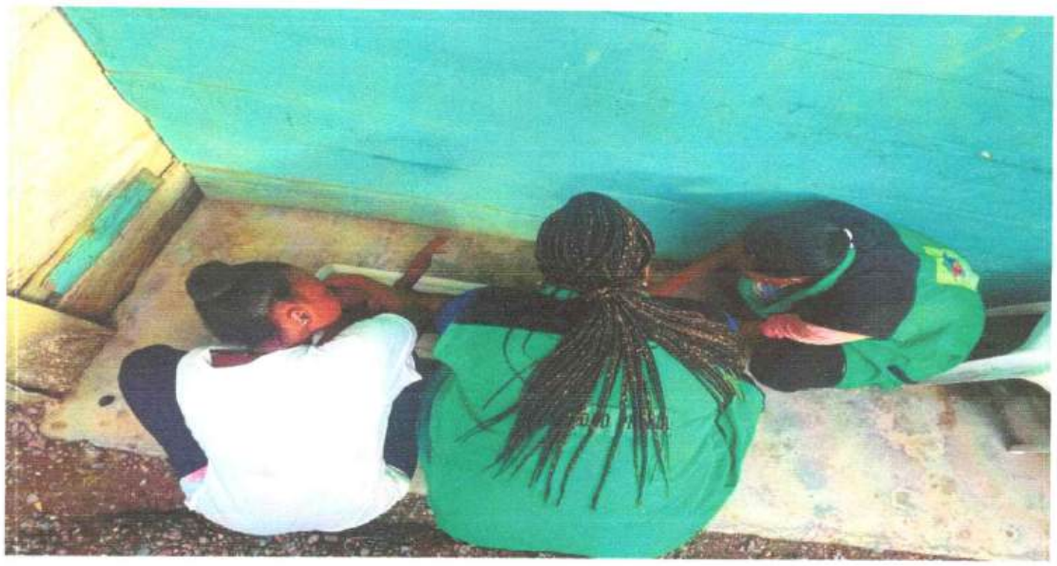
Desarrollo: Siendo las 02.00 PM del día el día11de abril como sabedor cultural, con la enfermera, y el agente educativo de la UCA VIVE LA PAZ 1LLEGAMOS A LA CASA DE LA FAMILIA González Asprilla Andrea Yiseth madre de la participante CAROL Yiseth Ibarguen González Donde nos dimos un saludo de bienvenida y se comprobó el estado de ánimo de la familia. Nos dispusimos a hacer una oración para dar gracias a Dios por nuestras vidas y darnos la oportunidad de encontrarnos con bien. Seguidamente nos dispusimos a llevar a cabo el proceso de seguimiento nutricional a la niña donde pudimos evidenciar que ha mejorado físicamente Luego la enfermera como profesional de la salud después de haber realizado el proceso del peso, talla, el índice de masa corporal y el perímetro braquial pudo verificar que la niña había ganado peso y mejorado su estado nutricional. De igual manera se le hicieron unas respetivas recomendaciones a la mama de seguir fortaleciendo la alimentación a la niña para que tenga un mejor bienestar en la salud.

Tipo de encuentro en el hogar

Nombre de la actividad Seguimiento nutricional

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.



Compromisos	Responsables	Fechas
La madre de la niña se compromete a estar más pendiente con el horario de las comidas de la niña A preparar comidas sencillas pero que	ERCY SIRLEY SALAZAR ASPRILLA	11/04/2025

BIENESTAR FAMILIAR	**MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL** **FORMATO: LISTADO DE ENCUENTRO EN EL HOGAR** **FUNDACION PAZCIFICO VIVE**	Pagina: 1 de 1

1,429

UCA/ COMUNIDAD: _____Quibdó_____ FECHA: ____11/04/2025_____

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE LA VISITA	HORA DE LA VISITA		NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
					INICIO	FIN		
1	Carol Yiseth Ibarguen González	Niña	1078105354	11/04/2025	02:00: PM	05:00:PM	Andrea Yiseth González Asprilla	Andrea G.
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

ENFERMERIA O PROFESIONAL PSICOSOCIAL: _____

1,430

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio 8: 00 A.M	Hora Final: 11:00	Fecha: 18/04/2025
Lugar:	Hospital san francisco así	
Nombre del responsable	FREDY HACHITO CONDE	
Tipo de Actividad	Soportes de acciones del seguimiento a los niños y niñas con problemas de desnutrición (cuando se presente)	
Tema:	ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL. Y COMPROMISOS.	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Garantizar los derechos de los niños implica asegurar que todos ellos puedan ejercer y disfrutar de sus derechos, como la vida, la salud, la educación, la recreación, la protección contra el abuso y la explotación, entre otros	

Agenda:

1- Saludo de bienvenida y oración
2. Dinamia para romper el hielo
3. Socialización de la temática
4. Compromisos
5. Cierre y despedida

Desarrollo:

Saludo de bienvenida y oración En la comunidad indígena la bendición se hizo una visita con el equipo interdisciplinario donde se encuentra un niños enfermo se llama THIAGO ARCE MEJIA., con la nutrición al ver eso le llamo la atención para fuera al hospital Se da inicio a la reuion por medio de una reunion con los anteriormente mecionados actores de la problemática presentada por THIAGO habla con la familia acerca de la cituacion en la cual se encuntran, en donde se toca el tema de la cituacion en la cual se encuentra THIAGO, quien presenta comportameintos segun la familia inadecuados, por este motivo se decide hacer una reunion con la famillа con el fin de tomar decisiones en realcion a el futuro de el niño.

El mes de abril se hizo una vista triago arce el acompañamiento psicocosocial para saber como esta la situacion del niños, según la mamita dicen se han recuperado bastante pero tiene una enfemeda de sanguieo de sangre y tenie un grano el en pecha, que no podria tacar esa grano que tiene podrian ensangrar asi se manifesto la mamito en le hospital, yo le pregunto a la enfermera del hospital enermeda sufria me dijo de bronquitis neumonia, despues al sienguiente dia fuimo a visitar con la enfermera para saber talladamente lo que recibimos la informacion que habia traslado al tercer nivel,

Despues iniciamos averiguar quiera resposables que se acompaño el niño fue el abuelo por momento el niño esta hospitalizado en la ciudad bogota según la informacion que manifesta el abuelo el niño estan bien se han mejorado de lo se vino lo unico falta enviar el foto del niño

¿Qué es la salud mental?

- **Más que la ausencia de enfermedad:** La salud mental no solo significa no tener una enfermedad mental, sino que es un estado de bienestar que nos permite afrontar los desafíos de la vida, desarrollar nuestras habilidades y contribuir a la sociedad.
- **Bienestar emocional,** psicológico y social: Incluye cómo nos sentimos, cómo pensamos y cómo nos relacionamos con los demás.
- **Importancia en todas las etapas de la vida:** La salud mental es fundamental desde la infancia hasta la vejez.

¿Por qué es importante la salud mental?

- **Capacidad para enfrentar el estrés**: Nos permite manejar el estrés y las situaciones difíciles de la vida.
- **Desarrollo de habilidades:** Promueve el desarrollo de nuestras habilidades y potencial.
- **Relaciones saludables:** Facilita la creación y mantenimiento de relaciones significativas.
- **Contribución a la sociedad:** Nos permite contribuir a la sociedad de manera productiva y positiva.
- **Bienestar general:** Es fundamental para la salud y el bienestar general.

Cierre y despedida: Se le agradece a la familia por sacar un espacio de su valioso tiempo y escuchar la temática, se despiden con la sonrisa.

Compromisos	Responsables	Fechas
	Agente Educativo y familia WILBER MECHA IZABARE	Durante el Mes

Firma del responsable: Fredy Hachito Conde

1,432

	La comunidad indígena la bendición La mamita; NELCY MEJIA SABUGARA Niño: **THIAGO ARCE MEJIA. Estaba hostilizado en san francisco así Se hizo un traslado en tercer nivel después se hizo una investigación en que ciudad se hizo la remisión y estaba ciudad de Bogotá de acuerdo a las comunicaciones en el abuelo se han recuperado bastante de lo se vivó de Quibdó de la remisión** Infección en la sangre bronquitis

BIENESTAR FAMILIAR	**MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL** **FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA** **FUNDACION PAZCIFICO VIVE**	Pagina: 1 de 1

1,433

UCA/COMUNIDAD: UCA 1 LA BENDICION **FECHA:** 18/04/2025

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YANIRIS ALEXANDRA AMAGARA ROJAS	NIÑO	1077487370	MARIA YULEIDY ROJAS MECHA	maria Rojas M.
2	LIAM MARTIN ROJAS MECHA	NIÑA	1077487894	MARIA ZUNILDA MECHA MUÑOZ	maria zunilda
3	YORDIN NAMPIA CABRERA	NIÑA	1078101912	REJINA CABRERA BECHECHE	rejina
4	SULEMA CABRERA BAILARIN	GM	3555841	SULEMA CABRERA BAILARIN	Suleima
5	ADELSA CABRERA CABRERA	NIÑA	1077572871	SULEMA CABRERA BAILARIN	Sulama
6	YILINSON ARCE BANIAMA	NIÑO	1077486809	FABIOLA BANIAMA ARCE	Fabiola Bailarin
7	WILMER NAMPIA CANSARI	NIÑO	1078103529	VENELI CANSARI DOJIRAMA	Veneli
8	THIAGO BANIAMA ARCE	NIÑO	1077489736	NELCY MEJIA SABUGARA	nelcy
9	LINA CELIA ARCE BANIAMA	NIÑA	1077489355	FABIOLA BANIAMA ARCE	fabiola
10	ANA MARYHERLI MEJIA CHAMI	NIÑA	1077480186	JORGITA MEJIANAMPIA	Jorgita Mejia

CONTROL DE CALIDAD

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio 7am	**Hora Final: 12pm**	**Fecha: 21 de abril de 2025**
Lugar:	Quibdó: Cra 1ª, en Colanta.	
Nombre del responsable	Yomaris Aguilar: Apoyo en salud y Nutrición	
Tipo de Actividad	Control de calidad	
Tema:	Verificación de raciones alimentarias y alimentos. Almacenamiento en puntos de distribución.	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Verificar las raciones alimentarias, alimentos y Almacenamiento en puntos de distribución.	

Desarrollo: el día 21 del mes de **abril** del año en curso, se llevó a cabo la verificación de los paquetes y alimentos a entregar.

A través de esta se pudo mirar las condiciones de almacenamiento: Temperatura, humedad, iluminación.

Observaciones sobre el estado de los alimentos:

Olor: Descripción del olor (normal, anormal, fuerte).

Textura: Descripción de la textura (suave, dura, pegajosa).

Aspecto visual: Color, presencia de moho, insectos, entre otros

Caducidad: fechas de vencimientos a largo plazo especialmente en los productos lácteos

Al momento de la verificación los paquetes escogidos cumplieron con las características de alimentos en buen estado.

1,435

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Verificación de raciones alimentarias y alimentos.

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio 8am **Hora Final:** 9am		**Fecha:** abril/2025
Lugar:	Quibdó: BODEGA COLANTA	
Nombre del responsable	LUCERO RENTERIA – APOYO EN SALUD Y NUTRICION	
Tipo de Actividad	VERIFICACION DE RACIONES ALIMENTARIAS	
Tema:	CONTROL DE CALIDAD	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Garantizar la calidad e inocuidad de las RFPP antes de la entrega a los participantes de la modalidad.	

Agenda:

- Saludo
- Oración
- Desarrollo del tema
- Participación
- Control de calidad.

Desarrollo:

El 21 de abril del año en curso siendo las 8 am, el equipo de salud y nutrición de la fundación pazcifico vive, se acercó a las instalaciones de la Bodega en donde se almacenan las raciones familiares para preparar a fin de verificar sus condiciones y garantizar su adecuado almacenamiento, calidad e inocuidad antes de la entrega a los usuarios.

Se inicio con un saludo y presentación del equipo a los operarios de la bodega, y posteriormente se hizo la solicitud de suministrar los paquetes por grupos de edades a con el objeto de verificar: Fechas de vencimiento, empaques primarios y secundarios, marcas de los alimentos a fin de que estas correspondieran a las fichas técnicas aprobadas por el Instituto (ICBF) y posteriormente se verifico que todos los paquetes contuvieran dentro todos los alimentos establecidos en la minuta por grupo etéreo.

En la revisión se logró identificar que los paquetes cumplían con todas las condiciones de calidad.

Finalmente se da por terminada la revisión dando las siguientes recomendaciones al proveedor:

RECOMENDACIONES:

- Mantener el adecuado almacenamiento de los alimentos en la bodega
- No suministrar alimentos de marcas diferentes a las ya aprobadas
- Suministrar alimentos con calidad y cantidad establecida

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

Compromisos	Responsables	Fechas
Realizar verificación de las RFPP de manera mensual	Componente salud y nutricion	Mes a mes
Mantener el adecuado almacenamiento de los alimentos en la bodega	proveedor	Mes a mes
Suministrar alimentos con calidad y cantidad establecida	proveedor	Mes a mes

1,438

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Control de calidad 21 abril/2025 	Control de calidad 21 abril/2025

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio 3pm **Hora Final: 4pm**		**Fecha: abril/2025**
Lugar:	Quibdó: kipara, kilometro 7, eyazaque, la bendicion.	
Nombre del responsable	LUCERO RENTERIA – APOYO EN SALUD Y NUTRICION	
Tipo de Actividad	Encuentro Grupal	
Tema:	LAVADO DE MANOS	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Orientar a las familias sobre la importancia de implementar hábitos saludables en los niños como lo es el lavado de las manos como método de prevención contra enfermedades.	

Agenda:

- Saludo
- Oración
- Desarrollo del tema
- Participación
- Lavado de manos.

Desarrollo:

El día 15 de abril del presente año, se llevó a cabo el encuentro grupal con las familias, para dar inicio a esta actividad se realiza una oración por parte de una de las asistentes, seguido a esto se les informa que el tema a trabajar para ese día es la importancia del lavado de las manos.

Antes de entrar a la temática les pregunte si conocen la importancia de lavarse las manos, algunas madres manifestaron que para tenerlas limpias de toda suciedad. Se les explica a las mamitas que La higiene y lavado de manos es una práctica esencial para prevenir la propagación de enfermedades infecciosas y mantener una buena salud en todas las personas. En los niños y niñas el lavado de manos, es particularmente importante ya que su sistema inmunológico aún está en desarrollo y, por esta razón pueden ser más propensos a enfermarse.

También se les explica que las manos se deben de lavar en todo momento, no solo cuando los niños van a comer

- Después de tocar superficies fuera de la casa, incluido dinero.
- Antes, durante y después de cuidar a una persona enferma.
- Antes y después de comer y/o preparar alimentos.
- Después de usar el baño.
- Después de manipular basura.
- Después de tocar animales y mascotas.

1,440

- Antes y Después de cambiar los pañales de los bebés o ayudar a los niños a usar el baño.
- Antes y después de cuidar a alguien en su casa a una persona enferma.
- Antes y después de tratar una cortadura o una herida.

Para terminar, se hace una demostración a los niños de cómo deben ellos lavarse las manos.

Compromisos	Responsables	Fechas
Replicar la información a todos los miembros del hogar.	La Familia	Cuando se requiera
Poner en práctica todo lo aprendido.	La Familia	Todos los días

1,441

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Lavado de manos. abrilo/2025 UCA eyazake 	Lavado de manos. abril/2025 UCA eyazake
Lavado de manos abril/2025 uca kipara 	

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

1,442

UCA: KIPARA **FECHA:** 11 ABRIL 2025

TEMA: SOCIALIZACION A LAS FAMILIAS SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DANIEL MECHA CAIZAMO	NIÑO	1078103270	MERINA CAIZAMO ROJAS	
2	YOSELIN YULIETH MECHA CONDE	NIÑA	1078103584	DEYSI CONDE DUMASA	
3	LUIS YEURY CORREA ISABARE	NIÑO	1078104301	YULI ISABARE MECHA	Yuli Isabare
4	NILIA ROJAS FORASTERO	NIÑOA	1078104520	RUBIELA FORASTERO FORASTERO	
5	SHEILA ANDREA AMAGARA MECHA	NIÑA	1078104617	ELORIA MECHA IZABARE	
6	WILDANIBER MECHA CONDE	NIÑO	1078105115	DEYSI CONDE DUMASA	
7	JACSILY ISARAMA ISABARE	NIÑA	1078473895	DORILIA ISABARE CHAMORRO	Dorila
8	NEILA ISABARE GARABATO	NIÑA	1078474209	MARIA LUISA GARABATO FORASTERO	
9	MILEYSA MECHA IZABARE	MG	1133606888	MILEYSA MECHA IZABARE	mileysa
10					

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

1443

UCA: LA BENDICION UCA 2 FECHA: 25/ABRIL/2025

TEMA: IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YEISON ANDRES BECHECHE CABRERA	NIÑO	1075029204	GRACICIA CABRERA CAIZAMO	
2	DINALDIHNO CUNAPA BECHECHE	NIÑO	1075029863	DORA ELENA BECHECHE RUBIANO	
3	ZAYDEN BECHECHE CABRERA	NIÑA	1075030053	GRACICIA CABRERA CAIZAMO	
4	MARIA IRENE PIPICAY DOJIRAMA	NIÑA	1075101488	ENERITA DOGIRAMA	enerita dogirá
5	MAICOL ANDRES LANA LANA	NIÑO	1077108187	CARMEN LANA GUACORIZO	Carmen lana
6	DILAN DANIEL PINEDA CORDOBA	NIÑO	1077486323	WENDY VANESSA CORDOBA	Wendy Vanessa
7	JARIZON DUMAZA DUMAZA	NIÑO	1077486695	SALIA DUMAZA	Salia
8	YULBER AMAGARA ROJA	NIÑO	1077490001	MARIA YURLEIDYROJAS MECHA	
9	EMILY SAMARA DUMAZA MARTINEZ	NIÑO	1077490264	MARISA MARTINEZ CABRERA	
10	ALIS MIA QUERAGAMA LANA	NIÑA	1077490637	YULIETH LANA LANA	yulieth lana

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

FORMATO DE ACTA	
Hora inicio 8am **Hora Final: 5PM**	**Fecha: 21 abril/2025**
Lugar:	Quibdó: BODEGA COLANTA
Nombre del responsable	LUZ YAJAIRA PEREA VALOYS – APOYO EN SALUD Y NUTRICION
Tipo de Actividad	VERIFICACION DE RACIONES ALIMENTARIAS
Tema:	CONTROL DE CALIDAD
Objetivo y/0 Intencionalidad	Garantizar la calidad e inocuidad de la entrega de los paquetes a los participantes de la modalidad propia e intercultural.

AGENDA:

- ✓ SALUDO Y ORACIÓN
- ✓ CONTROL DE CALIDAD.
- ✓ PARTICIPACIÓN
- ✓ RECOMENDACIONES
- ✓ COMPROMISO

DESARROLLO:

El 21 de abril del año en curso siendo las 8 am, el equipo interdisciplinario del componente de salud y nutrición de la fundación pacífico vive, se acercó a las instalaciones de la Bodega Colanta en donde se almacenan las raciones de los paquetes de la minuta patrón con el fin de de verificar cuáles son sus condiciones y garantizar el uso adecuado del almacenamiento de los productos, la calidad e inocuidad antes de la entrega de los paquetes a los usuarios de las diferentes uca de la modalidad propia e intercultural.

Se inicio con un saludo de bienvenida y la presentación del equipo interdisciplinario a los trabajadores y al despachador de la bodega, posteriormente se hizo la solicitud de suministrar los paquetes por grupos de edades a con el objetivo de verificar las Fechas de vencimiento de cada producto de los empaques primarios, secundarios, la marcas de los alimentos que correspondieran a las fichas técnicas aprobadas por el Instituto (ICBF) luego se verifico que todos los paquetes fueran acorde a la minuta por los grupos ectareos de 6 a11, 1a 2, 3a 5, madres gestantes y lactantes.

1,445

En la verificación de los alimentos se logró identificar que los paquetes cumplían con todas las condiciones de calidad. Finalmente se da por terminada la revisión de los paquetes de las raciones dándoles las siguientes recomendaciones al proveedor:

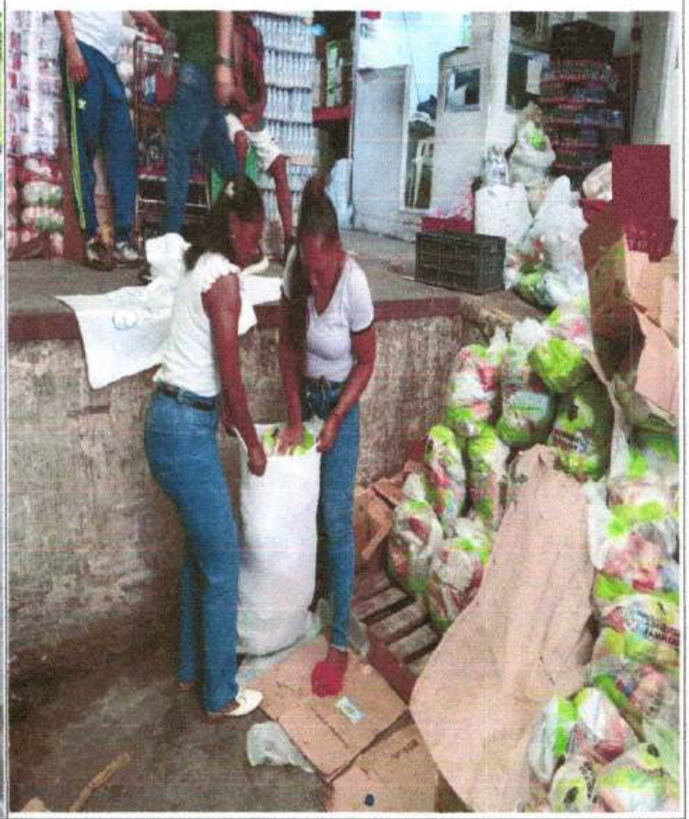
RECOMENDACIONES:

- Mantener el adecuado almacenamiento de los alimentos en la bodega
- No suministrar alimentos de marcas diferentes a las que no se hayan aprobados
- Suministrar alimentos de buena calidad con la cantidad establecida

Compromisos	Responsables	Fechas
Realizar verificación de las raciones de paquetes manera mensual	Componente salud y nutricion	Mensual
Mantener el adecuado almacenamiento de los alimentos en la bodega	proveedor	Mensual
Suministrar alimentos con alta calidad y la cantidad establecida	proveedor	Mensual

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

Control de calidad 21 abril/2025	Control de calidad 21 abril/2025
	

PLAN DE SANEAMIENTO BASICO, LIMPIEZA Y DESINFECCION

ESTÁNDAR 16: Cuenta con el concepto higiénico sanitario favorable, emitido por la autoridad sanitaria competente.

