AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA

Articulo 83 ley 1474 de 2011

Informe Número	6	Fecha del informe / Certificación	4 de julio de 2025

INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre	**CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR**		**CC O NIT**	900,830,251.8	
LUGAR DE EJECUCION	MUNICIPIO DE BELLO	**N° CUENTA BANCARIA**	33100001499	**BANCO**	BANCOLOMBIA
				TIPO DE CUENTA	AHORROS
Nombre Supervisor	JIMMY ANDRES RUA GARCIA		**CC O NIT Supervisor**	71218643	
Secretaría / Dependencia	SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA - Subsecretaría de Convivencia Ciudadana		**Teléfono Supervisor**	3234193280	

INFORMACION DEL CONTRATO

# CONTRATO	59	**AÑO DEL CONTRATO**	2025	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN SECOP II**	20/01/2025

OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO 0059 DE 2025. PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN EL MARCO DEL PROGRAMA JUNTOS CONSTRUIMOS LA PAZ PARA EL FORTALECI

OTROS DATOS	DP	RP	VALOR	PLAZO
Inicial	43 43	0073	$ 1,402,500,000	11 meses
Adición - 1				meses
Adición - 2				meses
Adición - 3				meses
Adición - 4				meses
Adición - 5				meses
Adición - 6				meses
	Valor y tiempo final del contrato		**$ 1,402,500,000**	**11 Meses**

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

El contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y obligaciones contratadas en el periodo o actividad para el cual se autoriza el pago de manera satisfactoria con su objeto contactual en cuanto a oportunidad, calidad y profundidad de los informes presentados.	X	SI
Se verificó el pago de la seguridad social, según planilla anexa, sobre la base del 40% del valor autorizado de pago y se verificaron certificados de afiliacion a seguridad social y arl para la primera cuenta de cobro.		NO

NÚMERO DE PAGO AUTORIZADO	6
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:	45.64%

No. Factura-Cuenta de cobro	CB303	**Valor del pago:**	**$ 126,961,667**	**Saldo del contrato:**	**$ 762,393,333**

EJECUCION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO	CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO

6952
14 JUL 2025

701	73	$ 126,961,667	$ 762,393,333			-	-
702	73	-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-				
		-	-				

VALOR TOTAL A GIRAR	$ 126,961,667	SALDO DE RUBROS	$ 762,393,333

CONTROL FINANCIERO

# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO		# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO
0		$ 0	ANTICIPO	15		
1	2025-02-28	$ 45,786,667		16		
2	2025-03-25	$ 119,878,333		17		
3	2025-04-03	$ 114,268,333		18		
4	2025-05-07	$ 114,495,000		19		
5	2025-06-10	$ 118,716,667		20		
6	2025-07-04	$ 126,961,667		21		
7				22		
8				23		
9				24		
10				25		
11				26		
12				27		
13				28		
14				29		

TOTAL PAGOS AUTORIZADOS	$ 640,106,667

OBSERVACIONES O CONCEPTO DEL PAGO

0

Firma del Secretario de Despacho

JOSE ROLANDO SERRANO JARAMILLO

Nombre Completo del Secretario de Despacho	C.C	71216216
Secretaria / Dependencia:	SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA	Subsecretaria de Convivencia Ciudadana

INFORME DE SUPERVISION

Articulo 83 ley 1474 de 2011

1. COMPLEMENTO INFORMACIÓN CONTRATO

Número de contrato	59		2025	Fecha de Elaboración Informe:		4/07/2025	
Tipo de informe:	Parcial:	X	Final:	Periodo de Informe:	1/07/2025	30/07/2025	

INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista		CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR		
Número de Identificación Tributaria		900.830.251.8		
Secretaria / Dependencia:	SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA - Subsecretaria de Convivencia Ciudadana	Lugar de Ejecución:		Municipio de Bello
Plazo inicial:	11 meses	Prórroga 1:		
Prorroga 2:		Prórroga 3:		
Prorroga 4:		Prórroga 5:		
Prorroga 6:		Fecha de Inicio de Ejecución:		20/01/2025
Fecha de Suscripción en el SECOP II:	20/01/2025	Tiempo Ejecutado (en dias):		191 dias
Empresa Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A	No. Póliza		65-44-101236889
Tipo de Amparo	Cumplimiento del contrato	Vigencia de la póliza	2025-01-20	2026-06-20
Empresa Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A	No. Póliza		65-44-101236889
Tipo de Amparo	Calidad del servicio	Vigencia de la póliza	2025-01-20	2026-06-20
Empresa Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A	No. Póliza		65-44-101236889
Tipo de Amparo	Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	Vigencia de la póliza	2025-01-20	2028-12-20
Empresa Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A	No. Póliza		65-40-101079828
Tipo de Amparo	Responsabilidad Civil extracontractual	Vigencia de la póliza	2025-01-20	2025-12-20
Empresa Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A	No. Póliza		65-40-101079828
Tipo de Amparo	Daño emergente y lucro cesante	Vigencia de la póliza	2025-01-20	2025-12-20

2. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

El contratista cumplió a satisfacción con todas las actividades programadas durante el plazo para la ejecución del contrato, de conformidad con el objeto y la vigencia.

3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

A. Revisar que el expediente electrónico o físico del contrato esté completo y actualizado, cumpliendo con la normativa aplicable:

El contrato y soportes se encuentran en el enlace de SECOP II: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7286413&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2findex&prevCtxLbl=Contratos+0, el cual cuenta con cada uno de los informes de actividades parciales, facturas o cuentas de cobro, informes de supervisión, certificaciones de seguridad social que dan cuenta de todos los aportes realizados durante la vigencia del contrato.	SI	X	NO	
B. Coordinar con el responsable en la Entidad Estatal la revisión y aprobación de garantías, la revisión de los soportes de cumplimiento de las obligaciones laborales, la revisión de las garantías.				
El contrato cuenta con las pólizas de garantía vigentes, el informe de actividades, factura o cuenta de cobro, informe de supervisión y certificaciones de seguridad social correspondientes al periodo evaluado.	SI	X	NO	
C. Preparar y entregar los informes previstos y los que soliciten los organismos de control.				
El contratista ha entregado los informes, planillas, registros y soportes solicitados durante el periodo de evaluación.	SI	X	NO	
D. [illegible]icar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, y cualquier otra norma aplicable de acuerdo con la naturaleza del contrato.				
El contratista presentó el certificado de pago de aportes a la seguridad social, mediante documento que certifica bajo la gravedad de juramento el cumplimiento de las obligaciones previstas en el paragrafo 3 del art. 50 de la Ley 789 del 20002, correspondiente al mes de junio, firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal.	SI	X	NO	

4. SEGUIMIENTO TÉCNICO - OBLIGACIONES CONTRACTUALES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	CUMPLE
cumplir a cabalidad con el objjeto del presente contrato teniendo en cuenta los lineamientos del ICBF	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
Asistir a las reuniones que el contratante considere necesarias para el seguimiento de la ejecucion del contrato	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
Rendir al municipio informes parciales tecnicos y financieros sobre la ejecucion de los cupos atendidos en el hogar paso. Asi como la relacion de los NNA atendidos durante la ejeucion del contrato, con los correspondientes soportes de ingreso y egreso	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
Brindar educacion no formal a trves de personal idoneo	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI

Porpoender por la antencion de los NNA entre los 7 y los 18 años de edad cuando se encuentren en situacion amenaza, abandono o desplazamiento Y/o sus derechos vulnerados	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
Proporcionar acompañamiento de manera permanenete de profesional idoneo para la valoracion individual, psicologica, sico familiar y nutricional de forma inmediata y oportuna, a	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
Brindar hospedaje y adaptacion según ficha tecnica	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
Contar con el personal minimo para realizar las funciones de cuidadores durante las 24 horas del dia, los 7 dias de la semana, distribuidos acordes con el sexo y los ragos de	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
realizar actividades de recreacion cotidianas que permitan la ocupacion del tiempo libre según los intereses, habilidades y según etapas del ciclo vital de esos menores	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
Entregar alimentacion y nutrcion de tre (3) comidas principales y dos (2) refrigerios, acorde con el desarrollo y condiciones nutricionales, el suministro de comida corresponde a la hora de ingreso de los NNA, la hogar y la formacion de habitos alimenticios, ajustados a las minutas del patron del ICBF, indicaciones por parte del supervisor del ICBF	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
Apoyar el control de la estadia de los NNA, cuya duracion no podra exceder de 8 habiles, termino en el cual la autoridad competente debe decretar otra medida de restablecimiento de derechos para su estadia y prolongacion	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
El operador garantizara que dentro del plazo de ejecucion del contrato que contara con licencia de funcionamiento activa	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
El operador debera alimentar mes a mes la plataforma SECOP II, anexando los informes de actividades escaneados con las actividades presentadas y ejecutadas del objeto contractual	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
e. Obligaciones Generales			

1. Asistir a las capacitaciones y/o reuniones relacionadas con el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a las que sea citado por la Administración Municipal. (Describir fecha y aportar evidencia de la asistencia a la capacitación)
2. Cumplir a cabalidad con las obligaciones que se desprenden en materia de seguridad y salud en el trabajo, en atención a lo dispuesto en el Decreto 1072 de 2015, lo dispuesto en la Política y el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo establecido por la administración municipal, y demás normas que las modifiquen o adicionen. "ARTÍCULO 2.2.4.2.2.16. Obligaciones del contratista. El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: 1. Procurar el cuidado integral de su salud. 2. Informar a los contratantes la
3. Entregar al Supervisor del contrato informe mensual, o cuando este lo requiera, con el detalle de las actividades realizadas en la ejecución del presente contrato. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)
4. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.5. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato". (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)
5. Mantenerse al día en el pago de las obligaciones al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales), durante todo el plazo de ejecución del contrato. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)
6. Cumplir con las obligaciones que se deriven del Sistema Integral de Gestión del Municipio de Bello. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)
7. Asistir a las capacitaciones del Sistema Integral de Gestión y, en general, a aquellas que sea citado por el contratante. (Describir fecha y aportar evidencia de la asistencia a la capacitación)
•Verificar el cumplimiento de las normas técnicas aplicables. (opcional – se puede eliminar la línea) •Revisar que las personas que conforman el equipo del contratista cumpla con las condiciones ofrecidas de acuerdo con lo previsto en el contrato y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuere necesario. (opcional – se puede eliminar la línea). •Identificar las necesidades de cambio o ajuste y revisar el curso de acción con las partes. (opcional – se puede eliminar la línea) •Estudiar las solicitudes y requerimientos técnicos del contratista y dar recomendaciones a la Entidad Estatal sobre el particular. (opcional – se puede eliminar la línea) •Elaborar la documentación y el soporte necesario frente a la necesidad de hacer efectivas las garantías del contrato. (opcional – se puede eliminar la línea)

5. SEGUIMIENTO JURIDICO - CONCEPTO DEL SUPERVISOR

Certifico que EL CONTRATISTA mencionado en la parte inicial del presente informe, representado legalmente por LAURA VICTORIA CARDONA ARRENDONDO identificada con C.C. Nº44.007.543 dispuso su conocimiento y experiencia para el cumplimiento total, del objeto contractual, teniendo como resultado el cumplimiento de las actividades planteadas y programadas para el logro de dicho objeto. Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades e incompatibilidades sobreviniente que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato. Las capacidades y facultades demostradas por el contratista para la celebración del contrato permanecen en la misma condición. Las actividades y obligaciones se cumplieron a cabalidad de acuerdo con la normatividad vigente y con el objeto del contrato, en razón de lo anterior se da viabilidad por parte del Supervisor o Interventor para proceder con el pago indicado.	X	SI
		NO

6. BALANCE CONTRACTUAL - CUMPLIMIENTO

PERIODO DE EJECUCIÓN		PAGO AUTORIZADO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	VALOR	ESTADO
				$ 0	
2025-01-20	2025-01-30	1	3.26%	$ 45,786,667	PAGADO
2025-02-01	2025-02-28	2	11.81%	$ 119,878,333	PAGADO
2025-03-01	2025-03-30	3	19.96%	$ 114,268,333	PAGADO
2025-04-01	2025-04-30	4	28.12%	$ 114,495,000	ADEUDADO
2025-05-01	2025-05-30	5	36.59%	$ 118,716,667	PAGADO
2025-07-01	2025-07-30	6	45.64%	$ 126,961,667	ADEUDADO

No. Total pagos	**6**	**Totales**	**45.64%**	**$ 640,106,667**	

El supervisor certifica que el contratista acreditó porcentaje de cumplimiento del 45.64% del contrato.

7. CONTROL DOCUMENTOS

A	Seguridad Social Integral del o (los) Periodo(s)	**SI**	J	Acta sobre el buen manejo del Anticipo	**N/A**
B	Certificado Disponibilidad Presupuestal	**NO**	K	Actas de cambio de obra	**N/A**
C	Certificado de Registro Presupuestal	**SI**	L	Informes de Laboratorio	**N/A**
D	Informes Parciales Mensuales de Ejecución del Contrato	**SI**	M	Informe del Personal a cargo del Contratista	**SI**
E	Registro Fotográfico	**SI**	N	Actas reunión	**NO**
F	Vigencia de las Garantías	**SI**	O	Copia de Bitácora	**N/A**
G	Seguimiento y Control a los Planes Ambientales	**N/A**	P	Apertura de Fiducia o Patrimonio Autónomo- (Cuando se requiera)	**N/A**
H	Cantidades de Obra ejecutada	**N/A**	Q	Formato de devolución del Carné	**N/A**
I	Acta de Terminación y/o liquidación del Contrato	**N/A**	R	Otros informes o evidencias	**N/A**

8. EVALUACIÓN PROVEEDOR (SOLO APLICA PARA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO)

Teniendo en cuenta la siguiente escala de medición califique (puntos):
Excelente: 4.5 – 5.0 Bueno: 3.9 – 4.4 Regular: 3.0 - 3.8 Malo: Menos de 3.0

ASPECTOS A EVALUAR	CALIFICACIÓN
A. Calidad del bien o servicio – Satisfacción de las necesidades y expectativas que el usuario o cliente tienen del servicio adquirido	5
B. Cumplimiento de especificaciones técnicas – Evalúa el cumplimiento de requisitos técnicos y/o especificos	5
C. Cumplimiento de plazos del contrato – Evalúa la entrega puntual de los bienes y/o servicios	5
PUNTAJE PROMEDIO:	**5.00**

Observaciones:

9. FIRMA DE LAS PARTES

CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR		**JIMMY ANDRES RUA GARCIA**	
CC O NIT	900830251.8	**CC O NIT**	71218643
Firma Contratista:	Laura Cardona A	Firma Supervisor:	

MUNICIPIO DE BELLO
Nit: 890,980,112.1
REGISTRO PRESUPUESTAL
SECRETARIA DE HACIENDA

El(La) Secretario(a) de Hacienda, en uso de sus atribuciones legales, ordenanzales y estatutarias, en especial las conferidas por el Acuerdo Municipal 018 de 2022, actual estatuto orgánico de presupuesto municipal.

AUTORIZA EL GASTO A FAVOR DE:

CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR
Nit: 900.880.851.8

Vigencia: 2025 | Compromiso presupuestal No.: 73
Fecha de expedición: 20/01/2025 | Fecha de aprobación: 20/01/2025
No. Contrato: 0059-2025 | Fecha de registro: 20/01/2025

Objeto:
CONTRATO 0059 DE 2025. PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN EL MARCO DEL PROGRAMA JUNTOS CONSTRUIMOS LA PAZ PARA EL FORTALECIMIENTO DEL BUEN GOBIERNO PARA LA GARANTIA DE LOS DERECHOS. PLAZO 11 MESES CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE EJECUCION EN LA PLATAFORMA SECOP II. FORMA DE PAGO ACTAS PARCIALES PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR.

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido $1,402,500,000, discriminados en los siguientes rubros:

Disponibilidad Nro.	43		$	1,400,000,000
Rubro	05.45.18.046.2021050680034 209.05.08.3.3.2.02.02.009.01.01.0705.0091280	701	$	1,400,000,000
RP D.E PISCC Servicios de la administración pública relacionados con otros asuntos de orden público y seguridad - Rutas de atención implementadas - Albergue				
Disponibilidad Nro.	43		$	2,500,000
Rubro	05.45.18.046.2021050680034 209.15.01.3.3.2.02.02.009.01.01.0704.0091280	702	$	2,500,000
RP Servicios de la administración pública relacionados con otros asuntos de orden público y seguridad - Rutas de atención implementadas - Albergue				
		Total $		1,402,500,000

Esta autorización cumple con todos los requisitos contemplados en el estatuto fiscal del Municipio y demás normas complementarias para su implantación. Ley 115/07 y Decretos Reglamentarios.

Aprobó

FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS
SECRETARIA DE HACIENDA

Hora Aprobación:
Nombre Usuario:
PAULA MIREYA CONTRERAS PACHECO Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE BELLO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD
SECRETARIA DE HACIENDA

Vigencia: 2025 | Disponibilidad presupuestal No.: 43

Fecha de expedición: 13/01/2025 | Fecha de aprobación: 13/01/2025

Descripción

FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS A POBLACION VICTIMA PARA LA GESTION, ATENCION Y PROTECCION DE LOS DERCHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES (NNA) DE LA CIUDAD DE BELLO.

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento existe aprobación disponible por valor de $1,402,500,000, discriminados en los siguientes rubros:

Rubro: 05.45.18.046.2024050880034.209.05.08.2.8.2.02.02.009.01.01.0705.0091290

Nombre del Rubro	C.costos	Código	Valor $
RP D.E PISCC Servicios de la administración pública relacionados con otros asuntos de orden público y seguridad - Rutas de atención implementadas - Albergue		701	1,400,000,000

Rubro: 05.45.18.046.2024050880034.209.15.01.2.8.2.02.02.009.01.01.0704.0091290

Nombre del Rubro	C.costos	Código	Valor $
RP Servicios de la administración pública relacionados con otros asuntos de orden público y seguridad - Rutas de atención implementadas - Albergue		702	2,500,000

Total: 1,402,500,000

Elaboró

PAULA MIREYA CONTRERAS PACHECO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - SECRETARIA DE HACIENDA

Aprobó

FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS
SECRETARIO DE HACIENDA - SECRETARIA DE HACIENDA

Este Elaborador
Nombre Usuario
PAULA MIREYA CONTRERAS PACHECO
FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS

Powered by CamScanner

Copacabana, 3 de julio de 2025

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

Ref. Certificación del cumplimiento de las obligaciones previstas en el Parágrafo 3°, artículo 50 Ley 789 de 2002, modificada por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y Ley 1607 de diciembre 26 de 2012.

Con el fin de dar cumplimiento a lo ordenado en la normatividad de la referencia, La suscrita Revisora Fiscal y Representante Legal de la empresa CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR "CORSEBIEN" Identificada con NIT 900.830.251-8; mediante este documento certificamos bajo la gravedad de juramento que la entidad se encuentra al dia y paz y salvo con los pagos de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (caja de compensación, SENA, ICBF) que nos exige la ley, en el periodo del 01 al 30 de junio de 2025.

CARMEN MARIA GARCES TORRES

Revisor Fiscal

CC 43.927.913

TP 157136-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0859CCC33A528A4A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CARMEN MARIA GARCES TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANIA No 43927913 de BELLO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 157136-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Abril de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Corsebien

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



157136-T

CARMEN MARIA
GARCES TORRES
C.C. 43927913
RESOLUCION INSCRIPCION 107 FECHA 07/04/2011
UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 159087

Carmen Maria Garcés Torres

FIRMA DEL TITULAR 82978

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

COPIA SOLO INFORMATIVA

CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR
CORSEBIEN"

Corsebien

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.927.913**

GARCES TORRES
APELLIDOS

CARMEN MARIA
NOMBRES

Carmen Maria Garces
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-OCT-1985**
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

28-NOV-2003 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

ATIVA

CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR

P-0104900-16124441-F-0043927913-20040402 **00737** 04093P 03 163690435

"CORSEBIEN"

Corporación Semillas de Bienestar -CORSEBIEN- NIT 900830251-8

Informe de actividades N° 06

Junio 2025.

PRESENTACIÓN: La Corporación Semillas de Bienestar -CORSEBIEN-, es una entidad sin ánimo de lucro que propende por el desarrollo de la autonomía del ser humano y se enfoca en el fortalecimiento de la calidad de vida del individuo y en la resignificación de vida de todos sus usuarios, para hacer de ellos seres con capacidad de resiliencia e inserción a la sociedad.

OBJETO CONTRACTUAL: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para la atención y protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes en el marco del programa "promoción de paz y sana convivencia" de la secretaria de seguridad y ciudadanía del municipio de Bello.

OBLIGACIONES GENERALES:

1. Asistir a las capacitaciones y/o reuniones relacionadas con el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a las que sea citado por la administración Municipal.

Teniendo en cuenta la importancia del tema SST siempre se está en constante relacionamiento con el mismo, y dado a cualquier solicitud requerida para participar de actividades de la misma se está en total disposición para dar cumplimento a la asistencia.

2. Comunicar inmediatamente al supervisor del contrato, la ocurrencia de cualquier evento que se presente en el desarrollo de la prestación del servicio, y pueda afectar el cumplimiento del objeto del presente contrato.

En la Corporación semillas de bienestar se tiene claridad y conocimiento de las diferentes rutas de los procesos que se deben de realizar y a partir de esto se da el manejo adecuado a cada situación que se presenta. Durante el mes de junio, no se tuvo alguna situación que afectara el cumplimiento del contrato; de igual manera se tiene claro que ante cualquier situación, se notificará al supervisor del contrato.

3. Entregar al Supervisor del contrato, informe mensual, informe final y cada que este lo requiera, con el detalle de las actividades realizadas en ejecución del presente contrato.

El informe mensual se entrega al supervisor tal y como está estipulado en el contrato; Así mismo, se entrega el informe final cada que se requiera, con evidencias fotográficas, formatos, valoraciones; entre otras. Dando cumplimiento a cabalidad a los objetivos específicos del contrato.

4. Mantenerse al día en el pago de las obligaciones al sistema de seguridad social integral (Salud, pensión y riesgos laborales) de las personas que tenga a su cargo, y en el pago de parafiscales a que hubiera lugar, durante el plazo de ejecución del contrato.

El pago de las obligaciones al sistema de seguridad social integral se realiza de manera oportuna a todo el personal vinculado a la Corporación Semillas de Bienestar, lo cual queda evidenciado en los soportes anexos en la cuenta de cobro presentada para el periodo de junio a la Alcaldía de Bello como entidad contratante.

5. Mantener reserva sobre los hechos, documentos, e información en general que llegue a su conocimiento en ocasión del cumplimiento del objeto contractual.

Cada persona vinculada a la Corporación Semillas de Bienestar, o que prestan sus servicios de manera independiente, firma un código ético, donde se compromete a preservar la información de los procesos de atención de los niños, niñas y adolescentes en protección, además de las implicaciones contractuales con la entidad contratante.

6. Cumplir con las obligaciones que se deriven del Sistema Integral de Gestión del Municipio de Bello.

La Corporación Semillas de Bienestar cumple con los requisitos reglamentarios para mejorar continuamente el Sistema Integral de Gestión y así poder satisfacer las necesidades de las y los usuarios.