No aplica para el servicio.

ESTÁNDAR 17: Cuenta con Plan de Saneamiento Básico en coherencia con la particularidad del contexto.

Practica 11 lavado de manos con agua y jabón en los momentos clave.

11.1. La familia cuenta con agua y jabón para el lavado de las manos.
11.2. La familia se lava las manos en los momentos clave: antes de preparar los alimentos y de comer, después de ir al baño o cambiar el pañal, manipular dinero y tocar animales.
11.3. Los adultos de la familia promueven y acompañan a las niñas y los niños a lavarse las manos después de jugar, tocar animales, antes de comer, y después de ir al baño.
11.4. La familia genera rutinas claras para los momentos del lavado de las manos y lo practican con la técnica correcta.

Practica 12: Mantener la casa limpia y dar un tratamiento adecuado a las excretas, las aguas residuales y los residuos sólidos.

12.1. Las basuras se almacenan en recipientes con tapa.
12.2. Los residuos están lejos de la vivienda y se manejan de manera adecuada evitando botarlas a cielo abierto o al río.
12.3. La familia, cuando no cuenta con servicio sanitario, tapa o entierra sus deposiciones.
12.4. La familia identifica los riesgos de convivir con animales dentro de la casa y genera acciones para mitigarlos.
12.5. La familia contribuye de manera equitativa a la organización y limpieza de la casa.

Practica 13: Proteger a la familia de moscas, cucarachas, ratas, zancudos, murciélagos y otros animales que representan un peligro para la salud.

- *13.1. La familia usa toldillo para dormir en los lugares que se requiera.*
- *13.2. Los alrededores de la vivienda están libres de monte, maleza y aguas estancadas.*
- *13.3. Al interior de la vivienda la familia mantiene alejadas plagas como ratas, cucarachas, zancudos y murciélagos, entre otros.*

1,448

Practica 14: Tomar las medidas adecuadas para tener agua segura para consumo y aseo personal.

- *14.1. La familia mantiene en el hogar agua segura y fomenta hábitos con las niñas y los niños para su consumo*
- *14.2. La familia mantiene limpios y tapados los recipientes en que se transporta y almacena el agua.*
- *14.3. La familia saca el agua con un recipiente limpio evitando el contacto de las manos con el agua.*

Análisis plan de saneamiento básico:

Se aplica el plan de saneamiento básico en las diferente UCA, el cual se encuentra en proceso de restructuración.

Evidencias plan de saneamiento básico:

Uca vive el amor 3 Fecha :abril Tema saneamiento basico	Uca vive la paz 1 Fecha :abril Tema saneamiento basico

	FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE **Nit.900937890-5**	BIENESTAR FAMILIAR

Uca kilometro 7 Saneamiento basico	Uca kilometro 7 Saneamiento básico
UCA vive la magia 2 Saneamiento Básico	UCA vive en Familia 3 Saneamiento Básico

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio 3pm **Hora Final: 4pm**		**Fecha: abril/2025**
Lugar:	Quibdó: . kipara, kilometro 7, la bendicion, eyazake	
Nombre del responsable	LUCERO RENTERIA – APOYO EN SALUD Y NUTRICION	
Tipo de Actividad	LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LAS UCAS	
Tema:	LIMPIEZA Y DESINFECCION	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Mostrar la importancia del plan de saneamiento básico en cada una de las unidades de servicio para que así las familias puedan estar en un lugar agradable sin residuos.	

Agenda:

- Saludo
- Oración
- Desarrollo del tema
- Participación
- Limpieza y desinfeccion.

Desarrollo:

Durante el mes de abril se tuvo a bien concientizar al talento humano sobre la importancia de la limpieza en las ucas y la desinfección de cada uno de los elementos utilizados como lo es la juguetería, Como primero se les hace la siguiente pregunta ¿saben ustedes que es un plan de saneamiento?, lo cual respondieron que NO, por consiguiente, procedí a decirles que el plan de saneamiento básico consiste en realizar actividades locativas, de limpieza y mantenimiento necesarias en cada una de las ucas para garantizar un ambiente libre de contaminación en función del bienestar de los participantes y sus familias. De igual forma se les explica que el plan de saneamiento nos ayuda a tener un buen manejo del agua en los hogares, una limpieza y desinfección de todas las áreas, es muy importante saber que aun para limpiar y desinfectar se necesita técnicas para hacerlo.

Cada uno fue dando su opinión de donde ellos depositarían cada residuo, posteriormente a ello se les aclaro algunas dudas.

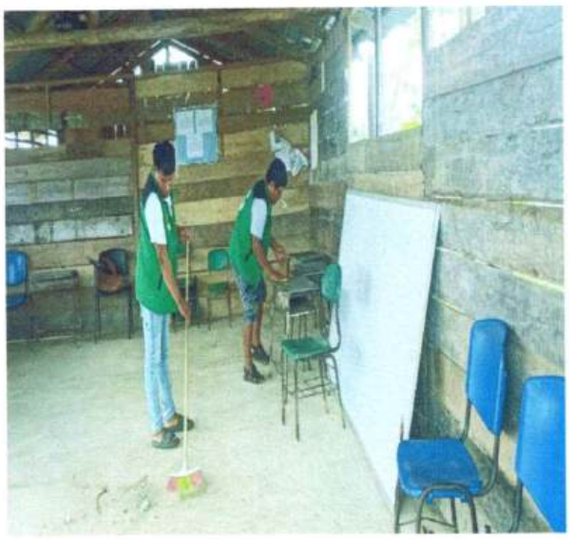
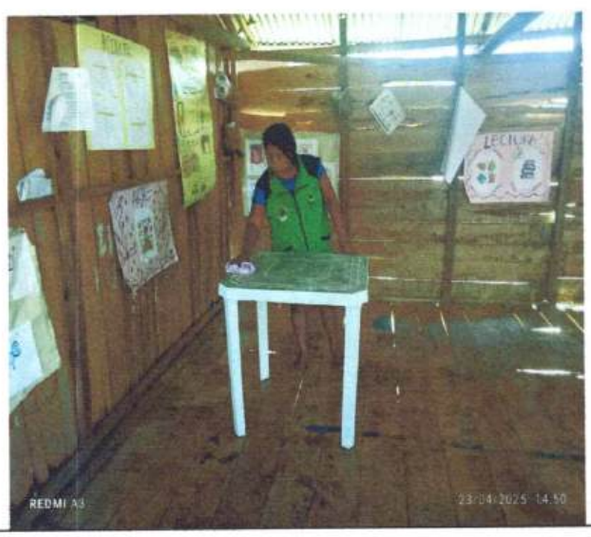
Se reitera a los docentes que es muy importante clasificar los residuos ya que en nuestro medio no se acostumbra hacerlo desde el hogar y algunos sirven de abono para las plantas y otras pueden ser reutilizables.

Se les reitera que todos los días deben hacer este proceso de limpieza en las uca para generar un ambiente fuera de contaminaciones.

Compromisos	Responsables	Fechas
Realizar la limpieza de cada una de las ucas	docentes	Cuando se requiera
Poner en practica lo aprendido	docentes	Cuando se requiera

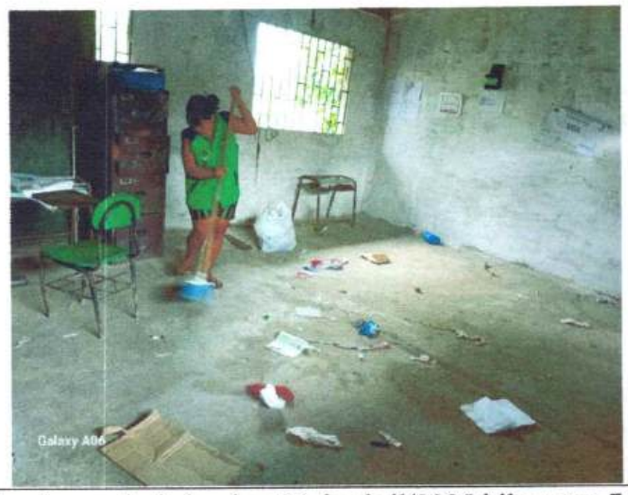
CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Limpieza y desinfección 16 abril/2025 UCA la bendición 1 y 2 	**limpieza y desinfección 16 abril/2025 UCA la bendición 1 y 2** 
Limpieza y desinfeccion 23 abril/2025 uca kipara 	

1,452

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Limpieza y desinfección 26 de abril/2025 kilometro 7 UCA 2 	**limpieza y desinfección 26 de abril/2025 kilometro 7 UCA 2**
Limpieza y desinfeccion 26 de abril/2025 kilometro 7 UCA 1 	

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Limpieza y desinfección 22 de abril/2025 UCA eyazake	limpieza y desinfección 22 de abril/2025 UCA eyazake

ESTÁNDAR 18: Documenta las Buenas Prácticas de Manufactura - BPM.
ESTÁNDAR 19: Aplica Buenas Prácticas de Manufactura en el almacenamiento de alimentos.
ESTÁNDAR 20: Aplica Buenas Prácticas de Manufactura en la preparación de alimentos.
ESTÁNDAR 21: Aplica Buenas Prácticas de Manufactura en el servido y *distribución de alimentos.*

ESTÁNDAR 22: El personal manipulador de alimentos aplica Buenas Prácticas de Manufactura.

Evidencias de lavado de manos

Uca vive la esperanza 3	**Vive el amor 3**
Uca eyazake	**Uca kipara**

	FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE Nit.900937890-5	BIENESTAR FAMILIAR

Vive la paz 3	Vive la Paz 3
UCA MUNGARADO 1	UCA MUNGARADO

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio 4pm	**Hora Final: 5pm**	**Fecha: abril de 2025**
Lugar:	Quibdó: UCAS	
Nombre del responsable	Yomaris Aguilar: Apoyo en salud y Nutrición	
Tipo de Actividad	Limpieza y desinfección de UCAS	
Tema:	Limpieza y Desinfección	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Realizar verificación de limpieza y desinfección en las UCAS.	

Agenda:

- Saludo
- Oración
- Desarrollo del tema
- Participación
- Limpieza y desinfección
- Conclusión

Desarrollo: Durante el mes de ABRIL del presente año se realiza limpieza y desinfección de pisos, paredes, sillas y mesas, baños, juguetes en las diferentes UCAS.

Para la realización de las actividades de limpieza y desinfección a paredes, pisos, puertas y ventanas, sillas, mesas y dotación en general; se utilizaron los siguientes productos

Clorox al 0,25%

Detergente fab

Alcohol al 70%

Escobas

Bolsas de basura

Recogedor de basura

Trapero.

Cepillos y esponjas

Procedimiento:

Se realizó inicialmente la limpieza ventanas, puerta y piso donde primeramente se retiró la suciedad y/o basura visible, utilizando escoba y recogedor.

Se colocaron los residuos en el lugar destinado para estos, utilizando bolsas de basura.

Se enjuago con abundante agua los lugares

Seguidamente se aplicó el detergente así: por cada litro de agua se utilizaron 2 gramos de detergente.

Luego se estregaron las superficies con ayuda de cepillo y escobas., seguidamente se enjuaga con suficiente agua, eliminando los residuos del detergente.

Posteriormente se hace verificación de las áreas, verificando que efectivamente estuvieran totalmente limpias para proceder a la aplicación de la solución desinfectante, la cual se preparó así: por litro de agua se adicionaron 15 ml de clorox al 0,25%. Una vez se aplica la solución desinfectante en las áreas de dejo actuar por 15 minutos y luego se enjuago con agua potable.

Se realizó este mismo o procedimiento con mesas, sillas, baños, juguetes y por último el trapero.

La limpieza y desinfección de los equipos de tomas de medidas antropométricas se realizó antes de iniciar la jornada, cada 3 beneficiarios y al finalizar la jornada.

(Se adjunta cuadro de registro de limpieza y desinfección y evidencias fotográficas).

Compromisos	Responsables	Fechas
Realizar limpieza y desinfección periódicamente a todas las áreas y dotación en general de las UCAS.	Talento humano.	Periódicamente.
Dejar Evidencias fotográficas de las actividades de limpieza y desinfección desarrolladas.	Talento humano.	Diario.
Llevar el registro de limpieza y desinfección diario y entregar en el informe de atención mensual.	Enfermeras.	Diario

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Limpieza y Desinfección de UCAS

UCA VIVE LA MAGIA 2	UCA VIVE EN FAMILIA 3

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

FORMATO DE ACTA	
Hora inicio 3pm **Hora Final: 4pm**	**Fecha: abril/2025**
Lugar:	**UCA ALTO NECORA 1,2, CONONDO, PLAYA ALTA 1, PUEBLO NUEVO, EL TIGRE, BOCASALINA, ALTONECORA**
Nombre del responsable	LUZ YAJAIRA PEREA VALOYS – APOYO EN SALUD Y NUTRICION
Tipo de Actividad	LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LAS UCAS.
TEMA:	LIMPIEZA Y DESINFECCION
Objetivo y/0 Intencionalidad	Realizar verificación de limpieza y desinfección en las UCAS.

AGENDA:

- SALUDO
- ORACIÓN
- DESARROLLO DEL TEMA

DESARROLLO: Durante el mes de abril siendo las 3 pm de la tarde la enfermera LUZ YAJAIRA PEREA VALOYS se reúne con su talento humano para socializarles la temática del componente de salud y nutrición de las diferentes comunidades UCA ALTO NECORA 1,2, CONONDO, PLAYA ALTA 1, PUEBLO NUEVO, EL TIGRE y BOCASALINA, se da un caluroso saludo de bienvenida explicándole de que se va tratar la dinámica seguidamente se realiza una oración para darle las gracias a dios por la vida, la salud y los favores recibido por permitirnos estar reunidos en este lugar y poder compartir con tan grato públicos en seguidamente se realizaron preguntas orientadoras acorde a la temática a desarrollar las repuestas fueron de maneras acertadas por partes de los participantes la enfermera procede a explicarles que es un plan de saneamiento básico es un conjunto de actividades que se realizan para garantizar un ambiente limpio y libre de contaminación esto se hace para promover la salud y el bienestar de los niños y las niñas.

Componentes de un plan de saneamiento básico

- Agua segura
- Manejo adecuado de los desechos
- Manejo higiénico de los alimentos
- Lavado de manos
- Limpieza y desinfección de instalaciones, utensilios y superficies

3460

- Cumplir con la normativa sanitaria y ambiental
- Eliminar residuos sólidos, excretas y aguas residuales
- Disminuir los riesgos de contaminación de los alimentos
- Mantener en óptimas condiciones las instalaciones

Programas de un plan de saneamiento básico

- Programa de limpieza y desinfección
- Programa de manejo integral de residuos sólidos y líquidos
- Programa de manejo integral de plagas
- Programa de abastecimiento de agua de suministro

Consideraciones para un plan de saneamiento básico

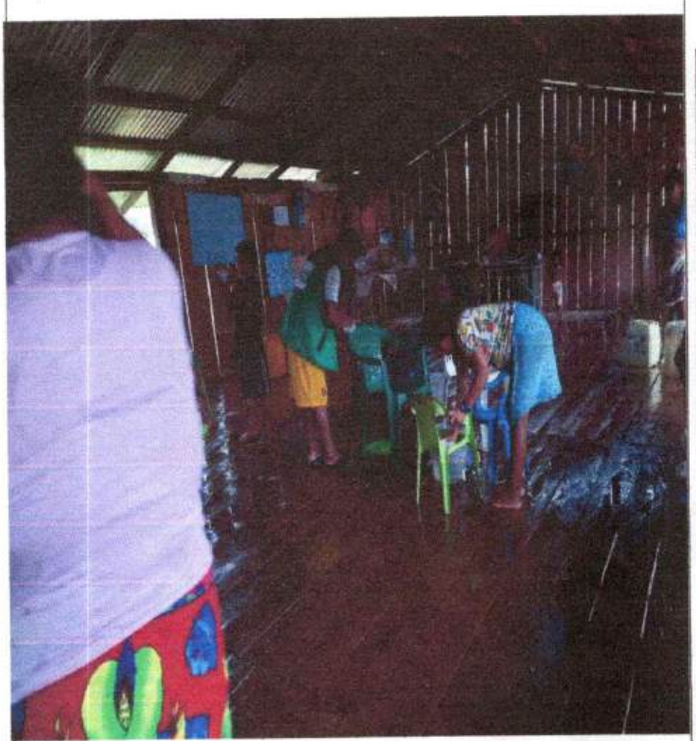
- Verificar el estado de las canecas
- Verificar la capacidad adecuada del contenedor
- Verificar la ubicación de los contenedores

También se les dio a conocer a los agentes educativos que en las ucas deben realizar la limpieza para mantener el espacio limpio de virus, gérmenes de basura en cada una de las ucas para garantizar un ambiente libre de contaminación para el bienestar de los participantes con cada uno de sus familiares el cual nos permite en tener un buen manejo de agua en los hogares en todas las áreas para que lo tengan en cuenta lo apliquen y lo practiquen para limpiar y desinfectar se necesita técnicas para hacerlo. Cada uno de los docentes fueron dando sus opiniones como clasifican el residuo sólidos las basuras, posterior a esta charla se les aclaro algunas dudas y las despejaron sobre el PSB.

Compromisos	Responsables	Fechas
Realizar en cada una de las ucas la limpieza y desinfección.	docentes	Cuando se requiera
Poner en práctica todo lo aprendido	docentes	Cuando se requiera

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

Limpieza y desinfección abril/2025 UCA el tigre	limpieza y desinfección abril/2025 UCA alto nécora 1 y 2
Limpieza y desinfeccion abril 2025 uca alto necora 1,2	Limpieza y desinfeccion abril 2025 uca conondo
	

1,462

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Pazcifico Vive	LUGAR:	TIGRE	MES:	ABRIL

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																									
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS		1/4/25	2/4/25	3/4/25	4/4/25	7/4/25	8/4/25	9/4/25	10/4/25	11/4/25						21/4/25	22/4/25	23/4/25	24/4/25	25/4/25						
SUPERFICIES-MESONES																										
EQUIPOS DE COCINA																										
BAÑO																										
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		1/4/25	2/4/25	3/4/25	4/4/25	7/4/25	8/4/25	9/4/25	10/4/25	11/4/25						21/4/25	22/4/25	23/4/25	24/4/25	25/4/25						
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																										
SANITARIO																										
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS																										
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																										
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																										
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																										
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																										
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		1/4/25	2/4/25	3/4/25	4/4/25	7/4/25	8/4/25	9/4/25	10/4/25	11/4/25						21/4/25	22/4/25	23/4/25	24/4/25	25/4/25						
(Incluir demás elementos)																										
(Incluir demás elementos)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Nombre
Cedula 1077480920

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

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

1,463

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Parcifico Vive	LUGAR:	ALTO NECORA DOS	MES:	ABRIL

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																								
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS		1/4/25	2/4/25	3/4/25	4/4/25	7/4/25	8/4/25	9/4/25	10/4/25	11/4/25						21/4/25	22/4/25	23/4/25	24/4/25	26/4/25					
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO																									
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		1/4/25	2/4/25	3/4/25	4/4/25	7/4/25	8/4/25	9/4/25	10/4/25	11/4/25						21/4/25	22/4/25	23/4/25	24/4/25	25/4/25					
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																									
SANITARIO																									
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																									
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		1/4/25	2/4/25	3/4/25	4/4/25	7/4/25	8/4/25	9/4/25	10/4/25	11/4/25						21/4/25	22/4/25	23/4/25	24/4/25	25/4/25					
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Orlando Bailarin
Nombre
Cedula

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

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

1,467

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Pazcifico Vive	LUGAR:	UCA ALTO NECORA UNO	MES:	ABRIL

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																								
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS		1/4/25	2/4/25	3/4/25	4/4/25	7/4/25	8/4/25	9/4/25	10/4/25	11/4/25						21/4/25	22/4/25	23/4/25	24/4/25	26/4/25					
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO																									
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		1/4/25	2/4/25	3/4/25	4/4/25	7/4/25	8/4/25	9/4/25	10/4/25	11/4/25						21/4/25	22/4/25	23/4/25	24/4/25	26/4/25					
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																									
SANITARIO																									
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																									
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		1/4/25	2/4/25	3/4/25	4/4/25	7/4/25	8/4/25	9/4/25	10/4/25	11/4/25						21/4/25	22/4/25	23/4/25	24/4/25	26/4/25					
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Yemerson González
Nombre
Cedula

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio 200PM 2:30PM	**Hora Final:**	**Fecha: ABRIL 2025**
Lugar:	QUIBDO	
Nombre del responsable	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	
Tipo de Actividad	ENCUENTRO GRUPAL	
Tema:	LIMPIEZA Y DESINFECCION	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Sensibilizar a padres de familia y cuidadores sobre la importancia del la limpieza y desinfeccion en el hogar, promoviendo prácticas de higiene personal, manejo de residuos y conservación de espacios limpios para prevenir enfermedades.	

Agenda:

1. Saludo, presentación y oración.
2. Socialización de la temática a desarrollar
3. Compromisos.
4. Despedida

Desarrollo:

Durante la jornada del mes de abril de 2025 se realizaron diferente sesión educativa con las UCAS Vive la Esperanza 1, Vive la Paz 2 y Vive el Amor 1,Y 2 en comunidades indígenas. La actividad fue guiada por el apoyo en salud y nutrición, con una metodología adaptada al contexto cultural, haciendo uso de materiales gráficos, participación oral y diálogo comunitario. Se buscó respetar las formas tradicionales de aprendizaje e integrar la sabiduría de los participantes.

La jornada comenzó con un saludo cordial y la oración a cargado de la misma, seguidamente se sostuvo una conversación sobre el significado de tener un hogar limpio y seguro, a partir del saber colectivo. Se explicó qué es la limpieza y desinfeccion, abordando temas como el correcto lavado de manos, el manejo de residuos sólidos, la limpieza de áreas comunes del hogar y la conservación del agua limpia. Se relacionó esta información con enfermedades frecuentes como diarrea, infecciones de piel y problemas respiratorios.

1,469

Posteriormente, se llevó a cabo la dinámica "Mi casa saludable", adaptada con dibujos y símbolos que los participantes reconocieran fácilmente. Los asistentes, organizados por UCA, dibujaron un plano sencillo de sus viviendas en papelógrafos y marcaron los espacios que mantenían limpios y aquellos que requerían atención. Esta estrategia permitió una reflexión visual y colectiva sobre las prácticas cotidianas.

En las UCA Vive la Esperanza 3, los participantes comentaron que uno de los retos principales es el acceso a agua potable, especialmente en épocas de lluvia o sequía. Relataron cómo han venido fortaleciendo prácticas como hervir el agua, tapar los recipientes y usar hojas grandes como tapas naturales. También compartieron su forma de distribuir las responsabilidades del aseo entre los miembros del hogar, incluso con los más pequeños.

En las UCA Vive la Paz 2, los cuidadores resaltaron el valor del trabajo colectivo para mantener limpia la comunidad. Explicaron que en algunas veredas se organizan mingas de limpieza de caminos y quebradas, las cuales además fortalecen los lazos de convivencia. Uno de los mayores indicó que estas jornadas son momentos propicios para enseñar a los jóvenes sobre el respeto al entorno.

En las UCA Vive en familia 1, se puso énfasis en cómo enseñar hábitos de higiene a los niños y niñas desde temprana edad, usando cantos, juegos o cuentos. Las abuelas participantes mencionaron que cuando el lavado de manos se convierte en un acto lúdico y familiar, se mantiene como una costumbre a lo largo del tiempo. También relataron cómo han ido mejorando la disposición de residuos dentro del hogar con herramientas sencillas como canastos o sacos separados.

Al finalizar la jornada, los asistentes compartieron sus aprendizajes y asumieron compromisos individuales y colectivos para fortalecer el saneamiento básico desde el hogar y replicar las buenas prácticas en sus comunidades.

Compromisos	Responsables	Fechas
Mantener los espacios del hogar limpios y desinfectados Potabilizar el agua antes de su consumo. Clasificar adecuadamente los residuos y disponerlos correctamente	Apoyo en salud y nutrición Padres de familia o cuidadores	siempre

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

ACTIVIDAD LIMPIEZA Y DESINFECCION FECHA ABRIL 2025	ACTIVIDAD LIMPIEZA Y DESINFECCION FECHA ABRIL 2025
ACTIVIDAD LIMPIEZA Y DESINFECCION FECHA ABRIL 2025	ACTIVIDAD LIMPIEZA Y DESINFECCION FECHA ABRIL 2025

1,471

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	PAZCIFICO VIVE	LUGAR:	UCA Bilbao 7 1 y 2	MES:	ABRIL

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																									
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA						
SUPERFICIES-MESONES		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA						
EQUIPOS DE COCINA		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA						
BAÑO		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA						
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																										
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA						
SANITARIO		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA						
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA						
LAVAPLATOS		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA						
MENAJE		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA						
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA						
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																										
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA						
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA						
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	LUCERO RENTERIA					LUCERO RENTERIA					LUCERO RENTERIA					LUCERO RENTERIA										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Lucero Renteria C

LUCERO RENTERIA CORDOBA

Nombre
Cedula

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

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

1,472

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	PAZCIFICO VIVE	LUGAR:	UCA KIPARA	MES:	ABRIL

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																									
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
SUPERFICIES-MESONES		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
EQUIPOS DE COCINA		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
BAÑO		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																									
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
SANITARIO		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
LAVAPLATOS		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
MENAJE		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	LUCERO RENTERIA					LUCERO RENTERIA					LUCERO RENTERIA					LUCERO RENTERIA									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Lucero Renteria C

LUCERO RENTERIA CORDOBA

Nombre
Cedula

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

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

1,473

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	PAZCIFICO VIVE	LUGAR:	UCA IA BENDICION 1 y 2	MES:	ABRIL

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																								
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
SUPERFICIES-MESONES		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
EQUIPOS DE COCINA		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
BAÑO		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																									
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
SANITARIO		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
LAVAPLATOS		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
MENAJE		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		NA	NA		NA		NA	NA		NA							NA	NA		NA					
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	LUCERO RENTERIA					LUCERO RENTERIA					LUCERO RENTERIA					LUCERO RENTERIA									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

LUCERO RENTERIA C

LUCERO RENTERIA CORDOBA

Nombre
Cedula

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

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

	FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE Nit.900937890-5	BIENESTAR FAMILIAR

OTRAS ARTICULACIONES: Articulación con otras entidades.

Entidad	Motivo	Estado de la articulación
0	0	No se ejecuta

DIFICULTADES: Orden público alterado, cambios climáticos que dificultan el desarrollo de las actividades, negación de los padres para atención en salud de los usuarios.

LOGROS: Se logran llevar a cabalidad las actividades programadas, atención en salud de usuarios con desnutrición aguda.

OTRAS ACTIVIDADES DURANTE EL MES: Reportar actividades adicionales.

ELABORAN:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Osiris Maria Cabrera	Enfermera	Osiris Cabrera M.
Yomaris Aguilar Murillo	Enfermera	Yomaris Aguilar Murillo
Luz Yajaira Perea Valoyes	Enfermera	Luz Yajaira Perea V.
Yarle Zulley Palacios Moreno	Enfermera	Yarle Palacios
Yeni Hinestroza	Nutricionista	Yeni Hinestroza
Lucero Rentería Córdoba	Enfermera	Lucero Rentería.

1,478

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Pacifico Vive | LUGAR: Vive en familia 1 | MES: Abril 2025

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO 1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS		1-4/25	2/4/25	3/4/25			8/4/25	9/4/25	10/4/25		15/4/25	16/4/25	17/4/25				22/4/25	23/4/25	24/4/25							
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO		1/4/25	2/4/25	3/4/25			8/4/25	9/4/25	10/4/25		15/4/25	16/4/25	17/4/25				22/4/25	23/4/25	24/4/25							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		1/4/25	2/4/25	3/4/25			8/4/25	9/4/25	10/4/25		15/4/25	16/4/25	17/4/25													
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																									
SANITARIO		1/4/25	2/4/25	3/4/25			8/4/25	9/4/25	10/4/25		15/4/25	16/4/25	17/4/25				22/4/25	23/4/25	24/4/25							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																									
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		1/4/25	2/4/25	3/4/25			8/4/25	9/4/25	10/4/25		15/4/25	16/4/25	17/4/25				22/4/25	23/4/25	24/4/25							
(Incluir de más elementos si)																									
(Incluir de más elementos si)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre: Liliana Quejada
Cedula:

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 20 12

1,479

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Pacifico Vive | LUGAR: Vive la paz 1 | MES: Abril 2025

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																							
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana			
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS		1/4/25	2/4/25	3/4/25			8/4/25	9/4/25	10/4/25			15/4/25	16/4/25	17/4/25			22/4/25	23/4/25	24/4/25						
SUPERFICIES-MESONES																								
EQUIPOS DE COCINA																								
BAÑO		1/4/25	2/4/25	3/4/25			8/4/25	9/4/25	10/4/25			15/4/25	16/4/25	17/4/25			22/4/25	23/4/25	24/4/25						
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		1/4/25	2/4/25	3/4/25			8/4/25	9/4/25	10/4/25			15/4/25	16/4/25	17/4/25			22/4/25	23/4/25	24/4/25						
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																								
SANITARIO		1/4/25	2/4/25	3/4/25			8/4/25	9/4/25	10/4/25			15/4/25	16/4/25	17/4/25			22/4/25	23/4/25	24/4/25						
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																								
LAVAPLATOS																								
MENAJE																								
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																								
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																								
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																								
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		1/4/25	2/4/25	3/4/25			8/4/25	9/4/25	10/4/25			15/4/25	16/4/25	17/4/25			22/4/25	23/4/25	24/4/25						
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		1/4/25	2/4/25	3/4/25			8/4/25	9/4/25	10/4/25			15/4/25	16/4/25	17/4/25			22/4/25	23/4/25	24/4/25						
(Incluir de más elementos si)																								
(Incluir de más elementos si)																								
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																								
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																								
ACCION DE MEJORA																								

Marileidy Siniestera
Nombre
Cedula

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

REGISTROS PLAN DE SANEAMIENTO

Clasificación de la

1,480

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Pacifico Ville

LUGAR: Vive la esperanza 3

MES: Abril 2025

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																							
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS		1/4/25	2/4/25	3/4/25			8/4/25	9/4/25	10/4/25			15/4/25	16/4/25	17/4/25			22/4/25	23/4/25	24/4/25						
SUPERFICIES-MESONES																								
EQUIPOS DE COCINA																								
BAÑO		1/4/25	2/4/25	3/4/25			8/4/25	9/4/25	10/4/25			15/4/25	16/4/25	17/4/25			22/4/25	23/4/25	24/4/25						
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		1/4/25	2/4/25	3/4/25			8/4/25	9/4/25	10/4/25			15/4/25	16/4/25	17/4/25			22/4/25	23/4/25	24/4/25						
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																								
SANITARIO		1/4/25	2/4/25	3/4/25			8/4/25	9/4/25	10/4/25			15/4/25	16/4/25	17/4/25			22/4/25	23/4/25	24/4/25						
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																								
LAVAPLATOS																								
MENAJE																								
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																								
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																								
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																								
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		1/4/25	2/4/25	3/4/25			8/4/25	9/4/25	10/4/25			15/4/25	16/4/25	17/4/25			22/4/25	23/4/25	24/4/25						
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		1/4/25	2/4/25	3/4/25			8/4/25	9/4/25	10/4/25			15/4/25	16/4/25	17/4/25			22/4/25	23/4/25	24/4/25						
(Incluir demás elementos)																								
(Incluir demás elementos)																								
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																								
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																								
ACCION DE MEJORA																								

Hery Yesid Tello Cordoba
Nombre
Cedula

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

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

NOVEDADES

1,481

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES DE LOS USUARIOS

Municipio/Comunidad/Barrio:	MEDRANO
Nombre de la UCA:	VIVE EN FAMILIA 3
Nombre Agente educativo:	ANA
Nombre de Psicosocial:	LINA POTES
Nombre Profesional Salud:	YOMARIS AGUILAR
Nombre profesional pedagógico:	YORLEY ROJAS

Nombre del usuario	Documento de identidad	Tipo de usuario
• Kyliam David Dogirama Sarco	1077491063	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES

Tipo de novedad (marque con X la novedad)		
	a) Accidentes	
	b) Cambios en los estados de salud.	
	c) Cambios en el estado emocional.	
	d) Razones de inasistencia y/o llegadas tarde.	
	e) Incapacidades.	
	f) Administración de medicamentos.	
	g) Niños o niñas no cuenta con registro civil.	
	h) Niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud.	x
	i) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.	X
	j) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	
	k) Casos donde la mujer gestante no cuente con el esquema de vacunación según la edad gestacional.	
	L) Caso de niño, niña o mujer gestante con malnutrición por déficit	
	M)Caso de niño, niña con perímetro braquial menor de 11.5cm	
	k) Caso de niño, niña con signos clínicos de desnutrición.	

Descripción de la novedad

Al ingreso del niño en el mes de abril se pudo visualizar que no cuenta con el soporte de afiliación a salud y con la valoración integral en salud.

Se les resalta a los padres la importancia de vincular al niño al sistema de seguridad social en salud, acudir de manera oportuna a las citas programadas, ya que a través de estas podemos detectar de manera temprana algún hallazgo nutricional o enfermedades inmunoprevenibles.

Acción emprendida/seguimiento

Coadyuvar con la garantía de derechos de los niños y niñas a través de los oficios de gestión y articulaciones con entidades competente.

Fecha de la novedad	Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma de quien registra la novedad
19/4/2025	[redacted]	Yomaris Aguilar Murillo

1,482

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES DE LOS USUARIOS

Municipio/Comunidad/Barrio:	Quibdó
Nombre de la UCA:	Playa alta 1
Nombre Agente educativo:	Nelson dumaza Isama
Nombre de Psicosocial:	nidia Katerine caceres aspilla
Nombre Profesional Salud:	Luz Yajaira Perea Valoys
Nombre profesional pedagógico:	Alino rojas Izabare

Nombre del usuario	Documento de identidad	Tipo de usuario
Valentino Panessodumasa	1078105300	niña

Tipo de novedad (marque con X la novedad)

a) Accidentes	
b) Cambios en los estados de salud.	*
c) Cambios en el estado emocional.	
d) Razones de inasistencia y/o llegadas tarde.	
e) Incapacidades.	
f) Administración de medicamentos.	
g) Niños o niñas no cuenta con registro civil.	
h) Niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud.	
i) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.	
j) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	
k) Casos donde la mujer gestante no cuente con el esquema de vacunación según la edad gestacional.	
L) Caso de niño, niña o mujer gestante con malnutrición por déficit	
M)Caso de niño, niña con perímetro braquial menor de 11.5cm	
k) Caso de niño, niña con signos clínicos de desnutrición.	

Descripción de la novedad

El día 3 abril del 2025, el equipo interdisciplinario la enfermera y la Psicosocial se dirige al hospital san francisco de asis para hacer el seguimiento de la visita hospitalaria a la menor Valentina Panesso se hablo con el Pediatra para verificar el estado de la niña el Pediatra manifesto que la niña tiene un Peso adecuado a la edad y que el diagnostico que arrojaba la historia clinica era una infección respiratoria Pero que ya estaba siendo tratado por lo Profesional en salud la enfermera se acerco donde los Padres de la niña Preguntandole, desde cuando la niña se encontraba enferma que aproximadamente cuatros dias llevaba así llevando Fiebre, tos, escalofrió, Problemas Para respirar ademas les dijo que deben de seguir todas las recomendaciones indicadas por Parte del medico para la recuperacion de la niña

Acción emprendida/seguimiento

Se realizo todo lo pertinente al caso de la niña para así obtener resultados positivos acorde al tratamiento indicado del medico asia la niña.

Fecha de la novedad	Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma de quien registra la novedad
3/04/25		Luz Mayarra Perea V

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

REGISTROS FOTOGRAFICOS

1,485

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES DE LOS USUARIOS

Municipio/Comunidad/Barrio:	Quibdó,
Nombre de la UCA:	La bendiciones dos
Nombre Agente educativo:	Lizandro Rampia Cabrera
Nombre de Psicosocial:	Nidia Katerine Caceres Asprilla
Nombre Profesional Salud:	Luz Yajaira Perea Valoys
Nombre profesional pedagógico:	Alirio rojas Izabare

Nombre del usuario	Documento de identidad	Tipo de usuario
Thiago arce Mejia	1077489736	niño

Tipo de novedad (marque con X la novedad)		
	a) Accidentes	
	b) Cambios en los estados de salud.	
	c) Cambios en el estado emocional.	
	d) Razones de inasistencia y/o llegadas tarde.	
	e) Incapacidades.	
	f) Administración de medicamentos.	
	g) Niños o niñas no cuenta con registro civil.	
	h) Niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud.	
	i) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.	
	j) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	
	k) Casos donde la mujer gestante no cuente con el esquema de vacunación según la edad gestacional.	
	L) Caso de niño, niña o mujer gestante con malnutrición por déficit	
	M)Caso de niño, niña con perímetro braquial menor de 11.5cm	X
	k) Caso de niño, niña con signos clínicos de desnutrición.	X

Descripción de la novedad

El dia 9 abril, siendo las 4pm de la tarde el equipo interdisciplinario, enfermera, Psicosocial se dirigen al hospital sanfrancisco de asis con el objetivo de realizarle, el seguimiento nutricional con el diagnostico, de los signos clinicos desnutricion y con el perimetro braquial menor 11.5cm llegamos saludamos a los Padres, luego la enfermera se acerco y le pregunto a la madre como veia el estado del niño, si ha evolucionado, la madre manifesto que ella lo veia un poco mejor, porque ya comia, reia, no lloraba tanto. el equipo medico le informo a los padres de thiago que lo van a transladar a un hospital tercer nivel porque presentaba una enfermedad hereditaria la cual debe ser tratada por un especialista ademas el niño no ha resibido atencion en la uca por estar hospitalizado.

Acción emprendida/seguimiento

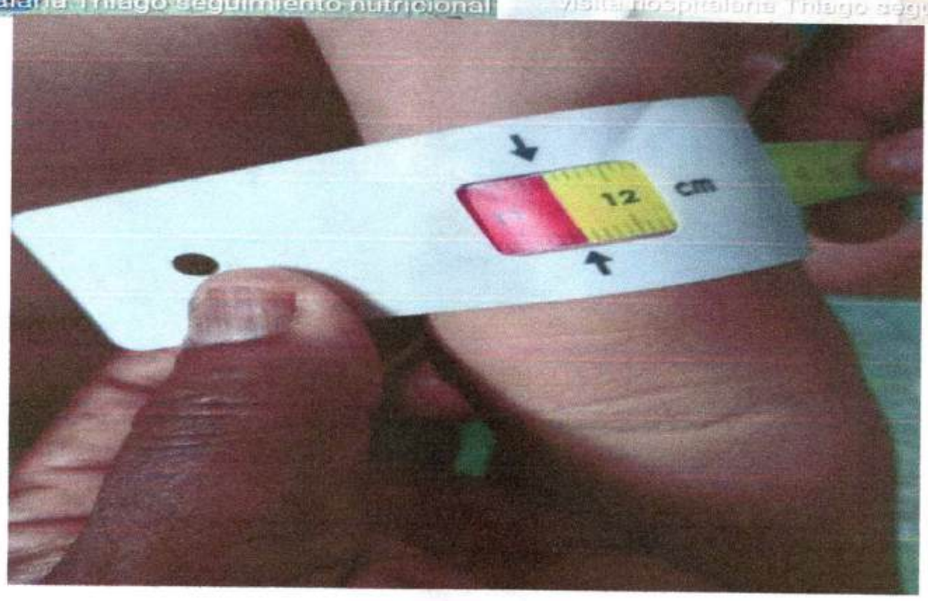
	FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE Nit.900937890-5	BIENESTAR FAMILIAR

Los resultados fueron positivos porque el niño ha ido evolucionando poco a poco satisfactoriamente en todo lo relacionado con la desnutrición

Fecha de la novedad	Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma de quien registra la novedad
9/04/2025	Nelly Mejia	Luz Mayaira Perea V.

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

REGISTROS FOTOGRAFICOS



FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES DE LOS USUARIOS

Municipio/Comunidad/Barrio:	Quibdo'
Nombre de la UCA:	El tigre
Nombre Agente educativo:	willinton bugama isamara
Nombre de Psicosocial:	Nidia Katerine Caceres asprilla
Nombre Profesional Salud:	Luz yalaina Perea Valoys
Nombre profesional pedagógico:	Alirio rojas izaboare

Nombre del usuario	Documento de identidad	Tipo de usuario
Zeider Isamara dogari	1078105398	niño

Tipo de novedad (marque con X la novedad)		
	a) Accidentes	
	b) Cambios en los estados de salud.	
	c) Cambios en el estado emocional.	X
	d) Razones de inasistencia y/o llegadas tarde.	
	e) Incapacidades.	
	f) Administración de medicamentos.	
	g) Niños o niñas no cuenta con registro civil.	
	h) Niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud.	
	i) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.	
	j) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	
	k) Casos donde la mujer gestante no cuente con el esquema de vacunación según la edad gestacional.	
	L) Caso de niño, niña o mujer gestante con malnutrición por déficit	
	M)Caso de niño, niña con perímetro braquial menor de 11.5cm	
	k) Caso de niño, niña con signos clínicos de desnutrición.	

Descripción de la novedad

El dia 14 de abril del 2025, siendo las 11 am de la mañana, el equipo interdisciplinario enfermera, psicosocial, se desplazaron ala comunida el tigre para realizarle la visita de seguimiento nutricional al niño Zeider para verificar el pego, talla, perimetro braquial, y el estado de salud del niño se hablo con los Padres manifestaron que el niño se encontraba mucho mejor de salud luego la enfermera le dio una recomendaciones acerca de la alimentacion les explico cual es la importancia tambien de la lactancia materna lo que aporta vitaminas que es el mejor alimento para que el niño crezca sano, fuerte, saludable ademas tenga un buen desarrollo de crecimiento optimo para Prevenir la desnutricion infantil

Acción emprendida/seguimiento

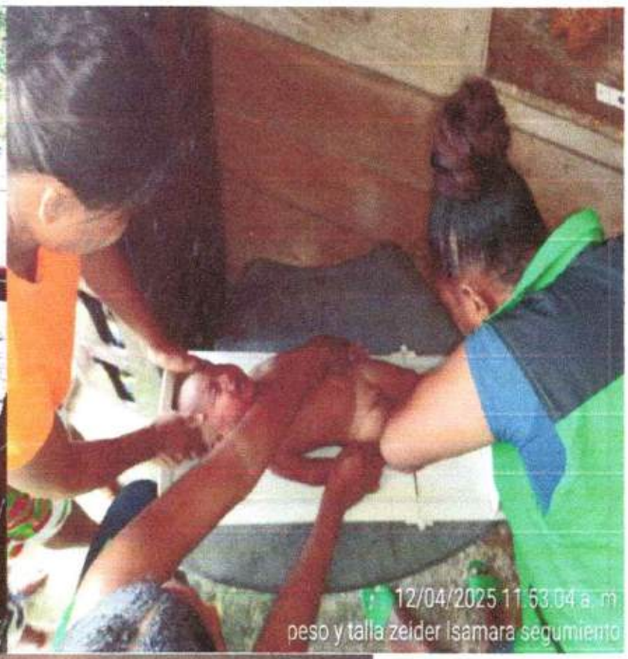
	FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE Nit.900937890-5	BIENESTAR FAMILIAR

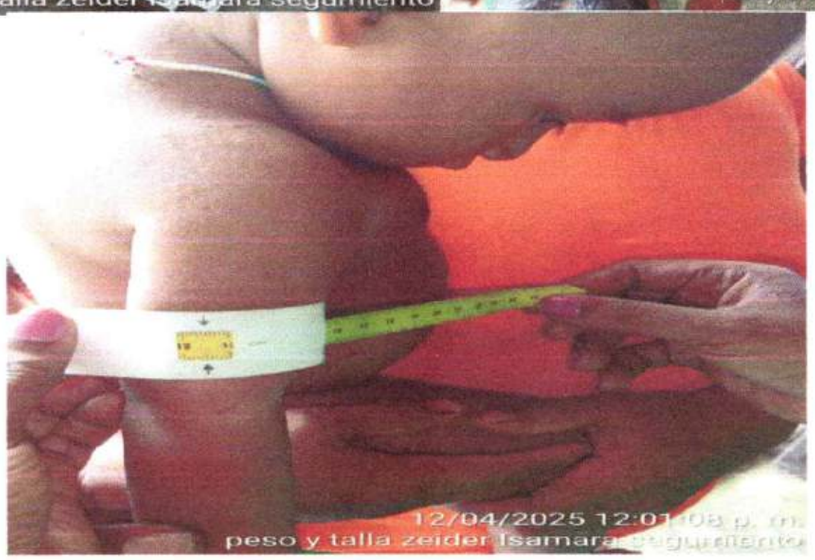
el equipo interdisciplinario hizo todo lo pertinente, al caso del niño obteniendo un buen resultado favorables.