7. Asistir a las capacitaciones del Sistema Integral de Gestión y en general a aquellas que sea citado por el contratante.

Siempre se está a la disponibilidad y apertura para asistir a las capacitaciones solicitadas por el contratante. Durante el mes de junio no se tuvo ninguna citación a capacitaciones del Sistema Integral de Gestión.

8. El contratista deberá estar suscrito como proveedor en la plataforma del SECOP II.

Desde la Corporación Semillas de Bienestar, se está suscrito en la plataforma del SECOP II. Es por este motivo que también se le da el cumplimiento al objetivo específico 13 del contrato, donde se anexa la evidencia de los informes mensuales en el SECOP II.

9. Cumplir con el protocolo de Bioseguridad expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que resulten aplicables al sector de las actividades a desarrollar.

La Corporación Semillas de Bienestar cuenta con el protocolo de Bioseguridad para todos sus empleados y los niños, niñas y adolescentes, garantizando la verificación de desinfección del lavado de manos a la hora de cada comida, desinfección y lavado de todos los espacios de la sede, ubicación de contenedores para la separación de residuos y señalización de rutas de salida e ingreso.

10. En cumplimiento con las obligaciones que establece el artículo 2242216 del Decreto 1072 de 2015, "por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector trabajo". El contratista debe cumplir con las normas del sistema general de riesgos laborales, en especial las siguientes: 1 Procurar el cuidado integral de salud. 2 informar a los contratantes de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. 3 participar en las actividades promoción y prevención organizadas por los contratantes, los comités paritarios de seguridad y salud en el trabajo o vigías ocupacionales o la administración de riesgos laborales. 4 cumplir con las normas reglamentos e instrucciones del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST.

La Corporación Semillas de Bienestar cuenta con el componente de seguridad y salud en el trabajo para todos sus empleados y colaboradores, garantizando la verificación de los puestos de trabajo, horarios y funciones acordes al cargo, además de la gestión en caso de accidentes laborales, prevención con pausas activas y reporte inmediato de novedades en la sede operativa donde se desarrolla la atención a los niños, niñas y adolescentes en protección.

(ESPACIO EN BLANCO)

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Cumplir a cabalidad con el objeto del presente contrato, teniendo en cuenta los lineamientos técnicos del ICBF.

La Corporación Semillas de Bienestar para garantizar la atención y protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes del municipio de Bello en ubicación inicial por medida de autoridad Administrativa, fundamenta el modelo de atención en el Manual Operativo modalidades y servicio para la atención de niñas, niños y adolescentes, con proceso administrativo de restablecimiento de derechos MO3.P versión 2 del 08/07/2022, se describe las acciones a desarrollar en las modalidades de ubicación inicial. También se elaboró la Propuesta de Implementación y Cualificación (PIYC) el cual fue enviado y aprobado en el proceso de licencia desde el componente técnico, según las evoluciones parciales del ICBF.

MODALIDAD INICIAL	EVIDENCIAS JUNIO 2025
Realizar un proceso de acogida amigable y respetuoso donde la niña, el niño o el adolescente se sienta seguro, tranquilo y se creen vínculos de confianza.	 
Identificar en las valoraciones iniciales la auto percepción de la familia o red vincular de apoyo, en cuanto a sus recursos, situaciones de amenaza y/o vulneración de derechos que generaron el ingreso a la modalidad, así como las situaciones asociadas	 

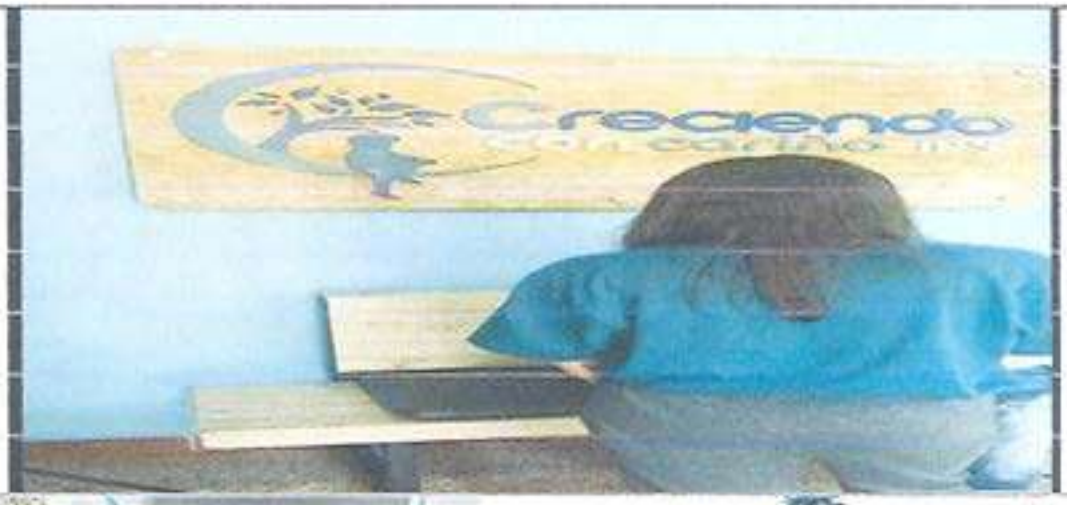
(consumo de sustancias, trabajo infantil, violencias entre otras).	
Establecer vínculos con las niñas, los niños y los adolescentes, sensibilizando frente a la amenaza y/o vulneración de derechos y aclarar el proceso de atención, estableciendo acuerdos para su atención en la modalidad.	
Desarrollo de estrategias para el manejo del estrés, la atención en crisis y primeros auxilios emocionales.	 

identificar los factores de generatividad y vulnerabilidad.		
Generar espacios seguros de comunicación con las niñas, los niños o los adolescentes para identificar las posibles afectaciones con las que ingresa al proceso y de esta manera establecer un plan de caso coherente a sus necesidades.		

300 885 1232
corsebien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra. 49 # 49 - 64
Parque de Bello

Establecer acciones de contacto con la familia o red vincular de la niña, el niño y el adolescente, de acuerdo con lo establecido por parte de la autoridad administrativa.	
Actividades de recuperación emocional de la niña, el niño o el adolescente, basadas en los usos y costumbres de estos. (terapias de música, danza, arte, deporte, entre otros).	

Desarrollar espacios, estrategias y atenciones individuales, familiares y grupales, con el objetivo de reconocer y fortalecer el manejo de emociones.		
Implementar estrategias de atención y fortalecimiento con las familias o red vincular de apoyo de las niñas, los niños y los adolescentes.		
Dar cuenta de acciones de estabilización emocional en el proceso de recepción.		

Dentro de las actividades diarias de las niñas, los niños y los adolescentes, se debe incluir mínimo 4 veces por semana, la realización de actividad física por 45 minutos, la cual debe ser una actividad organizada. de acuerdo con los gustos de las niñas, los niños y los adolescentes.	 
Establecer si la niña, el niño o el adolescente cuenta con una prescripción médica al momento de su ingreso, y realizar las gestiones a que haya lugar.	
Desarrollar planes de actividades con las niñas, los niños y los adolescentes que les permitan entender la vida cultural y artística que les rodea, de tal manera que propicie juniores pautas de socialización con sus pares y adultos.	 

Promover la estabilización física y emocional de las niñas, los niños o los adolescentes a través de pautas de cuidado personal y descanso.	 
Particularizar los eventos sucedidos para propiciar su comprensión en el marco del proceso de restablecimiento de derechos.	 
Si se cuenta con niñas, niños y adolescentes pertenecientes a comunidades indígenas, establecer espacios para el descanso de estos de acuerdo con sus costumbres.	En el periodo de junio se atendió una NNA población perteneciente a comunidades indígenas.

2. Asistir a las reuniones que el contratante considere necesarias para el seguimiento de la ejecución del contrato.

Desde la Corporación Semillas de Bienestar se tiene disposición permanente para la asistencia a espacios citados por el contratante, para el periodo de junio no se tuvo ninguna reunión.

3. Rendir al municipio informes parciales técnicos y financieros sobre la ejecución de los cupos atendidos en el hogar de paso, así como una relación de los NNA atendidos durante la ejecución del contrato, con los correspondientes soportes de ingreso y egreso.

Por medio del presente informe se brinda de manera parcial y completa la ejecución de los cupos atendidos en la Corporación Semillas de Bienestar, a continuación, se relaciona los NNA atendidos durante el mes de junio 2025, con los soportes correspondientes como boletas de ingreso y egreso emitidas por las respectivas Autoridades Administrativas del municipio de Bello.

	NOMBRE DEL NNA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	OBSERVACION	AUTORIDAD COMPETENTE	TOTAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
21	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
22	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
23	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
24	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
25	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
26	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
27	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
28	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
29	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
31	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
32	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
33	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
34	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
35	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
36	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
37	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
38	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
39	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
40	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
41	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
42	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
43	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
44	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
45	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
46	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
47	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
48	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
49	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
50	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
51	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
52	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
53	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
54	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
55	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
56	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
57	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
58	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
59	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
60	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
61	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
62	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
63	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
64	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
65	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
66	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
67	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
68	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
69	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
70	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
71	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
72	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
73	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
74	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
75	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
76	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
77	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
78	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
79	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
80	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
81	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
82	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
83	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
84	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
85	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
86	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
87	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
88	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
89	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
90	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
91	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
92	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
93	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
94	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
95	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
96	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
97	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
98	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
99	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
100	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
TOTAL							100

Anexo 1 Boletas de ingreso.
Anexo 2 Boletas de egreso.

4. Brindar educación no formal a través del personal idóneo.

La Corporación Semillas de Bienestar cuenta con el desarrollo de diversos talleres durante la programación semanal, según los intereses y habilidades de los niños, niñas y adolescentes aquí ubicados, hace parte de la educación no formal, ya que la estancia debe ser por lapso corto, y la matricula formal se realiza en el entorno permanente donde permanecerá cuando la autoridad administrativa considere la medida definitiva.

Taller 1: DEMOCIONARTE.

Objetivo:
Fomentar la expresión artística, la inclusión social, emocional y cognitiva en niños, niñas y adolescentes a través de actividades creativas y culturales.

Objetivos especificos:
• Rastrear información en la cual se evidencie, como el arte genera aprendizajes significativos en las siguientes dimensiones: emocional, cognitiva y socio afectivo.
• Ejecutar las actividades planeadas para el buen desarrollo del proyecto DEMOCIONARTE.
• Evaluar el impacto de la pedagogía apoyada en el arte, potenciando el desarrollo cognitivo, emocional y socio afectivo en los usuarios.

Justificación:
John Dewey Filósofo y educador estadounidense, destacó la importancia de la educación, artística y su impacto en el desarrollo emocional y cognitivo, a su vez considera que el arte es todo aquello que intensifica la experiencia de la vida ordinaria.

Esta propuesta pretende beneficiar a niños, niñas y adolescentes, promoviendo el desarrollo de habilidades artísticas para mejorar la autoestima y el sentido de pertenencia. No se trata solo de habilidades artísticas, sino también de fomentar valores e inclusión, contribuyendo positivamente a su desarrollo integral y mejorando dispositivos básicos del aprendizaje como concentración, atención y memoria.

Estudios como el de la psicóloga Cathy Malchiodi resaltan la conexión entre la expresión artística y el bienestar emocional, respaldando la necesidad de integrar el arte en programas educativos para fortalecer habilidades y promover la inclusión social en los usuarios.

En mi experiencia como estudiante de la licenciatura en educación infantil y tutora, me apoyo en dos grandes psicólogos educadores como los son Howard Gardner y Elliot Eisner quienes hablan de la importancia de las inteligencias múltiples y que abogaron por la inclusión del arte en el currículo escolar, como medio para fomentar la creatividad, la apreciación estética y el desarrollo de la inteligencia emocional. En lo personal he observado cómo la expresión artística no solo fortalece habilidades cognitivas, sino también promueve cambios positivos ayudando a superar dificultades, como lo menciona Dewey (recobrar la continuidad de la experiencia estética, con los procesos normales de la vida. (Albert Einstein afirmaba que "el arte es la inteligencia que se divierte", resaltando la importancia de inculcar desde pequeños el sentido estético y el placer por crear y disfrutar).

Sesión 1: 04/06/2025
Tema: Figuras en 3D
Número de participantes: 17
Observaciones: Participación, creatividad, buen manejo del material y responsabilidad.





Sesión 2: 02/06/2025
Tema: Escala de Colores
Número de participantes: 18





Sesión 3: 08/06/2025
Tema: Actividad de integración por igualdad de genero
Número de participantes: 19



Sesión 4: 09/06/2025
Tema: ambientación de igual da genero parte 2
Número de participantes: 19





Sesión 6: 14/06/2025
Tema: las manos de la igualdad
Número de participantes: 32





Sesión 7: 16/06/2025
Tema: Cubo de colores
Número de participantes: 29





Sesión 8: 22/06/2025
Tema: arcoíris de la igualdad
Número de participantes: 26



Sesión 9: 23/06/2025
Tema: arcoíris de la igualdad parte 2
Número de participantes: 29





Anexo 3 listado de asistencia a Talleres Yesica Gómez

Taller 2: TERAPIAS DE MOVIMIENTO, LA MÚSICA Y LA DANZA.

Objetivo:
Los talleres estarán fundamentados en tres ejes importantes (Conocimiento-reconocimiento del cuerpo y posibilidades de movimiento, comunicación y expresión, desarrollo artístico), utilizando terapias de movimiento corporal, musicoterapia y danza.

Justificación:
En la ley 1098 de 2006 por la cual se expide el código de la infancia y la adolescencia, está contemplado la protección integral de estos cuya finalidad según su artículo 1ro es la de garantizar a los niños, a las niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de una familia y de la comunidad, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión, donde prevalecerá el reconocimiento a la igualdad y la dignidad humana, sin discriminación alguna.

Para que todo ser humano tenga un buen inicio en la vida, debe de tener un hogar digno donde se le proporcione acceso a nutrición, cuidados médicos, amor, recreación y estimulación psicosocial creando un entorno favorable que garantice su pleno desarrollo, con igualdad, dignidad y respeto. Es así como los derechos a la salud y el bienestar son fundamentales para todo ser humano, y son estos los que cada vez más vienen siendo vulnerados para todos los tipos poblacionales, en situación de discapacidad, grupos de mujeres, minorías étnicas y especialmente para la población de niños, niñas y adolescentes, que en la juniorla de los casos los han sido conducidos a interrumpir y alterar su sano desarrollo, viviendo en ambientes distorsionados que generan traumas

relacionados con una amplia variedad de patologías como, depresión, ansiedad, baja autoestima, dificultades en el funcionamiento social, conductas autodestructivas, trastornos de personalidad, trastornos disociativos, abuso de alcohol y drogas, trastornos alimentarios, somatización, entre otros.

Generalmente, implica la exposición a situaciones extremadamente angustiantes que la mente no puede procesar adecuadamente, lo que puede resultar en síntomas disociativos. Esta propuesta de prevención, protección, acompañamiento y bienestar para este tipo de población (niños, niñas y adolescentes) a través de diferentes talleres desde las terapias de movimiento, la música y la danza, está proyectada a brindar soporte en el desarrollo cerebral y psicológico, ya que estas edades en situación de trauma, por lo general no poseen las herramientas

cognitivas y emocionales necesarias para hacerle frente a los eventos del día a día, lo que los deja vulnerables y desprovistos de mecanismos de afrontamiento.

Las diferentes actividades dispuestas en los talleres propuestos a continuación, pretenden brindar herramientas, de reconocimiento de sí mismo, hábitos de higiene corporal, relacionamiento social, y sobre todo recuperación de la seguridad y la afectividad que les permita volver a confiar en su capacidad de controlar su entorno, a través de

la promoción de un ambiente seguro y la creación de situaciones positivas que reconecten su lado emocional, que ha sido desplazado por la exposición constante o repentina al peligro.

Sesión 1: 04/06/2025
Tema: Actividad física
Número de participantes: 18
Observaciones: los usuarios se mostraron participativos.





Sesión 2: 07/06/2025
Tema reflexión de vida
Número de participantes: 19
Observaciones: los usuarios respondieron satisfactoriamente a las dinámicas de actividad. Se nota un aprendizaje.





Sesión 3: 11/06/2025
Tema: A ritmo de merengue
Número de participantes: 30
Observaciones: los usuarios se mostraron participativos y a gusto con la actividad





Sesión 4: 03/06/2025
Tema: Rumba aeróbica
Número de participantes: 18
Observaciones: los usuarios se mostraron participativos y a gusto con la actividad
.



Sesión 5: 19/06/2025
Tema: Técnicas de consciencia
Número de participantes: 28
Observaciones: el grupo asume la dinámica, es activo y muestran interés a la hora de realizar la actividad





Sesión 6:15/06/2025
Tema: Frases significativas
Número de participantes: 30
Observaciones: los usuarios se mostraron participativos y a gusto con la actividad.





Sesión 7: 21/06/2025
Tema: consciencia corporal
Número de participantes: 23





Sesión 8: 10/06/2025
Tema: Actividad física latina
Número de participantes: 19





Sesión 9: 17/06/2025
Tema: Actividad física
Número de participantes: 21





Sesión 10: 23/06/2025
Tema: actividad física bootcamp
Número de participantes: 23





Anexo 4 Listado de asistencia a talleres Juan Arredondo.

Taller 3: ANIMACIÓN DIDACTICA A LA LECTURA.

Objetivo: Proponer espacios donde se fomente el desarrollo habilidades comunicativas (lectura escritura, oralidad y escucha) apoyados en la lectura de textos que contengan mensajes con un valor significativo para el momento de vida en el que se encuentran los niños, niñas y adolescentes.

Estrategias: Realización de lectura de textos acordes a su momento de vida.
Interpretación de textos y contextos.
Fomento del diálogo y la escucha como elementos fundamentales para el relacionamiento.
Dinámicas de interiorización orientadas a la lectura de sí mismos.

Organización de escenarios para la libre expresión de ideas y sentimientos.
Utilización de recursos multimodales.

Fortalezas relacionadas:
- Estimulación de la creatividad e imaginación.
- Socialización.
- Interiorización.

Sesión 1: 06/06/2025
Tema: El lápiz
Número de participantes: 19
Observaciones: Participación, creatividad, buen manejo del material y responsabilidad.





Sesión 2: 12/06/2025
Tema: Unidad en la diversidad
Número de participantes: 30
Observaciones: Participación, creatividad, buen manejo del material y responsabilidad.





Sesión 3: 20/06/2025
Tema: Historias Diversas
Número de participantes: 34
Observaciones: Participación, creatividad, buen manejo del material y responsabilidad.





Anexo 5 Listado de asistencia a talleres Angela Cardona.

5. Propender por la atención y bienestar de los niños, niñas y adolescentes entre 6 a 17 años de edad, cuando se encuentren en situación de amenaza, abandono, desplazamiento y/o sus derechos vulnerados.

El equipo interdisciplinario de la Corporación planea las actividades y momentos de atención a los niños, niñas y adolescentes, partiendo de los intereses y habilidades demostradas, además de contar con espacios formativos impartidos por los profesionales y cuidadores con temáticas según las necesidades de la población atendida, dicha propuesta registra en el Diario Vivir, el cual es exhibido en la cartelera institucional, y desde la coordinación se vela por el estricto cumplimiento a estos espacios.

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
6:00 AM	**Levantada, hábitos de higiene y autocuidado** Formadores y enfermería	**Levantada, hábitos de higiene y autocuidado** Formadores y enfermería	**Levantada, hábitos de higiene y autocuidado** Formadores y enfermería	**Levantada, hábitos de higiene y autocuidado** Formadores y enfermería	**Levantada, hábitos de higiene y autocuidado** Formadores y enfermería	7:30 am	7:30 am
8:00 AM	**Organización y revisión de espacios** Formadores y enfermería	**Organización y revisión de espacios** Formadores y enfermería	**Organización y revisión de espacios** Formadores y enfermería	**Organización y revisión de espacios** Formadores y enfermería	**Organización y revisión de espacios** Formadores y enfermería	**Levantada, autocuidado y organización.** Formadores	**Levantada, autocuidado y organización.** Formadores
8:30 A	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**
9:00 AM	**Encuentro de la mañana** Formadores y Psicología.	**Encuentro de la mañana** Formadores y Enfermería.	**Encuentro de la mañana** Formadores y Trabajo social.	**Encuentro de la mañana** Formadores y Pedagogía.	**Encuentro de la mañana** Formadores y Enfermería.	**Encuentro de la mañana** Formadores y conductor	**Encuentro de la mañana** Formadores y conductor
10:00 AM	**Descanso** Formadores	**Descanso** Formadores	**Descanso** Formadores	**Descanso** Formadores	**Descanso** Formadores	**Descanso** Formadores	**Descanso** Formadores

10:30 AM	Media mañana	Media mañana	Media mañana	Media mañana	Media mañana	Media mañana	Media mañana
11:00 AM	**Refuerzo a aseo institucional** Formadores y enfermera	**Taller de actividad física** Formadores y Juan Arredondo	**Taller de Musicoterapia** Formadores y Juan Arredondo	**Taller de Trabajo Social** Paula Molina	**Taller habilidades comunicativas** Formadores y Angela Cardona	**Taller de Musicoterapia** Formadores y Juan Arredondo	**Taller de Arte** Formadores y Yesica Gómez
12:00 PM	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
1 PM	**Hora libre** Formadores TV	**Hora libre** Formadores TV	**Hora libre** Formadores TV	**Hora libre** Formadores TV	**Hora libre** Formadores TV	**Hora libre** Formadores TV	**Hora libre** Formadores TV
02:00 PM	**Taller de psicología** Jeferson Quiroz	**Visitas Familiares** Trabajo social	**Taller de diversidad cultura** Formadores y Lina Cardona	**Taller de enfermería** Rosa Piedrahita	**Taller de nutrición** Luisa Echeverry	**Bazar economía de puntos** Formadores y apoyo	**Espacio de autocuidado** Formadores
3:30 PM	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde
4:00 PM	**Taller de Arte** Formadores y Yesica Gómez	**Espacio temático o recreativo** Formadores y conductor	**Espacio temático o recreativo** Formadores y conductor	**Espacio temático o recreativo** Formadores y conductor	**Asamblea Semillas en Cosecha** Formadores y equipo	**Espacio de música y canto** Formadores y conductor	**Espacio de música y canto** Formadores y conductor
6:30 PM	CENA	CENA	CENA	CENA	CENA	CENA	CENA

7:15 PM	**Encuentro de la noche** Formadores y conductor	**Encuentro de la noche** Formadores y conductor	**Encuentro de la noche** Formadores y conductor	**Encuentro de la noche** Formadores y conductor	**Encuentro de la noche** Formadores y conductor	**Encuentro de la noche** Formadores y conductor	**Encuentro de la noche** Formadores y conductor
8:00 PM	**Hora libre** Formadores y conductor TV	**Hora libre** Formadores y conductor TV	**Hora libre** Formadores y conductor TV	**Hora libre** Formadores y conductor TV	**Hora libre** Formadores y conductor TV	**Hora libre** Formadores y conductor TV	**Hora libre** Formadores y conductor TV
9 PM	**Acostada** Formadores y conductor	**Acostada** Formadores y conductor	**Acostada** Formadores y conductor	**Acostada** Formadores y conductor	**Acostada** Formadores y conductor	**Acostada** Formadores y conductor	**Acostada** Formadores y conductor

Se realizaron 27 Encuentros de la mañana, donde se busca conocer el estado de ánimo de los niños, niñas y adolescentes, resolver situaciones conflictivas de convivencia y cohesionar el grupo con una actividad final, además se presenta el personaje del día, estrategia creada para el reconocimiento de la población desde los aspectos positivos de su vida, como metas, animal que los representa, sueños, habilidades referentes a imitar, lugares que desearían visitar, comida y color favorito.