Fecha de la novedad	Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma de quien registra la novedad
14/04/25		Luz Yajaira Perea V.

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

REGISTROS FOTOGRAFICOS





FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES DE LOS USUARIOS

Municipio/Comunidad/Barrio:	Vichtolibre
Nombre de la UCA:	Vive el amor 2
Nombre Agente educativo:	Yaneth
Nombre de Psicosocial:	Adriana
Nombre Profesional Salud:	Osiris cabrer
Nombre profesional pedagógico:	Sonia Virginia

Nombre del usuario	Documento de identidad	Tipo de usuario
Milagros cordoba palomeque	1040891602	

Tipo de novedad (marque con X la novedad)		
	a) Accidentes	
	b) Cambios en los estados de salud.	
	c) Cambios en el estado emocional.	
	d) Razones de inasistencia y/o llegadas tarde.	
	e) Incapacidades.	
	f) Administración de medicamentos.	
	g) Niños o niñas no cuenta con registro civil.	
	h) Niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud.	
	i) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.	
	j) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	
	k) Casos donde la mujer gestante no cuente con el esquema de vacunación según la edad gestacional.	
	L) Caso de niño, niña o mujer gestante con malnutrición por déficit	X
	M)Caso de niño, niña con perímetro braquial menor de 11.5cm	
	k) Caso de niño, niña con signos clínicos de desnutrición.	

Descripción de la novedad

El dia 28 de Abril del precente año el equipo Indiciplinario se dirige al hogar de la niña milagro para el seguimiento del estado nutricional. Riesgo de desnutricion aguda donde se evidencio que la nina a mejorado el estado nutricional con las recomendaciones y el cuidado de la madre. Ademas de eso se le dio orientaciones para la asistencia a los servicios de salud.

Acción emprendida/seguimiento

La madre se comprometio ha complir con las recomendaciones dado por el personal de apoy.

Fecha de la novedad	Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma de quien registra la novedad
28/04/2025	Leidy palomeque	Osiris Cabrera

1,492

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES DE LOS USUARIOS

Municipio/Comunidad/Barrio:	QUIBDO
Nombre de la UCA:	LA BENDICION UCA 2
Nombre Agente educativo:	JOTA CABRERA QUINAZA
Nombre de Psicosocial:	FREDY HACHITO CONDE
Nombre Profesional Salud:	LUCERO RENTERIA CORDOBA
Nombre profesional pedagógico:	

Nombre del usuario	Documento de identidad	Tipo de usuario
ALIS MIA QUEGRAGAMA LANA	1077490637	NIÑA

Tipo de novedad (marque con X la novedad)		
	a) Accidentes	
	b) Cambios en los estados de salud.	
	c) Cambios en el estado emocional.	
	d) Razones de inasistencia y/o llegadas tarde.	
	e) Incapacidades.	
	f) Administración de medicamentos.	
	g) Niños o niñas no cuenta con registro civil.	
	h) Niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud.	
	i) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.	X
	j) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	X
	k) Casos donde la mujer gestante no cuente con el esquema de vacunación según la edad gestacional.	
	L) Caso de niño, niña o mujer gestante con malnutrición por déficit	
	M)Caso de niño, niña con perímetro braquial menor de 11.5cm	
	k) Caso de niño, niña con signos clínicos de desnutrición.	

Descripción de la novedad

el dia 21 de abril se tuvo a bien realizar el seguimiento nutricional de la niña alix mia encontrando unas cifras de P 5.8 T: 62 cm PB: 11.8 arrojando un diagnostico de Riesgo de desnutricion, a lo cual se les da recomendaciones.
Se observa que la niña tiene el esquema de Vacunacion desactualizado y no tiene afiliacion a crecimiento y desarrollo, se les manifiesta la importancia de asistir a los controles de crecimiento y poner todas las vacunas.
la madre manifiesta que le da pereza ir a sacar los cita de crecimiento a lo que se le responde que ella como responsable debe cumplir con su deber para con la menor

Acción emprendida/seguimiento

Se hizo el compromiso de los padres de ir el dia 22 de Abril del presente año a ir a sacar la cita para el crecimiento y desarrollo. en el hospital ismael roldan

Fecha de la novedad	Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma de quien registra la novedad
21 de abril 2025	YULIETH LANA LANA	LUCERO RENTERIA C.

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

REGISTRO FOTOGRÁFICO

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DE ALIS MIA QUERAGAMA LANA

La bendición UCA 2

La bendición UCA 2

1,494

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES DE LOS USUARIOS

Municipio/Comunidad/Barrio:	QUIBDO
Nombre de la UCA:	LA BENDICION DE DIOS 2
Nombre Agente educativo:	JOSA CABRERA QUIAZUA
Nombre de Psicosocial:	FREDY HACHIRA CONDE
Nombre Profesional Salud:	LUCERO RENTERIA CORDOBA
Nombre profesional pedagógico:	

Nombre del usuario	Documento de identidad	Tipo de usuario
MAICOL ANDRES LANA LANA	1077488797	NIÑO

Tipo de novedad (marque con X la novedad)		
	a) Accidentes	
	b) Cambios en los estados de salud.	
	c) Cambios en el estado emocional.	
	d) Razones de inasistencia y/o llegadas tarde.	
	e) Incapacidades.	
	f) Administración de medicamentos.	
	g) Niños o niñas no cuenta con registro civil.	
	h) Niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud.	
	i) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.	X
	j) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	
	k) Casos donde la mujer gestante no cuente con el esquema de vacunación según la edad gestacional.	
	L) Caso de niño, niña o mujer gestante con malnutrición por déficit	
	M)Caso de niño, niña con perímetro braquial menor de 11.5cm	
	k) Caso de niño, niña con signos clínicos de desnutrición.	

Descripción de la novedad

el dia 21 de abril se realizo el seguimiento nutricional del niño maicol andres encontrando unos signos de P: 9.3 K T: 77.5 cm PB: 12.5 arrojando un diagnostico de riesgo de desnutricion, se observa tambien que el niño no tiene apropiacion a crecimiento y desarrollo a lo que se interroga la razon por la que no tiene crecimiento y ella manifiesta que le da pereza ir a sacar la cita. se le informa de la importancia de acudir a los controles y los consecuencias de no asistir

Acción emprendida/seguimiento

Se hace el compromiso con la madre de ir a sacar la cita de crecimiento el dia 22 de abril del presente año al hospital ismael roldan valencia.

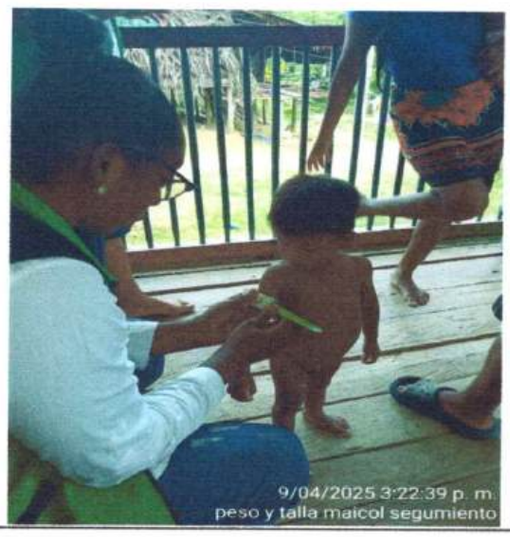
Fecha de la novedad	Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma de quien registra la novedad
21 ABRIL 2025	YULIETH LANA LANA	LUCERO RENTERIA C

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

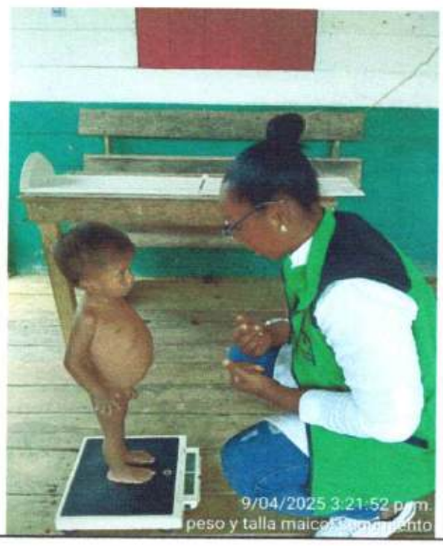
REGISTRO FOTOGRÁFICO

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DE MAICOL ANDRES LANA LANA

La bendición UCA 2



La bendición UCA 2



1,496

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES DE LOS USUARIOS

Municipio/Comunidad/Barrio:	QUIBDO
Nombre de la UCA:	LA BENDICION UCA 2
Nombre Agente educativo:	JOTA CABRERA MENDOZA
Nombre de Psicosocial:	FREDY HACHITO CORDO
Nombre Profesional Salud:	LUCERO RENTERIA CORDOBA
Nombre profesional pedagógico:	

Nombre del usuario	Documento de identidad	Tipo de usuario
Emily Samara Domaza Martinez	1077490264	MTPA

Tipo de novedad (marque con X la novedad)		
	a) Accidentes	
	b) Cambios en los estados de salud.	
	c) Cambios en el estado emocional.	
	d) Razones de inasistencia y/o llegadas tarde.	
	e) Incapacidades.	
	f) Administración de medicamentos.	
	g) Niños o niñas no cuenta con registro civil.	
	h) Niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud.	
	i) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.	X
	j) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	
	k) Casos donde la mujer gestante no cuente con el esquema de vacunación según la edad gestacional.	
	L) Caso de niño, niña o mujer gestante con malnutrición por déficit	X
	M)Caso de niño, niña con perímetro braquial menor de 11.5cm	
	k) Caso de niño, niña con signos clínicos de desnutrición.	

Descripción de la novedad

Usuario que actualmente se encuentra con DX de Riesgo de Bajo Ajuste, se dan orientaciones a la madre sobre la importancia de la alimentacion saludable y el seguimiento en salud. Durante el proceso de acompañamiento se revisa Carnet de Vacunacion y crecimiento y desarrollo encontrando crecimiento y desarrollo desactualizado, se orienta sobre la importancia de la garantía de derechos así como la ruta de atencion en este caso se debe asistir a la IPS. la madre manifiesta que la razón por la cual no lo habia llevado es por olvido. para se compromete en ir a la IPS el dia 22 de Abril. como equipo nos comprometemos a estar recordando el compromiso.

Acción emprendida/seguimiento

Se realiza orientacion para la garantia de derechos en salud, compromisos
Ademas se orienta sobre alimentacion saludable

Fecha de la novedad	Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma de quien registra la novedad
21/04/2025	marisa martinez	LUCERO RENTERIA CORDOBA

1497

REGISTRO FOTOGRÁFICO

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DE EMILY SAMARA DUMAZA MARTINEZ

La bendición UCA 1

La bendición UCA 1

1,498

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES DE LOS USUARIOS

Municipio/Comunidad/Barrio:	QUIBDÓ, LA BENDICION, VALLE
Nombre de la UCA:	LA BENDICION UCA 2
Nombre Agente educativo:	LIZANDRO CAMPIA CABRERA
Nombre de Psicosocial:	FREDY HACHITO CONDE
Nombre Profesional Salud:	LUCERO BENTERIA CORDOBA
Nombre profesional pedagógico:	

Nombre del usuario	Documento de identidad	Tipo de usuario
THIAGO ARCE MEJIA	1074089736	NIÑO

Tipo de novedad (marque con X la novedad)		
	a) Accidentes	
	b) Cambios en los estados de salud.	
	c) Cambios en el estado emocional.	
	d) Razones de inasistencia y/o llegadas tarde.	
	e) Incapacidades.	
	f) Administración de medicamentos.	
	g) Niños o niñas no cuenta con registro civil.	
	h) Niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud.	
	i) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.	X
	j) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	
	k) Casos donde la mujer gestante no cuente con el esquema de vacunación según la edad gestacional.	
	L) Caso de niño, niña o mujer gestante con malnutrición por déficit	
	M)Caso de niño, niña con perímetro braquial menor de 11.5cm	
	k) Caso de niño, niña con signos clínicos de desnutrición.	X

Descripción de la novedad

Usuario que se encuentra actualmente con Dx de Riesgo de desnutricion el cual fue remitido al hospital San Francisco para ser atendido y valorado ya que a su vez presenta tambien enfermedad congenita y los medicos decidieron darle un tercer nivel. Se observa el niño estable en compañia de su madre y su abuelo, se orienta a la madre sobre la responsabilidad con el niño ya que ella es una menor de edad y de informar cualquier anomalia que suceda con el niño.

Acción emprendida/seguimiento

Se orienta al abuelo del niño sobre la importancia del cuidado del menor y el apoyo que debe brindar para que pueda recuperarse y sobre todo la alimentacion.

Fecha de la novedad	Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma de quien registra la novedad
11/04/2025	Marlenis Caizamo	LUCERO BENTERIA CORDOBA

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

REGISTRO FOTOGRÁFICO

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DE THIAGO ARCE MEJIA

La bendición UCA 2	La bendición UCA 2

1500

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES DE LOS USUARIOS

Municipio/Comunidad/Barrio:	QUIBDO
Nombre de la UCA:	EYAZAKE
Nombre Agente educativo:	CARLOS ARTURO TUNAY CABRERA
Nombre de Psicosocial:	FREDY HACHITO CUNDE
Nombre Profesional Salud:	LUCERO RENTERIA CORDOBA
Nombre profesional pedagógico:	

Nombre del usuario	Documento de identidad	Tipo de usuario
CLEISY VIVIANA BALANTA RUBIANO	1078101741	NIÑA

Tipo de novedad (marque con X la novedad)		
	a) Accidentes	
	b) Cambios en los estados de salud.	
	c) Cambios en el estado emocional.	
	d) Razones de inasistencia y/o llegadas tarde.	
	e) Incapacidades.	
	f) Administración de medicamentos.	
	g) Niños o niñas no cuenta con registro civil.	
	h) Niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud.	
	i) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.	X
	j) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	
	k) Casos donde la mujer gestante no cuente con el esquema de vacunación según la edad gestacional.	
	L) Caso de niño, niña o mujer gestante con malnutrición por déficit	
	M)Caso de niño, niña con perímetro braquial menor de 11.5cm	
	k) Caso de niño, niña con signos clínicos de desnutrición.	

Descripción de la novedad

el día 22 de abril se revisa la papelería de la participante cleisy viviana encontrando encontrando que la niña no se encuentra afiliada a los controles de valoracion integral.
se orienta a la madre sobre la importancia de llevar a la niña a los controles para un mejor desarrollo en su salud y para la detección temprana de enfermedades.
Se le recuerda a la madre sobre el compromiso de cumplir con la garantía de dechos de los niños y que al no hacerlo está incumpliendo

Acción emprendida/seguimiento

Se da orientación para la garantía de derecho en salud sobre los diferentes entidades donde puede dirigirse a realizar la afiliación y así llevar la niña periódicamente a los controles.

Fecha de la novedad	Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma de quien registra la novedad
22/ABRIL/2025	Deyanira Rubiano	Lucero Renteria C

1,501

REGISTRO FOTOGRÁFICO

ENCUENTRO EN EL HOGAR	ENCUENTRO EN EL HOGAR
Geisy sofia conde chami UCA: eyazake	Geisy sofia conde chami UCA: eyazake

MEDIDAS ANTROPOMETRICAS

1,502

REGISTRO FOTOGRÁFICO

TOMA DE DATOS ANTROPOMETRICOS MES DE ABRIL

PESO EN NIÑO MAYOR DE 2 AÑOS

PESO EN NIÑO MENOR DE 2 AÑOS

TALLA EN NIÑO MAYOR DE 2 AÑOS

TALLA EN NIÑO MENOR DE 2 AÑOS

Evidencias toma de medidas antropométricas

Uca vive el amor 1 Tema tomas de medidas antropometica Fecha:abril 2025	Uca vive la paz 1 Tema tomas de medidas antropometica Fecha:abril 2025
Uca eyazake	Uca eyazake

Toma de medidas antropométricas UCA mungarado	Toma de medidas antropométricas

Evidencias acompañamiento en casos de malnutrición por déficit.

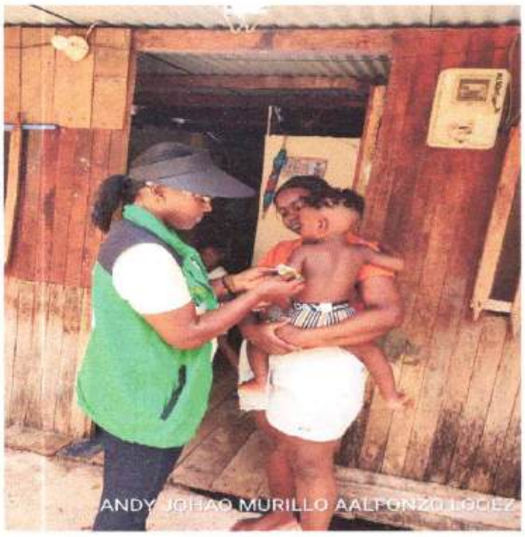
Se realiza seguimiento al estado de salud y nutrición de caso de Maicol Panesso Bailarin.	Se realiza seguimiento al estado de salud y nutrición de caso de Alis Mia Queragama.

Se realiza seguimiento al estado de salud y nutrición de caso de Emily Samara Dumaza.	Se realiza seguimiento antropométrico en el caso de Emily Samara Dumaza, toma de perímetro braquial.
Se realiza seguimiento antropométrico en el caso de Emily Samara Dumaza, toma de peso.	Se realiza seguimiento antropométrico en el caso de Maicol Panesso Bailarin, toma de talla.

Se realiza seguimiento antropométrico en el caso de Maicol Panesso Bailarin, toma de perímetro braquial.	Se realiza seguimiento antropométrico en el caso de Emily Samara Dumaza, toma de la talla.
Se realiza seguimiento antropométrico en el caso de Alis Mia Queragama.	Se realiza seguimiento antropométrico en el caso de Alis Mia Queragama.

Anexo: Formato de capture de medidas antropométricas, remisiones a salud.

1,507

TOMA DE PERIMETRO BRAQUIAL EN NIÑOS MAYORES DE 6 MESES.	**TOMA DE PERIMETRO BRAQUIAL EN NIÑOS MAYORES DE 6 MESES.**
	
PESO Y TALLA EN MUJERES GESTANTES	**PESO Y TALLA EN MUJERES GESTANTES**

1508

REGISTRO FOTOGRÁFICO

VALORACION NUTRICIONAL

Talla y peso	Talla y peso

1,509

REGISTRO FOTOGRÁFICO

VALORACION NUTRICIONAL

Talla y peso	Talla y peso

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMETRICOS

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F16.MO12.PP	2/09/24
		VERSIÓN 3	PAGINA 1 DE 2
	FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: PACIFICO VIVE

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: VIVE LA PAZ 2

MODALIDAD (Familiar o Propia): PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : PRECENCIAL

1,510

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	C.C.	1075024199	MENA	RIVAS	19/06/1994	21/03/2025	31/03/2025	64,4	165													
2	C.C.	1077425670	CUESTA	TORRES	30/01/1992	03/03/2025	12/03/2025	59,8	160													
3	C.C.	1077444076	VALOIS	MENA	08/11/1989	03/03/2025	12/03/2025	78,8	170													
4	C.C.	1077472776	RODRIGUEZ	MOSQUERA	08/07/1996	03/03/2025	12/03/2025	64,6	165													
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						

Nombre del Responsable de la Medición: Osiris Cabrera 2 3 4

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

F11.M012.FP	2/09/24
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: PACIFICO VIVE

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: VIVE LA PAZ 2

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: PRESENCIAL

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

1,511

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre / Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)
1	1013160136	ALAIA	BLANDON	Mujer	28/08/2023	03/03/2025	13/03/2025	9.9	76	13/03/2025	13.6															
2	1033664414	DEREOK	PEREA	Hombre	06/04/2024	03/03/2025	13/03/2025	9	72	13/03/2025	13.7															
3	1074887237	KEVIN	VALENCIA	Hombre	02/12/2023	03/03/2025	13/03/2025	9.9	74.8	13/03/2025	14															
4	1078160633	MAILEN	LARGACHA	Mujer	04/06/2020	03/03/2025	13/03/2025	16.8	104.7	13/03/2025	14.8															
5	1078101875	JHOWIS	ASPRILLA	Hombre	16/02/2021	03/03/2025	13/03/2025	15.7	102.4	13/03/2025	15															
6	1078102136	NIKOL	MARIN	Mujer	30/04/2021	03/03/2025	13/03/2025	14.4	97.8	13/03/2025	14.8															
7	1078103659	SAMUEL	MARTINEZ	Hombre	26/05/2021	03/03/2025	13/03/2025	13.9	98.6	13/03/2025	14.5															
8	1078104481	ANTONELLA	MURILLO	Mujer	14/03/2023	03/03/2025	13/03/2025	11.7	84	13/03/2025	14															
9	1078106441	IAN	LONGA	Hombre	31/05/2024	03/03/2025	13/03/2025	8.6	76	13/03/2025	13.9															
10	1078473266	JUAN	RIOS	Hombre	04/10/2021	03/03/2025	13/03/2025	14	96	13/03/2025	14.2															
11	1078473676	ALEXANDER	CUESTA	Hombre	12/02/2022	03/03/2025	13/03/2025	13.8	94.6	13/03/2025	15.1															
12	1078474376	KAILYN	YURGAKI	Mujer	12/11/2022	03/03/2025	13/03/2025	12.5	87.8	13/03/2025	14															
13	1078474624	DAILYN	MORENO	Mujer	17/04/2023	03/03/2025	13/03/2025	11.8	84.8	13/03/2025	14															
14	1078475321	ALISSON	MORENO	Mujer	18/10/2024	03/03/2025	13/03/2025	7.2	66	13/03/2025	13.8															
15	1152473624	ALAN	CAMPAÑA	Hombre	19/01/2023	03/03/2025	13/03/2025	12.2	84.3	13/03/2025	14															
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										
26																										
27																										
28																										
29																										
30																										

Notas: 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural -EIR y Modalidad Propia e intercultural, para niños y niñas en el rango de edad de 6 meses a 59 meses. Tenga en cuenta que la fecha de toma de peso y talla puede diferir de la fecha de toma de perímetro braquial, teniendo en que éste se realice durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: [illegible] 2 3 4

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

F:	2/09/2024
VERSIÓN:	PAGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO:

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:

MODALIDAD (Familiar o Propia):

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN:

PAZCIFICO VIVE
VIVE EN HOGAR
PROPIA

EDUCACIÓN INICIAL

1,512

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO kg	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO kg	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO kg	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO kg	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	C.C.	1077601140	ORDILIA	PEDROZA CAIZAMO	09/04/2004	20/02/2025	02/03/2025	52,9	150	5												
							10/04/2025	54,3	150	10												
2	C.C.	1133604388	MARIELA	CABRERA CABRERA	22/09/1985	05/02/2025	02/03/2025	67,5	155	22												
3							9/04/2025	65,2	155	26												
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						

Nombre del Responsable de la Medición: 1. Yorman Mej 2. _____ 3. _____ 4. _____

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES		2/05/2024
		V 3	PAGINA 1 DE 2
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

1,513

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO:

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:

MODALIDAD (Familiar o Propia):

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN :

PAZCIFICO VIVE
VIVE LA PAZ 3
PROPIA

EDUCACIÓN INICIAL

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kd	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kd	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kd	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kd	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	C.C.	1077997613	YERLYN EMILSEN	COSSIO VALENCIA	14/03/2005	05/02/2025	28/02/2025	77,2	156	34												
							9/04/2025	76,8	156	39												
2	C.C.	1077473313	YISELA	PALACIOS LEUDO	13/11/1996	05/02/2025	06/03/2025	62	160	28												
3							10/04/2025	64,5	160	32												
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						

Nombre del Responsable de la Medición: 1 Yomaris AM 2 3 4

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

1	2/09/2024
VERSIÓN 3	PAGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO:

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:

MODALIDAD (Familiar o Propia):

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN :

PAZCIFICO VIVE
VIVE LA MAGIA 3
PROPIA

EDUCACIÓN INICIAL

1,514

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	C.C.	1149434422	HILDA MARY	VIVAS MOSQUERA	06/10/2005	05/02/2025	28/02/2025	60,2	154	28												
							28/03/2024	61,6	154	32												
							22/04/2025	63	154	35												
2	C.C.	1193481226	KATERINE	QUEJADA MOYA	25/08/1995	05/02/2025	17/03/2025	65	160	25												
3							22/04/2025	66,6	160	29												
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						

Nombre del Responsable de la Medición: 1. Norma Ayr 2. 3. 4.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

f P	2/09/2024
VE: ón 3	PAGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:

MODALIDAD (Familiar o Propia):

SERVICIO / FORMA DE ATENCION :

PAZCIFICO VIVE
VIVE LA MAGIA 1
PROPIA
EDUCACIÓN INICIAL

1,515

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kg	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kg	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kg	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kg	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	C.C.	1077467436	FRANCIS	GARCIA MENA	04/02/1995	05/02/2025	06/03/2025	70,1	170	18												
							10/04/2025	70,6	170	22												
2	C.C.	1193518864	SARA ALEJANDRA	SOL TELLO	10/07/2002	05/02/2025	06/03/2025	80	168	19												
							10/04/2025	79,6	168	22												
3	C.C.	1193518865	ANDREA JOSE	SOL TELLO	02/07/2000	05/02/2025	06/03/2025	81,4	167	25												
							10/04/2025	79,8	167	29												
4	C.C.	1003944770	KARINA	POTES LARGACHA	02/03/1998	05/02/2025	05/03/2025	107	180	21												
5							18/04/2025	104,9	180	25												
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						

Nombre del Responsable de la Medición

1. Yomn Nel 2. 3. 4.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

	2/06/2024
VERsIÓN 3	PAGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO:

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:

MODALIDAD (Familiar o Propia):

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN :

PAZCIFICO VIVE
VIVE EN FAMILIA 3
PROPIA
EDUCACIÓN INICIAL

1,516

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kg	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kg	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kg	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kg	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	C.C.	1077442746	NAYA ANDREA	SANTOS BLANDON	20/11/2003	05/02/2025	09/03/2025	55.5	164	32	17/04/2025	58,3	164	36								
2	C.C.	1077477056	LUZ EDILIA	ZULETA ARDILA	22/02/1998	01/04/2025	03/04/2025	63	160	4												
3	C.C.	1133605897	MAYOLIZA	DOGIRAMA SARCO	11/03/2005	01/04/2025	22/04/2025	60,9	149	39												
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						

Nombre del Responsable de la Medición

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE 1 A 5 AÑOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO:	PAZCIFICO VIVE
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/MODALIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	VIVE EN FAMILIA 3
MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia):	PROPIA
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN:	EDECACION INICIAL
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	VIVE EN FAMILIA 3

1,517

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre / Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL	Perímetro Braquial - (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/a	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO	Perímetro Braquial -	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/a	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO	Perímetro Braquial -	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/a	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO	Perímetro Braquial -
1	1077485888	EIKER SAITH	SERNA MOSQUERA	Hombre	02/05/2020	05/02/2025	09/03/2025	15,8	105,2	09/03/2025	**16.4**															
2	1077489334	LUCAS DAVID	GAMBOA SALCEDO	Hombre	29/08/2023	05/02/2025	09/03/2025	9,7	84	09/03/2025	**14.9**															
3	1077491155	NAIN ELIEL	GONZALEZ SANTOS	Hombre	17/01/2025	05/02/2025	09/03/2025	5,4	56,5	09/03/2025																
4	1078102369	JHON ERICK	QUEJADA CORREA	Hombre	04/07/2021	05/02/2025	09/03/2025	14,9	100,4	09/03/2025	**15.2**															
5	1078471976	YERAR SEBASTIAN	MENA RENTERIA	Hombre	02/06/2020	05/02/2025	09/03/2025	20	111,5	09/03/2025	**18**															
6	1078472257	AINARA ALEXANDRA	IBARGUEN MURILLO	Mujer	03/09/2020	05/02/2025	09/03/2025	14,3	98	09/03/2025	**15.1**															
7	1078474527	ISMAEL	INCEL CORDOBA	Hombre	04/03/2023	05/02/2025	09/03/2025	13,1	89	09/03/2025	**14.8**															
8	1078475144	EVERTH DAVID	MENA PALACIOS	Hombre	26/04/2024	05/02/2025	09/03/2025	8,7	70	09/03/2025	**14.7**															
9	1020011959	ELIANY LIZETH	MORENO PALACIOS	Mujer	18/08/2022	05/02/2025	10/03/2025	10,6	84	10/03/2025	**15.5**															
10	1129366913	HANNAH	ARROYO PALACIOS	Mujer	29/09/2023	05/02/2025	10/03/2025	9,7	80	10/03/2025	**14.6**															
11	1129325455	MARIA JOSE	CORREA VILLADA	Mujer	06/02/2023	05/02/2025	06/03/2025	10,2	83	06/03/2025	**15**															
12	1077488587	YOIMAR JAIR	LUNA PALACIOS	Hombre	06/03/2023	05/02/2025	03/03/2025	12	85	03/03/2025	**14.9**															
13	1077490922	AILYN ALAHIA	PALACIOS CORDOBA	Mujer	17/11/2024	05/02/2025	03/03/2025	5,8	60	03/03/2025																
14	1078104629	YESICA	CORDOBA VELASQUEZ	Mujer	02/05/2023	05/02/2025	03/03/2025	10,6	83	03/03/2025	**14.6**															
15	1078474872	YEIKON SANTIAGO	CAMACHO CAVADIA	Hombre	21/08/2023	05/02/2025	03/03/2025	9,8	80	03/03/2025	**15**															
16	1077491063	KYLIAM DAVID	DOGIRAMA SARCO	Hombre	17/03/2024	01/04/2025	28/04/2025	9,2	74,8	28/04/2025	**14**															
17	1032199098	YELEN LEIANYS	PALOMEQUE MORENO	Mujer	09/05/2024	01/04/2025	23/04/2025	8,5	70	23/04/2025	**14.5**															
18	1033270900	ANGEL SANTIAGO	GONZALEZ CUESTA	Hombre	28/07/2020	02/04/2025	23/04/2025	20	109	23/04/2025	**15.8**															
19	1077489042	OZLEM AIHNARA	ZUÑIGA MORENO	Mujer	28/06/2023	01/04/2025	23/04/2025	12,6	82	23/04/2025	**15.7**															
20	1077490306	YILIAN MAITE	PALOMEQUE PALOMEQUE	Mujer	08/06/2024	01/04/2025	23/04/2025	9,2	73	23/04/2025	**16**															
21	1078101722	ADRIAN SMITH	HINESTROZA MORENO	Hombre	09/01/2021	01/04/2025	23/04/2025	17	110	23/04/2025	**15**															
22	1078105220	ANDY YOHAO	MURILLO PALACIOS	Hombre	21/01/2024	01/04/2025	23/04/2025	11,6	83	23/04/2025	**16.5**															
23	1078472931	JOSHUAR MANUEL	BECERRA BEJARANO	Hombre	21/04/2021	01/04/2025	23/04/2025	15,5	100	23/04/2025	**16**															
24	1093317798	ARLET ADHARA	GOMEZ ARIAS	Mujer	09/01/2025	01/04/2025	22/04/2025	5,7	58,9	22/04/2025																
25	1129325455	MARIA JOSE	CORREA VILLADA	Mujer	06/02/2023	01/04/2025	22/04/2025	10,4	83,2	22/04/2025	**14.4**															
26	1078102339	YEISON	CORDOBA VELASQUEZ	Hombre	12/06/2021	01/04/2025	03/04/2025	14,9	100,4	03/04/2025	**15.3**															
27																										
28																										
29																										
30																										

Notas:

1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación inicial Rural -EIR y Modalidad Propia e Intercultural, para niños y niñas en el rango de edad de 9 meses a 59 meses. Tenga en cuenta que la fecha de toma de peso y talla puede diferir de la fecha de toma de perímetro braquial, teniendo en que esta se realiza durante el primer encuentro el que asiste la niña o niño.

Firmas de Impresión de la Medida

Acta de ingreso del documento... para el Medio Familiar

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

F10.MO12.Pl	2/09/2024
VERSIÓN 3	PAGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO:

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNICIAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:

MODALIDAD (Familiar o Propia)

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN :

PAZCIFICO VIVE
VIVE LA ESPERANZA 2
PROPIA
EDUCACIÓN INICIAL

1,518

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kg	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kg	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kg	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kg	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	T.I.	1077998032	YURI LISETH	MENA MENA	08/05/2007	05/02/2025	04/03/2025	78,2	170	28	8/04/2025	77.6	170	34								
2	C.C.	1017126124	MERLIN	CUESTA MACHADO	10/10/1985	05/02/2025	03/03/2025	72,8	155	24	9/04/2025	70	155	29								
3	T.I.	1193271018	KAREN YICETH	GUTIERREZ ASPRILLA	11/11/2001	05/02/2025	03/03/2025	68,9	168	4	10/04/2025	69	168	8								
4	C.C.	1077448457	ANGELICA	MORENO HURTADO	12/05/1995	01/04/2025	10/04/2025	69,7	170	6												
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						

Nombre del Responsable de la Medición

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

BIENESTAR FAMILIAR

PAZCIFICO VIVE
VIVE ESPERANZA 2
PROPIA
EDUCACIÓN INICIAL
VIVE ESPERANZA 2

1.519

No. de registro	No. de documento de identidad (para)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre / Mujer)	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	Fecha de ingreso al servicio o modalidad (dd/mm/aaaa)	TOMA 1					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIA	Perímetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIA	Perímetro Braquial * (cm)
1	1020246141	ANTOINE	CORDOBA PALACIOS	Mujer	01/09/2024	05/02/2025	28/02/2025	7,6	65,5	28/02/2025																
2	1023668785	FAILY TALIANA	SERNA RIVAS	Mujer	07/12/2024	05/02/2025	28/02/2025	5,1	58	28/02/2025																
3	1032199566	EMMANUEL ARIEL	ROBLEDO MORENO	Hombre	30/10/2024	05/02/2025	07/03/2025	5,3	58,3	07/03/2025																
4	1077488864	MARIA LEYSA	ZARCO CAIZAMO	Mujer	26/05/2023	05/02/2025	07/03/2025	11,8	86,5	07/03/2025	15.9															
5	1077489037	JHON ALEXANDER	ROJAS PALACIOS	Hombre	20/06/2023	05/02/2025	07/03/2025	10,8	82	07/03/2025	16															
6	1077489938	ALEX DUVAN	CORDOBA DIAZ	Hombre	17/01/2024	05/02/2025	07/03/2025	9	75	07/03/2025	15.4															
7	1078104954	JOSE LUIS	CORDOBA REDIN	Hombre	30/09/2023	05/02/2025	07/03/2025	9,3	78	07/03/2025	14.9															
8	1078105517	EMILLY YOHANA	CORDOBA VALENCIA	Hombre	03/06/2024	05/02/2025	07/03/2025	8,5	73	07/03/2025	15															
9	1078473530	MATEO	TAPIA QUEJADA	Hombre	20/12/2021	05/02/2025	07/03/2025	13,2	88,4	07/03/2025	16.5															
10	1078475130	YASEL JOSUE	CHAVERRA CORDOBA	Hombre	17/04/2024	05/02/2025	07/03/2025	8,5	73,3	07/03/2025	14.8															
11	1078923181	DILAN ANDRES	RENTERIA LEMUS	Hombre	04/08/2022	05/02/2025	07/03/2025	13	92,3	07/03/2025	16.2															
12	1077489628	LILLIAM STEIZY	MORENO PALACIOS	Mujer	30/12/2023	05/02/2025	04/03/2025	8,5	76	04/03/2025	14.7	14/04/2025	9	76	14/04/2025	14.9										
13	1077490240	JHOAN SMITH	PALACIOS MORENO	Hombre	30/05/2024	05/02/2025	04/03/2025	8,7	71	04/03/2025	15															
14	1078475317	YULIAN MATEO	HINESTROZA AMADOR	Hombre	11/09/2024	05/02/2025	04/03/2025	8,1	70	04/03/2025																
15	1079103106	YOIMAR ENRIQUE	DOMIGUEZ MOSQUERA	Hombre	05/08/2022	05/02/2025	04/03/2025	15,7	105	04/03/2025	16															
16	1078104054	KEIRIN STEFANNY	PALACIOS MORENO	Mujer	07/08/2022	05/02/2025	03/03/2025	12,2	88,7	03/03/2025	15.8															
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										
26																										
27																										
28																										
29																										
30																										

Yomir M
Yomir M

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

F16.MO12.F	3/09/2024
VERSIÓN 3	PAGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

1,526

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO:

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:

MODALIDAD (Familiar o Propia):

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN :

PAZCIFICO VIVE
VIVELA MAGIA 2
PROPIA

EDUCACIÓN INICIAL

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kg	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kg	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kg	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kg	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	C.C	1192781383	ANYI	PALACIOS MOSQUERA	01/11/1999	05/02/2025	09/03/2025	65,2	165	25												
2							16/04/2025	66	165	29												
3	T.I.	1077429124	ANA MARCELA	MOSQUERA CUESTA	3/11/2004	05/02/2025	28/02/2025	59,6	165	20												
4							28/03/2025	65.5	165	24												
5							22/04/2025	63.8	165	27												
6	C.C	1078918241	MABY	MOSQUERA GONZALEZ	08/09/1998	05/02/2025	07/03/2025	60,2	160	11												
7							10/04/2025	63	160	15												
8																						
9																						
10																						
11																						
13																						
12																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
23																						
22																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						

Nombre del Responsable de la Medición

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	P15	3/09/2024
		VERSIÓN	PAGINA 1 DE 2
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PUBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO:

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:

MODALIDAD (Familiar o Propia):

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN:

PAZCIFICO VIVE
VIVE EN FAMILIA 2
PROPIA
EDUCACIÓN INICIAL

1,521

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
7	C.C.	1077467059	NILI JOHANA	MOSQUERA MOSQUERA	30/05/1994	05/02/2025	10/03/2025	72	168	20	15/04/2025	72,5	168	24								
8	C.C.	1096036547	YENI VICTORIA	RESTREPO CAMPO	07/10/1992	05/02/2025	10/03/2025	73	167	35	18/04/2025	74	167	39								
9	T.I	1148202975	KETY	CONDE DUMAZA	20/12/2007	01/04/2025	21/04/2025	54,4	150	8												
10	T.I	1003935198	CRISTINA	ESPINOZA ORTIZ	13/04/2003	01/04/2025	02/04/2025	67	165	8												
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						

Nombre del Responsable de la Medición

1. [signature] 2. [signature] 3. 4.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	F16.MO12.PP	2/09/2024
		VERSIÓN 3	PAGINA 1 DE 2
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: PAZCIFICO VIVE

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: UCA BOCASALINA, ALTO NECORA 1,2,TIGRE

MODALIDAD (Familiar o Propia): MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

1,522

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO Ó MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (KG)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (KG)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (KG)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (KG)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	cc	1078009095	cecilia	dumaza isarama	11/09/2004	05/02/2025	12/03/2025	51	146	12 semana	12/03/2025	52	146.3	16semana	12/04/2025	53	146.5	32 semana				
2	cc	1128084452	darly	ochoa garcia	10/01/1992	05/02/2025	12/03/2025	50	145	8 semana	12/03/2025	51	145.3	16 semana	12/04/2025	52	145.5	20 semana				
3	cc	1129324291	liz	panesso tapi	03/06/2011	05/02/2025	12/03/2025	51	145.4	8 semana	12/03/2025	52	145.6	16 semana	12/04/2025	53	145.8	20 semana				
4	cc	1077447979	neila	quintero	28/02/1998	05/02/2025	10/02/2025	58	150	26 semana	10/03/2025	59	150.3	30 semana	10/04/2025	59	150.5	34 semana				
5	cc	1077454983	nilsa	dumasa undagema	14/02/2006	05/02/2025	10/02/2025	50	145	16 semana	10/03/2025	51	145.3	20 semana	10/04/2025	52	145.5	24 semana				
6	cc	1131165787	sandra	dumaza gonzalez	03/12/2001	05/02/2025	10/02/2025	59	150	25 semana	10/03/2025	60	150.3	29 semana	10/04/2025	61	150.5	33 semana				
7	cc	1133669096	lucila	panesso tugarama	03/12/2001	05/02/2025	10/02/2025	60	150	26 semana	10/03/2025	61	150.3	34 semana	13/04/2025	62	150.5	37 semana				
8	cc	1078005945	diana	gonzalez dumaza	25/06/2021	05/02/2025	13/02/2025	52	148	18 semana	13/03/2025	53	148.3	32 semana	13/04/2025	54	148.5	36 semana				
9	cc	1149434606	maria eugenia	velazquez ballarin	18/05/1994	05/02/2025	13/02/2025	50	148	15 semana	13/03/2025	50	148.3	20 semana	13/04/2025	51	148.5	24 semana				
10	cc	1149434606	erika	ballarin majore	06/03/1999	05/02/2025	13/02/2025	46	144	8 semana	13/03/2025	47	144.2	16 semana	13/04/2025	47	144.4	20 semana				
11	cc	1149434583	chiacore	ballarin majore	23/03/1992	05/02/2025	13/02/2025	46	144	8 semana	13/03/2025	47	144.3	16 semana	13/04/2025	48	144.5	20 semana				
12	cc	1003964332	rubiela	gonzalez	10/04/1997	05/02/2025	13/02/2025	52	146	16 semana	13/03/2025	53	146.4	20 semana	13/04/2025	54	146.6	24semana				
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						

Nombre del Responsable de la Medición

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

SOCIALIZACION
MINUTA PATRON

1,523

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio 2pm	**Hora Final: 3pm**	**Fecha: Abril/2025**
Lugar:	**Quibdó-Chocó**	
Nombre del responsable	Yomaris Aguilar Murillo: Apoyo en Salud y Nutrición	
Tipo de Actividad	Encuentro grupal	
Tema:	Socialización de la minuta Patrón Modalidad Propia e Intercultural.	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Dar a conocer a los padres el contenido de la minuta ofrecida a los niños y los tiempos de comida suministrados	

Agenda:

- Saludo
- Oración
- Desarrollo del tema
- Participación
- Socialización de la minuta patrón
- Conclusión

Desarrollo: Durante el mes de Abril del año en curso, en cada una de las UCAS de mi correspondencia pude socializar de forma presencial la Minuta Patrón (RPP) a las familias beneficiarias de la modalidad Propia, después de un efusivo saludo de bienvenida por parte de la enfermera Yomaris y la oración por parte de una participante se dio inicio a la actividad de socialización, explicando que la minuta a trabajar se ofrece de acuerdo a la disponibilidad, hábitos y costumbres alimentarias, se enseña la importancia del consumo de los alimentos que se ofrecen en los paquetes alimentarios y los tiempos de comidas suministrados.

Seguidamente se realiza la socialización de los paquetes nutricionales, por grupos de edad resaltando cada uno de estos alimentos, y enseñando el gramaje para cada grupo.

MINUTA PAQUETES RPP

Niños de 6 a 11 meses

Niños de 1 a 2 años

1,524

Niños de 3 a 5 años

MG y ML

Se les hace una breve explicación de los diferentes grupos de alimentos, la frecuencia y la cantidad entregada por beneficiario, al igual se les explica que la bienstarina a recibir durante el mes de abril, se contempló desde el ICBF la entrega de una bolsa por participante, cabe resaltar que la Bienestarina es un complemento alimenticio de alto valor nutricional con un alto contenido de proteínas, vitaminas, minerales y ácidos grasos esenciales, que contribuyen a la prevención de la anemia y otras deficiencias de micronutrientes.

Los asistentes manifiestan conformidad con la composición de las raciones y se encuentran de acuerdo con los alimentos recibidos; sin embargo, manifiestan que es fundamental que se realice las entregas según lo socializado para cada grupo etario y Garantice la entrega de los huevos en las diferentes uca en condiciones óptimas.