Esta actividad está a cargo del formador de turno y/o diurno, debe llamar al grupo completo al espacio designado. Asistir con la bitácora y realizar conteo grupal.

Recordatorio de las reglas del encuentro y verificación de cumplimiento (buena postura, sin accesorios en cabeza y sin distractores como cepillo, juguetes, etc.) motivar para tener una buena disposición en el encuentro.

El formador abre y direcciona la expresión de sentimientos, se aborda todo el grupo, fomentando la participación de todos los integrantes, utilizar diferentes estrategias para indagar por el sentir de los NNA, (ejemplos:

de qué color te levantaste hoy, con cual animal te identificar, reconocimiento de emociones con apoyos visuales de emojis, etc.)

- Dado el caso de negativa ofrecer los espacios individuales, el apoyo del equipo interdisciplinario.
- Si se presenta alteración psicomotora, se direcciona al acompañante del encuentro para abordaje individual.

- Limitar este espacio solo a expresión de sentimientos, no a intervención de situaciones, ya que está en momento posterior, focalizar al NNA.

Recordatorio de actividades diarias, el formador o formadora describe con apoyo del diario vivir, los momentos que se tendrán en el día, como talleres, formativas de los profesionales, o espacios de contacto familiar. Aquí recuerda la disposición a cambios de la rutina, posibles visitas institucionales, ingresos o egresos de usuarios.

Resolución de situaciones de convivencia, el formador informa al grupo que comienza el reporte de situaciones ocurridas recientemente y que requiera intervención (conflictos, perdida de objetos, demoras en el orden del cuarto, etc.), se da la palabra a quienes levanten la mano, para exponer una situación. Procurar mantener el orden y silencio, mientras un usuario está comunicando. El profesional que acompaña apoya la intervención.

- Escuchar a todas las partes involucradas.
- Explorar posibles testigos.
- Hacer devolución a los implicados y al grupo en general.
- Asignar consecuencias si lo requiere.
- Reportarlo al chat del equipo, para garantizar el cumplimiento.

Personaje del día, presentación del usuario que llega al programa desde las características positivas, que será expuesta durante el día en la pared de la casa.

- 2 cualidades.
- Mi sueño.
- Pasatiempo.
- Animal que me representa.
- Personaje que admiro.

- Lugar que quiero conocer.
- Mis favoritos: color, comida, deporte.

Importante: orientar al NNA para que reconozca referentes positivos, haciendo el cambio de aspectos que hagan alusión al consumo de SPA, vida en calle o conductas inadecuadas.

Para el momento del cierre del encuentro se pretende generar una cohesión grupal, con diferentes alternativas como:

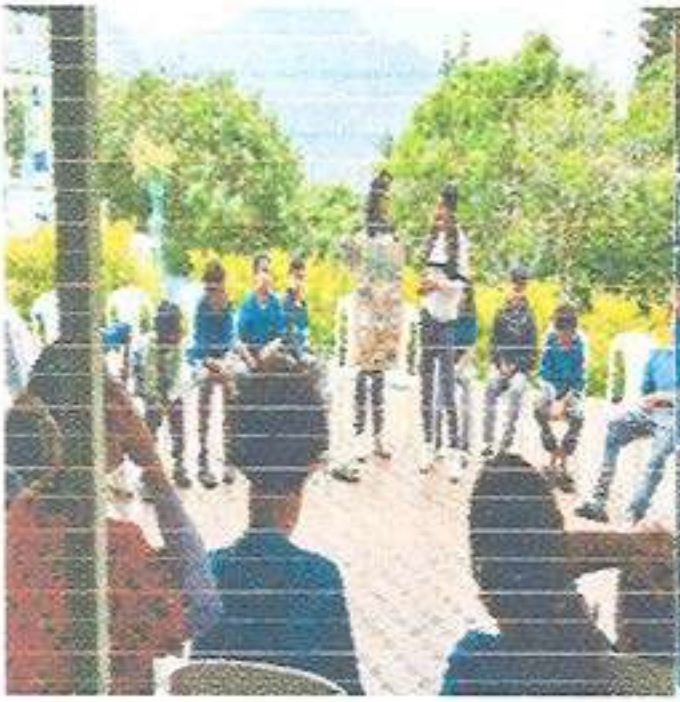
- Luces y sombras.
- Lectura reflexiva.
- Humor.
- Juegos mentales.
- Acertijos.
- Cadáver exquisito.
- Demas técnicas conocidas.

• Se informa al grupo la terminación del encuentro, organizando el espacio y designando la actividad que sigue.

• El profesional que acompaña registra el encuentro en el formato de actividades.

















300 885 1232
corsebien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra. 43 #45 - 04
Parque de Belén







Anexo 6 Encuentros de la mañana

6. Proporcionar acompañamiento de manera permanente de profesional idóneo, para la valoración individual psicológica, socio familiar y nutricional de forma inmediata y oportuna, a la llegada y durante la estadía de los NNA en el hogar de paso, en acompañamiento del equipo interdisciplinario del Centro Zonal Aburrá Norte de ICBF y las comisarías de familia del municipio de Bello; dirigido a los niños, niñas y adolescentes con alto índice de vulnerabilidad.

El componente pedagógico en nuestro centro emergencia en marca funciones relacionadas con la planeación y ejecución de estrategias y actividades que permitan a nuestros NNA y aprovechamiento del tiempo libre desde diversas áreas: (comunicativa musical deporte recreación y artística) y la estimulación de sus habilidades más relevantes.

El acompañamiento al equipo de formadores, quienes son el recurso humano más cercano a nuestra población al interior del centro de emergencias es fundamental, ya que desde este se atiende y resuelven dudas, inquietudes, propuestas que dicho equipo tengan en un momento dado y además, se hacen las correcciones necesarias para la adecuado y efectivo cumplimiento de sus funciones.

En cuanto al cronograma (diario vivir) es función desde el área de pedagogía, garantizar su cumplimiento, con el fin de generar ambiente seguros y protectores que aporten al bienestar de nuestros NNA, durante el tiempo de permanencia en el centro de emergencia.

Talleres dirigidos desde pedagogía:

02/06/2025 secuencia rítmica carga en la nota Participaron 18 NNA
05/06/2025 Día del medio ambiente 17 NNA
08/06/2025 Taller de juegos lúdicos y recreativos Participaron 20NNA
11/06/2025 Maleta viajera 27NNA
14/06/2025 Mi mensaje favorito Participaron 31NNA
15/06/2025 Tarde de peli mete gol Participaron 31NNA
15/06/2025 Tarde de agua Participaron 31NNA
16/06/2025 evento mi evento Participaron 27NNA
21/06/2025 Relámpago de microfutbol Participaron 25NNA
23/06/2025 construcción de grupos con mi canción favorita participaron 29 NNA
24/06/2025 Taller de lectura participaron Participaron 30NNA
25/06/2025 Me gusta explorar con los juegos participaron 28NNA
26/06/2025 Evolución del pacto de convivencia participaron 26 NNA







300 885 1232
corsebien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra 49 # 49 - 64
Parque de Bello









300 885 1232
oersebion2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra 49 # 49 - 64
Parque de Belén













300 885 1232
corsebian2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra 49 # 49 - 64
Parque de Belén





Anexo 7 Talleres del área de pedagogía

300 885 1232
corsebien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra 49 # 49 - 64
Parque de Bello

El área de salud de la Corporación Semillas de Bienestar está a cargo de la auxiliar de enfermería quien acompaña las atenciones médicas externas, reclamar medicamentos, autorizar ordenes de especialistas, como la activación de rutas en salud, realiza las valoraciones cefalocaudales, y atención inmediata de las situaciones fisicas que reportan los niños, niñas y adolescentes mientras permanecen en la modalidad.

Talleres grupales:

05/06/2025 Sexualidad en niños y adolescentes participaron 19 NNA.
12/06/2025 Autocuidado- autoestima participaron 26NN
19/06/2025 Taller embarazo en adolescentes participaron 29NNA
26/06/2025 Refuerzo de autocuidado participaron 30NNA.

VALORACIONES CEFALOCAUDALES Y TALLERES DEL ÁREA.








300 885 1232
corsebien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra 43 # 69 - 64
Parque de Bello



Anexo 8 Valoración cefalocaudal.
Anexo 9 Talleres del área de enfermería.
Anexo 10 Historias clínicas de atención a usuarios.

En la Corporación Semillas de Bienestar se cuenta con el área de psicología la cual realiza la valoración psicológica de ingreso durante los primeros tres (3) días del ingreso del niño, niña o adolescente a la modalidad de ubicación

inicial, esta valoración se hace en el formato institucional, con el objetivo de conocer el estado en el que el menor ingresa y si existen afectaciones a nivel psicológico y en caso de ser necesario notificar a la autoridad competente

de situaciones que requieran de intervención por sus equipos o activaciones de ruta, todo con el fin de garantizar la plena protección de los derechos de los menores. La valoración psicológica es una herramienta para brindar acompañamiento a los niños, niñas y adolescentes, facilitar la adherencia a los procesos de protección y brindar contención en caso de ser necesario.

Contacto con las autoridades competentes (equipos de comisaría de familia 1,2,3,4,6 y7 inspección de policía "permanencia" así como los equipos del Centro Zonal Aburrá Norte del ICBF) de cada caso por medios telefónicos, WhatsApp y correo electrónico. De igual manera, se atendieron y realizaron llamadas en los momentos que fue necesario brindar información relevante para el caso de cada usuario.

Se realizan talleres de desarrollo emocional para fomentar la conciencia emocional y habilidades de regulación emocional, sesiones de mindfulness y relajación para reducir el estrés y mejorar la concentración, grupos de apoyo y terapia grupal para proporcionar un espacio seguro donde compartir experiencias y recibir apoyo emocional, así como charlas educativas sobre temas relevantes como el manejo del estrés y la prevención, sana convivencia y empatía. El principal objetivo de estas actividades es promover el bienestar emocional, social y psicológico de los niños, niñas y adolescentes, brindándoles herramientas y habilidades para afrontar los desafíos de la vida cotidiana con junior resiliencia y fortaleza emocional.

El área de psicología realiza acompañamiento a los ingresos y egresos a las defensorías del centro zonal Aburrá Norte del ICBF, comisarías e inspección de policía del municipio de Bello, verificando los datos correctos de fecha, nombre y autoridad que emite las boletas. También asume las activaciones de ruta en caso de salud mental, haciendo contención y des escalonamiento verbal, en caso de ser necesario conduce a la niña, niño o adolescente al centro de atención como el Hospital Mental de Antioquia. Acompañamiento en las activaciones de ruta en caso de violencia sexual, citas médicas o valoraciones emitidas por la autoridad administrativa. 29 valoraciones junio.

Talleres grupales:

09/06/2025 Carta para hacer feliz la vejez participaron 19NNA.
16/06/2025 Encuentro de culpas participaron 30NNA.

Además, se realizaron 65 atenciones individuales.

Contención a los niños, niñas y adolescentes con crisis emocionales, resolución pacífica de conflictos, estrategias para el manejo de ansiedad por abstinencia tras recesión del consumo de sustancias psicoactivas.

VALORACIONES PSICOLÓGICAS Y TALLERES DEL ÁREA DE PSICOLOGÍA



















Anexo 11 Valoraciones psicología
Anexo 12 Talleres del área de psicología.

Desde la Corporación Semillas de Bienestar se cuenta con el componente de Nutrición, a través del cual se busca que los niños, niñas y adolescentes cuenten con una alimentación saludable y suficiente según las recomendaciones de ingesta de alimentos vigentes para cada grupo poblacional atendido, teniendo en cuenta los lineamientos técnicos y minuta patrón ICBF. Así mismo, busca mantener el estado nutricional de los usuarios, a través de tamizajes nutricionales regulares, no solo teniendo en cuenta los lineamientos, sino, definiendo periodicidad del seguimiento nutricional, teniendo en cuenta el estado nutricional y diagnóstico de cada uno de los usuarios, realizando modificaciones al menú de forma particular a necesidad.

Desde el componente, también se realiza seguimiento a la calidad de los productos, haciendo seguimiento permanente al personal de los servicios de alimentación en Buenas Prácticas de Manufactura, verificación de alimentación entregada a los niños, niñas y adolescentes, adecuado almacenamiento de alimentos y buen uso de los mismos en cuanto a la cantidad en bruto y en la porción servida, de forma tal que obedezca a lo estipulado en la minuta patrón y las modificaciones realizadas de forma independiente para los usuarios que lo requieran.

Finalmente, el componente de nutrición es responsable de verificar los procesos de limpieza y desinfección de todas las áreas de la corporación, a través del seguimiento a la aplicación de los procesos descritos en el Plan de Saneamiento Básico construido de forma independiente, de acuerdo con las necesidades propias de las sedes, según lo estipulado en la Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia.

Actividades realizadas en junio desde el área de nutrición:

Talleres grupales:

13/06/2025 Escalera de los alimentos participaron 25NNA.
20/06/2025 Importancia de consumir ensaladas participaron 31NNA
25/06/2025 Importancia del consumo de lácteos participaron 29NNA

Además, se realizaron 27 seguimientos nutricionales

VALORACIONES ANTROPOMÉTRICAS Y TALLERES DEL ÁREA DE NUTRICIÓN.








300 885 1232
corsebien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra. 43 # 49 - 64
Parque de Belo





Anexo 13 Valoración nutricional.
Anexo 14 Talleres del área de nutrición

El área sociofamiliar es atendida por la profesional en trabajo social, que se encarga de la vinculación efectiva de los referentes familiares de cada niño, niña o adolescente, tras la aprobación emitida por la autoridad

administrativa, emitiendo comunicación telefónica explicando la modalidad de ubicación inicial y permanencia temporal en la Corporación Semillas de Bienestar, además de brindar los datos de ubicación para favorecer las visitas los días programados, en ese momento les socializa a las familias visitantes, la normatividad del espacio, resaltando el objetivo central que es el fortalecimiento del vínculo familiar, el compartir de manera sana y positiva un momento con su referente afectivo, no se permite el ingreso o consumo de sustancias psicoactivas ni visitar bajo efectos de las mismas, incluido licor, tampoco pueden entregar armas u objetos cortopunzantes a los usuarios, el uso del celular está restringido durante el tiempo de la visita, hacen uso del baño social, ya que el ingreso a las habitaciones no está permitido.

Además, trabajo social se encarga de la comunicación con las autoridades administrativas, para estar en concordancia con el proceso de atención, brindar información pertinente para la toma de decisiones, emitiendo

conceptos, enviando informes de las novedades. Como parte del equipo interdisciplinario se apoya los desplazamientos de ingreso, egreso o traslados de los niños, niñas y adolescentes ubicados en la Corporación, al igual que los acompañamientos a las citas médicas, con especialistas, de valoración por parte del equipo de la autoridad administrativa, remisiones que realicen, y activaciones de ruta en salud que sean requeridas según cada proceso.

Talleres grupales:
04/06/2025 Fomentemos la responsabilidad participaron 18NNA
11/06/2025 Trabajo en equipo participaron 24 NNA
18/06/2025 Ejercicio de concentración participaron 25NNA
25/06/2025 mecanismos de participacion participaron 27 NNA
Se realizaron 84 llamadas para mantener el contacto de los niños, niñas y adolescentes con sus referentes familiares.
Visitas Familiares:
03/06/2025 6 visitas
10/06/2025 10 visitas
17/06/2025 10 visitas
24/06/2025 13 visitas
Valoraciones 33
Prorrogas 9

Esto en pro de vincular el apoyo en el espacio de visita, para el fortalecimiento del vinculo con la población atendida.

(ESPACIO EN BLANCO)

VALORACIONES SOCIOFAMILIARES Y TALLERES DEL ÁREA TRABAJO SOCIAL








300 885 1232
corseben2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra. 49 # 49 - 64
Parque de Boyacá









Anexo 15 Valoraciones sociofamiliares

Anexo 16 Talleres desde el área de trabajo social

7. Brindar hospedaje y adaptación según la ficha técnica.

La Corporación Semillas de Bienestar provee alojamiento temporal para los niños, niñas y adolescentes con sus derechos vulnerados o amenazados, que son remitidos por las Autoridades Administrativas del municipio de Bello, para brindar protección integral, se proporciona un lugar seguro y digno, que cuenta con todos los servicios públicos: agua, energía, alcantarillado, recolección de residuos (propendiendo la separación según los tres colores verdes-orgánicos, blanco-aprovechables y negro-despedicios), telefonía, internet y televisión por cable. Las instalaciones estan ubicadas en zona rural cuenta con vias de acceso para transporte particular y cercanía del transporte público, con felicidad de acceso y desplazamiento para población con discapacidad, se encuentra alejada de zonas de riesgos naturales

Se brinda hospedaje en camas dotadas adecuadamente con colchón, protector de colchón, sábana, sobresana, almohada, protector de almohada, funda de almohada y cobija



Anexo 17 Formato entrega de dotación personal, básica y de aseo.

8. Contar con el personal mínimo para realizar las funciones de cuidadores durante las 24 horas del día de los 7 días de la semana, distribuidos acorde con el sexo y los rangos de edad de los niños, niñas y adolescentes.

Se relaciona el personal que atiende directamente a los niños, niñas y adolescentes, cumpliendo con la distribución según el Manual Operativo de ICBF para la modalidad atendida en la Corporación Semillas de Bienestar.

CARGO	PERSONAL	TIEMPO DEDICACIÓN
Coordinadora	Laura Patricia Restrepo Cañas	TC x Unidad
Auxiliar administrativo	Ana Milena Barrera	TC x Unidad
Psicólogo	Jefferson Quiroz Buitrago	1.5 TC x 50
Trabajador social	Paula Andrea Molina Osorio	1.5 TC x 50
Nutricionista dietista	Luisa Fernanda Echeverry Cárdenas	MT x 50
Profesional de área	Lina Cardona Arredondo	MT x 50
Auxiliar de enfermería	Rosa Esther Piedrahita	TC x 50
Formador diurno	Raúl Guirales Kelly Zambrano Yelner Medina Elizabeth Giraldo	2 TC x 50
Servicios generales	Adriana María Madrid	TC x 50
Cocinero	Estella	TC x 50
Conductor	Diego Martínez Luis Orozco	TC x 50

FUNCIONES CUIDADORES CORSEBIEN.

Cuidar permanentemente los niños, niñas y adolescentes ubicados en la Corporación.

- Acompañar el diario vivir establecido en la Corporación para la población atendida.
- Dar un trato digno, respetuoso y amable a cada uno de los niños, niñas y adolescentes.
- Corregir conductas inadecuadas mediante estrategias pedagógicas, que impliquen la reflexión individual, sin exponer a medidas desproporcionales.
- Motivar el grupo para la realización de actividades, talleres y espacios formativos consignados en el diario vivir o que sean ajustados a necesidad de la dinámica institucional.
- Orientar en hábitos de higiene personal, aspecto diferenciador de la Corporación como entorno de protección de la infancia y adolescencia.
- Brindar los implementos de aseo e higiene personal que requieran diariamente los niños, niñas y adolescente.

Fomentar los autoesquemas en los niños, niñas y adolescentes mediante actividades formativas desde estrategias lúdico-pedagógicas, que permitan el aprender haciendo.

- Supervisar la ingesta correcta de alimentos, en el espacio del comedor, estimulando el consumo completo de la porción suministrada, sin permitir intercambios entre usuarios.

Estimular el juego como medio de aprendizaje, permitiendo espacios de juego autónomo supervisado.

Realizar conteo permanente del grupo, para mantener el número de usuarios ubicados a la vista.

- Identificar signos y síntomas de dificultades comportamentales, emocionales, familiares o alimentarias en los niños, niñas y adolescentes, reportar al equipo interdisciplinario para que aborden desde las diferentes áreas.

- Vigilar los espacios de tiempo libre, garantizando el disfrute y aprovechamiento de estos.

Realizar rondas nocturnas permanentes, ingresando a cada una de las habitaciones, para verificar la permanencia de todos los niños, niñas y adolescentes en sus respectivas camas, haciendo uso correcto de la dotación de dormitorio, evitando conductas sexuales entre ellos, o atendiendo situaciones presentadas en este turno (malestar, dificultad para conciliar el sueño)

- Registrar detalladamente en bitácora, los acontecimientos durante el turno, con hora, nombre de los participantes y claridad en los hechos.

- Realizar empalme de turno entre el cuidador que entrega y recibe.

- Activar ruta en caso de egreso irregular, realizando la búsqueda alrededor de la Corporación, reporte a la línea de emergencias 123, tomando el registro de la persona que atiende la llamada, si la salida irregular se presenta en la noche o fin de semana, debe reportar a la familia autorizada, para que conozcan los hechos y actúen en favor de proteger al niño, niña o adolescente, en caso se estar el equipo interdisciplinario, reportar a un profesional, para que realice la comunicación con el referente familiar.

- Reportar a coordinación novedades de infraestructura, faltantes de dotación personal, institucional, aseo y material lúdico y recreativo.

Socializar el pacto de convivencia con los niños, niñas y adolescentes y garantizar su aplicación en el diario vivir.

Solucionar situaciones evidenciadas entre los usuarios, acorde a las edades y las características de cada evento.

- Desarrollar sentido de pertenencia en los niños, niñas y adolescentes institucional, generando hábitos positivos de convivencia, como preparacion para la ubicacion final a la que disponga la autoridad administrativa.

Se relaciona el cuadro de turnos que se ejecutó durante el periodo comprendido del 1 al 30 de junio de 2025, donde se garantizó el cuidado 24/7 de los niños, niñas y adolescentes con derechos vulnerados o amenazados ubicados en la Corporación Semillas de Bienestar.

	JUNIO																													
	D1	L2	M3	W4	J5	V6	S7	D8	L9	M10	W11	J12	V13	S14	D15	L16	M17	W18	J19	V20	S21	D22	L23	M24	W25	J26	V27	S28	D29	L30
YEINER	D	D	N	N	A	A	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	A	A	D	D	N	N	A	A
RAÚL	N	N	E	X	D	D	N	N	X	X	D	N	X	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D
KELLY	X	N	E	D	N	N	X	E	D	D	N	N	E	X	D	D	N	N	E	E	D	D	N	N	E	E	D	D	N	N
DIEGO	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	N	X	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X
ALBERTO	N	N	E	N	N	N	N	E	N	D	N	N	E	N	D	N	N	N	N	E	N	D	D	N	N	E	N	D	D	N
SUZA	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D

9. Realizar actividades de recreación cotidianas que permitan la ocupación del tiempo libre según intereses, habilidades y etapas del ciclo vital de esos menores.

El personal de la Corporación realiza semanalmente actividades de recreación, dirigida y acompañada para garantizar el bienestar de cada uno de los niños, niñas y adolescentes ubicados en la modalidad, además de valorar las edades, habilidades e intereses de cada grupo, ya que por lo fluctuante de la población no se pude contar con un consolidado permanente de caracteristicas, es decir, que se evalúa constantemente las actividades a planear para ajustarla a los usuarios actuales, en ocasiones se divide el grupo según las edades, aprovechando las amplias y diversas zonas que ofrece las instalaciones, el material dispuesto para estas actividades, se promueven un sano esparcimiento como parte fundamental de su proceso de atención.











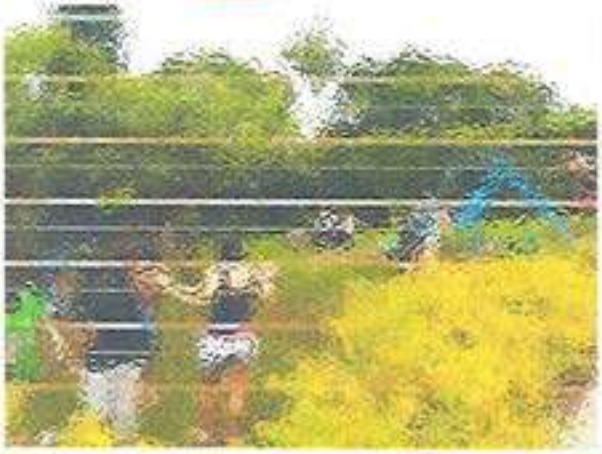






300 885 1232
corsebien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra 49 # 49 - 64
Parque de Bello











300 885 1232
consobien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra. 49 # 49 - 60
Parque de Belén





El día 11 junio del 2025, se realizo actividad sobre la importancia de la lectura direccionada por la caja de compensación Colfenalco con el fin de promover el gusto por la lectura en los niños, niñas y adolescentes. El ingreso al establecimiento fue a 2:00pm y salida a las 3:30pm
Las actividades que se realizaron fueron lecturas de varios libros, realizacion de cuentos y rompe cabezas.

Esta actividad contribuye al desarrollo humano y a la calidad de vida, por esto es fundamental para cada uno de los niños y niñas de Semillas de bienestar, porque favorece a su desarrollo de destrezas motrices, social, ayuda a cuidar la salud mental, a fomentar espacios diferentes y a tener una buena convivencia social.















300 885 1232
corsebien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra 49 # 69 - 64
Parque de Belén

10. Entregar alimentación y nutrición de tres (3) comidas principales y dos (2) refrigerios, acorde con el desarrollo y condiciones nutricionales; el suministro de comida corresponde a la hora de ingreso de los niños, niñas y adolescentes al hogar y la formación de hábitos alimenticios, ajustado a las minutas patrón del ICBF indicaciones para su estadía y prolongación.

El suministro de alimentos está orientado por la profesional en nutrición y dietética, quien elabora los ciclos de menú según la minuta patrón emitida por ICBF, garantizando el aporte nutricional para cada rango de edad, ofreciendo todos los grupos de alimentos, con preparaciones diversas que provoquen la ingesta de los niños, niñas y adolescentes, ya que es habitual que al ingreso a protección, los usuarios rechacen muchos de los alimentos por ser nuevos para ellos, o no estar habituados a las cinco ingestas diarias y el consumo permanente de agua. Dicha área también es responsable de velar por la calidad de todos los alimentos suministrados, contando con manipuladoras de alimentos con certificación vigente, que ejecuten buenas prácticas de manufactura

PREPARACIONES CINCO MOMENTOS DE ALIMENTOS SEGÚN CICLOS DE MENÚ

DESAYUNO (8:30am)



MEDIA
MAÑANA(10:30am)



ALMUERZO(12:30pm)



300 885 1232
corsebien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra 49 # 69 - 64
Parque de Bello

MEDIA TARDE(3:30pm)



CENA(6:30pm)



300 885 1232
corsebien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra 49 # 69 - 64
Parque de Bello

BPM DE MANIPULADORA DE ALIMENTOS





MOMENTO DE CONSUMO DE ALIMENTOS POR EL GRUPO DE NNA.







Anexo 18 ciclos de menú del servicio de alimentación.

11. Apoyar el control de la estadía de los niños, niñas y adolescentes cuya duración no podrá exceder de ocho (8) días hábiles, termino en el cual la autoridad competente debe decretar otra medida de restablecimiento de derechos para su estadía y prolongación.

Desde el equipo interdisciplinario de la Corporación se apoya el control de la estadía de los niños, niñas y adolescentes en el término establecido, solicitando las prórrogas en los casos que superan los ocho días hábiles de ubicación en la modalidad, recibiendo respuesta oportuna de parte de las Autoridades Administrativas, mientras que en otras ocasiones informan las dificultades en la gestión la medida definitiva que requiere el proceso, bien sea por inconveniente con la red vincular de apoyo, o la asignación de cupo para modalidades de acogimiento. Se anexa las prórrogas emitidas para el periodo contemplado en junio de 2025, desde la coordinación de la Corporación se realiza trazabilidad a el presente proceso, buscando estrategias para obtener el cumplimiento de los términos contractuales

Anexo 19 Prorrogas

(ESPACIO EN BLANCO)

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Antioquia
Centro Zonal Aburrá Norte
Reservada

BIENESTAR FAMILIAR

Bello, 3 de junio de 2025

BOLETA DE INGRESO

Señores
CORSEBIEN
HOGAR DE PASO

ASUNTO: BOLETA DE INGRESO

En calidad de Defensora de Familia adscrito al Centro Zonal Aburrá Norte y en garantía de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, muy respetuosamente informo que a partir de la fecha ingresa a su institución.

NNA: Paula Andrea Gil Domico
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1031543338
SIM: 11165208

Agradezco el apoyo de siempre,

YAMILE CAMPBELL ESCORCIA
Defensora de Familia
Defensoría de Restablecimiento de Derechos

ALCALDIA DE BELLO

1050.01

Bello, 03 de junio de 2025

Señores
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR
Sector Nemqueteba, Vereda el Noral, finca # 18 La Luz
Copacabana
EMAIL: gerencia@corsebien.com

ASUNTO: BOLETA DE INGRESO

Yo, Maria Cristina Pulgarín Duque, en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, como medida urgente autorizo el **INGRESO** de la niña del NNA **NATALY VALLEJO RUIZ**, de 16 años, con número de identificación 1025653693 al Hogar de Paso Corporación Semillas de Bienestar, quien tiene proceso de restablecimiento de derechos en el municipio del Carmen de Viboral donde reside la adolescente con su abuela materna **GLORIA AMPARO HENAO SANCHEZ** en **Calle 43 C 26 C 22 piso 101 Celular:** 3002327830 y se presenta indicando que su progenitora la agredió.

Dato de contacto:
Prima materna: ANA MARIA HENAO TAPASCO
Cel: 3232136322, **correo electrónico:** ana1989@gmail.com

Atentamente.

Comisaria Tercera de Familia

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	MONICA MARCELA GARCIA ACEVEDO	Mónica M García A	03/06/2025
Revisó:	MARÍA CRISTINA PULGARIN DUQUE		03/06/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

AUTO POR MEDIO DEL CUAL SE PROFIERE MEDIDA URGENTE, SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA

INSPECCION SÉPTIMA DE POLICIA CARRERA 50, NUMERO 51-14 TELEFONO 6047944 EXTENCION 1482

1050.1

Bello, 5 de junio 2025

INSPECCIÓN SÉPTIMA DE POLICÍA MUNICIPIO DE BELLO

AUTO

POR MEDIO DE LA CUAL SE PROFIERE MEDIDA DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS PROVISIONALES DE URGENCIA

El Inspector Séptimo de Policía (e) del Municipio de Bello en uso de sus facultades constitucionales y legales, especialmente las conferidas en la Ley 1098 de 2006, en armonía con las normas aplicables de la ley 1257 de 2008.

CONSIDERANDO

Siendo las **1:05 HORAS** de la mañana del día cinco (5) de junio 2025 se hizo presente ante el despacho de la Inspección de Permanencia SI **MARCELA RESTREPO PINO PLACA** 170110 con el objetivo de poner a disposición del despacho el/la **NNA ALEJANDRO OSPINA HERNANDEZ** identificado con tarjeta identidad 1.138.085.397 quien en su reporte manifiesta: " Tu solicitud de la médico general Valeria chica con cédula 10 17 255 007 se realiza traslado del adolescente antes relacionado ante autoridad competente para respectiva verificación y restablecimiento de derechos" El adolescente tiene 13 años y vive en el Barrio Zamora.

En la inspección se iniciará el proceso de verificación y restablecimiento de derechos por parte del señor inspector.

Acto seguido el suscrito funcionario procede a entrevistarse con el menor quien manifiesta recibir agresiones de parte de su madre la señora **KATERIN OSPINA sin mas datos.**

Que luego de evaluar la situación el despacho de la Inspección Séptima de Policía considera que debe protegerse los derechos el/la NNA **ALEJANDRO OSPINA HERNANDEZ** identificado con tarjeta identidad 1.138.085.39 y dispone su entrega al hogar de paso CORSEBIEN.

Así mismo se procederá a remitir las presentes diligencias a la **COMISARÍA 4 DE FAMILIA DE BELLO** para que continúe con el correspondiente trámite administrativo.

RESUELVE

PRIMERO: ENTREGAR el/la NNA **ALEJANDRO OSPINA HERNANDEZ** identificado con tarjeta identidad 1.138.085.39 13 años, su entrega al hogar de paso CORSEBIEN.

SEGUNDO: GARANTIZAR la protección integral a de el/la NNA **ALEJANDRO OSPINA HERNANDEZ** identificado con tarjeta identidad 1.138.085.39

TERCERO: las presentes decisiones están condicionadas a que lo manifestado por la parte sea verificado por la correspondiente autoridad administrativa.

CUARTO: REMITIR las presentes diligencias a la **COMISARÍA 4 DE FAMILIA DE BELLO** para que continúe con el proceso administrativo de restablecimiento de derechos en favor de el/la NNA **ALEJANDRO OSPINA HERNANDEZ** identificado con tarjeta identidad 1.138.085.39 13 años y decida sobre la aplicación de medidas de protección definitivas.

QUINTO: Contra el presente auto no procede recurso alguno.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE



DAVID BADILLO PIÑA
Inspector Séptimo de Policía (e)

JENNY PARRA LONDOÑO
Auxiliar Administrativo

ALCALDÍA DE
BELLO

1050.01

Bello, 05 de junio de 2025

Señores
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR
Sector Nemqueteba, Vereda el Noral, finca # 18 La Luz
EMAIL: gerencia@corsebien.com
Copacabana

Asunto: Boleta de INGRESO

Cordial saludo.

Yo, BLEIDY MARÍA MÚNERA GUTIÉRREZ, en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa en el proceso de Restablecimiento de Derechos del NNA SAMUEL GOMEZ GOMEZ, de 9 años, con número de identificación TI.1.022.159.352, autorizo el INGRESO del NNA al Hogar de Paso Corporación Semillas de Bienestar como medida URGENTE por ser víctima de presunta violencia intrafamiliar por parte de sus progenitores.

La Comisaría Sexta de Familia de Bello, está ubicada en la Diagonal 65 # 42^{B}- 11, Casa de Justicia- Niquía.

Atentamente,

BLEIDY MARÍA MÚNERA GUTIÉRREZ
Comisaria Sexta de Familia

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Bleidy María Múnera Gutiérrez		05/06/2025
Revisó:	Bleidy María Múnera Gutiérrez		05/06/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

ALCALDÍA DE BELLO

1050.01

Bello, 06 de junio de 2025

HAOGAR DE PASO
CORSEBIEN

Asunto: Boleta de ingreso

Cordial saludo.

Yo, GLORIA CECILIA RUA JARAMILLO , en mi calidad de Comisaria cuarta de Familia (E) del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Restablecimiento de Derechos del **NNA SAMUEL ALARCON GONZÁLEZ** identificado con TI: 1013351349 autorizo elingreso como medida urgente bajo la modalidad deHogar de Paso.

Agradezco su atención.

GLORIA CECILIA RUA JARAMILLO
Comisaria Cuarta de Familia (E)

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	ROSALBA RODRIGUEZ BARRERA		06/06/2025
Revisó:	GLORIA CECILIA RUA JARAMILLO		30/05/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

ALCALDÍA DE BELLO

1050.01

Bello, 09 de junio de 2025

Señores
HOGAR DE PASO CORSEBIEN
Bello

ASUNTO: BOLETA DE INGRESO

Yo, **NATALY NIETO PÉREZ,** en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Restablecimiento de Derechos de la NNA. **SAMUEL DE JESU GUTIERREZ PEREZ,** de 11 años de edad, **autorizo** el ingreso del NNA. a su institución.

Atentamente,

NATALY NIETO PÉREZ
Comisaria Cuarta de Familia
Municipio Bello

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Silvia Estella Palacio Osorio		09/06/2025
Revisó:	Nataly Nieto Pérez		09/06/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

ALCALDÍA DE
BELLO

1050,01

Bello, 10 de junio de 2025

Señores
CORSEBIEN
Semillas de Bienestar

Asunto: Boleta de ingreso

Cordial saludo,

Le solicito respetuosamente realizar el ingreso de la NNA DANIEL RODRIGUEZ, de 15 años de edad, quien ingresa el día 10 de junio del 2025, en la modalidad HOGAR DE PASO.

Atentamente,

DORA ELENA ARTEAGA BEDOYA
Comisaria Segunda de Familia

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Sandra María Sánchez M		10/06/2025
Revisó:	Dora Elena Arteaga Bedoya		21006/2025

ALCALDÍA DE
BELLO

1050,01

Bello, 10 de junio de 2025

Señores
CORSEBIEN
Semillas de Bienestar

Asunto: Boleta de ingreso

Cordial saludo,

Le solicito respetuosamente realizar el ingreso de la NNA CRISTIAN MATIAS CRUZ MESA, de 14 años de edad, quien ingresa el día 10 de junio del 2025, en la modalidad HOGAR DE PASO.

Atentamente,

DORA ELENA ARTEAGA BEDOYA
Comisaria Segunda de Familia

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Sandra María Sánchez M		10/0562025
Revisó:	Dora Elena Arteaga Bedoya		21006/2025

ALCALDÍA DE
BELLO

1050,01

Bello, 10 de junio de 2025

Señores
CORSEBIEN
Semillas de Bienestar

Asunto: Boleta de ingreso

Cordial saludo,

Le solicito respetuosamente realizar el ingreso de la NNA DUVAN FELIPE QUIÑONEZ, de 15 años de edad, quien ingresa el día 10 de junio del 2025, en la modalidad HOGAR DE PASO.

Atentamente,

DORA ELENA ARTEAGA BEDOYA
Comisaria Segunda de Familia

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Sandra María Sánchez M		10/06/2025
Revisó:	Dora Elena Arteaga Bedoya		21006/2025

ALCALDÍA DE
BELLO

1050.01

Bello, 10 de junio de 2025

Señores
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR
Sector Nemqueteba, Vereda el Noral, finca # 18 La Luz
EMAIL: gerencia@corsebien.com
Copacabana

Asunto: Boleta de INGRESO

Cordial saludo.

Yo, BLEIDY MARÍA MÚNERA GUTIÉRREZ, en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa en el proceso de Restablecimiento de Derechos de la NNA ISABELLA ESQUIVEL BANQUETT, de 16 años, con número de identificación TI.1.021.680.395, autorizo el INGRESO del NNA al Hogar de Paso Corporación Semillas de Bienestar como medida URGENTE por ser víctima de presunta violencia intrafamiliar.

La Comisaria Sexta de Familia de Bello, está ubicada en la Diagonal 65 # 42ª- 11, Casa de Justicia- Niquía.

Atentamente,

BLEIDY MARÍA MÚNERA GUTIÉRREZ
Comisaria Sexta de Familia

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Bleidy María Múnera Gutiérrez		10/06/2025
Revisó:	Bleidy María Múnera Gutiérrez		10/06/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

ALCALDÍA DE
BELLO

1050.01

Bello, 10 de junio de 2025

Señores
CORSEBIEN
Semillas de Bienestar

Asunto: Boleta de ingreso

Cordial saludo,

Le solicito respetuosamente realizar el ingreso de la NNA JOSE MIGUEL AREIZA JARAMILLO, de 15 años de edad, quien ingresa el dia 10 de junio del 2025, en la modalidad HOGAR DE PASO.

Atentamente,

DORA ELENA ARTEAGA BEDOYA
Comisaria Segunda de Familia

	Nombre	Firma	Fecha
Proyecto:	Sandra María Sánchez M		10/0662025
Revisó:	Dora Elena Arteaga Bedoya		21006/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

ALCALDÍA DE
BELLO

1050.01

Bello, 10 de junio de 2025

Señores
CORSEBIEN
Semillas de Bienestar

Asunto: Boleta de ingreso

Cordial saludo,

Le solicito respetuosamente realizar el ingreso de la NNA JUAN CAMILO GUERRA PANIAGUA, de 14 años de edad, quien ingresa el día 10 de junio del 2025, en la modalidad HOGAR DE PASO.

Atentamente,

DORA ELENA ARTEAGA BEDOYA
Comisaria Segunda de Familia

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Sandra María Sánchez M		10/0562025
Revisó:	Dora Elena Arteaga Bedoya		21006/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones			

ALCALDÍA DE
BELLO

1050,01

Bello, 10 de junio de 2025

Señores
CORSEBIEN
Semillas de Bienestar

Asunto: Boleta de ingreso

Cordial saludo,

Le solicito respetuosamente realizar el ingreso de la NNA CRISTIAN DAVID CANCHILA MARTINEZ, de 14 años de edad, quien ingresa el dia 10 de junio del 2025, en la modalidad HOGAR DE PASO.

Atentamente,

DORA ELENA ARTEAGA BEDOYA
Comisaria Segunda de Familia

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Sandra María Sánchez M		10/06/2025
Revisó:	Dora Elena Arteaga Bedoya		21006/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Ciudad De la Eterna Primavera
Regional Antioquia
Centro Zonal Aburrá Norte
Reservada

BIENESTAR FAMILIAR

Bello, 10 de junio de 2025

BOLETA DE INGRESO

Señores
CORSEBIEN
HOGAR DE PASO

ASUNTO: BOLETA DE INGRESO

En calidad de Defensora de Familia adscrito al Centro Zonal Aburrá Norte y en garantia de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, muy respetuosamente informo que a partir de la fecha ingresa a su institución.

NNA: EMMILI RESTREPO CARDENAS
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1022152391
SIM: 1764526014

Agradezco el apoyo de siempre,

Yamile Campbell E

YAMILE CAMPBELL ESCORCIA
Defensora de Familia
Defensoria de Restablecimiento de Derechos

	AUTO POR MEDIO DEL CUAL SE PROFIERE MEDIDA URGENTE, SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA INSPECCION QUINTA DE POLICIA CARRERA 50, NUMERO 51-14 TELEFONO 6047944 EXTENCION 1482	

1050.01

Bello, 12 de junio de 2025

INSPECCIÓN QUINTA DE POLICIA MUNICIPIO DE BELLO

POR MEDIO DE LA CUAL SE PROFIERE UNA MEDIDA DE URGENCIA POR PRESUNTA VULNERACION DE DERECHOS

La Inspectora Quinta de Policía del Municipio de Bello en uso de sus facultades constitucionales y legales, especialmente las conferidas en la Ley **1098 de 2006, en armonía con las normas aplicables de la ley 1257 de 2008.**

CONSIDERANDO

Siendo las 20:00 horas, Se hizo presente ante el despacho, La ST Policía de infancia y adolescencia EDWIN AMAYA con placa 184587 , dejando a disposición de este despacho al menor JOSE **GABRIEL PALENCIA GOMEZ identificado la tarjeta de identidad 1046537318, de 10 año de edad, hija de YUDIS , residente en la CALLE 46 # 48-21, Barrio Prado del Municipio de Bello, teléfono 3027087689. Se anexa informe.**

Que luego de evaluar la situación la **INSPECCION QUINTA MUNICIPAL DE POLICIA DE BELLO**, llevo al menor de edad a urgencias del hospital ROSALPI y en el informe dado por el profesional medico informa que al ***menor se le aprecian equimosis en región glútea y en tercio proximal de vascular : sin edema*** y es ello que se considera que debe protegerse los derechos de los niños y adolescentes, dispone enviarla la adolescente en vía de protección a **CORPORACIÓN SEMILLAS DEL BIENESTAR (CORSEBIN)**, ubicada en el Municipio de Copacabana.

Por lo anterior y de conformidad con lo dispuesto en el Artículo **100 de la Ley 1098 de 2006**, El Inspector Sexta de Policía del Municipio de Bello.

DECIDE

1). Disponer como medida urgente a favor de las niñas: al menor JOSE **GABRIEL PALENCIA GOMEZ identificado la tarjeta de identidad 1046537318, de 10 año de edad, hija de YUDIS, residente en la CALLE 46 # 48-21, Barrio Prado del Municipio de Bello, teléfono 3027087689.**

2). Garantizarle protección integral del menor **JOSE GABRIEL PALENCIA GOMEZ, de las condiciones civiles ya mencionadas**

3). REMITIR: las diligencias a la COMISARIA SEGUNDA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO BELLO, ubicada en la carrera 48 # 52-35, Barrio Prado para que sigan conociendo del asunto.

4. **ADVERTIR,** que el incumplimiento de las obligaciones impuestas en la diligencia de amonestación, acarreara a los infractores la sanción de multa equivalente al valor de uno (1) a cien (100) salarios mínimos diarios legales vigentes, convertibles en arresto a razón de un (1) día por cada salario mínimo legal vigente de multa, según Art. **55 de la Ley 1098 de 2006. Esta sanción será impuesta por el Defensor de Familia.**

5. La presente medida de protección provisional se notificará personalmente o por aviso, contra la misma no procede recurso alguno.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

LUZ ONEIDA ROLDAN PATIÑO
Inspectora Quinta

YULIANA OSORIO FRANCO
Auxiliar Administrativa

Quién recibe al menor

	AUTO POR MEDIO DEL CUAL SE PROFIERE MEDIDA URGENTE, SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA INSPECCION QUINTA DE POLICIA CARRERA 50, NUMERO 51-14 TELEFONO 6047944 EXTENCION 1482	

1050.01

Bello, 12 de junio de 2025

INSPECCIÓN QUINTA DE POLICIA MUNICIPIO DE BELLO

POR MEDIO DE LA CUAL SE PROFIERE UNA MEDIDA DE URGENCIA POR PRESUNTA VULNERACION DE DERECHOS

La Inspectora Quinta de Policía del Municipio de Bello en uso de sus facultades constitucionales y legales, especialmente las conferidas en la Ley **1098 de 2006, en armonía con las normas aplicables de la ley 1257 de 2008.**

CONSIDERANDO

Siendo las 20:00 horas, Se hizo presente ante el despacho, La ST Policía de infancia y adolescencia EDWIN AMAYA con placa 184587, dejando a disposición de este despacho a la menor **YOHSBELY ISABLE SEGURA BRUNO identificada 3334929289 , de 16 año de edad, hija de fallecida y y padre detenido , residente en Barrio Camila del Municipio de Bello, Se anexa informe.**

Que luego de evaluar la situación la **INSPECCION QUINTA MUNICIPAL DE POLICIA DE BELLO**, se considera que debe protegerse los derechos de los niños y adolescentes, dispone enviarla la adolescente en vía de protección a **CORPORACIÓN SEMILLAS DEL BIENESTAR (CORSEBIN)**, ubicada en el Municipio de Copacabana.