1,525

Compromisos	Responsables	Fechas
Dar un buen uso a los paquetes entregados.	Las Familias	Cuando se requiera
Alimentar adecuadamente a niñas y niños de acuerdo con las características de su momento de desarrollo.	Las Familias	Continuamente
Sensibilizar de manera oportuna o cuando se requiera a las familias, en cuanto al paquete nutricional entregado, ya que este es solo para uso y consumo del participante.	Talento Humano	Continuamente

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Socialización de la minuta patrón. Abril/2025 UCA vive Esperanza 2 	Socialización de la minuta patrón. Abril/2025 UCA vive Esperanza 2
Socialización de la minuta patrón. Abril/2025 UCA vive la Paz 3 	Socialización de la minuta patrón. Abril/2025 UCA vive la paz 3

1,527

Socialización de la minuta patrón. Abril/2025 UCA vive en Familia 2	Socialización de la minuta patrón. Abril/2025 UCA vive en Familia 2
Socialización de la minuta patrón. Abril/2025 UCA vive la Magia 2	Socialización de la minuta patrón. Abril/2025 UCA vive la Magia 2

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

1,528

UCA/COMUNIDAD: VIVE EN HOGAR FECHA: Abril/2025 Socializacion de la Ruta

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ROBERTA ISARAMA CABRERA	NIÑA	1129046962	MARIELA CABRERA CABRERA	mariela cabrera
2	ELIANA CHAMORRO ISARAMA	NIÑA	1075027741	LEONORA ISARAMA ROJAS	Leonora
3	RUBERT ISARAMA ISARAMA	NIÑO	1129047000	YARELIS ISARAMA CHAMORRO	Yarelis Isara
4	YIRLEYSI ISARAMA ROJAS	NIÑA	1129047040	ARLEYDA ISARAMA ROJAS	Arleida Isarama
5	CHILVER CAIZAMO CHAMORRO	NIÑO	1075029089	ELCY CHAMORRO ISARAMA	
6	RIGO CHAMORRO ROJAS	NIÑO	1075029125	LEONORA ISARAMA ROJAS	Leonora
7	ROINER ISARAMA CABRERA	NIÑO	1129046646	MARIELA CABRERA CABRERA	mariela cabrera
8	ALEJANDRA PEDROZA CAIZAMO	NIÑA	1129046916	ORDILIA PEDROZA CAIZAMO	
9	EIDER CAIZAMO CHAMORRO	NIÑO	1129047087	ELCY CHAMORRO ISARAMA	
10	YAMIRA ISARAMA ISARAMA	NIÑA	1129046670	YARELIS ISARAMA CHAMORRO	Yarelis Isara

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

1,529

UCA/COMUNIDAD: VIVE EN HOGAR FECHA: Abril/2025 Socialización de la Minuta

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	FRALEI ISARAMA ISARAMA	NIÑO	1129046705	GENOBIA ISARAMA ISARAMA	
2	LIZ DAYANNA CHAMORRO ROJAS	NIÑA	1078101742	LEONORA ISARAMA ROJAS	Leonora
3	ALEJANDRO MAURICIO CHAMORRO ISARAMA	NIÑO	1129047020	NIRSIA CHAMORRO ISARAMA	Nirsia
4	GENOL ANDRES CHAMORRO ISARAMA	NIÑO	1129046647	NIRSIA CHAMORRO ISARAMA	Nirsia
5	FRANKLIN ISARAMA ISARAMA	NIÑO	1129046932	GENOBIA ISARAMA ISARAMA	
6	EMIL JOSÉ CHAMORRO CONDE	NIÑO	1078104613	LUISA MIREYA CONDE BIRRY	Luisa mireya
7	YIMERSON ISARAMA FORASTERO	NIÑO	1129046864	CARLINA FORASTERO PEDROZA	Carlina
8	MARIELA CABRERA CABRERA	MG	1133604388	MARIELA CABRERA CABRERA	Mariela Cabrera
9	ORDILIA PEDROZA CAIZAMO	MG	1077601140	ORDILIA PEDROZA CAIZAMO	
10	JEIDERSON ISARAMA FORASTERO	NIÑO	1129047096	CARLINA FORASTERO PEDROZA	Carlina

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

1,530

UCA/ VIVE EN FAMILIA 2 FECHA: Abril Mayo Minuta

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JHELINSSON OWEN VALENCIA PALCIOS	RC	1078104654	ANEIRA PALACIOS	Aneira Palacios
2	NAIN ELIEL GONZALEZ SANTOS	RC	1077491155	YANEIZA SANTOS	Yaneiza Santos
3	ELIAM MIGUEL MURILLO GUEVARA	RC	1077490910	LENIS GUEVARA BEJARANO	LENIS GUEVARA
4	NAYA ANDREA SANTOS BLANDON	RC	1077422746	NAYA ANDREA SANTOS BLANDON	Naya Andrea
5	YIKIAN MAITE PALOMEQUE PALOMEQ	RC	1077490306	MARCELA PALOMEQUE	marcela palomeque
6	OSLEM AIHNARA ZUÑIGA MORENO	RC	1077489042	JHAKELI ZUÑIGA MORENO	Jhakeli Zuñiga.
7	ANGEL SANTIAGO GONZALEZ CUESTA	RC	1033270900	ASTRID ARLEIDY CUESTA	Astrid Arleidy C.
8	YELEN LEIANYS PALOMEQUE	RC	1032199098	YENCY OMAIRA MORENO	Yency Omaira Machado
9	ARLET ADHARA GOMEZ ARIAS	RC	1093317798	WINDY ARIAS MACHADO	Windy A Machado
10	ANDY YOHAO MURILLO PALACIOS	RC	1078105220	MARIA JOSE PALACIOS	Maria Jose Palacios

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

1,531

UCA Valle en familia FECHA: Abril/Mayo

Manuto

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YESICA CORDOBA VELAZQUEZ	RC	1078104629	MARIA ENCARNACION VELASQUEZ	Maria Encarn V
2	MAYOLIZA DOGIRAMA SARCO	RC	1133605892	MAYOLIZA DOGIRAMA SARCO	Mayoliza Dogiram
3	LUZ EDILMA ZULETA ARDILA	RC	1077477056	LUZ EDILMA SULETA ARDILA	Luz edilma
4	CELESTE BEJARANO SANCHEZ	RC	1077487167	YADIRA SANCHEZ PALACIOS	Yadira Sanchez
5	JHOSUAR MANUEL BECERRA BEJARANO	RC	1078472931	CLAUDIA BEJARANO RENGIFO	Claudia Bejarano
6	AISER JHAIRTH CASTRO CAICEDO	RC	1078103905	INOCENCIA BORJA MORENO	Inocencia Borja
7	ADRIAN SMITH HINESTROZA MORENO	RC	1078101722	MARISOL MORENO RENTERIA	Marisol Moreno
8	KYLIAM DAVID DOGIRAMA SARCO	RC	1077491063	DORA LUZ SARCO ISARAMA	Dora Luz Sarco
9	MARIA JOSE CORDOBA VILLADA	RC	1129325455	DANIEKA VILLA MOLINA	Daniela Villa
10	YEISON CORDOBA VELAZQUEZ	RC	1078102339	MARIA ENCARNACION VELAZQUEZ	Maria Encarnacion

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

1,532

UCA: VIVIENDO LA MAGIA 1 Minuta FECHA: Abril/2025

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	NICOLE MULETH OSPINA	RC	1077490452	DEICY E. OSPINA	DeicyE. ospina
2	ASHLAM EDUARDO URRUTIA RODRIGUEZ	RC	1078475255	MARIFER RODRIGUEZ	Marifer Rodriguez
3	SERGIO ANDRÉS OREJUELA PANTOJA	RC	1070634507	ANDREA M. PNTOJA	Andrea M. Pantoja
4	ANGEL YARETH ROMAÑA MORENO	RC	1078105628	KELLY J. MORENO	Kelly Moreno
5	TAHIEL JOAB MACHADO GARRIDO	RC	1078105713	TATIANA GARRIDO	Tatiana Garrido
6	SAIRA EMILI HACHITO ZUÑIGA	RC	1128732290	VIVIANA ZUÑIGA	Viviana zuñiga
7	ANDREA JOSÉ SOL TELLO	CC	1193518865	ANDREA JOSÉ SOL TELLO	Andrea Jose sol
8	KARINA POTES LARGACHA	CC	1003944770	KARINA POTES LARGACHA	Karina Potes L.
9	FRANCIS YURANNY GARCIA MENA	CC	1077467436	FRANCIS YURANNY GARCIA	Francis García
10	SARA ALEJANDRA SOL TELLO	CC	1193518864	SARA ALEJANDRA SOL	Sara Alejandra sol

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

1,533

UCA: VIVIENDO LA MAGIA 1 (Lectura Flotante) Manita FECHA: Abril /2025

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ANDRY RAYMOND CAICEDO CORDOBA	RC	1077487746	ADOLFA CORDOBA	Adolfa cordoba
2	JOHN ALEXANDER FLOREZ MENA	RC	1077488183	JHON FREDDY FLOREZ	Jhon Freddy Florez
3	ALHANA MENA SANTOS	RC	1078472142	YARIZA SANTOS	Yariza Santos
4	EMMA ZAHARA RENTERIA CORTDOBA	RC	1078104915	SANDRA P. CORDOBA	Sandra P. Cordoba
5	EDRIAN DAHEL MOSQUERA RODRIGUEZ	RC	1077488576	ADRIANA P. RODRIGUEZ	Adriana P. Rodriguez
6	CRISTAL YALIANA CUERO PALACIOS	RC	1014485774	YASIRA PALACIOS	Yasira Palacios
7	JUAN JOSÉ SANMARTIN PALOMEQUE	RC	1025677034	CLAUDIA P. PALOMEQUE	Claudia P. Palomeque
8	MARIA JOSÉ SANMARTIN PALOMEQUE	RC	1025678936	CLAUDIA P. PALOMEQUE	Claudia P. Palomeque
9	SANTIAGO ANDRÉS MOSQUERA QUESADA	RC	1017283730	LIANNY L. QUESADA	Lianny L. Quesada
10	SEBASTIAN ANDRÉS MOSQUERA QUESADA	RC	1017283729	LIANNY L. QUESADA	Lianny L. Quesada

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio 1:AM	**Hora Final: 2+30:AM**	**Fecha: ABREI 2025**

Nombre del responsable	APOYO EN SALUD Y NUTRICION
Tipo de Actividad	ENCUENTRO COMUNTARIO
Tema:	SOCIALIZACION DE LA MINUTA
Objetivo y/0 Intencionalidad	Realizar la concertación de la minuta con nuestros participantes, para garantizar que ésta responda a los requerimientos de los mismos.

Agenda:

- Saludo
- Presentación de los asistentes
- Presentación del objetivo de la reunión
- Socialización de la minuta según rangos de edad.
- Acuerdos y compromisos con los participantes

Desarrollo:

Saludo cordial

La concertación se inició primeramente con un efusivo saludo a todos los asistentes de parte del equipo interdisciplinario, seguidamente se dieron las palabras de apertura a la reunión por parte de la psicisocial en donde agradece a todos por haber acudido a dicho evento.

Seguidamente el apoyo en salud y nutrición **OSIRIS MARIA CABRERA** dio a conocer el objetivo principal de esta reunión refiriéndose a que este encuentro se realiza con el fin de garantizar la ejecución del servicio bajo el lineamiento de atención integral a la primera infancia de la modalidad propia e intercultural en el territorio.

Teniendo en cuenta lo anterior se realizó una reflexión sobre cada uno de los componentes y las diferentes temáticas a tratar durante el transcurso del año, en esta cada uno de los componentes que contempla la modalidad explicaron los objetivos que pretenden alcanzar desde su punto de vista con nuestros niños y niñas y mujeres gestantes.

Habiendo dicho lo anterior se procedió a realizar la socialización de la minuta que se implementara para la ejecución de este contrato, en esta se dan a conocer los 4 propuesta que se tienen para los grupos de edades. (mujeres gestante y lactantes, niños y niñas de 6 a 11 meses de edad, niños y niñas de 1 a 23 meses de edad y niños de 2 a 5 años de edad.

Primera mente se procede a explicarles el ciclo de minuta correspondientes a **madres gestantes y lactantes,** en esta se describieron cuáles son los productos y gramajes que se van a recibir por los beneficiarios que se encuentran en este rango de edad y el territorio en el que estén tal y como se encuentra plasmado en la Munita que se refleja a continuación

Programa o Proyecto: PRIMERA INFANCIA
Sub-Proyecto: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL
Nombre EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE
GRUPO ÉTNICO : Indígena __X_ (étnia _____) Afro ___X_ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Étnica ___
GRUPO DE EDAD : Mujeres gestantes y Madres lactantes

Ración para preparar mensual

Grupo de alimento	ALIMENTO	CANTIDAD EN PESO BRUTO	FRECUENCIA
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos	Arroz blanco	2000 g	UNA VEZ AL MES
	Pastas alimenticias enriquecidas	1000 g	
	Harina de maíz	1000 g	
	Arepa o hojuelas	1000 g	
	Papa o plátano	1000 g	
Leche y derivados lácteos	Leche de vaca entera líquida pasteurizada larga vida	4 L	
	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada	900 g	
	Queso semiduro o mozzarella	250 g	
Frutas y verduras	Naranja o Mandarina	1000 g	
	Cebolla roja o zanahoria	1000 g	
Carnes, huevos, leguminosas y mezclas vegetales	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	1650 g	
	Lentejas	1000 g	
	Frijol Bienquito	1000 g	
	Fríjol	500 g	
	Bienestarina Más	900*	
Aceites	Aceite soya	1000 cc	
Azúcares	Panela	500 g	

*La Bienestarina Más® se entrega cada dos meses

Nutricionista Dietista EAS
T.P. 69138 MNS

"Nutricionista Dietista"
ICBF
T.P. 1017237810

Fecha de elaboración:
14/02/2025
Fecha de aprobación: FEBRERO 2025

Seguidamente se explica el rango de edad de 6 a 11 meses de edad en el cual se explican de igual forma cuales son los alimentos y los gramajes correspondiente que se van a entregar en este rango de edad tal y como aparecen plasmado en la minuta que se presenta a continuación.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
Formato Ciclo de Menús

FT-GEIP
Versión 2
Página 1 de 5
07/02/2017
Clasificación de la Información
Pública

Programa o Proyecto: PRIMERA INFANCIA
Sub-Proyecto: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL
Nombre EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE
GRUPO ÉTNICO : Indígena __X_ (étnia _____) Afro ___X_ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Étnica ___
GRUPO DE EDAD : Niños y Niñas 6-11 meses

Ración para preparar mensual

Grupo de alimento	ALIMENTO	CANTIDAD EN PESO BRUTO	FRECUENCIA
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos	Arroz blanco	500 g	UNA VEZ AL MES
	Pastas alimenticias enriquecidas	500 g	
	Harina de maíz	500 g	
	Papa o plátano	500 g	
Frutas y verduras	Naranja o Mandarina	500 g	
	Cebolla roja	500 g	
Carnes, huevos, leguminosas y mezclas vegetales	Huevo de gallina (1 cubeta de 15 unidades)	900 g	
	Lentejas	500 g	
	Bienestarina Más	500*	
Aceites	Aceite de soya	500 cc	

*La Bienestarina Más ® se entrega cada dos meses

Nutricionista Dietista EAS
T.P. 69138 MNS

"Nutricionista Dietista"
ICBF
T.P. 1017237810

Fecha de elaboración:
14/02/2025
Fecha de aprobación: FEBRERO 2025

De igual forma se explica el rango de edad de 1 a 2 años en el cual se explican de igual forma cuales son los alimentos y los gramajes correspondiente que se van a entregar en este rango de edad tal y como aparecen plasmado en la minuta que se presenta a continuación.

De igual forma se explica el rango de edad de 3 a 5 años en el cual se explican de igual forma cuales son los alimentos y los gramajes correspondiente que se van a entregar en este rango de edad tal y como aparecen plasmado en la minuta que se presenta a continuación.

1,536

EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL
FUNDACION PAZCIFICO VIVE
Ración para preparar mensual

Luego de explicado cada uno de estos rangos de edades se les dice a los participantes que esta ración consiste en la entrega de alimentos para el consumo en el hogar de cada uno de los participantes, contribuyendo así con la ingesta de nutriente para nuestros niños y niñas y mujeres gestantes.

Teniendo en cuenta todo lo anterior se procede a escuchar que inquietudes tiene alguno de los asistentes a la socialización, en esta ellos manifiestan que en vista de que se quiere contribuir con la nutrición de los niños y niñas porque no se tiene en cuenta algunos cambios en la minuta dado a que no cuentan con refrigeradores donde almacenar alguno de esos alimentos.

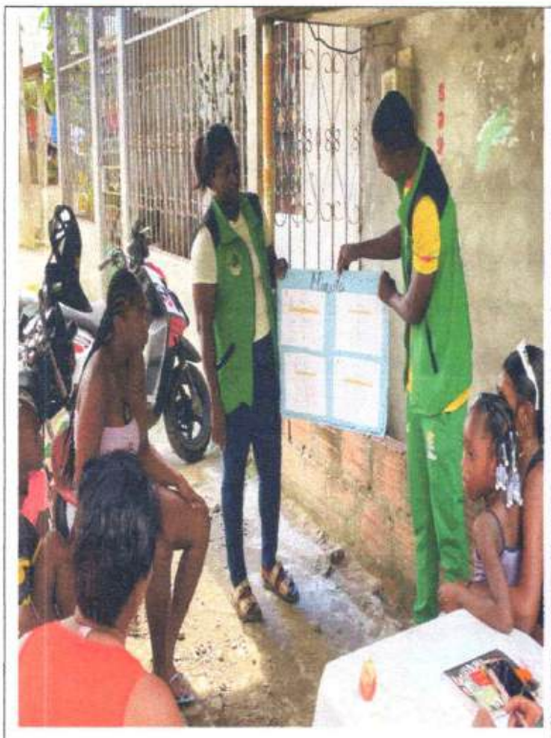
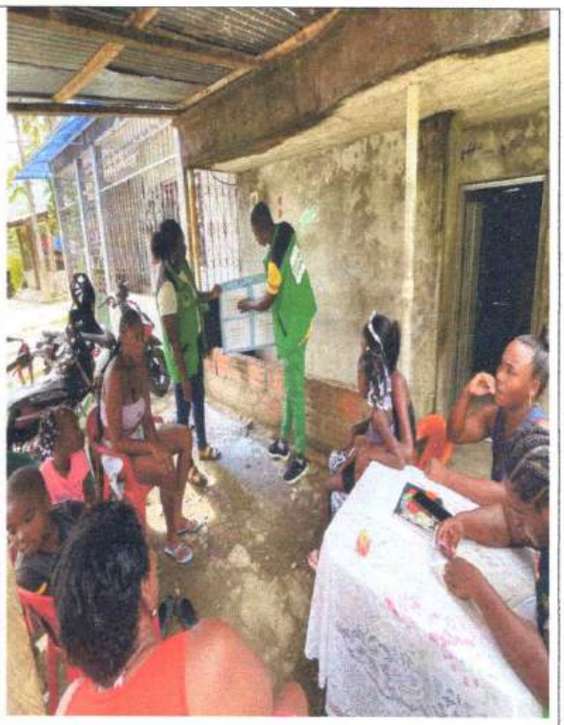
Luego de haber escuchado estas peticiones, se explica que se llevaran las inquietudes a la nutricionista de la entidad para que esta tonga en cuenta que por ser en algunos lados comunidades indígenas o zonas dispersas donde no se cuenta con los elementos esenciales para un buen almacenamiento de los algunos de los alimentos este sea cambiado por otro que cumpla con los mismos requerimientos nutricionales gracias a las recomendaciones que los mismos participantes dieron.

No siendo más se dio por terminada la reunió y se cierra el espacio de dialogo de concertación y socialización de la minuta.