Por lo anterior y de conformidad con lo dispuesto en el Artículo **100 de la Ley 1098 de 2006**, El Inspector Sexta de Policía del Municipio de Bello.

DECIDE

1). Disponer como medida urgente a favor de las niñas: al menor **YOHSBELY ISABLE SEGURA BRUNO identificada 3334929289 , de 16 año de edad, hija de fallecida y y padre detenido , residente en Barrio Camila del Municipio de Bello**

2). Garantizarle protección integral del menor **YOHSBELY ISABLE SEGURA BRUNO, de las condiciones civiles ya mencionadas.**

3). REMITIR: las diligencias a la COMISARIA séptima DE FAMILIA DEL MUNICIPIO BELLO, ubicada en la avenida 31 # 43 a 11 , Barrio Fontidueño para que sigan conociendo del asunto.

4. **ADVERTIR,** que el incumplimiento de las obligaciones impuestas en la diligencia de amonestación, acarreara a los infractores la sanción de multa equivalente al valor de uno (1) a cien (100) salarios mínimos diarios legales vigentes, convertibles en arresto a razón de un (1) día por cada salario mínimo legal vigente de multa, según Art. **55 de la Ley 1098 de 2006. Esta sanción será impuesta por el Defensor de Familia.**

5. La presente medida de protección provisional se notificará personalmente o por aviso, contra la misma no procede recurso alguno.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

LUZ ONEIDA ROLDAN PATIÑO
Inspectora Quinta

YULIANA OSORIO FRANCO
Auxiliar Administrativa

Quién recibe al menor

510500-135

Bello, 12 de junio de 2025

BOLETA DE INGRESO

Señores
HOGAR DE PASO CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR

NNA: **SHAROL MILET HERNANDEZ ORTEGA**

FECHA DE INGRESO: 12 de junio de 2025

Actuando en calidad de Defensor de Familia adscrito al Centro Zonal Aburra Norte del Instituto Colombiano de Bienestar, me permito formalizar el **INGRESO** EN EL HOGAR DE PASO PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, hasta tanto se le asigne cupo en programa de atención especializada.

Atentamente;

YASIRA HEREDIA SERNA
Defensora de Familia

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Antioquia
Centro Zonal Aburrá Norte
Reservada

BIENESTAR FAMILIAR

Bello, 12 de junio de 2025

BOLETA DE INGRESO

Señores
CORSEBIEN
HOGAR DE PASO

ASUNTO: BOLETA DE INGRESO

En calidad de Defensora de Familia adscrito al Centro Zonal Aburrá Norte y en garantía de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, muy respetuosamente informo que a partir de la fecha ingresa a su institución.

NNA: **Maria José Medina Portilla**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **1030001107**
SIM: **11070353**

Agradezco el apoyo de siempre,

Yamile Campbell E.
YAMILE CAMPBELL ESCORCIA
Defensora de Familia
Defensoría de Restablecimiento de Derechos

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
REGIONAL ANTIOQUIA
CENTRO ZONAL ABURRÁ NORTE

Bello 13 de Junio de 2025.

~~MEDIDA:~~ ~~BOLETA DE INGRESO~~

Señores
~~ADOLESCENTES~~
~~Corporación Semillas con Bienestar - Hogar de Paso~~
Copacabana Antioquia.
La ciudad.

NNA: ~~Angel Manuel Monsalvo Castro~~
Documento de identificación: No 1029300961

ASUNTO: REMISION - INGRESO

Actuando en mi calidad de Autoridad Administrativa competente, Defensor de Familia, adscrito a la Defensoría de Familia de Actos Urgentes del Centro Zonal Aburra Norte del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia, ~~[illegible]~~ como la autoridad administrativa competente, determino un cambio de medida de protección.

En caso de un egreso irregular se solicita comunicarlo de inmediato a la linea 123 de la Policía Nacional suministrando el nombre y clase de la persona que solicita la información y en lo posible reportar el parentesco.

Atentamente,

JOSE FERNANDO CASTRO BUSTAMANTE
Defensora de Familia

~~Recibido a la identidad de los anteriores documentos, siendo las [illegible] del mismo día, mes y año, se suscribe para constancia, el funcionario receptor competente.~~

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
REGIONAL ANTIOQUIA
CENTRO ZONAL ABURRÁ NORTE

Bello 13 de Junio de 2025.

REFERENCIA: BOLETA DE INGRESO

Señores
COSERBIEN
Corporación Semillas con Bienestar - Hogar de Paso
Copacabana Antioquia.
La ciudad.

NNA: MAICON JAVIER QUINTERO RODRIGUEZ
Documento de identificación: No 1.039689.609

ASUNTO: REMISION - INGRESO

Actuando en mi calidad de Autoridad Administrativa competente, Defensor de Familia, adscrito a la Defensoría de Familia de Actos Urgentes del Centro Zonal Aburra Norte del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia, me permito formalizar el **INGRESO del NNA en mención,** en la Institución hasta tanto la autoridad administrativa competente, Defensora de Familia ISABEL CRISTINA RENDON GARCIA adscrita al CZ Aburra Sur de la Regional Antioquia determine un cambio de medida de protección.

En caso de un egreso irregular se solicita comunicarlo de inmediato a la línea 123 de la Policía Nacional registrando el nombre y placa de la persona que recibió la llamada y si es del caso reportar a la familia.

Atentamente;

Dr. José Fernando Castro Bustamante
Defensor de Familia
Regional Antioquia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

JOSE FERNANDO CASTRO BUSTAMANTE
Defensora de Familia
CZ aburra norte ICBF.

Psicólogo
13/06/2025

Derecho a la identidad: los nna tienen derecho a tener una identidad y a conservar los elementos que la constituyen como el nombre, le nacionalidad filiación conforme a ley...

Bello, 13 de junio de 2025

BOLETA DE INGRESO

Señores
CORSEBIEN
HOGAR DE PASO

ASUNTO: BOLETA DE INGRESO

En calidad de Defensor de Familia adscrito al Centro Zonal Aburra Norte y en garantia de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, muy respetuosamente le informo que a partir de la fecha Ingresa a su institución.

NNA: MARIA ALEJANDRA UBARNE AGUDELO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI. 1020118160

Agradezco el apoyo brindado.

Atentamente.

CARLOS ALBERTO CORDOBA PEÑATE
Defensor de Familia
Defensoria de Restablecimiento de Derechos
Carlos.cordobap@icbf.gov.co

Bello, 13 de junio de 2025

BOLETA DE INGRESO

Señores
CORSEBIEN
HOGAR DE PASO

ASUNTO: BOLETA DE INGRESO

En calidad de Defensor de Familia adscrito al Centro Zonal Aburra Norte y en garantía de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, muy respetuosamente le informo que a partir de la fecha Ingresa a su institución.

NNA: ANTONELLA ALEJANDRA MÉNDEZ UBARNE
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: RC. 1247050167

Agradezco el apoyo brindado.

Atentamente,

CARLOS ALBERTO CORDOBA PEÑATE
Defensor de Familia
Defensoría de Restablecimiento de Derechos
Carlos.cordobap@icbf.gov.co

ALCALDÍA DE BELLO

1050.01

Bello, 16 de junio de 2025

CORSEBIEN

Asunto: Boleta de ingreso

Cordial saludo.

Yo, NATALY NIETO PÉREZ , en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Restablecimiento de Derechos de la NNA SOFIA BOLIVAR CASTRILLÓN identificada **con tarjeta de identidad numero 1032024583** autorizo el ingreso como medida urgente para la proteccion de la menor.

Agradezco su atención.

NATALY NIETO PÉREZ
Comisaria Cuarta de Familia
Municipio de Bello

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	ROSALBA RODRIGUEZ BARRERA		16/06/2025
Revisó:	NATALY NIETO PÉREZ		16/06/2025

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma

Bello 17 de Junio de 2025.

REFERENCIA: BOLETA DE INGRESO

Señores
COSERBIEN
Corporación Semillas con Bienestar - Hogar de Paso
Copacabana Antioquia.
La ciudad.

NNA: SAMUEL DAVID YURGAKY CEBALLOS, con documento de identificación No 1110046938

ASUNTO: REMISION - INGRESO

Actuando en mi calidad de Autoridad Administrativa competente, Defensor de Familia, adscrito a la Defensoría de Familia de Actos Urgentes del Centro Zonal Aburra Norte del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia, me permito formalizar el **INGRESO del NNA en mención,** en la Institución hasta tanto la autoridad administrativa competente, determine un cambio de medida de protección.

En caso de un egreso irregular se solicita comunicarlo de inmediato a la línea 123 de la Policía Nacional registrando el nombre y placa de la persona que recibió la llamada y si es del caso reportar a la familia.

Atentamente;

JOSE FERNANDO CASTRO BUSTAMANTE
Defensora de Familia
CZ aburra norte ICBF.

Derecho a la identidad: los nna tienen derecho a tener una identidad y a conservar los elementos que la constituyen como el nombre, la nacionalidad filiación conforme a ley...

ALCALDÍA DE
BELLO

1050,01

Bello, 17 de junio de 2025

Señores
HOGAR DE PASO CORSEBIEN

ASUNTO: BOLETA DE INGRESO

Yo, NATALY NIETO PEREZ, en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Restablecimiento de Derechos de la NNA. **DULCE MARIA PARRA ESCOBAR,** autorizo el ingreso de la NNA a su institución.

Atentamente,

NATALY NIETO PÉREZ
Comisaria de Familia
Alcaldía de Bello

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Silvia Estella Palacio Osorio		7 de junio de 2025
Revisó:	Nataly Nieto Pérez		7 de junio de 2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

Bello 17 de Junio de 2025.

REFERENCIA: BOLETA DE INGRESO

Señores
COSERBIEN
Corporación Semillas con Bienestar - Hogar de Paso
Copacabana Antioquia.
La ciudad.

NNA: JERONIMO CORREA ZAPATA
con documento de identificación No 1.022.151.374

ASUNTO: REMISION - INGRESO

Actuando en mi calidad de Autoridad Administrativa competente, Defensor de Familia, adscrito a la Defensoría de Familia de Actos Urgentes del Centro Zonal Aburra Norte del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia, me permito formalizar el **INGRESO del NNA en mención,** en la Institución hasta tanto la autoridad administrativa competente, determine un cambio de medida de protección.

En caso de un egreso irregular se solicita comunicarlo de inmediato a la línea 123 de la Policía Nacional registrando el nombre y placa de la persona que recibió la llamada y si es del caso reportar a la familia.

Atentamente;

JOSE FERNANDO CASTRO BUSTAMANTE
Defensora de Familia
CZ aburra norte ICBF.

Derecho a la identidad: los nna tienen derecho a tener una identidad y a conservar los elementos que la constituyen como el nombre, la nacionalidad filiación conforme a ley...

ALCALDÍA DE
BELLO

1050,01

Bello, 18 de junio de 2025

CORSEBIEN

Asunto: Boleta de Ingreso

Cordial saludo,

Yo, NATALY NIETO PÉREZ , en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Restablecimiento de Derechos del **NNA CAMILO ANDRES CASTILLO QUIROZ identificado con TI: 1033115509** autorizo el ingreso como medida urgente para la proteccion de la menor.

Agradezco su atención,

NATALY NIETO PÉREZ
Comisaria Cuarta de Familia
Municipio de Bello

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	ROSALBA RODRIGUEZ BARRERA		18/06/2025
Revisó:	NATALY NIETO PÉREZ		18/06/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

ALCALDÍA DE
BELLO

1050.01

Bello, 18 de junio de 2025

CORSEBIEN

Asunto: Boleta de Ingreso

Cordial saludo.

Yo, NATALY NIETO PÉREZ , en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Restablecimiento de Derechos del **NNA MOISES DAVID CASTILLO QUIROZ identificado con TI: 1033119426** autorizo el ingreso como medida urgente para la proteccion de la menor.

Agradezco su atención.

NATALY NIETO PÉREZ
Comisaria Cuarta de Familia
Municipio de Bello

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	ROSALBA RODRIGUEZ BARRERA		18/06/2025
Revisó:	NATALY NIETO PÉREZ		18/06/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
REGIONAL ANTIOQUIA
CENTRO ZONAL ABURRÁ NORTE

Bello 19 de Junio de 2025.

REFERENCIA: BOLETA DE INGRESO

Señores
COSERBIEN
Corporación Semillas con Bienestar - Hogar de Paso
Copacabana Antioquia.
La ciudad.

NNA: Cristian Matias Cruz Mesa
con documento de identificación No

ASUNTO: REMISION - INGRESO

Actuando en mi calidad de Autoridad Administrativa competente, Defensor de Familia, adscrito a la Defensoría de Familia de Actos Urgentes del Centro Zonal Aburra Norte del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia, me permito formalizar el **INGRESO del NNA en mención,** en la Institución hasta tanto la autoridad administrativa competente, determine un cambio de medida de protección.

En caso de un egreso irregular se solicita comunicarlo de inmediato a la linea 123 de la Policía Nacional registrando el nombre y placa de la persona que recibió la llamada y si es del caso reportar a la familia.

Atentamente;

JOSE FERNANDO CASTRO BUSTAMANTE
Defensora de Familia
CZ aburra norte ICBF.

Derecho a la identidad: los nna tienen derecho a tener una identidad y a conservar los elementos que la constituyen como el nombre, la nacionalidad filiación conforme a ley...

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
REGIONAL ANTIOQUIA
CENTRO ZONAL ABURRÁ NORTE

Bello 19 de Junio de 2025.

REFERENCIA: BOLETA DE INGRESO

Señores
COSERBIEN
Corporación Semillas con Bienestar - Hogar de Paso
Copacabana Antioquia.
La ciudad.

NNA: Yeison Alexis Lopez Giraldo
con documento de identificación No 1023528969

ASUNTO: REMISION - INGRESO

Actuando en mi calidad de Autoridad Administrativa competente, Defensor de Familia, adscrito a la Defensoría de Familia de Actos Urgentes del Centro Zonal Aburra Norte del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Antioquia, me permito formalizar el **INGRESO del NNA en mención,** en la Institución hasta tanto la autoridad administrativa competente, determine un cambio de medida de protección.

En caso de un egreso irregular se solicita comunicarlo de inmediato a la línea 123 de la Policía Nacional registrando el nombre y placa de la persona que recibió la llamada y si es del caso reportar a la familia.

Atentamente;

JOSE FERNANDO CASTRO BUSTAMANTE
Defensora de Familia
CZ aburra norte ICBF.

Derecho a la identidad: los nna tienen derecho a tener una identidad y a conservar los elementos que la constituyen como el nombre, la nacionalidad filiación conforme a ley...

ALCALDÍA DE
BELLO

1050,01

Bello, 19 de junio de 2025

CORSEBIEN

Asunto: Boleta de Ingreso

Cordial saludo.

Yo, NATALY NIETO PÉREZ , en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Restablecimiento de Derechos del **NNA VALERIN DANIELA QUINTERO CÓRTES identificada con TI: 1148945133** autorizo el ingreso como medida urgente para la proteccion de la menor.

Agradezco su atención.

NATALY NIETO PÉREZ
Comisaria Cuarta de Familia
Municipio de Bello

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	ROSALBA RODRIGUEZ BARRERA		1906/2025
Revisó:	NATALY NIETO PÉREZ		19/06/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

AUTO POR MEDIO DEL CUAL SE PROFIERE MEDIDA URGENTE, SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA INSPECCION SEXTA DE POLICIA CARRERA 50, NUMERO 51-16 TELEFONO 6047944 EXTENCION 1482

1050.01

Bello, 22 de junio de 2025

INSPECCIÓN SEXTA DE POLICIA MUNICIPIO DE BELLO

POR MEDIO DE LA CUAL SE PROFIERE UNA MEDIDA DE URGENCIA POR PRESUNTA VULNERACION DE DERECHOS

La Inspectora Sexta de Policia del Municipio de Bello, en uso de sus facultades constitucionales y legales, especialmente las conferidas en la Ley **1098 de 2006, en armonía con las normas aplicables de la ley 1257 de 2008.**

CONSIDERANDO

Siendo las 11:50pm horas, Se hizo presente ante el despacho la adolescente: MARIA VALENTINA BETANCUR MEJIA TI 1040369110, quien solicita ayuda debido a que se encuentra en situación de calle, dice que se evadió de un internado la casa de la chinca, dice que su defensora es por parte del ICBF y se llama YULIANA VALDES zona norte, dice que como red de apoyo tiene un tio de acá de bello que se llama JONTAHAN Sin más datos. Desconoce de su mamá y su papá.

Que luego de evaluar la situación la **INSPECCION SEXTA DE POLICIA EN TURNO**, considera que debe protegerse los derechos de la menor MARIA VALENTINA BETANCUR MEJIA TI 1040369110, de 14 años y al no tener red de apoyo cercana se dispone enviarla en vía de protección a la **CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR (CORSEBIEN)**, ubicada en la Vereda Noral del Municipio de Copacabana.

Por lo anterior y de conformidad con lo dispuesto en el Artículo **100 de la Ley 1098 de 2006**, La Inspectora Sexta de Policía del Municipio de Bello.

DECIDE

1). Disponer como medida urgente a favor de MARIA VALENTINA BETANCUR MEJIA TI 1040369110, de 14 años el traslado transitorio al hogar de paso SEMILLAS DE BIENESTAR.

2). Garantizarle protección integral del adolescente: MARIA VALENTINA BETANCUR MEJIA TI 1040369110, de 14 años

3). REMITIR: las diligencias AL ICBF DEFENSORA YULIANA VALDES DUQUE DEL CENTRO ABURRÁ NORTE, para que sigan conociendo del asunto.

4. **ADVERTIR,** que el incumplimiento de las obligaciones impuestas en la diligencia de amonestación, acarreara a los infractores la sanción de multa equivalente al valor de uno (1) a cien (100) salarios mínimos diarios legales vigentes, convertibles en arresto a razón de un (1) día por cada salario mínimo legal vigente de multa, según Art. **55 de la Ley 1098 de 2006. Esta sanción será impuesta por el Defensor de Familia.**

5. La presente medida de protección provisional se notificará personalmente o por aviso, contra la misma no procede recurso alguno.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

ANDREA BEDOYA BARRIENTOS
Inspectora Sexta

MAURICIO CORREA ALVAREZ
Auxiliar Administrativo

Quién recibe el menor por parte de la Corporación

1050.01

Bello, 22 de junio de 2025

INSPECCIÓN SEXTA DE POLICIA MUNICIPIO DE BELLO

POR MEDIO DE LA CUAL SE PROFIERE UNA MEDIDA DE URGENCIA POR PRESUNTA VULNERACION DE DERECHOS

La Inspectora Sexta de Policía del Municipio de Bello, en uso de sus facultades constitucionales y legales, especialmente las conferidas en la Ley **1098 de 2006, en armonía con las normas aplicables de la ley 1257 de 2008.**

CONSIDERANDO

Siendo las 10:55 horas, Se hizo presente ante el despacho la policía de infancia y adolescencia en cabeza del subintendente Wilson Andrés Patiño placa 068292, para poner a nuestra disposición el caso del menor OSMAR ALFREDO BORGES MEJIAS, Certificado de nacimiento #6688467 de Venezuela, de 10 años, hijo de FRANCYS NORET MEJIAS ABREV CE 26349141, a quien se puede ubicar en la dirección INVASIÓN PLANOS DE MANANTIALES (ABAJO DEL PINAR), teléfono 3104358859, 3217850493, según el informe de la policía de infancia y adolescencia el motivo o tipo de vulneración es: abandono – posible conducta sin responsabilidad penal (se anexa informe de infancia y adolescencia).

En compañía del menor en mención, comparecen al despacho: la madre del menor FRANCYS NORET MEJIAS ABREV CE 26349141 con su otra hija ISMAR GABRIELYS MEJIAS ABREV con acta de nacimiento N° 581 tomo 3 folio 81 del año 2017. (quien también es puesta a disposición de este despacho); también los acompaña su tio de nombre: JOHANDRY JOSE ARIAS ARIAS PPT 66703205, residente en Aranjuez calle 48ª 72-60 Medellín, CELULAR 3159449513 edad 28 años. Manifiesta: *"eso fue las 01:35 empezaron a llamar a la mamá ella estaba trabajando y al preocuparse subió a la casa, entonces en el trayecto vio a niño en la cama lo vio herido, inmediatamente lo bajó de la cama y lo llevó al hospital y en el trayecto al hospital él falleció, de ahí ella me llama subimos otra vez a la casa y hablamos con el niño menor Osmar y ahí nos informa que estaban en juego y entre la trayectoria como que él cayó encima y sin querer le pronunció como esa herida, él pidió disculpas llorando que no era su intención de ahí procedimos a calmarla y luego decidimos bajar para trasladarnos a la fiscalía y luego de allá nos llamaron y nos recogieron para traernos acá. La mamá trabaja en una panadería mayormente los turnos son de noche yo viví con ellos hasta el lunes hace 8 días, porque ella decidió mudarse nuevamente para mayormente los cuidaba yo*

COMISARIA TERCERA DE FAMILIA

Bello, 5 de Junio de 2025

Señores:

Hogar De Paso Corporación Semillas de Bienestar

Asunto: Boleta de Egreso

Cordial saludo:

En mi calidad de Comisaria Tercera de familia encargada, haciendo uso de las facultades conferidas en la ley 1098 de 2006, autorizo el egreso de Hogar De Paso Corporación Semillas de Bienestar de el menor ARSHEL MARTIN GARCIA HUIZA de 11 años de edad, identificado con T.I 1.023.402.573.

La Comisaria Tercera de Familia de Bello, está ubicada en la Diagonal 65 # 42ª-11, Casa de Justicia- Niquia. Teléfono 6047944 EXT 1476-1473.

Atentamente,

MARIA CRISTINA PULGARIN DUQUE
COMISARIA TERCERA DE FAMILIA (E)

ALCALDÍA DE
BELLO

1050.01

Bello, 05 de junio de 2025

Señores
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR
Sector Nemqueteba, Vereda el Noral, finca # 18 La Luz
EMAIL: gerencia@corsebien.com
Copacabana

Asunto: Boleta de EGRESO

Cordial saludo.

Yo, BLEIDY MARÍA MÚNERA GUTIÉRREZ, en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa en el proceso de Restablecimiento de Derechos de la NNA GABRIELYS JOSELYS GARCIA OCHOA, de 7 años, con número de identificación PPT 5639755, autorizo el EGRESO del NNA del Hogar de Paso Corporación Semillas de Bienestar por reintegro familiar con su progenitora.

La Comisaría Sexta de Familia de Bello, está ubicada en la Diagonal 65 # 42ª- 11, Casa de Justicia- Niquía.

Atentamente,

BLEIDY MARÍA MÚNERA GUTIÉRREZ
Comisaria Sexta de Familia

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Bleidy María Múnera Gutiérrez		05/06/2025
Revisó:	Bleidy María Múnera Gutiérrez		05/06/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

Bello, 6 de junio de 2025

ASUNTO: **BOLETA DE EGRESO**

Señores
COSERBIEN
Corporación Semillas con Bienestar - Hogar de Paso
Copacabana Antioquia.
La ciudad.

NNA: VALENTINA JARAMILLO EUSE
TI No: 1025647949

Actuando en calidad de Autoridad Administrativa, Defensor de Familia adscrito al Centro Zonal Aburra Norte de la Regional Antioquia del Instituto Colombiano de Bienestar, Defensoría de Familia de Actos Urgentes, me permito formalizar el **EGRESO** del NNA en mención.

Atentamente;

LEIDI JOHANA MOLINA YEPES
Defensora de Familia,
CZ Aburra Norte – Regional Antioquia.

ALCALDÍA DE
BELLO

1050.01

Bello, 09 de junio de 2025

Señores
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR
Sector Nemqueteba, Vereda el Noral, finca # 18 La Luz
EMAIL: gerencia@corsebien.com
Copacabana

Asunto: Boleta de EGRESO

Cordial saludo.

Yo, BLEIDY MARÍA MÚNERA GUTIÉRREZ, en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa en el proceso de Restablecimiento de Derechos del NNA SAMUEL GOMEZ GOMEZ, de 9 años, con número de identificación TI.1.022.159.352, autorizo el EGRESO del NNA del Hogar de Paso Corporación Semillas de Bienestar por reintegro familiar con su abuela materna MARIA DOLORES ALZATE CATAÑO.

La Comisaría Sexta de Familia de Bello, está ubicada en la Diagonal 65 # 42ª- 11, Casa de Justicia- Niquía.

Atentamente,

BLEIDY MARÍA MÚNERA GUTIÉRREZ
Comisaria Sexta de Familia

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Bleidy María Múnera Gutiérrez		09/06/2025
Revisó:	Bleidy María Múnera Gutiérrez		09/06/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

ALCALDÍA DE
BELLO

1050,01

Bello, 09 de junio de 2025

Señores
HOGAR DE PASO CORSEBIEN
Medellín

ASUNTO: BOLETA DE EGRESO

Yo, NATALY NIETO PEREZ, en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Restablecimiento de Derechos del NNA. **DAVID TORRES RODRIGUEZ**, de 8 años de edad, autorizo el egreso del NNA de su institución.

Atentamente,

NATALY NIETO PÉREZ
Comisaria de Familia
Alcaldía de Bello

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Silvia Estella Palacio Osorio		09/06/2025
Revisó:	Nataly Nieto Pérez		09/06/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

Bello, 12 de Junio de 2025

ASUNTO: BOLETA DE EGRESO

Señores
COSERBIEN
Corporación Semillas con Bienestar - Hogar de Paso
Copacabana Antioquia.
La ciudad.

NNA: ADRIAN GUTIERREZ MIRA
TI No: 1041634420

Actuando en calidad de Autoridad Administrativa, Defensor de Familia adscrito al Centro Zonal Aburra Norte de la Regional Antioquia del Instituto Colombiano de Bienestar, Defensoría de Familia de Actos Urgentes, me permito formalizar el **EGRESO** del NNA en mención.

Atentamente;

JOSE FERNANDO CASTRO BUSTAMANTE
Defensor de Familia,
CZ Aburra Norte – Regional Antioquia.

Derecho a la identidad: los nna tienen derecho a tener una identidad y a conservar los elementos que la constituyen como el nombre, la nacionalidad filiación conforme a ley...

ALCALDÍA DE BELLO

1050.01

Bello, 12 de junio de 2025

Señores
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR
Sector Nemqueteba, Vereda el Noral, finca # 18 La Luz
Copacabana
EMAIL: gerencia@corsebien.com

ASUNTO: BOLETA DE EGRESO

Yo, María Cristina Pulgarín Duque, en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa en el proceso de Restablecimiento de Derechos del NNA **SOFIA SALDARRIAGA OSSA**, de 10 años, con número de identificación 1033496844, autorizo el **EGRESO** de la niña al Hogar de Paso Corporación Semillas de Bienestar.

La Comisaria Tercera de Familia de Bello, está ubicada en la Diagonal 65 # 42ª- 11, Casa de Justicia- Niquía. Teléfono 6047944 EXT 1476-1473.

Atentamente.

Comisaria Tercera de Familia

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	MONICA MARCELA GARCIA ACEVEDO	Monica M Garcia A	12/06/2025
Revisó:	MARÍA CRISTINA PULGARIN DUQUE		12/06/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Casilla De la Fuente de Lleras
Regional Antioquia
Centro Zonal Aburrá Norte
Reservada

BIENESTAR FAMILIAR

Bello, 12 de junio de 2025

BOLETA DE EGRESO

Señores
CORSEBIEN
HOGAR DE PASO

ASUNTO: BOLETA DE EGRESO

En calidad de Defensora de Familia adscrito al Centro Zonal Aburrá Norte y en garantia de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, muy respetuosamente informo que a partir de la fecha egresa a su institución.

NNA: SOFIA MONTOYA BERMUDEZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.025.769.383
SIM: 11165425

Agradezco la acogida del niño y la atención brindada,

Yamile Campbell E

YAMILE CAMPBELL ESCORCIA
Defensora de Familia
Defensoría de Restablecimiento de Derechos

510500-135

Bello, 16 de junio de 2025

BOLETA DE EGRESO

Señores
HOGAR DE PASO CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR

NNA: **SHAROL MILET HERNANDEZ ORTEGA**

FECHA DE EGRESO: 15 de junio de 2025

Actuando en calidad de Defensor de Familia adscrito al Centro Zonal Aburra Norte del Instituto Colombiano de Bienestar, me permito formalizar el **EGRESO** DEL HOGAR DE PASO.

Atentamente;

YASIRA HEREDIA SERNA
Defensora de Familia

ALCALDÍA DE BELLO

1050.01

Bello, 16 de Junio de 2025.

Señores:
HOGAR DE PASO CORSEBIEN
Semillas de Bienestar
Copacabana – Antioquia

Asunto: Boleta de Egreso de la NNA

Cordial saludo,

En mi calidad de comisaria segunda de familia, haciendo uso de las facultades conferidas en la ley 1098 de 2006, autorizo el egreso del hogar de paso de la NNA. NICOLLE KAHORO ZAPATA VILLA identificado con TI 1.022.156.747 de 11 años de edad, caso que se encuentra identificado en el Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos, que se adelanta en favor del mismo debido a situación de vulneración de derechos, debido a que se reintegró a su familia.

Atentamente,

DAISSY CATALINA MORENO LICONA
Comisaria de Familia

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Nancy Yamile Pulgarin Guzman	Nancy Yamile P.	16/06/2025
Revisó	Daissy Catalina Moreno Licona		16/06/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

BOLETA DE EGRESO

DEFENSORIA DE FAMILIA ADSCRITA AL CENTRO ZONAL ABURRA SUR

FECHA: 16 DE JUNIO DE 2025

MOTIVO: RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS

FECHA DE ELABORACION: 16 DE JUNIO DE 2025

INSTITUCION: MODALIDAD: HOGAR DE PASO CORSEBIEN

CUPO: ICBF

ANGEL MANUEL MUNERA BERRIO 14 AÑOS DE EDAD

Identificada con la T.I No. 1.029.300.861

SIM 11157503

ISABEL CRISTINA RENDON GARCIA
Defensora de familia
Centro zonal aburra sur

BELLO

1050,01

Bello, 17 de junio de 2025

Señores

CORSEBIEN
Semillas de Bienestar

Asunto: Boleta de egreso

Cordial saludo,

Le solicito respetuosamente realizar el egreso de la CRISTIAN MATIAS CRUZ MESA, quien egresa debido a salida irregular del adolescente.

Atentamente,

DORA ELENA ARTEAGA BEDOYA
Comisaria Segunda de Familia

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Sara Narvaez Roldan		17/06/2025
Revisó:	Dora Elena Arteaga Bedoya		17/06/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Regional Antioquia
Centro Zonal Aburrá Norte
Reservada

BIENESTAR FAMILIAR

Bello, 18 de junio de 2025

BOLETA DE EGRESO

Señores
CORSEBIEN
HOGAR DE PASO

ASUNTO: BOLETA DE EGRESO

En calidad de Defensora de Familia adscrito al Centro Zonal Aburrá Norte y en garantía de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, muy respetuosamente informo que a partir de la fecha egresa a su institución.

NNA: MARIA JOSE MEDINA PORTILLA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.030.001.107
SIM: 11070353

Agradezco la acogida del niño y la atención brindada,

Yamile Campbell E

YAMILE CAMPBELL ESCORCIA
Defensora de Familia
Defensoría de Restablecimiento de Derechos

ALCALDÍA DE
BELLO

1050.01

Bello, 20 de junio de 2025

CORPORACION
CORSEBIEN

Asunto: Boleta de egreso

Cordial saludo.

Yo, NATALY NIETO PÉREZ, en mi calidad de Comisaria cuarta de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Restablecimiento de Derechos de la **NNA DULCE MARIA PARRA ESCOBAR** autorizo el egreso de la NNA por abandono irregular de la medida.

Agradezco su atención.

NATALY NIETO PÉREZ
Comisaria Cuarta de Familia (E)

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	ROSALBA RODRIGUEZ BARRERA		20/06/2025
Revisó:	NATALY NIETO PEREZ		20/06/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

Bello, 20 de Junio de 2025

ASUNTO: BOLETA DE EGRESO

Señores
COSERBIEN
Corporación Semillas con Bienestar - Hogar de Paso
Copacabana Antioquia.
La ciudad.

NNA: YOLIS YAJAIRA SEQUEDA ALVAREZ
con documento de identificación No 1.030.243.029

Actuando en calidad de Autoridad Administrativa, Defensor de Familia adscrito al Centro Zonal Aburra Norte de la Regional Antioquia del Instituto Colombiano de Bienestar, Defensoría de Familia de Actos Urgentes, me permito formalizar el **EGRESO** del NNA en mención.

Atentamente;

JOSE FERNANDO CASTRO BUSTAMANTE
Defensor de Familia,
CZ Aburra Norte – Regional Antioquia.

ALCALDÍA DE
BELLO

1050.01

Bello, 20 de junio de 2025

HOGAR DE PASO
CORSEBIEN

Asunto: Boleta de egreso

Cordial saludo.

Yo, NATALY NIETO PÉREZ, en mi calidad de Comisaria cuarta de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Restablecimiento de Derechos de la **NNA DULCE MARIA PARRA ESCOBAR** autorizo el egreso de la NNA por abandono irregular de la medida.

Agradezco su atención.

NATALY NIETO PÉREZ
Comisaria Cuarta de Familia

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	ROSALBA RODRIGUEZ BARRERA		20/06/2025
Revisó:	NATALY NIETO PEREZ		20/06/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

ALCALDÍA DE
BELLO

1050,01

Bello, 20 de junio de 2025

HOGAR DE PASO
CORSEBIEN

Asunto: Boleta de egreso

Cordial saludo,

Yo, NATALY NIETO PÉREZ, en mi calidad de Comisaria cuarta de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Restablecimiento de Derechos de la **NNA SAMUEL DE JESÚ GUTIERRZ PÉREZ** autorizo el egreso de la NNA por abandono irregular de la medida.

Agradezco su atención.

NATALY NIETO PÉREZ
Comisaria Cuarta de Familia

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	ROSALBA RODRIGUEZ BARRERA		20/06/2025
Revisó:	NATALY NIETO PEREZ		20/06/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

Bello, 22 de Junio de 2025

BOLETA DE EGRESO

Señores
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR
Sector Nemqueteba Vereda el Noral Finca N° 18 La Luz
Copacabana
E.S.D

NNA: EYLEEN MARINA HERNANDEZ

Actuando en calidad de Defensor de Familia adscrito al Centro Zonal Aburra Norte del Instituto Colombiano de Bienestar, me permito informar que a partir de la fecha la menor de edad EYLEEN MARINA HERNANDEZ identificada con tarjeta de identidad Nro. 1092014040 Egresa por abandono irregular.

Atentamente;

YULIANA VALDES DUQUE
Defensora de Familia
Defensoría de Restablecimiento de Derechos
ICBF - Centro Zonal N°5

Consejo Superior de la Judicatura

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO DIECISÉIS (16) DE FAMILIA DE MEDELLÍN

25 DE JUNIO DE 2025

Señores
CORSEBIEN
Corporación Semillas con Bienestar – Hogar de Paso
Copacabana – Antioquia
psicosocial.nna@corsebien.com

Proceso	PARD – Pérdida de Competencia
Radicado	050013110016-2025-00228-00
NNA	**JCZ** T.I N°1.022.151.374
Referencia	**BOLETA DE EGRESO** **POR ASIGNACIÓN DE CUPO EN INTERNADO – PARD.**

Cordial saludo,

Como autoridad competente en el PARD del adolescente JCZ por pérdida de competencia de la autoridad administrativa con quien se inició el proceso, y conforme a las facultades conferidas por la Ley, **AUTORIZO EL EGRESO** del adolescente JCZ de 15 años de edad, identificado con T.I 1.022.151.374, de la Corporación Semillas con Bienestar – Hogar de Paso ubicada en la vereda el Noral de Copacabana – Antioquia, con el único fin de ser trasladado y ubicado en la modalidad acogimiento Residencial– Internado PARD-CORPORACIÓN HOGAR.

El egreso deberá realizarse exclusivamente cuando del ICBF Centro Zonal Aburrá Norte acudan por el adolescente JCZ para su respectivo traslado al nuevo internado.

CÚMPLASE

Firmado Por:

Laura Rodriguez Ocampo
Juez
Juzgado De Circuito
Familia 016 Oral
Medellin - Antioquia

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **d30ab6ffb14bb3840a76184148bcd0148e21fd6ff089e2f0504d3a66457aa070**
Documento generado on 25/06/2025 01:05:35 PM

Descargue el archivo y valide este documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

ALCALDÍA DE
BELLO

1050.01

Bello, 26 de junio de 2025

Señores
HOGAR DE PASO CORSEBIEN

ASUNTO: BOLETA DE EGRESO

Yo, NATALY NIETO PEREZ, en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Restablecimiento de Derechos de la NNA. **SOFIA BOLIVAR CASTRILLON,** autorizo el egreso de la NNA a su institución.

Atentamente,

NATALY NIETO PÉREZ
Comisaria de Familia
Alcaldia de Bello

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Silvia Estella Palacio Osorio		26 de junio de 2025
Revisó:	Nataly Nieto Pérez		26 de junio de 2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

ALCALDÍA DE
BELLO

1050.01

Bello, 26 de junio de 2025

Señores
HOGAR DE PASO CORSEBIEN

ASUNTO: BOLETA DE EGRESO

Yo, NATALY NIETO PEREZ, en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Restablecimiento de Derechos de la NNA. **MOISES DAVID CASTILLO QUIROZ,** a..utorizo el egreso de la NNA a su institución.

Atentamente,

NATALY NIETO PÉREZ
Comisaria de Familia
Alcaldia de Bello

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Silvia Estella Palacio Osorio		26 de junio de 2025
Revisó:	Nataly Nieto Pérez		26 de junio de 2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

Sede Administrativa
Cra. 50# 51- 00, Bello - Antioquia
NIT 890.980.112-1

PBX: (57-4) 604 79 44
Código postal: 051053
www.bello.gov.co

Síguenos: @alcaldiadebel

ALCALDÍA DE
BELLO

1050,01

Bello, 26 de junio de 2025

Señores
HOGAR DE PASO CORSEBIEN

ASUNTO: BOLETA DE EGRESO

Yo, NATALY NIETO PEREZ, en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Restablecimiento de Derechos de la NNA. **CAMILO ANDRES CASTILLO QUIROZ**, a..utorizo el egreso de la NNA a su institución.

Atentamente,

NATALY NIETO PÉREZ
Comisaria de Familia
Alcaldía de Bello

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Silvia Estella Palacio Osorio		26 de junio de 2025
Revisó:	Nataly Nieto Pérez		26 de junio de 2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Figuras en 3D.	Fecha	01 06 2025.
Facilitador	Yesica Gomez Lapata.	Cargo	Talerista.

OBJETIVO

implementar las lineas y la figura geometrica con el fin de dale volumen. para trabajar la tridimensionalidad

METODOLOGÍA

- lineas
- trazos
- figura geometrica.

DESCRIPCIÓN

para iniciar se da un corte explicación. indicandoles. la Actividad a realizar, luego se les entrega el material (regla, hojas, Colores) y se da indicación paso a paso para realizar las figuras en 3D. para finalizar se implementa el coloreado. Sea Claros u oscuros.

OBSERVACIONES

Se observa un grupo participativo y activo. Cumpliendo con las normas y reglas. dadas para alcanzar el objetivo.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Valentina Ramirez Bedoya	11	Valentina R.
2	Nelson Hernandez Usuga	8	Nelson H.
3	Kelly Dahiana Usme Moreno	15	Kelly Usme
4	Sofia Montiel	14	Sofia M.
5	Alison martin garcia Ruiz	11	Asbalgo.
6	Simón Ardila Escobar	16	Simón A.
7	Yolo Yadanira Segueda Alvarez	14	Yolo segueda.
8	Deisy Elena Diaz Sidmero	12	Deisy Elena Diaz
9	Miguel Gabriel Fernandez Ferrel	9	Miq
10	ANDRES C. H.	17	ANDRES
11	Yostin David cardona Lorenzo	12	
12	SOFIA SOLDARRIAGA OSSA	10	SOFIA S.
13	David Torres Rodriguez	8	David T. R.
14	Gabrielys Joselys Gasio Ochoa	7	Gabrielys.
15	Sofia Mantoya Bermudez	11	Sofia M.
16	Nicole Yahiro Zapata Villa	11	Nicol Zapata
17	Adrian Gutierrez Mira.	13.	
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad Escala de Colores	Fecha 02, 06, 2025
Facilitador Yesica Gomez Zapata	Cargo Tallerista

OBJETIVO

Implementar el Coloreado de Claros a oscuros en escala de Colores con el fin de realizar Combinaciones

METODOLOGÍA

- Coloreado
- Tizado

DESCRIPCIÓN

para iniciar se da una explicación sobre el tema a trabajar para el día, luego se les facilita el material a utilizar como hojas y Colores. de segundo paso a paso se les indica. con el fin de que todos esten al ritmo.
para finalizar Socializamos los trabajos realizados y se realiza una pequeña Conversación Sobre lo aprendido en el taller.

OBSERVACIONES

Durante la Actividad se observa un grupo tranquilo y participativo, Comparten Con respeto el material que se requiere. y le brindan Colaboración al Compañero que lo necesita.

FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Brangelis Sofia Maabel	14	Sofia Maabel
2	Nelson Hernandez	8	Nelson H.
3	David torres	8	David torres
4	Valentina Ramirez	14	Valentina R.
5	Gabrielys Joselys Sasia Ochoa	7	Gabrielys
6	Sofia Valderrama Ospina	10	Sofia V.
7	Anabel martin Garcia hernandez	11	anabel m.
8	Kelly Dahiana Ulloa Moreno	19	Kelly Ulloa
9	Deisy Elena Illa	12	Deisy Elena
10	Eglee Mariño Hernandez	14	Eglee Mariño
11	ANDRES C. H.	11	ANDRES
12	Mia Fernandez	09	Mia G. Fernandez
13	Wasto David castellon hernandes	12	
14	Simon Abdila Escobar	16	Simón A.
15	Adrian Gutierrez Mira	13	
16	Nicol Mahiro Zapata Villa	11	Nicolle zapata
17	Sofia Montoya Bermudez	14	Sofia M.
18	Yolis Yadaisa Sepeda Alvarez	14	Yolis Sepeda
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Ambientacion igualdad de genero (1)	Fecha	08 06 2025
Facilitador	Yesica Gomez Zapata	Cargo	Tallerista

OBJETIVO

Crear un espacio de unión y apoyo grupal para elaborar la ambientación del espacio resaltando la importacia de la igualdad de genero.

METODOLOGÍA

pintura

DESCRIPCIÓN

para iniciar. Se convocan los participantes en el espacio, luego se les da un corta explicación sobre la importancia del respeto por el otro teniendo en cuenta las diferencias de genero, tema que se trabaja durante el mes de junio.
de seguido se entrega el material (corazones y globos) realizados en material reciclable con el fin de pintarlos con vinilo.

OBSERVACIONES

Se observa un grupo comprometido, ordenado y participativo. Se evidencia el trabajo grupal. y la colaboracion a los demas compañeros.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Valentina Ramirez Bedoya	14	Valentina R.
2	Nelson Hernandez O.	8	Nelson H.
3	Yeisto David castrillon hernandez	12	
4	ANDRES C. L.	11	ANDRES
5	Sofia saldarriaga ossa	10	Sofia S.
6	Nicol Dahiana Zapata Villa	11	Nicol Zapata
7	Samuel Alarcon Gonzalez	12	Samuel A.
8	Kerlly Come	16	Kerlly C.
9	Simon Ardila	16	Simon A.
10	Samuel Gomez Gomez	9	Samuel G.
11	Paula andrea yil DOMICÓ.	13	Paula andrea
12	Mia fernandez	9	Mia F.
13	Deidy Elena Pitre	10	Deisy
14	Yolis Tatiana Sepeda Alvarez	15	Yolis Sepeda
15	David Torres Rodriguez	8	David T.
16	Sofia Montiel	14	Sofia M.
17	Sofia Montoya	11	Sofia M.
18	Adrian Gutierrez	13	Adrian G.
19	Alejandro Gaviria	14	Alejandro G.
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Ambientación igualdad de genero ②	Fecha	09 06 2025
Facilitador	Jesica Comet Lapate	Cargo	Tallerista

OBJETIVO

Continuar con la elaboración de la ambientación del espacio que tiene como tematica la igualdad de genero.

METODOLOGÍA

Decoración, pintura.

DESCRIPCIÓN

Para iniciar se reunen los partcipantes y se dividen por grupos con el fin de darles responsabilidades para ambientar el espacio.
de seguido se les brinda el material y se da indicaciones como orientación para decorar el espacio, dejando una ambientación lista.

OBSERVACIONES

Durante la actividad se observa un grupo unido y participativo, se evidencia el compromiso por ambientar el lugar y cumplir con el objetivo.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Valentina Ramirez B.	15	Valentina R.
2	Sofia Montiel	14	Sofia M.
3	Kerlly Ome	15	Kerlly Ome.
4	Yolis Alvarez Sequeda	15	Yolis Sequeda
5	Mia fernandez	9	Mia fernandez
6	Nelson Hernandez	8	Nelson H.
7	Sofia Montoya	11	Sofia M.
8	Adrian Gutierrez	13	Adrian G.
9	Jostin Castrillon Hernandez.	12	Jostin Castrillo
10	Andres Hernandez	11	Andres H.
11	Simon Avilla	16	Simon A.
12	Samuel Gonzalez	12	Samuel G.
13	Deisy Yeny Roa romero	12	Deisy Roa.
14	Paula Andrea Gil	13	Paula Gil.
15	Alejandro aspino	14.	Alejandro O.
16	Sofia saldarriaga ossa	10	Sofia S.
17	Nicoll Zapata	14	Nicoll Zapata.
18	Samuel de Jesus gutierrez Perez	12	
19	Ester Maria Hernandez	14.	Ester Maria H.
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	las manos de la igualdad	Fecha	14 06 2024
Facilitador	Yesica Gomez Zapata	Cargo	tallerista

OBJETIVO

Elaborar una manualidad teniendo en cuenta los colores de la igualdad de genero.