Compromisos	Responsables	Fechas
Revisará el estado nutricional de nuestros niños y niñas	Nutricionista y apoyo en salud y nutrición	siempre
Revisar las respetivas fechas de vencimiento de los productos.	Nutricionista y apoyo en salud y nutrición	siempre

Evidencia fotofrafica

1537

	
Actividad:socializacion de la minuta Fecha abril 2025	Actividad:socializacion de la minuta Fecha abril 2025

BIENESTAR FAMILIAR	**MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL** **FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA** **FUNDACION PAZCIFICO VIVE**	Pagina: 1 de 1

1,538

UCA/COMUNIDAD: VIVE EL AMOR 1 **FECHA:** Abril 2023

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DILAN ALEJANDRO CARDONA	NIÑO	1032071897 C	MARIA BEATRIZ GUARIN	María Beatriz G.
2	KEYLER ALEXANDER RAMIREZ ANGULO	NIÑO	1077486184	YISELA ANGULO CORTEZ	Yisela Angulo C.
3	HIAN HAIR MOSQUERA MENDOZA	NIÑO	1077490510	ANGUIE LICETH MENDOZA RIVAS	anguie Liceth M.
4	JAHIARY SOFIA BAENA MATURANA	NIÑA	1078101786	GIANNY PAOLA MATURANA MORENO	Gyidmar Paola M.
5	LISETH MARIANA ABADIA RENGIFO	NIÑA	1078102649	YASIRA RENGIFO MOSQUERA	Yasira Rengifo
6	YEISON ALEJANDRO MARTINEZ PALACIOS	NIÑO	1078472223	YENNY PAOLAPALACIOS QUEJADA	yeni paola palacios
7	EVELIN GIMENA CORDOBA ANGULO	NIÑA	1078472394	SANDRA PATRICIA ANGULO CORTEZ	Sandra Patricia A.
8	LIAM YAIR CORDOBA PALACIOS	NIÑO	1078473048	JUDITH DEL SOCORRO MORENO B	Judith del Socorro.
9	YULIAN ARLET RENTERIA CUESTA	NIÑO	1078473339	CINDY YULIANA CUESTA PALACIOS	Sindy Palacios
10	NICOLAS VALENCIA GAMBOA	NIÑO	1017286799	LUDIS GAMBOA CORDERO	Ludis Gamboa

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 2

1,539

UCA/COMUNIDAD: _VIVE EL AMOR 1_____ FECHA: Abril 2025

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	STEYCER RAMIREZ ANGULO	NIÑO	1078475076	GISELA ANGULO CORTEZ	Yisela angulo.
2	IRAEL ZAITAMO LANA	NIÑO	1078475109	TIRSON ZAITAMO CARVAJAL	Tirson Zaitamo
3	EDGAR PANESSO CUNIAMPIA	NIÑO	1078922407	MARIA LEIZA CUNAMPIA D	María Leiza
4	HANNA GONZALEZ GONZALEZ	NIÑA	1112796339	MANUELA GONZALEZ OCHOA	manuela gonzales
5	SOFIA ZAITAMO LANA	NIÑA	1129366828	TIRSON ZAITAMO CARVAJAL	Tirson Zaitamo
6	CELESTE IBARGUEN RAMIREZ	NIÑA	1077256882	SANDRA MILENA RAMIREZ	Sandra Milena.
7	GISELL AILANY CORDOBA MURILLO	NIÑA	1077491014	HELERINA CORDOBA MURILLO	HElerina Cordoba
8	EITHAN JHOED SANTOS MENA	NIÑO	1078105838	KELY JHOANA MENA SAUCEDO	Kelly Jhoana Mena
9	EULLENIT VALENCIA ABADIA	GESTANTE	1079359413	EULLENIT VALENCIA VALENCIA	Eullenit V
10	LEIDY YASIRIS MOSQUERA CUESTA	GESTANTE	1003931759	LEIDY YASIRIS MOSQUERA C	Leidy yasiris

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

1,540

UCA/COMUNIDAD: _VIVE EL AMOR 2_____ FECHA: Abril 2025

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MISTER FRANCHESCOLY DUMAZA	NIÑO	1078105789DONA	BERDALISIA CHORY LANA	Berdalisia
2	KATHY LEIDY DUMAZA CHORY	NIÑA	1078105744	BERDALISIA CHORY LANA	Berdalisia
3	JETLI DE JESUS TEQUIA SUCRE	NIÑO	1078640535	LUZMERY SUCRE SAITANO	Luzmery sucre
4	LIAN PANCHI SUCRE	NIÑO	1198963467	LUZ MARY SUCRE	Luz mary sucre
5	MAREN DUMAZA DORIGAMA	NIÑA	1078105744	MARIA DUMAZA CHORY	Maria
6	NAILEA NAHOMY MOSQUERA CORDOBA	NIÑA	1077489048	KELLY YURLEY CORDOBA VALENCIA	Kelly yurley cordoba
7	DANNA SOFIA MOSQUERA ROMAÑA	NIÑA	1078103679	ANA YURANY ROMAÑA MURILLO	Ana yurany romaña
8	VICTOR SAHEL ASPRILLA SALCEDO	NIÑO	1078474960	LEIVY JOHANA SALCEDO MENA	Leivi Salcedo
9	NEYI FORASTERO DUMAZA	NIÑO	1077491009	CLARA INES AMAGARA DUMAZA	Clara Ines amagara
10	JOSUETH DAVID CABRERA ASPRILLA	NIÑO	1078472808	LEIDY DAHANA MORENO	Leidy moreno

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	1,541 Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: VIVE EL AMOR 3 FECHA: Abril 2025 MES ABRIL

No	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	WAINER RUIZ SUCRE	NIÑO	1077490281	MARCIA SUCRE FORASTERO	
2	YARLIN CABRERA DUMAZA	NIÑA	1077490905	ELAIRA DUMAZA DOGARI	
3	NELSO VALENCIA TUNAY	NIÑO	1078100964	FABIOLA BECHECHE CAISOMO	
4	YORKIN DUAMZA ISAMARA	NIÑO	1078102399	MARLIRYS ISAMARA UNDAGAMA	
5	YEISSON RUIZ SUCRE	NIÑO	1078473374	MARCIA SUCRE FORASTERO	
6	SAMIRA CONDE SUCRE	NIÑA	1078473375	GLORIA SUCRE FORASTERO	
7	AMAILY CHAMORRO CABRERA	NIÑA	1078473769	RUSBENY CABRERA BECHECHE	
8	ADRIANATAPI CABRERA	NIÑA	1078473921	GABRIEL TAPI CHARRERO	
9	MARIA EMILZA DORIJAMA ACHITO	NIÑA	1077487342	MIRIANITA ACHITO FORASTERO	
10	MELISSA FORASTERO TUNAY	MG	1131185237	MELISSA FORASTERO TUNAY	

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

1,542

UCA/COMUNIDAD: _VIVE LA ESPERANZA 3_____ FECHA: Abril 2025

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ALVARINO TAMICO VALENCIA	NIÑO	1077486472	ARGELIS VALENCIA DOGUIRAMAGUARIN	Argelis Valencia D
2	ISAK NEIMAR CATUPIA QUINTERO	NIÑO	1077486628	ROGELIO CATUPIA ISAMA	rogelio catupia
3	RUFILINA DUMASA IBAMIA	NIÑA	1077486635	EVERNI IBAMIA DOGARI	Everni ibamia Dogari
4	BLEIMER IBAMIA PACHECO	NIÑO	1077486639	LORIPA PACHECO DORIGAMA	Loripa pacheco
5	YEI ANDERSSON TAPI TANICAMO	NIÑO	1077487523	OLGA TANICAMO	OLGA
6	LINA CUNAMPIA TAPI	NIÑA	1077488334	WILMER CUNAMPIA AMAGARA	WILMER
7	IKER MATHIAS URAGAMA QUINTERO	NIÑO	1077488423	LUZ NAY QUINTERO TANICAMO	Luzay Q. T.
8	LISNEY JANERY IBAMIA DUMAZA	NIÑA	1077488517	MINDALECIO IBAMIA TAMICAMO	Hindalecio Ibamia T.
9	ANALIA TAPI IBAMIA	NIÑA	1078102130	FRANCIA IBAMIA DOGARI	Francia
10	MARIA ELIZABETH IBAMIA IBAMIA	NIÑA	1078103387	ROSALBA IBAMIA DOGARI	Rosalba
11	VALERY TANICAMO RUIZ	NIÑA	1078473127	YURI RUIZ OKI	Yuri Ruiz Oki
12	FAVORITO CALIXTO IBAMIA	NIÑO	1078473787	LIVIA IBAMIA DOGARI	livia ibamia

UCA/COMUNIDAD: _VIVE LA ESPERANZA 3_____ FECHA: _____

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio 2:pm **Hora Final: 3:pm**		**Fecha: 1 AL 4 DE ABRIL 2025**
Lugar:	**UCA ALTO NECORA 1,2, CONONDO, PLAYA ALTA 1, PUEBLO NUEVO, EL TIGRE, BOCASALINA, ALTONECORA.**	
Nombre del responsable	LUZ YAJAIRA PEREA VALOYS	
Tipo de Actividad	ENCUENTRO COMUNITARIO	
Tema:	SOCIALIZACIÓN DE LA MINUTA	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Socializarles a los padres de familia la minuta patrón de la modalidad propia e intercultural.	

AGENDA:

1. SALUDO DE BIENVENIDA Y ORACIÓN
2. REFLEXION LA EMPATIA PONERSE EN LOS ZAPATOS DE LOS DEMAS
3. SOCIALIZACIÓN DE LA TEMÁTICA
4. CIERRE Y DESPEDIDAS
5. COMPROMISOS

DESARROLLO:

1. SALUDO DE BIENVENIDA Y ORACION: Durante los días del 01 al 4 de abril del presente año, siendo las 2 pm la auxiliar de enfermería luz Yajaira Perea valoys del componente de salud y nutrición se reunió con los participantes de las diferentes comunidades UCA ALTO NECORA 1,2, CONONDO, PLAYA ALTA 1, PUEBLO NUEVO, EL TIGRE, BOCASALINA, ALTONECORA, se inició el encuentro dando un caluroso saludo de bienvenida seguido la oración donde le dimos gracias a Dios por todo por tenernos con vida y salud.

2. DINAMICA: Continuamos realizando una reflexión titulada la empatía en ponerse en los zapatos de los demás donde cada uno de los participantes dio su opinión de lo expuesto a cerca de la lectura repuesta que fueron de manera acertada el cual fue un momento muy activo agradable participativos por parte de los usuarios de ca uca.

3. SOCIALIZACION DE LA TEMATICA : Luego la enfermera procede a explicarles a las comunidades la minuta a entregar, consta de 4 grupos etarios los cuales son niñas y niños de 6 meses a 11 meses, de 1 a 2 años de 3 a 5 años y las mujeres en periodo de gestación y madres en periodo de lactancia, es importante decir, que cada uno de estos grupos cuenta con una minuta patrón la cual está elaborada desde la sede nacional esta minuta no se pueden modificar a menos que se le solicite a la supervisora del contrato después de haber concertado con los usuarios y pidan algún ajuste, que se encuentre en las especificaciones del ICBF y según la lista de

intercambios cumpliendo con las cantidades específicas de alimentos que se proporciona a una persona teniendo en cuenta que las raciones están diseñadas para garantizar una alimentación balaceada y adecuada especialmente en casos de poblaciones vulnerables con el fin de asegurar que se cumplan con los requisitos nutricionales necesarios para promover un crecimiento, saludable para prevenir la desnutrición y mejorar la calidad de vida. sino también para adoptar hábitos alimentarios saludables, fomentando la diversidad y calidad de los alimentos consumidos cumplir con los estándares nutricionales que favorezcan a un desarrollo físico, cognitivo, y emocional adecuado.

Se continúa dando a conocer a los asistentes la minuta de acuerdo a cada grupo etario de la siguiente forma

4. CIERRE Y DESPEDIDA: Las comunidades en general manifestaron estar muy agradecida por la información requerida y poner todo en práctica.

Finalizamos el encuentro dándole gracias a dios por la asistencia y por la atención prestada por los usuarios.

Además, manifestaron los usuarios que las raciones de los paquetes son muy importantes para el crecimiento y el desarrollo de los niños y las niñas están y que están de acuerdo con los alimentos recibidos de la minuta patrón.

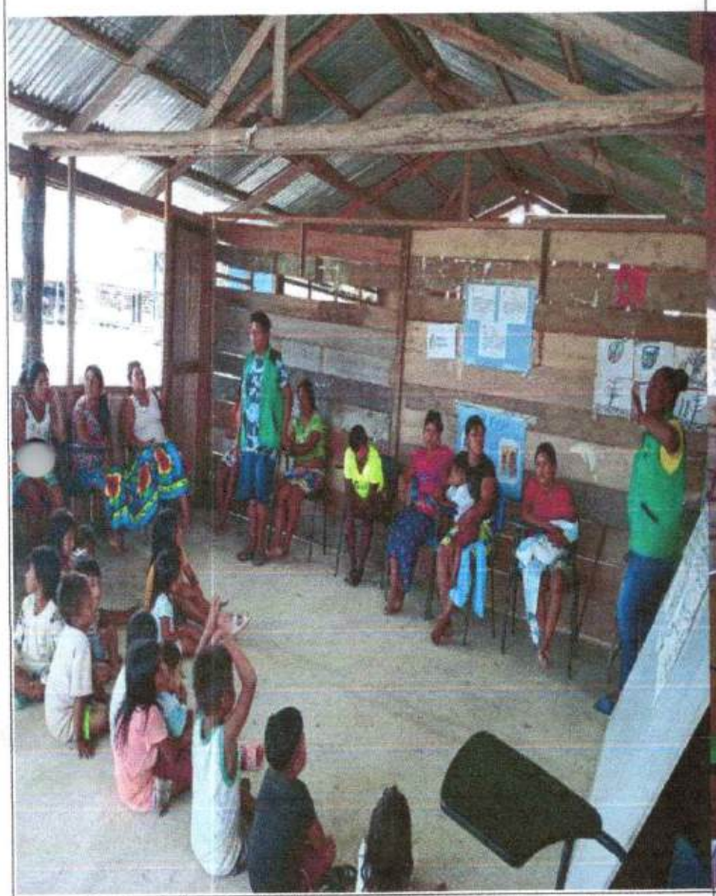
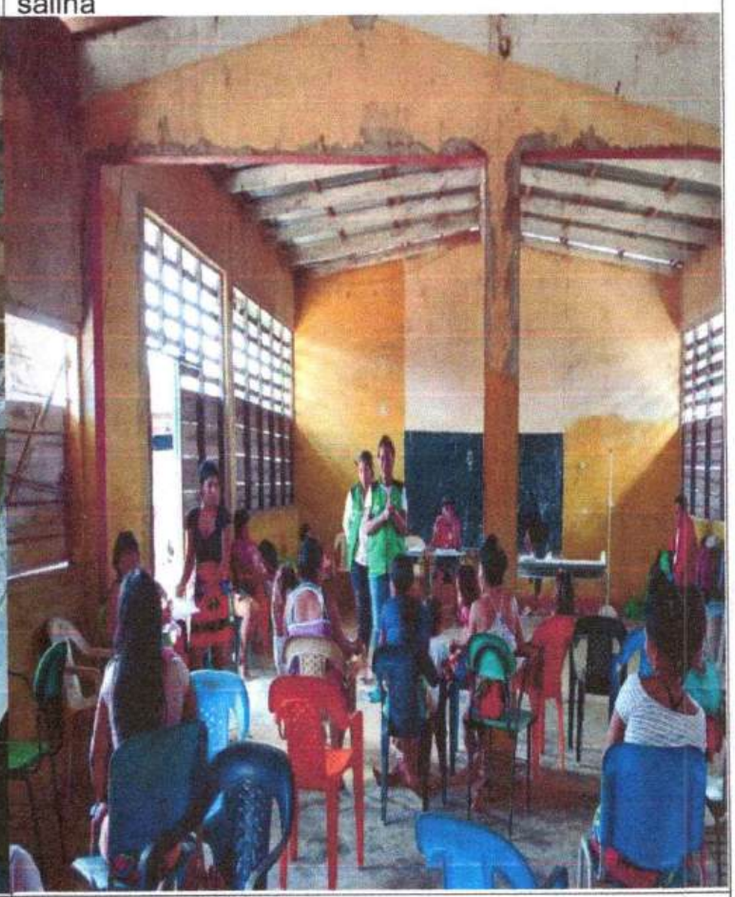
1545

Luego se realizaron los siguientes compromisos por partes de los asistentes del encuentro comunitario.

Compromisos	Responsables	Fechas
✓ Hacer buen uso de las raciones ✓ Consumir los alimentos de las raciones. ✓ No dejar dañar las raciones ✓ Hacer cumplir lo que está establecido por la minuta patrón. ✓ Darle buen uso a la ración nutricional. ✓ Verificar la fecha vencimiento de los productos.	Padres, autoridades indígenas Enfermera Comunidad en general Talento humano enfermera	fechas correspondientes o fechas citadas. Permanente inmediato Continuo

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

Socialización de la minuta abril 2025 uca conondo	Socialización de la minuta abril 2025 uca boca salina
	
Socialización de la minuta abril 2025 uca tigre	Socialización de la minuta abril 2025 uca playa alta

1,547

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: ALTO NECORA FECHA: 01/04/25

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YARLEISON GONZALEZ CHORY	NIÑO	1077488309	LIGIA DUMAZA BARIQUIRURA	
2	YOUCE DEICI BAILARIN GONZALEZ	NIÑO	1077488067	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	
3	DEICI TUNAY GONZALEZ	NIÑA	1077487616	ARTURO PANESSO DUMAZA	
4	JAMERSON BAILARIN VANUVI	NIÑO	1077487035	MORELIA BANUVI FORASTERO	
5	CHAMIR GONZALEZ BAILARIN	NIÑO	1077486991	ANGELA BAILARIN	
6	YANETH BAILARIN GONZALEZ	NIÑA	1077486858	MARIELA GONZALEZ CUÑAPA	
7	LUIS NELSON GONZALES BAILARIN	NIÑO	1077491231	ANGELA BAILARIN	
8	ARELI BAILARIN GONZALEZ	NIÑA	107749149	MARIELA GONZALEZ CUÑAPA	
9	PRINCESA GONZALES DUMAZA	NIÑA	1077485945	LIGIA DUMAZA	
10					

1,548

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: UCA ALTO NECORA FECHA: 01/04/25

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	RUBIELA GONZALES CUÑAPA	MG	1003984332	RUBIELA GONZALES CUÑAPA	
2	SHAIRA GONZALES VELAZQUEZ	NIÑA	1078473373	CHARORE BAILARIN DUMAZA	
3	ELIZA VELAZQUEZ BAILARIN	NIÑA	1078103895	MIRIAN BAILARIN TUNAY	
4	HUBER PANESSO TAPIA	NIÑO	1078102345	AMANSIO PANESSO DUMAZA	amansio p
5	CESAR PANESSO GONZALEZ	NIÑO	1078102120	NELI GONZALES DUMAZA	
6	MILENA LANA BAILARIN	NIÑA	1078102116	MILENA LANA BAILARIN	
7	VANESA GONZALEZ BAILARIN	NIÑA	1077490849	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	
8	NINA BAILARIN GONZALEZ	NIÑA	1077490485	LEIDY JOHANA GONZALEZ	
9	ANA SOFIA GONZALEZ CUÑAPA	NIÑA	1077490169	BERTHA ALISIA CUÑAPA PANESSO	
10	CHACHI GONZALEZ CHORY	NIÑA	1077489733	MARIA EUGENIA VELAZQUEZ BAILARIN	

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Fundación Pazcífico Vive Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: ALTO NECORA DOS FECHA: 01/04/25

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIA UGENIA VELAZQUEZ BAILARIN	MG	1149434625	MARIA VELAZQUEZ BAILARIN	
2	DIANA GONZALEZ DUMAZA	MG	1149434606	DIANA GONZALEZ DUMAZA	
3	NELSON CAIZAMO BAILARIN	NIÑO	1078474091	LUZ CARINA MAJARE BAILARIN	
4	JHON KELY GONZALEZ BAILARIN	NIÑO	1078105238	ANGELICA BAILARIN	
5	YOBANI GONZALEZ BAILARIN	NIÑO	1078105195	LINA BAILARIN DUMAZA	
6	RAFAEL LANA BAILARIN	NIÑO	1078104319	JOSE LIZARDO DUMAZA	
7	DIGNA MARCELA GONZALEZ BAILARIN	NIÑA	1078102498	ULIDES MIRANDA SERPA	
8	MARIA CRISTINA CUÑAPA	NIÑA	1078102276	BERTA CUÑAPA PANESO	
9	FLOR MARIA PANESSO GONZALEZ	NIÑA	1077490761	CARMEN MECHA GONZALEZ	
10	NEIRA GONZALEZ CHORY	NIÑA	1077490467	NERY CHORY BAILARIN	

1,549

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

CA/COMUNIDAD: ALTO NECORA DOS FECHA: 01/04/25

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	EDGAR GONZALEZ DUMAZA	NIÑO	1077489999	DALIO GONZALEZ DUMAZA	
2	MIA ISABELLE HEREDIA VALENCIA	NIÑA	1077489161	EYLEN VALENCIA	
3	YIRLEIDI BAILARIN BAILARIN	NIÑA	1077488557	BELISARIO BAILARIN	
4	EDWINSON BAILARIN GONZALEZ	NIÑO	1077488511	MARIELA GONZALEZ VCUÑAPA	
5	MARIA ALEIDA FORASTERO BAILARIN	NIÑA	1077488382	DAIMER FORASTERO GONZALEZ	
6	ANIS ALESSIA PALACIOS ARAGON	NIÑA	1077488351	MILADI ARANGO RENERIA	
7	ENNI ANDREA GONZALEZ BAILARIN	NIÑA	1077488059	ANGELA BAILARIN	
8	MARTIN VELAZQUEZ GONZALEZ	NIÑO	1077487613	YESICA GONZALEZ	
9	KEIDY FORASTERO VELASQUEZ	NIÑA	1077486860	OMAIRA VELAZQUEZ	
10	YEISMER GONZALEZ CHORI	NIÑO	1077488361	YEMERSON GONZALEZ	

1,550

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: PLAYA ALTA FECHA: 02/04/25

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YILMAR TAPI GONZALEZ	NIÑO	1077489343	DARY GONZALEZ PEREA	
2	ARIS LEYDI ISARAMA OLEA	NIÑA	1077488848	LUZ MARIA CHORY GONZALEZ	
3	MAIKEL GONZALEZ GONZALEZ	NIÑO	1077488421	YIRLEZA GONZALEZ OKY	
4	JHON JASON DUMASA PEREA	NIÑO	1077486788	CLAUDIA PEREA BAILARIN	
5	LUZ NELY GONZALEZ GONZALEZ	NIÑA	1077486741	NANCY GONZALEZ CHORI	
6	ALEXIS PANESSO DUMASA	NIÑO	1077486423	DINA DUMASA GONZALEZ	
7	MININSON DUMASA HORI	NIÑO	1078474764	ELITZA CHORI OLEA	
8	BERONICA PANESSO DUMAZA	NIÑA	1078105808	MARIA LINA DUMAZA GONZALEZ	
9	KATALEYA GONZALEZ GONZALES	NIÑA	1077489926	YIRLEZA GONZALEZ OKY	
10	SAIRA MARIA DUMASA GONZALEZ	NIÑA	1077489684	DINA DUMASA GONZALEZ	

1,551

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: PLAYA ALTA **FECHA:** 02/04/25

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YEIMAR DUMASA CHORI	NIÑO	1078472921	DAVID TUNAY GUACAMAYO	
2	YONALDO GONZALEZ DUMASA	NIÑO	1078472143	ZIRI DUMAZA ISAMA	
3	DIANA VALENTINA PANESSO DUMASA	NIÑA	1078105300	LILIANA DUMAZA GONZALEZ	
4	YANDEL TUNAY CHORI	NIÑO	1078104595	ALEJANDRO TUNAY BAILARIN	
5	JHOANA DUMAZA TAPI	NIÑA	1078102766	SINDI TAPI GONZALEZ	
6	MARIA YARLIZA PANESSO DUMASA	NIÑA	1078102176	LILIANA DUMAZA GONZALEZ	
7	HAXEL SMITH DUMASA OLEA	NIÑO	1077490002	NELSON DUMAZA ISAMARA	
8	YUMERSON DUMASA TAPI	NIÑO	1077489937	SINDI TAPI GONZALEZ	
9	MAICON ISAMA PANESSO	NIÑO	1077489785	LAURA PANESSO PANESSO	
10	DIVER GONZALEZ DUMASA	NIÑO	1077489395	LUZ ELENA DUMASA GONZALEZ	