METODOLOGÍA

- recortado
- pegado

DESCRIPCIÓN

para iniciar. Se convocan los participantes y se les da la indicación sobre la Actividad a realizar teniendo en cuenta y resaltando los colores de la igualdad de genero.
de Seguido Se les facilita el material y Se va indicando paso a paso como Se elabora la manualidad, por ultimo Se expone las manualidades realizadas.

OBSERVACIONES

Se observa un grupo participativo y atento a las recomendaciones dadas logrando alcanzar el objetivo

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Valentina Ramirez B.	15	Valentina R.
2	Nelson Hernandez Ortega	8	Nelson H.
3	Simon Ardila	16	Simon A.
4	Kerlly Dahiana Ome Moreno	19	Kerlly Ome
5	Jnosbell Isabel Segura Baena	16	Jnosbell4
6	Yolis Yasmira Sepulveda Alvarez	15	Yolis Sepulveda
7	Wendy Valeria Ruiz	16	Wendy22
8	Mia fernandez	9	Mia fernandez
9	Paula Gil Dominico	13	Paula Gil
10	Alejandro OSPINO	13	Alejandro O
11	Deisy Helena Rua Romero	12	Deisy Rua.
12	Jostin David Castrillon Hernandez	12	Jostin C.
13	Nicoll Kahiro Zapata	11	Nicoll Zapata
14	Sofia Rodriguez	15	Sofia R.
15	Ayelly Manuel Moreno Barrio	14	~~Ayelly~~
16	Isabela Espinal Restrepo	14	Isabela
17	Esthefan David Camacho	14	CES
18	Christian Matias cruz mesa	14	Cristian
19	Juan Camilo Guerra	14	Juan Camilo
20	Samuel de Jesus Gutierrez Perez	11	~~SJ~~
21	Jose Miguel Arcila	13	Jose
22	Maria Jose Medina Portilla	12	Maria J.
23	Jhairol Milet Hernandez Ortega	16	Jhairol Milet
24	Andres Castrillon Hernandez	14	Andres C.
25	Juan Felipe Quiñones Castillo	15	JFQ
26	Emmily Restrepo Cardenas	14	Emy
27	Eyleen Maria Hernandez	14	Eyleen H.
28	Marcol Javier Quintero Rodriguez	17	Marcol.
29	Jose Gabriel Palencia Gomez	10	Jose Gabriel
30	Samuel Alarcon Gonzalez	12	Samuel Ale
31	SOFIA Montiel	14	SOFIA M.
32	Maria Alejandra Ubaine Agudelo	15	Maria Alejandra
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Cubo de Colores.	Fecha	16, 06, 2023
Facilitador	Jesús Manuel Lopez.	Cargo	Tallerista

OBJETIVO

Implementar las figuras tridimensionales y los Colores de igualdad de genero para la elaboracion de un Cubo Como forma de respeto al otro.

METODOLOGÍA

- Coloreado
- Recortado
- Pegado.

DESCRIPCIÓN

para inicia Se reunen los participantes y se les da una explicación Sobre la actividad a realizar. resaltando el tema trabajado durante el mes. luego se les facilitan los materiales y se da inicio a la actividad.

al finalizar Se exponen las actividades realizadas en un lugar visible.

OBSERVACIONES

Se observa un grupo atento y Colaborador, presto a ayudar a los demas Compañeros logrando alcanzar el objetivo

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	[illegible]	46	[illegible]
2	Emmily Restrepo Cardenas	14	Emy
3	Kelly Dahiana Usme Moreno	13	Kelly Usme
4	[illegible]	16	[illegible]
5	Maicol Daniel Quintero Rodriguez	17	Maicol
6	[illegible]	15	[illegible]
7	Jhosbelly Segura	16	Jhosbelly S.
8	Sofia Rodriguez	13	Sofia R.
9	[illegible]	11	[illegible]
10	Paula andrea gil D.	13	Paula
11	Yulo Yaziro Acosta Alvarez	15	Yuli S. S.
12	Christian matias cruz mesa	14	Cristian
13	[illegible]	14	[illegible]
14	Juan Camilo [illegible]	14	Juan Camilo
15	SOFIA Montiel	14	SOFIA M.
16	Eylen Marin H.	14	Eylen Mar. H.
17	Sofia Roldan Castillo	13	Sofia.
18	Maria Jose Medina Portilla	12	maria J.
19	Juliana Quiñones	15	[illegible]
20	Dana Alexa Pena	12	Dana Alexa
21	Valentina Ramirez B.	15	Valentina R.
22	Nelson Hernandez Osorio	18	Nelson H
23	Yoselin Dayana caballero hernandez	13	[illegible]
24	ANDRES [illegible]	17	[illegible]
25	[illegible]	10	[illegible]
26	Mia Angelina Hernandez Perez	9	Mia
27	Simon Ardila Escobar	16	Simon A.
28	Alejandro espino Hernandez	13	[illegible]
29	Samuel Alarcon Gonzalez	12	Samuel A.
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Arcoins de la igualdad.	Fecha	22 06 2023
Facilitador	Yesica Gomez Lopez	Cargo	talentica

OBJETIVO

Elaborar el Arcoins Como Simbolo de igualdad y respeto implementando los Colores trabajados en el mes

METODOLOGÍA

Dirigido

DESCRIPCIÓN

Para iniciar se reunen los participantes y se les explica la Actividad a realizar. Luego se les facilite el material para dar inicio a la manualidad.

Para finalizar se exponen las elaboraciones en un lugar visible.

OBSERVACIONES

Durante la Actividad se observa un grupo concentrado y participativo cumpliendo con el objetivo propuesto

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Simon Ardila Escobar	16	Simon A.
2	Sandra David castrillon hernandez	12	
3	Mia Gabriela Fernandez Fernal	9	Mia
4	ADRIANA C. D.	11	
5	Camilo Andres castaño suarez	12	
6	Alejandro ospina hernandez	13	
7	nataly valencia diaz	16	
8	Jeronimo [illegible]	15	
9	Julieta Valentina Ramirez Bedoya	16	Valentina R.
10	Nelson Hernandez Vacca	8	Nelson A.
11	Kerlly Dahyana Usme Moreno	13	Kerlly Usme
12	Samuel Ramon Gonzalez	12	SamuelA.
13	Jose Gabriel Salazar Gomez	12	Jose Gabriel S.G
14	Deisy Usuga Plata	12	Deisy Usuga
15	Samuel David Yuggsby caballos	16	Samuel D.
16	Brantelis Sofia Montiel	14	Brantelis. S.
17	Yosbelly segura	13	Yosbelly S.
18	Maria Alejandra Ubaine agudelo	15	Maria Alejandra
19	Sofia Rodriguez	15	Sofia Rodriguez
20	Juan Espinosa	13	
21	Yeison Alexis Tapia G.	16	
22	Mateo Rojo Quintero de Jesus	8	Mateo
23	Jose Miguel Acosta	15	Jose
24	Sofia Bolivar Garrido	13	Sofia
25	Paula Andrea Gil D.	13	Paula A.
26	Camila Ramirez	15	Camila
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Continuacion Actividad de la igualdad	Fecha	23 06 2025
Facilitador	Yesica Correa Lopez	Cargo	Talerista

OBJETIVO

Continuar con la Actividad Arcoiris de la igualdad resaltando los Valores y el respeto.

METODOLOGÍA

Taller

DESCRIPCION

Para Continuar la Actividad se Organizan nuevamente los grupo y se les explica como Continuar la Actividad pendiente, luego se les entrega nuevamente la manualidad.

OBSERVACIONES

Se evidencia un grupo Atento y dispuesto a trabajar, escuchando y Siguiendo las instrucciones Atentamente.

FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Maria Alejandra Obando agudelo	15	Maria Alejandra
2	Jacobeth Segura	17	Jacobeth S.
3	Jose Miguel Bruno	15	Jose Miguel
4	[illegible] Yenci Silva	16	Yeny
5	Julian [illegible]	15	Julian
6	[illegible]	16	[illegible]
7	Valentina Ramirez Bedoya	13	Valentina R.
8	Emmily Restrepo Cardenas	14	Em y ♡
9	Sofia [illegible]	15	Sofia R.
10	Samuel David [illegible]	16	Samuel D.
11	[illegible]	16	[illegible]
12	[illegible]	16	[illegible]
13	Maria Valentina Betancur Mejia	14	Maria Betancur
14	[illegible]	14	[illegible]
15	Simon Arbila Escobar	16	Simon A.
16	[illegible]	12	[illegible]
17	[illegible]	16	[illegible]
18	Kevilly Dahiana Usme Moreno	15	Kevilly Usme
19	Sofia Mora [illegible]	14	Sofia M
20	[illegible]	15	[illegible]
21	Mariana [illegible] Quinteiro Rodriguez	17	Mariana Q.
22	Paula [illegible]	13	Paula A.
23	Sofia Bedoya Castellon	13	Sofia Bo.
24	[illegible]	14	[illegible]
25	Camilo Andres Castillo Quiroz	12	Camilo
26	[illegible]	10	[illegible]
27	[illegible]	9	[illegible]
28	Melissa [illegible]	18	[illegible]
29	[illegible]	0	[illegible]
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	ACTIVIDAD FISICA: RUMBA AERÓBICA	Fecha	03 06 2025
Facilitador	JUAN CARLOS ARCILLADO CALAMONA	Cargo	TALLERISTA

OBJETIVO

MEJORAR LA CONDICIÓN FISICA POR MEDIO DE UNA SESIÓN DE RUMBA AERÓBICA

METODOLOGÍA

EJECUTAR LOS MOVIMIENTOS COREOGRÁFICOS PLANTEADOS TRABAJAR EL MOVIMIENTO CORPORAL DE ACUERDO A LA CAPACIDAD FISICA DE CADA UNO DE LOS USUARIOS

DESCRIPCIÓN

- MOVILIDAD ARTICULAR GENERAL
- ESQUEMAS COREOGRÁFICOS CORTOS CON DIFERENTES RITMOS MUSICALES.
- W DE FUERZA (MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR)
  - PUSH UP
  - SENTADILLAS
- RITMOS EN PAREJAS
  - MERENGUE
  - POLO
  - SALSA
- VUELTA A LA CALMA
  - ESTIRAMIENTOS GENERALES
  - MEDITACIÓN CON MÚSICA RELAJANTE

OBSERVACIONES

SE OBTUVO UNA BUENA RESPUESTA A LA ACTIVIDAD PLANTEADA.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Anabel martia Garcia Ruiz	11	Anabel M.
2	Ali Daiz C. R.	12	Ali Diaz
3	Kelly Cabrana Usme Moreno	15	Kelly Usme
4	Yuli Mariana Fruldidez	14	Yuli Mariana U.
5	David Tobias Bolaños	8	David T. B.
6	Jeta Ximena Diaz	16	Jeta X. D. R.
7	Simón Antia Cabaga	6	Simón A.
8	Gabrielys Joselys Garcia Ochoa	7	Gabrielys
9	Paula Andrea Gil Domico	13	Paula Andrea
10	Nicol Yahaira Zapata Villa		Nicol Zapata
11	Valentina Ramirez Bedoya	10	Valentina R.
12	Daisy Valeria Ortiz	12	Daisy Valeria
13	Valentina Cañola Alvarez	13	Valentina Cañola
14	Adrian Gutierrez Rivo	13	
15	Nelsa Angela Lucumi Usuga	8	Nelsa
16	Sofia Juan Estrella Bracamonte	12	
17	Sofia Martina Rua Muñoz	4	Sofia M.
18	Sofia Valentina Cano	10	Sofi. C.
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	ACTIVIDAD FÍSICA: RUMBA LATINA	Fecha	10 06 2025
Facilitador	JUAN CARLOS ALLEDONDO CALMONTE	Cargo	TALLERISTA

OBJETIVO

- MEJORAR LA CONDICIÓN FÍSICA POR MEDIO DE UNA SESIÓN DE RUMBA LATINA.
- FOMENTAR UN ENCUENTRO ENTRE LOS USUARIOS DE SANO ESPARCIMIENTO

METODOLOGÍA

LOS USUARIOS REALIZARAN TAREAS DE MOVIMIENTO INDIVIDUALMENTE Y POR PAREJAS, DE ACUERDO A LOS DIFERENTES ESTIMULOS MUSICALES

DESCRIPCIÓN

- CALENTAMIENTO GENERAL (MOVILIDAD ARTICULAR Y ESTIRAMIENTOS)
- ESQUEMAS CORTOS DE MOVIMIENTOS DEPENDIENDO DE LOS SIGUIENTES RITMOS:
  - SALSA - CHOQUE
  - MERENGUE
  - BACHATA
  - CUMBIA
  - REGGETEN
  - VALS
- REFLEXIÓN ACERCA DE CÓMO SE SINTIERON DURANTE LA SESIÓN.

OBSERVACIONES

- DISFRUTE PLENO
- PARTICIPACIÓN DEL 100% DE LOS USUARIOS.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Sofia saldarriaga osa	10	Sofia
2	Yulo yaziira Zeteda Alvarez	15	Yulo Zeteda
3	Adrian Gutierrez Mira	13	
4	Simon Arbila Escobar	16	Simon A.
5	Sofia Montiel	14	Sofia M.
6	Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R.
7	Nelson Hernandez Ospina	18	Nelson H.
8	Kerlly Usme	15	Kerlly Usme
9	Isabela Espinal	16	Isabela Espinal
10	Eylen Marin	14	Eylen Marin
11	Yesica Daniel castrillon Hernandez	13	
12	Deisy Mira Ruiz	15	Deisy Mira
13	Samuel Alarcon Gonzalez	12	Samuel A.
14	Paula andrea gil DOMICO	13	Paula andre
15	SOFIA MAGOYA BERNADEZ	14	SOFIA M.
16	Andres	17	
17	Armando alpino Hernandez	13	
18	Samuel de Jesus Quintero Perez	12	
19	DICO Isabella Zapata Villa	11	DICO Zapata
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSION: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	ACTIVIDAD FÍSICA	Fecha	17 06 2025
Facilitador	JUAN CARLOS ARBELÁEZ CARMONA	Cargo	TALLERISTA

OBJETIVO

MEJORAR LA CONDICIÓN FÍSICA POR MEDIO DE UN CIRCUITO DE EJERCICIOS FÍSICOS QUE CONTEMPLEN EL CUERPO EN SU TOTALIDAD.

METODOLOGÍA

- SEGUIR INSTRUCCIONES E IMÁGENES DE SECUENCIAS DE EJERCICIO.
- DISTRIBUIRSE POR GRUPOS DE USUARIOS DE IGUAL NÚMERO

DESCRIPCIÓN

* CALENTAMIENTO GENERAL: ARTICULAR Y ESTIRAMIENTO

- BASES DE EJERCICIOS:

- FLEXIÓN PODILES
- SENTADILLA ISOMÉTRICA
- PUSH UP
- FONDOS
- BURPEES
- JUMPING JACK
- ABDOMINALES

* ESTIRAMIENTOS GENERALES (VUELTA A LA CALMA)

OBSERVACIONES

- QUÉ HACER CON LOS CHICOS QUE NO DESEAN PARTICIPAR DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS?
- HAY UNA INTERVENCIÓN PREVIA DE LOS FISIOTERAPEUTAS (EN ALGUNOS CASOS) LO QUE HACE QUE LOS CHICOS PASEN UNA HORA SIN HACER NADA.
-

FICHA PLANEACION DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1			
2			
3			
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			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	ACTIVIDAD FISICA : Bootcamp	Fecha	23 06 2025
Facilitador	JUAN CARLOS ARREDONDO CARMONA	Cargo	TALLERISTA

OBJETIVO

MEJORAR LA CONDICIÓN FISICA POR MEDIO DE LA TECNICA DE ENTRENAMIENTO BOOTCAMP DONDE SEGUIMOS DIFERENTES TIPOS DE EJERCICIOS CONTINUAMENTE.

METODOLOGÍA

SEGUIR RUTINAS DE EJERCICIOS CONTINUAMENTE, REALIZANDO PAUSAS PARA RECUPERAR Y SEGUIR HASTA EVACUAR LOS EJERCICIOS PROPUESTOS.

DESCRIPCIÓN

- CALENTAMIENTO GENERAL : MOVILIDAD ARTICULAR - ESTIRAMIENTO

- TIJERAS
- ELEVACIÓN DE RODILLA
- JUMPING JACK
- SENTADILLA (SQUAT)
- PESO MUERTO - HOMBRO
- AVANZADAS
- BURPEES
- FONDOS
- ELEVACIÓN LATERAL - ATRÁS PIERNA
- SQUATING
- ABS.

- VUELTA A LA CALMA
  - ESTIRAMIENTO GENERAL.
  - MOMENTO DE MEDITACIÓN

OBSERVACIONES

EL GRUPO SE MOSTRÓ VIGOROSO, ENTUSIASTA, CONCENTRADO Y SE CUMPLIÓ EL OBJETIVO TRAZADO.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Ynosbeli Segura	17	Ynosbeli S
2	Samara Nadver castaño Aurora	12	Samara
3	Simón Arcila Escobar	16	Simón A.
4	Valeria David castillo hernandez	12	
5	Ricardo Osorio Hernandez	13	
6	Emmily Daniela Cárdenas	14	Emmy
7			
8	Natalia Valencia Ruiz	16	
9	Paula Andrea Gil D.	13	Paula Andrea
10	Valentina Ramírez Bedoya	15	Valentina R.
11	Nelson Hernandez Ocampo	16	Nelson H.
12	Angelis Sofia Montiel	14	Sofia M.
13	Isabela Carmel Barranco	15	Isabela
14	Sofia Salvador Castrillon	13	Sofia
15	Sara Rodriguez	15	Sara R.
16	Daisy Diaz	12	Daisy Diaz
17	Jeronimo Ramirez	13	Jero
18	Kerlly Dahiana Usma Moreno	15	Kerlly Usma
19	Mia Gabriela Hernandez Ayala	9	Mia Gabriela
20	Maria Escarlet Usuga agudelo	15	Maria Escarlet
21	David Santiago Quiroz de la Rosa	6	Mateo
22	Jose Esteban Montoya Lopez	11	
23	Yulis Tatiana G.		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	ACTIVIDADES DE ESTIRAMIENTO CORPORAL CON GLOBOS	Fecha	04 06 2025
Facilitador	JUAN CARLOS ARREDONDO CARMONA	Cargo	TALLERISTA

OBJETIVO

ESTIMULAR EL CONTROL CORPORAL DESDE LAS PARTES HACIA EL TODO A TRAVÉS DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS CON GLOBOS.

METODOLOGÍA

SEGUIR INDICACIONES Y OBSERVAR PAUTAS DE MOVIMIENTO PARA REALIZAR POSTURAS.
TRABAJO INDIVIDUAL Y COLECTIVO.

DESCRIPCIÓN

- CALENTAMIENTO GENERAL CON MÚSICA Y GLOBOS UTILIZANDO LAS PARTES DEL CUERPO (LA QUE SE MENCIONE)
- 00 X PALETAS (DESPLAZAR EL GLOBO DE ABAJO HACIA ARRIBA Y VICEVERSA SIN UTILIZAR LAS MANOS), JUGAR EL GLOBO SIGUIENDO EL RITMO DE LA MÚSICA SIN DEJAR CAER EL GLOBO, BAILAR SOSTENIENDO EL GLOBO CON CUALQUIER PARTE DO CUERPO MENOS CON LAS MANOS.
- GLOBO ANIMALISTA (LA VIDA), TRATAR DE NO DEJARLA CAER AL PISO NI TRATAR QUE SE ESTALLE.
- CARRERAS DE TRANSPORTE DE GLOBOS X 4 EQUIPOS, SIGUIENDO INSTRUCCIONES DE EJECUCIÓN.
- REFLEXIÓN GENERAL DE CÓMO PERCIBIERON LA ACTIVIDAD

OBSERVACIONES

SE REFLEXIONA ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE SABER COMUNICARSE PARA EL TRABAJO EN EQUIPO.
SE ESCUCHAN FRASES COMO: PONERSE DE ACUERDO, ESCUCHAR, CAMINAR POR ESTATURAS, SUMAR FUERZAS EN COMÚN, ENTRE OTRAS PARA LOGRAR OBJETIVOS DE EQUIPO.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Yeriy Dahiana Usme Moreno	12	Yeriy Usme
2	[illegible]	17	[illegible]
3	[illegible]	14	[illegible]
4	[illegible]	9	[illegible]
5	[illegible]	16	[illegible]
6	Simón Arcila Escobar	15	Simón A.
7	Gabrielys Joselys Gasca Ochoa	7	Gabrielys
8	Paula andrea gil Gomez	13	Paula andrea
9	Dilan [illegible]	11	Dilan
10	Valentina Ramirez Bedoya	10	Valentina R.
11	[illegible]	7	[illegible]
12	[illegible]	15	[illegible]
13	[illegible]	13	[illegible]
14	[illegible]	11	[illegible]
15	[illegible]	8	[illegible]
16	[illegible]	12	[illegible]
17	Sofia Montoya Hernandez	11	Sofia M.
18	SOFIA SOLARTE OSSA	10	SOFIA
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACION DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	REFLEXIONES DE VIDA A PARTIR DE IMÁGENES GUIADAS	Fecha	07 06 2025
Facilitador	JUAN CARLOS ARREDONDO CARMONA	Cargo	TALLERISTA

OBJETIVO

MOTIVAR A LA REFLEXIÓN SOBRE SITUACIONES REALES DE VIDA ACTUAL, UTILIZANDO LA HERRAMIENTA DE MUSICOTERAPIA DE IMÁGENES GUIADAS, PERMITIENDO ASÍ EL DESARROLLO DE LA CREATIVIDAD, LA FLUIDEZ VERBAL ENTRE OTROS ESTIMULOS PARA LA COHESIÓN GRUPAL.

METODOLOGÍA

SE DISPONDRÁ UNA SERIE DE IMÁGENES REPRESENTATIVAS DE SITUACIONES DE LA VIDA COTIDIANA, PARA QUE LOS USUARIOS EN PRIMERA INSTANCIA LAS OBSERVEN, PARA LUEGO REALIZAR UNA CONSTRUCCIÓN COLECTIVA (HISTORIA REFLEXIVA) ENTRE TODOS LOS USUARIOS.