1,552

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: PUEBLO NUEVO FECHA: 03/04/25

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YULIA IBAMA UMAZA	NIÑA	1077490272	YOHANY IBAMIA PANESSO	
2	JHON JAIRO DUMAZA PANESSO	NIÑO	1077490271	MARIA ELENA PANESSO JAISABE	
3	YILMAR DOGARI DUMAZA	NIÑO	1077489589	ROSA ELENA DUMAZA MAJORE	
4	LEIDY JISELA ROJAS ISAMA	NIÑA	1077489432	CARINA ISAMARA BAILARIN	
5	MELBA DOGARI ROJAS	NIÑA	1077488605	NERCY ROJAS ISAMARA	
6	HON JAIDER ROJAS MECHA	NIÑO	1077488346	JHON JAIRO ROJAS PRATERO	
7	URIEL MECHA PRATERO	NIÑO	1077488016	MARIA ELMIRA PRATERO ISAMA	
8	JHONNYFER STITC TAPI CUNAMPIA	NIÑO	1077487285	JULIANA CUNAMPIA DUMAZA	
9	LORITA DUMASA PANESSO	NIÑA	1077486383	MARIA ELENA PANESSO JAISABA	
10	BRAYAN MECHA BAILARIN	NIÑO	1077487569	MARLENY BAILARIN DUMASA	

1,553

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: PUEBLO NUEVO FECHA: 03/04/25

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YARLIZA MECHA PRATERO	MG	1149434602	JHON EDGAR MECHA CONCHAVE	Jhon Edgar
2	YANELY DUMASA BAILARIN	MG	1128525629	ANDRES RIVAS OMANA	andres rivas
3	LUZ MERY HUNDAGAMA ISAMA	MG	1078461657	MALINO OLEA CHORI	malino
4	MARLENY BAILARIN DUMASA	MG	1077439401	MARLON DAVID RENTERIA MORENO	Marlon david
5	DULARINA BAILARIN DUMASA	MG	1077434013	DAVID PANESO HUNDAGAMA	david.P
6	WILDER ISAMA BAILARIN	NIÑO	1078473770	JULIANA ISAMA BAILARIN	
7	YIRLEZA ROJAS MECHA	NIÑA	1078101782	KELY MILENA MECHA CONCHAVE	
8	CRISTIAN DAVID ISAMA BARIQUIDURA	NIÑO	1078101463	HERMINIA BARIQUIDURA OLEA	
9	JHON ESNEIDER MECHA PEREA	NIÑO	1077491086	MELITON MECHA PRATERO	Meliton M.
10	THIAGO DANIEL TAPI CUNAMPIA	NIÑO	1077490443	JULIANA CUNAMPIA DUMAZA	

1,554

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Fundación Pazcífico Vive Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: CONONDO FECHA: 03/04/25

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JUAN JOSE UNDAGAMA MECHA	NIÑO	1078103409	MARIA NELA MECHA BIRRI	
2	EWUAR UNDAGAMA MECHA	NIÑO	1078104797	MARIA NELA MECHA BIRRI	
3	CLARA EMILSA FORASTERO CAIZAMO	NIÑA	1078105320	CLAUDIO UNDAGAMA ISARABE	
4	DILAN MATEO PALACIOS MORENO	NIÑO	1078118880	YULEISY MORENO GAMBOA	
5	YEILER HUNDAGAMA FORASTERO	NIÑO	1078473804	AMALIA FORASTERO CAIZAMO	
6	NEIBER SADITH MADERA MENDOZA	NIÑO	1078474622	MIRIANMENDOZA LARGO	
7	MARIA JOSE HURTADO GAMBOA	NIÑA	1078474947	MARIA CAMILA GAMBOA NABIA	
8	YULIANA MECHA CAIZAMO	MG	1003780283	YULIANA MECHA CAIZAMO	
9	ADRIANA ROJA LANA	MG	1149434550	ADRIANA ROJA LANA	
10	MARCELA UNDAGAMA ISARABE	MG	1077632907	MARCELA UNDAGAMA ISARABE	

1,555

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: CONONDO FECHA: 03/04/25

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ANGELA UNDAGAMA ROJAS	NIÑA	1078488912	LLAQUELINA UNDAGAMA ROJA	
2	ELISA ROJA DUAVE	NIÑA	1077489416	LISHT DUAVE ROA	
3	LAURA SOFIA CHIRAMA ROJA	NIÑA	1078472974	ADRIANA ROJAS LANA	
4	YILMAR CHIRAMA ROJAS	NIÑO	1078475103	ADRIANA ROJAS LANA	
5	MARIA ISABELLA RENTERIA MORENO	NIÑA	1078922387	SULIA MORENO RENTERIA	
6	MAICOL STIC CABRERA MANIZA	NIÑO	1077487817	MAICOL CABRERA TUNAY	
7	DANNY ALEXA UNDAGAMA BECHECHE	NIÑA	1077487990	ALEXANDER UNDAGAMA ISARABE	
8	DAILIN ALEJANDRA UNDAGAMA BECHECHE	NIÑA	1077490703	DARMIRA BECHECHE CAIZAMO	
9	MILO BIRRI CAIZAMO	NIÑO	1077653246	YULENIS CAIZAMO PEDROZA	
10	LIAM BIRRI CAIZAMO	NIÑO	1077653247	YULENIS CAIZAMO PEDROZA	

1556

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: BOCA SALINA FECHA: 04/04/25

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ELIANA CABRERA DUMAZA	NIÑA	1077491111	MIREYA DUMAZA DUMAZA	
2	ORELEIDY PANESSO PANESSO	NIÑA	1078104458	DEMETRIO PANESSO PANESSO	demetrio. P
3	EMMANUEL CABRERA PANESSO	NIÑO	1077105210	BARNILO CABRERA TUNAY	
4	ANGIE MILENA PANESSO PANESSO	NIÑA	1078472533	DEMETRIO PANESSO PANESSO	
5	YEISY DOGARI PANESSO	NIÑA	1078473695	MARIALI PANESSO DUMAZA	
6	CLEISI SOFIA PANESSO CABREA	NIÑA	1077474193	YOFAR JULIAN AREBALO MARTIN	
7	NAYLA QUINTERO	MG	1077447979	NAYLA QUINTERO	
8	NILSAN DUMAZA URAGAMA	MG	1077454983	YUNIOR PANESO	
9	SANDRA DUMAZA GONZALEZ	MG	1131185787	NAYLA QUINTERO	
10	LICILA PANESA HURAGAMA	MG	1133669096	LUCILA PANESSO HUNDAGAMA	

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

1.557

UCA/COMUNIDAD: BOCA SALINA FECHA: 04/04/25

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	SALLY TAPI GONZALEZ	NIÑA	1077486411	DARI GONZALE PERE	
2	HAROL FERLEI DUMAZA DUMAZA	NIÑO	1078473794	ERIKA DUMAZA ISAMA	
3	CHEIRA YELISSA DOGARI TASCON	NIÑA	1039422958	ELIZA DOGARI TAZCON	
4	IBER ISAMA QUINTERO	NIÑO	1077486404	NAILA QUINTERO	
5	YOSIMAR CABRERA BUMAZA	NIÑO	1077487955	MIRELLA DUMAZA DUMAZA	
6	WILBER ISAMA QUINTERO	NIÑO	1077488446	NAILA QUINTERO	
7	YAIDER DUMAZA PEREA	NIÑO	1077489216	CLAUDIA PEREABAILARIN	
8	YASIRI DUMAZA MANIZA	NIÑA	1077490458	MARIELA MANIZA DUMAZA	
9	JHON LEISER DOGARI PANESSO	NIÑO	1077490499	LISSA PANESO DUMAZA	
10	FLOR CESILIA CABRERA YAMINSON	NIÑA	1077490994	CELIA CABRERA LLAMINSON	

1,558

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: EL TIGRE FECHA: 04/04/25

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CAMILO BUGAMA CAISAMO	NIÑO	1077490275	LEIDY CAISAMO MORROCO	
2	ELKIN PANESO DUMASA	NIÑO	1077490410	MARIELA DUMAZA	
3	YORMAN TAPI BARIQUIDURA	NIÑO	1077490630	LIRIA BARIQUIDURA GONZALEZ	
4	YARLINSON JAISABA DUMASA	NIÑO	1078103383	JARENELIA DUMASA ISARAMA	
5	MARLENIS PANESO JAISABA	NIÑA	1078103503	ILDA JAISABA PANESSO	
6	CRISTIAN BARIQUIDURA PANESSO	NIÑO	1078104936	ENETICIA PANESSO JAISABA	
7	ZEIDER ISARAMA DOGARI	NIÑO	1078105398	ALICIA DOGARI BAILARIN	
8	OSMAIRA DUMASA MAJORE	NIÑA	1078473388	JARAMILLO DUMASA ISARAMA	
9	CESILIA DUMASA ISAMARA	MG	1078009095	CRESTIAN DAVID PALACIOS PALACIOS	
10	DORALIA OCHOA GAECIA	MG	1128084452	DORALY OCHOA GARCIA	

1,559

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: EL TIGRE **FECHA:** 04/04/25

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	NEILA PANESO DUMASA	NIÑA	1077486660	MARIELA DUMASA	
2	LLUBER TAPI CHAMORRO	NIÑO	1020244538	DILIA CHAMORRO IZARAMA	
3	MATIAS UNDAGAMA ROJAS	NIÑO	1022450153	SUREYA UNDAGAMA ROJAS	
4	NELY TAPI CHAMORRA	NIÑA	1077485966	DILIA CHAMORRO IZARAMA	
5	LUZ NERY ISAMA	NIÑA	1077486654	LUCINDA TAPI LANA	
6	JHON LEYSER TAPI BARIQUIDURA	NIÑO	1077487136	LIRIA BARRIQUIDURA GONZALEZ	
7	DERVINSON ISARAMA DOGARI	NIÑO	1077487662	ALICIA DOGARI BAILARIN	
8	CLEIDER ISARAMA GONZALEZ	NIÑO	1077488199	LUCELLY GONZALEZ	
9	DANIELA EVAO DUMASA	NIÑA	1077488653	CESILIA DUMASA ISARAMA	
10	NESTOR DUMASA MAJORE	NIÑO	1077489763	LUCIA MAJORE BAILARIN	

1,560

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio 2pm	**Hora Final: 3pm**	**Fecha: abril/2025**
Lugar:	**Quibdó**	
Nombre del responsable	LUCERO RENTERIA CORDOBA – APOYO EN SALUD Y NUTRICION	
Tipo de Actividad	Encuentro grupal	
Tema:	Socialización de la minuta Patrón Modalidad Propia e Intercultural	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Socializar la minuta patrón establecida por ICBF a las familias de la modalidad Propia e Intercultural.	

Agenda:

- Saludo
- Oración
- Desarrollo del tema
- Participación
- Socialización de la minuta patrón
- Conclusión

Desarrollo:

en el mes de abril en cada una de las UCAS se llevó a cabo la socialización de la Minuta Patrón (RPP) a las familias beneficiarias de la modalidad Propia de manera presencial, para iniciar se brinda un caluroso saludo, posteriormente me presente manifestando que soy la enfermera que estará a cargo de todos los procesos en salud de los participantes

Una vez terminamos con la presentación se procedió a realizar una oración por parte de la enfermera LUCERO, la cual dio gracias a Dios por ese encuentro y por cada una de las familias presentes en ese lugar. Luego, les informe que mi objetivo para este día era darles a conocer la minuta patrón aprobada por el ICBF, la cual recibirían cada uno de los niños y niñas vinculados a la fundación, mediante una cartelera ilustrada se les mostro las cantidades y gramajes de cada producto contenido en los paquetes según la edad del niño, mujeres gestantes y madres lactantes. Mediante la charla a los padres y acudientes de los niños se resaltó que los paquetes alimenticios son exclusivamente para los niños beneficiarios y que estos a su vez contienen los nutrientes que los mismos deben de recibir para evitar una malnutrición.

1,561

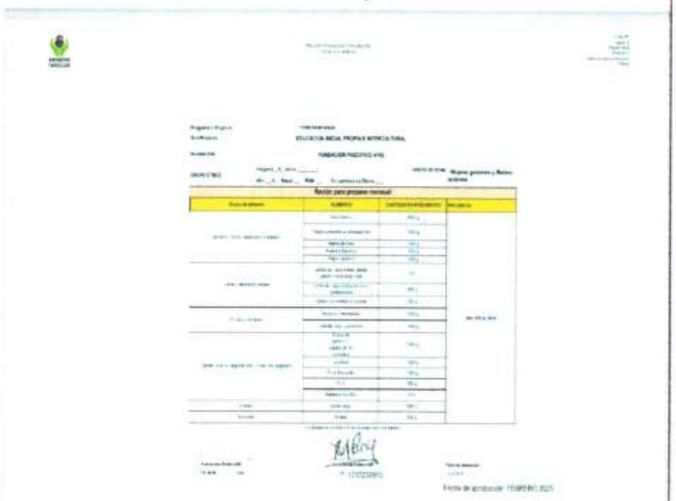
MINUTA PAQUETES RPP

Niños de 6 a 11 meses

Niños de 1 a 2 años

Niños de 3 a 5 años

MG y ML



Se les explica los diferentes grupos de alimentos que hay, la frecuencia y la cantidad entregada por beneficiario, cabe resaltar que la Bienestarina es un complemento alimenticio de alto valor nutricional con un alto contenido de proteínas, vitaminas, minerales y ácidos grasos esenciales, que contribuyen a la prevención de la anemia y otras deficiencias de micronutrientes.

Compromisos	Responsables	Fechas
Dar un buen uso a los paquetes entregados.	Las Familias	Cuando se requiera
Alimentar adecuadamente a niñas y niños de acuerdo con las características de su momento de desarrollo.	Las Familias	Continuamente

1,562

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Socialización de la minuta patron abril/2025 UCA kipara	**Socialización de la minujta patron abril/2025 UCA eyazake**

1563

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Socialización de la minuta patrón abril/2025 UCA la bendición 1 y 2	Socialización de la minuta patrón abril/2025 UCA la bendición 1 y 2

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

1,564

UCA: LA BENDICION UCA 1 **FECHA:** 9/ABRIL/2025

FECHA: SOCIALIZACION DE LA MINUTA PATRÓN

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YORDIN NAMPIA CABRERA	NIÑO	1078101912	REGINA CABRERA BECHECHE	
2	WILMER NAMBIA CANSARIA	NIÑO	1078103529	VENERI CANSIRI DOJIRAMA	
3	OMAIRO BECHECHE CABRERA	NIÑA	1078104876	NATY CABRERA	Naty
4	ADELZA CABRERA CABRERA	NIÑO	1128805133	ZULEIMA CABRERA	zuleima
5	YENNY NIASA LANA	NIÑA	1128851056	LICINIA LANA VECHECHE	
6	YALESA LANA VECHECHE	NIÑA	1077443876	UFRACINO NAMPIA CABRERA	UFracino Nampia
7	YESSENIA VALENCIA TUNAY	NIÑO	1077466181	EDWIN JESUS ECHEVARRIA BENITEZ	Edwin Jesus
8	CRUZ ELENA NAMPIA BECHECHE	MG	1079289638	CRUZ ELENA NAMPIA BECHECHE	
9	BENAIDA CHORI PEREA	MG	1148194977	BENAIDA CHORI PEREA	
10	ZULEIMA CABRERA	MG	35555841	ZULEIMA CABRERA	Zuleima

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: KIPARA FECHA: Abril 1/2025

1,565

TEMA: SOCIALIZACION DE LA REVISTA PAZCIVE

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DANIEL MECHA CAIZAMO	NIÑO	1078103270	MERINA CAIZAMO ROJAS	
2	YOSELIN YULIETH MECHA CONDE	NIÑA	1078103584	DEYSI CONDE DUMASA	
3	LUIS YEURY CORREA ISABARE	NIÑO	1078104301	YULI ISABARE MECHA	Yuli isabare
4	NILIA ROJAS FORASTERO	NIÑOA	1078104520	RUBIELA FORASTERO FORASTERO	
5	SHEILA ANDREA AMAGARA MECHA	NIÑA	1078104617	ELORIA MECHA IZABARE	
6	WILDANIBER MECHA CONDE	NIÑO	1078105115	DEYSI CONDE DUMASA	
7	JACSILY ISARAMA ISABARE	NIÑA	1078473895	DORILIA ISABARE CHAMORRO	dorila
8	NEILA ISABARE GARABATO	NIÑA	1078474209	MARIA LUISA GARABATO FORASTERO	
9	MILEYSA MECHA IZABARE	MG	1133606888	MILEYSA MECHA IZABARE	mileysa
10					

ESTÁNDAR 13: En caso de brindar alimentación directamente o a través de un tercero, garantiza la aplicación de una minuta patrón.

ESTÁNDAR 14: En caso de brindar servicio de alimentación directa o a través de un tercero, elabora y cumple con el ciclo de menús y análisis nutricional, de acuerdo con la minuta patrón, teniendo en cuenta las prácticas culturales de alimentación y de consumo.

Ciclos de minuta RPP

Se realiza la elaboración de los ciclos de minuta según los rangos de edad, Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días, Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses, Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses, Mujeres o personas gestación o periodo lactancia, se cuenta con la minuta aprobada por rango de edad.

Evidencias de socialización de la minuta:

<table>
<tr><td>
UCA: vive la esperanza 1
Fecha:4/0472025
Tema:socializacion de la minuta</td><td>
UCA: vive la esperanza 1
Fecha:4/0472025
Tema:socializacion de la minuta:</td></tr>
<tr><td>
UCA: eyazake</td><td>
UCA: eyazake</td></tr>
</table>

Fecha:11/04/2025 Tema: minuta patron	Fecha:11/04/2025 Tema: minuta patrón
UCA MUNGARADO 1.2 Y 3 Fecha:26/04/2025 Socializacion de la minuta	UCA MUNGARADO 1,2 Y 3 Fecha: 26/04/2025 Socializacion de la minuta

Olla comunitaria.

PREPARACION OLLA COMUNITARIA	
Numero de ollas comunitarias realizadas	**Número de asistentes**
40	1592
Preparación realizada en la olla comunitaria:	

Evidencias de preparación de olla comunitaria:

UCA: vive la esperanza 3 Fecha: 11/04/2025 Tema:olla comunitaria	UCA: Fecha:24/04/2025 Tema:olla comunitaria
UCA: vive la paz 3 Fecha:22/4/2025 Tema: Olla Comunitaria	UCA: Vive la Magia 2 Fecha:22/4/2025 Tema: Olla Comunitaria

Análisis nutricional:

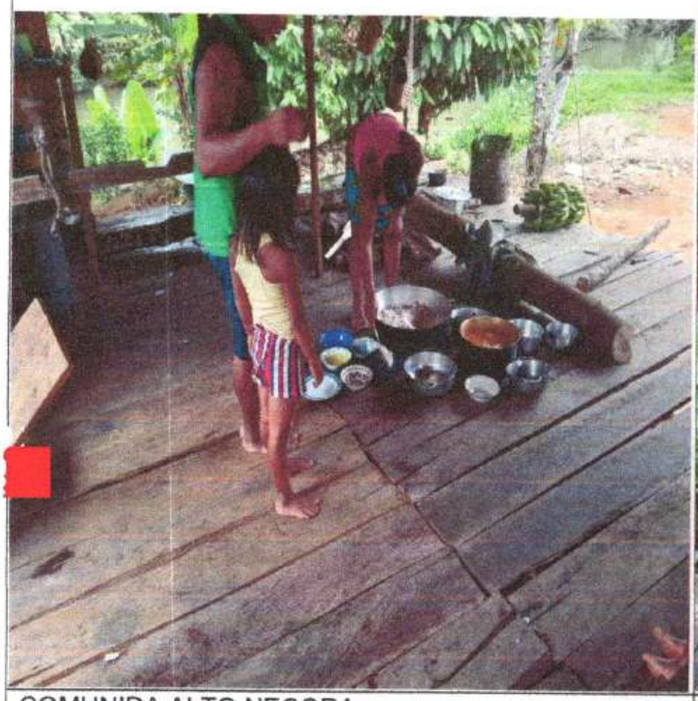
Nota: en los casos en donde exista población mayoritariamente étnica, se concertará el ciclo de menús, Se realizó la socialización y publicación de la minuta en cada una de las unidades de servicio, se realizó entrega de los paquetes nutricionales, y realización de la olla comunitaria a los niños vinculado en la plataforma cuéntame acorde a la minuta establecida por el ICBF.

BIENESTAR FAMILIAR	CONTRATO No 27001012024 de 2024 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE NIT: 900937890-5	Fundación Pazcífico Vive

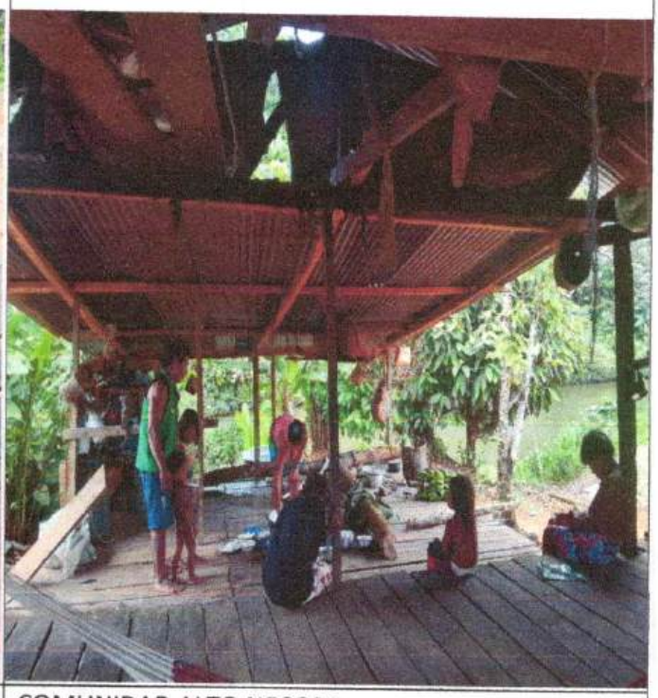
FORMATO DE ACTA

REGISTROS FOTOGRÁFICOS DE LA PREPARACION DE LAS OLLAS COMUNITARIAS MES DE ABRIL

COMUNIDA PUEBLO NUEVO



COMUNIDAD PUEBLO NUEVO



COMUNIDA ALTO NECORA

COMUNIDAD ALTO NECORA