DESCRIPCIÓN

- EXPLICACIÓN DE LA ACTIVIDAD (MOTIVACIÓN A LA AUTOREFLEXIÓN)
- DISTRIBUIR LAS IMÁGENES X EL ESPACIO (DAR UN TIEMPO SIGNIFICATIVO PARA QUE SEAN OBSERVADAS Y ESCOGER LAS QUE MÁS LLAMEN LA ATENCIÓN)
- DE MANERA AL AZAR LAS IMÁGENES ESCOGIDAS, COMENZAR Y FINALIZAR LA HISTORIA.
- BUSCAR OTRAS HISTORIAS A PARTIR DE LA PRIMERA (CONTINUAR MODIFICACIONES POSITIVAS)
- REFLEXIÓN GRUPAL SOBRE LA ACTIVIDAD

OBSERVACIONES

- SE PRESENTARON MUY BUENAS INTERVENCIONES DE LA MAYORÍA DE LOS USUARIOS, MOSTRÁNDOSE COHERENTES, CREATIVOS, DINÁMICOS, REFLEXIVOS.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Mía Valentina Fernández Ramírez.	7	Mía
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	Sofía [illegible]	10	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	Xerlly Dahiana Usma Moreno.	10	Xerlly Usma
6	Valentina Ramirez Bedoya.	14	Valentina R.
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	Paula andrea gil Domico.	13	Paula andrea
14	Simon Arcila escobar.	16	Simon A.
15	[illegible]	13	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	Samuel gómez gómez	9	[illegible]
18	Uriel Dahiana zapata villa	11	[illegible]
19	Samuel Arcon G.	12	Samuel A.
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	ENCUENTRO CON EL YO: SESIÓN MUSICAL	**Fecha**	11 06 2025
Facilitador	JUAN CARLOS ARREDONDO ALMONA	**Cargo**	TALLERISTA

OBJETIVO

PROPICIAR UN ENCUENTRO CON NUESTRO INTERIOR, UTILIZANDO LA TÉCNICA DE LA INTROSPECCIÓN Y OJOS VENDADOS, PARA GESTIONAR PENSAMIENTOS DE SITUACIONES VIVIDAS O POR VIVIR.

METODOLOGÍA

LOS USUARIOS ELIGIRÁN UN ESPACIO CÓMODO Y TRANQUILO PARA VIVIR LA EXPERIENCIA SENSORIAL CON EL SONIDO Y LA NATURALEZA.

DESCRIPCIÓN

- DISTRIBUCIÓN DE LOS USUARIOS POR EL ESPACIO, ENTREGA DE VENDAS.
- MOMENTO SENSORIAL (MÚSICA - NATURALEZA) 30'
- MOMENTO SENSORIAL (GUSTO)
- ENCUENTRO EN CIRCULO PARA EXPRESAR LO VIVIDO.

OBSERVACIONES

MUY BUENA EXPERIENCIA, LOS USUARIOS SE PERMITIERON VIVIR PLENAMENTE LA EXPERIENCIA Y MANIFESTARON SU SENTIR.

FUE UN MOMENTO LINDO.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Alexandra ospina Hernandez	13	
2	Mia Gisella Fernandez Angel	9	
3	Yulis Bajaira Salcedo Alvarez	15	
4	Sofia Salazar Ossa	10	
5	Valentino Ramirez B.	10	
6	Nelson Hernandez Vasga.	10	
7	Adrian Gutierrez	13	
8	Aman Arcila	16	
9	Samuel de Jesus Gutierrez Perez	12	
10	Erika Montiel	11	
11	Samuel Arcon Gonzalez	12	
12	Nicol Yaneris Zapata Villa	11	
13	Yeily Daniela Usma Marin	15	
14	Jesus David castillo hernandez	12	
15	Emanuel Restrepo Echeverri	14	
16	Sofia Noguera Bermudez	14	
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	FRASES SIGNIFICATIVAS : MUSICOTERAPIA	Fecha	15 06 2025
Facilitador	JUAN CARLOS ARTEAGA CALDONA	Cargo	TALLERISTA

OBJETIVO

REFLEXIONAR ACERCA DE HISTORIAS CONTADAS Y CANTADAS EN CANCIONES CON LETRA SIGNIFICATIVA, CONSIGNANDO LAS PALABRAS QUE RESUENAN Y FORMANDO CON ELLAS UNA FRASE.

METODOLOGIA

- ESCUCHAR DE CANCIONES
- CONSIGNAR PALABRAS SIGNIFICATIVAS
- SOCIALIZACIÓN DE FRASES
- BAILE LIBRE. POR GRUPOS, DUOS, INDIVIDUALMENTE

DESCRIPCIÓN

- DISPOSICIÓN DEL GRUPO EN MEDIALUNA (REPARTIR PAPEL Y LAPIZ)
- AUDICIÓN DE CANCIONES SIGNIFICATIVAS:
  - UN VALLENATO LLAMADO LIBERTAD
  - BONITO
  - RESISTIRÉ
  - A DIOS LE PIDO
  - LA TIERRA
  - VIDA DE COLORES
  - VUELA VUELA
  - COMPLICE

> ESCRIBIR LAS PALABRAS QUE RESUENEN

↓

CONSTRUCCIÓN DE FRASES SIGNIFICATIVAS

OBSERVACIONES

- RESULTÓ UN BUEN INICIO DONDE ALGUNOS (EN SU MAYORÍA) EXPRESARON SU SENTIR.
- SE TRANSCRIBIRÁN Y PUBLICARÁN.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Jnosbelly Isabel Segura Bravo	16	Jnosbelly S
2	Sofia Rodriguez	15	Sofy R
3	Mairon David Quintero Rodriguez	17	Mairon Q.
4	Sharol Mileth Hernandez Ortega	16	
5	Kerlly Dahiana Usme Herrera	15	Kerlly Usme
6	Eylen Marina Hernandez.	24	Eylen Marina H
7	Samuel Alarcon Gonzalez	12	Samuel A.
8	Emmily Restrepo Cardenas	14	Emy
9	Juan Camilo Gerol Paniagua	14	Juan Camilo
10	Maria Jose Medina Bertilla	12	maria dosa
11	José Miguel Arbeiza	15	José Miguel
12	Isabela Raquel Sanguelly	18	Isabela
13	Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R.
14	Nelson Hernandez Vega	18	Nelson H.
15	Christian Santiago Cruz mesa	14	Cristian
16	Cristian David Caballero Martinez	14	Cristian
17	Yolo dayana Acheda Alvarez	16	Yolo Sepulveda
18	Alejandra sofia Hernandez	13	Ale
19	Jose Gabriel Valencia Gomez	10	Jose Gabriel
20	Deisy Elena Diaz	11	Deisy Elena
21	Diego Tadeo Quiñones Castillo	15	Diego
22	JOSTIN C. h	12	Jostin
23	ANDRES C. h	11	
24	Sofia montiel	14	Sofia M.
25	Paula andrea Jil D. Villa	13	Paula Andrea
26	Nicol Johanna Zapata	11	Nicol
27	Samuel de Jesus quintero	11	
28	Victor David cabrera Jimenez	12	
29	Simon Ardila Escobar	16	Simon
30	Angel Manuel Herrera Bravo	14	Angel
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	TECNICAS DE CONCIENCIA CORPORAL (MT)	**Fecha**	19 04 2023
Facilitador	JUAN CARLOS ARREDONDO CARMONA	**Cargo**	TALLERISTA

OBJETIVO

ESTABLECER CONTACTO CORPORAL A TRAVÉS DE DIFERENTES EJERCICIOS DE MOVIMIENTO DEL CUERPO SUGIRIENDO LA IMITACIÓN DE LAS DIFERENTES DINÁMICAS QUE SE VAN PRODUCIENDO

METODOLOGÍA

TRABAJO EN PAREJAS Y GRUPOS PARTIENDO DE LAS ORIENTACIONES RECIBIDAS POR PARTE DEL TALLERISTA.

DESCRIPCIÓN

- DINÁMICA DE ACCIÓN Y REACCIÓN (TAPE Y SIGA) + FESTIVALES QUE IMPLIQUEN DESPLAZAMIENTO.
- W X PAREJAS (TÉCNICA DE IMITACIÓN DE MOVIMIENTOS)
- CREACIÓN COLECTIVA EN MOVIMIENTO
- AUDICIONES MUSICALES X GRUPOS:
  - SELECCIONAR 4 TEMAS MUSICALES
  - SUGERIR QUE GRUPO O PERSONAL REALIZAN LAS ACCIONES
    - BAILAR - CANTAR
- RELAJACIÓN.
- REFLEXIÓN (CADA UNO EXPRESA COMO SE SINTIÓ EN LA SESIÓN.

OBSERVACIONES

LOS DIFERENTES GRUPOS SE MOSTRARON MUY ENTUSIASMADOS Y CREATIVOS.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	SOFIA Montiel	10	SOFIA M.
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	SAMUEL ALAVGON GONZALEZ	11	SAMUEL A.
4	Valentina Ramirez Bedoya	10	Valentina R.
5	Nelson Hernandez Usuga	8	Nelson H.
6	Jose Gabriel Higuita Gomez	11	Jose Gabriel H.
7	Dilis Yohana Sepulveda Alvarez	10	Yohana S.
8	Jeanelly Urrego Ruiz	10	Jeanelly U.
9	Emmily Restrepo Cardenas	14	Emily R.
10	Maria Luna Escobar	13	Maria. Luna
11	Sofia Ramirez Castrillon	13	Sofia
12	Paula andrea Ortiz Do	13	Paula
13	Dayan Felipe Quiñones Castillo	13	[illegible]
14	Deisy Yuliana Ortiz	12	Deisy Ortiz
15	Jostin David castaño hernandez	12	[illegible]
16	[illegible]	12	[illegible]
17	Yolanda yulina Hernandez	13	[illegible]
18	Samuel de Jesus Gutierrez Cortes	11	Samuel
19	Inosbelly Tatiana Segura Rave	16	Inosbelly S.
20	Sara David yepes cardona	16	Sara D.
21	Sofia Restrepo	15	Sofia R.
22	[illegible]	15	[illegible]
23	Kelly Johana Usme Moreno	29	Kelly Usme
24	[illegible]	16	[illegible]
25	Jeronimo [illegible]	13	Jeronimo C.
26	Maria Alejandra Vasque agudelo	10	Maria Alejandra
27	Simon [illegible]	11	Simon
28	Marlon Dalier Quinteio Rodriguez	17	Marlon.
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	MT (CONCIENCIA CORPORAL DESDE LA RELACIÓN CON LOS OJOS)	Fecha	21 06 2025
Facilitador	JUAN CARLOS ARBELÁEZ CARDONA	Cargo	TERAPISTA

OBJETIVO

FAVORECER EL RECONOCIMIENTO CORPORAL DE SI MISMOS Y DE LOS COMPAÑEROS, POR MEDIO DE TAREAS DE MOVIMIENTO, UTILIZANDO VENDAS, VELOS Y CINTAS GIMNÁSTICAS.

METODOLOGIA

EXPERIMENTACIÓN DE SENSACIONES DESDE OJOS VENDADOS Y ESTÍMULOS MUSICALES (CLÁSICA CLÁSICA) Y DE ESTÍMULOS SONOROS PROVENIENTES DE DIFERENTES INSTRUMENTOS MUSICALES.
CREACIÓN DE MOVIMIENTOS RÍTMICOS Y SINCRONIZADOS CON VELOS Y CINTAS GIMNÁSTICAS.

DESCRIPCIÓN

- RECONOCIMIENTO DEL ESPACIO (ESPACIO DELIMITADO) CON OJOS ABIERTOS
- LABERINTO (DESPLAZAMIENTO CON OJOS VENDADOS).
- DINÁMICA DE MOVIMIENTO EN PAREJAS (OJOS VENDADOS)
- CREACIÓN COLECTIVA POR EQUIPOS UTILIZANDO VELOS Y CINTAS GIMNÁSTICAS

- RELAJACIÓN CON OJOS VENDADOS
- REFLEXIÓN DE LO VIVIDO.

OBSERVACIONES

RESULTÓ UNA SESIÓN MUY INTERESANTE POR LO OBSERVADO: LOS USUARIOS SE ENTREGARON A LAS DIFERENTES DINÁMICAS VIVIENDOLAS CON ENTUSIASMO Y COMPROMISO.
RELACIONARON EL ACTUAR DE PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD (VISUAL) Y LAS QUE GOZAN DE TODOS LOS SENTIDOS. ASÍ MISMO SE REFLEXIONA SOBRE EL TRABAJO EN EQUIPO.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	[illegible]	5	[illegible]
2	Simón Ardila Escobar	10	Simón Ar
3	[illegible]	11	[illegible]
4	Valentina Ramirez Bedoya	10	Valentina Ramirez
5	Nelson Hernandez usuga	8	Nelson Hernandez
6	Samuel David Tejada	10	Samuel David
7	Yeily Daniela Ome Moreno	10	Yeily Ome
8	[illegible]	10	[illegible]
9	Dante Angel Castellar Londoño	12	[illegible]
10	SAMUEL ANCON GONZALEZ	12	SAMUEL A.
11	Moises David castillo quiroz De La Rosa	8	Moises David Castillo
12	Michelle Valle Ruiz	10	[illegible]
13	Camilo Andres cortez suarez	13	Camilo
14	Paula Andrea Gil Lo	13	Paula A.
15	Sofia Rodriguez Castrillon	13	Sofia
16	[illegible]	13	[illegible]
17	Mia Valentina Hernandez Ramirez	9	Mia
18	[illegible]	15	[illegible]
19	[illegible]	13	[illegible]
20	[illegible]	9	[illegible]
21	[illegible]	11	[illegible]
22	[illegible]	15	[illegible]
23	[illegible]	13	[illegible]
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Cortometraje "El lapiz"	Fecha	06 06 2025
Facilitador	Angela María Cardona A.	Cargo	Talentista

OBJETIVO

Explorar historias ocultas en los objetos cotidianos a partir de las cuales podamos obtener reflexiones para la vida.

METODOLOGÍA

1. Saludo y presentación.
2. Dinámica inicial: "Un paseo"
3. Cortometraje "El lápiz" y preguntas de comprensión
4. Decoración de lapiz "El lápiz soy yo"

DESCRIPCIÓN

La actividad comienza en la sala lúdica, donde realizamos la presentación de los participantes antes a partir de la dinámica "Un Paseo". Se busca con la dinámica que potenciamos habilidades para inferir.
A continuación se introdujo al cortometraje haciendo una relación con la última actividad, cuando leímos la historia "La vida de un lápiz". Al finalizar se realizaron preguntas de comprensión y reflexión y se hizo el símil del lápiz con la propia vida. Para finalizar, se entrego a cada participante un lapiz que debían decorar poniendole elementos de su identidad. Cada uno pensaron como a partir de ahora, cambiaría su propia historia de vida.

OBSERVACIONES

Destaco la participación de todos los niños, niñas y adolescentes en cada uno de los momentos de la actividad. Se destaca el orden, la participación y la reflexión final.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Paula andrea gil Pomicó	13	Paula andrea
2	Nicol Yahiyra Zapata Villa	11	Nicol Zapata
3	Adrian gutierez Mira	13	Adrian
4	Sofia montoya Hernandez	11	Sofia m.
5	Sofia montiel	14	Sofia M.
6	Yashin David castrillon hernandez	12	
7	Nelson osmid hernandez ruiz	9	Nelson
8	[illegible]	17	
9	David [illegible]	8	David T. Q.
10	SOFIA saldarriaga ossa	10	sofia s.
11	Deisy Yuliz Pimero	12	Deisy Herrera
12	Samuel Alarcon Gonzalez	12	Samuel A.
13	Valentina Ramirez Bedoya	14	Valentina R.
14	Yulis Yaneira Setieda Alvarez	15	Yulis Setieda
15	Eyleis Padilla Hernandez	24	Eyleis Padilla
16	Samuel gomez gomez	9	Samuel
17	Alejandra sofia Hernandez	13	
18	Simon Arcila Escobar	16	Simon A.
19	Mia [illegible] Hernandez Olivera	9	mia
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Unidad en la diversidad	Fecha	13 06 2023.
Facilitador	Angela María Cardona Arredondo	Cargo	Tallerista

OBJETIVO

Fomentar la empatía, el respeto y la valoración de las diferencias a través de actividades de participación.

METODOLOGÍA

1. Saludo y Bienvenida
2. Actividad inicial: lo que nos une y diferencia
3. Lectura de historia "Pinditos en la ventana" - Fragmento
4. Actividad empatía "Ponerse en los zapatos del otro

DESCRIPCIÓN

Después de dar el espacio para el saludo y presentación de los participantes nuevos, se procedió a realizar la primera parte de la actividad en la que pudimos reconocer elementos que nos unen alrededor de las diferencias.

A continuación, se dio paso a la lectura (fragmento) de la historia "Pinditos en la ventana" en la que se habla sobre la empatía y la necesidad de ponerse en las manos del otro.

En un tercer momento realizamos una actividad en la que, obligando/eligiendo el zapato de un compañero, tratamos de reconocer sus pensamientos, sentimientos y como se encontraba hoy. Socializamos la experiencia de cada uno y sacamos conclusiones de la actividad.

OBSERVACIONES

Una excelente participación del grupo en esta actividad.

Hubo mucha colaboración de parte del formador y aprendizajes significativos que

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Julio Tadeo Sepúlveda Alvarez	15	Julio Sepúlveda
2	SOFIA Montiel	14	SOFIA M.
3	Cristhian David Canchila Martinez	14	Cristhian
4	Juan Camilo Guerra Paniagua	14	Juan Camilo G.
5	Cristian Matias cruz Mesa	14	Cristian
6	Celia Maria K.	14	Celia Maria K.
7	Paula andrea gil DOMICÓ.	13	Paula andrea
8	Natalia valle Ruiz	16	Natalia V.
9	Marian Daniela Quintero Rodriguez	17	marian
10	ANDrea C. h.	17	Andrea
11	Deisy Lena Mija	10	Deisy Lena
12	Samuel alarcon Gonzalez	12	Samuel A.
13	Jose Gabriel Perez Gomez	12	Jose Gabriel PG
14	Alejandra Ospina Hernandez	13	Ospina
15	Yostin David castellon Hernandez	12	
16	Samuel de Jesus gutierrez Perez	12	
17	Maria Jose Mejia Portilla ♥	12	Maria J.
18	Yicol Yahaira zapata villa	11	Yicol zapata
19	Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R.
20	Nelson Hernandez Ospina	18	Nelson H.
21	Isabela Zapata Zapata	16	Isabela
22	Sofia Palacios	15	Sofia P.
23	Kelly Daniana Uame Moreno	15	Kelly Uame
24	Jhosbelly Isabel Segura Rojas	16	Yhosbelly S
25	Mia Valentina Hernandez Ochoa	9	Mia V.
26	Emmily Restrepo Cardenas	14	Emmy
27	Simon Arbeláez Escobar	16	Simon A.
28	Jose Manuel Arenas	15	Jose
29	Shirley Yulieth Hernandez Ortega	16	Shirley
30	Dorian Quintero	15	
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

Actividad Historias Visuales: "El poder de la diferencia" Fecha 20 06 2025
Facilitador Angela María Cardozo Londoño Cargo Tallerista

OBJETIVO

Fomentar la empatía, el respeto y la valoración por las diferencias a través de la elaboración de historias visuales.

METODOLOGÍA

- Saludo y bienvenida
- Explicación de la actividad
- Trabajo grupal - Elaboración de historias a partir de imágenes.
- Socialización de historias y conclusión.

DESCRIPCIÓN

Se conoce a los participantes en el comedor y después de saludar y dar la bienvenida a los participantes antes, se dieron orientaciones de la actividad retomando el tema del mes: la diversidad y la actividad de la semana anterior.

A continuación se hizo la división por grupos y se entregaron imágenes con las que debían elaborar una historia, tratando de empatizar con la situación de cada imagen.

Se socializaron las historias y cada grupo reconoció los elementos que podían resaltar, dando valor a la diferencia y empatizando con cada situación.

OBSERVACIONES

El grupo trabajo con muy buena disposición. El respeto fue notable a pesar de que la actividad se tomo bastante tiempo debido a la cantidad de usuarios. Se agradece la colaboración del profesor en el desarrollo de la actividad.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Valentina Rueda Alvarez	15	Valen R.
2	Marlon Daniel Quintero	17	Marlon
3	Emmanuly Restrepo Cardenas	14	Emy ♡
4	Cristhian Daniel castrillon Martinez	14	Cristhian
5		15	
6		17	
7	Yeidy Liliana Uzma Moreno	19	Yeidy Uzma
8	Shosheli Isabel Segura Bravo	16	Shosheli S.
9	Daniel Andres Gil D.	13	Daniel Andres
10	Sofia Montiel	11	Sofia M.
11	Stefany Valeria Ruiz	16	Stefany Ruiz
12	Juanamina Castro Cossio	16	Juana C.
13	Sandra Milena Hernandez	13	Sandra
14	[illegible] Hernandez		
15	Yesica David castrillon Hernandez	12	
16	Valentina Ramirez Barbosa	15	Valentina R.
17	Nelson Hernandez Vega	8	Nelson H
18	Simon Angel Escobar	16	Simon A.
19	[illegible] de Jesus Antonio Perez	11	Samuel
20	[illegible]	15	Jose Manuel
21	Sara Barrios Castrillon	13	Sara
22	Samuel David quiroga cossio	10	Samuel Q.
23	Jose Daniel [illegible]	11	Jose Daniel P.C
24	Samuel Arcon Gonzalez	10	Samuel A.
25	Angeles David castillo quiroz de la Rosa	9	Angeles David
26	Juan Jose [illegible]		
27	Sharon andrea caballero quiroz	12	Sharon A.
28	Mia Isabella Izquierdo Ariel	5	Mia Isabella
29	Sara [illegible]	16	Sara [illegible]
30	Deivy Elena Uzma Moreno	16	Deivy Elena Uzma
31	[illegible]	12	[illegible]
32	[illegible]	11	[illegible]
33	[illegible]	14	[illegible]
34	[illegible]	12	[illegible]
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	encuentro de la mañana	Fecha	2 06 2025
Facilitador	Yeiner medina herrera	Cargo	Formador

OBJETIVO

establecer espacios de expresion con el fin de abejar los malos comportamientos de los niños y niñas.

METODOLOGÍA

- estado de animo
- solucion de situaciones
- Dinamica
- Reflexion

DESCRIPCIÓN

Se inicia el encuentro con el estado de animo donde todos los niños y niña manifestaron que se encuentran bien - situacion para mejorar todos los niños y niñas indican que no tienen novedad - excepto la niña evileen ya que durante la noche se le presento una novedad con la niña dana.

- Dinamica - no tenia un escrito
- Reflexion - dime con quien andas y te dire quien eres

OBSERVACIONES

- grupo tranquilo y con una buena motivacion para empezar el dia

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Deisy Helena Dias	9	Deisy Elena Dias
2	Adrian Gutierrez Mira.	13	
3	David Tomes Rodriguez	8	David T. R.
4	Yelis Yajaira Segueda Alvarez	14	Yelis segueda.
5	Gabruelis goselis Garcia ochoa	17	Gabruelis ochoa
6	Adriana Londoño	17	Adrianal
7	Yostfelmartin Garcia bu;=a	11	Yostfel ma
8	Sofia Montuel	14	Sofia Monti.
9	Simon Arbila Escobar	16	Simon A.
10	Yostin David cachuilla hernandez	12	
11	Valentina Ramirez Bedoya	14	Valentina R.
12	Nelson hernandez	8	Nelson H.
13	Alvarez c. b.	17	Alvarez
14	Kelly Dahana Usme Moreno	15	Kelly Usme
15	SOFIA Saldarriaga OSSA	10	Sofia S.
16	Mia Gabriela Fernandez Ferral	9	mia g.
17	Sofia montoya bermudez	11	Sofia m.
18	Nicol Dahana Zapata Jilla	11	Nicol Zapata
19	Eglen Marino Hernandez	14	Eglen Marino H.
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	encuentro de la mañana	Fecha	2 06 2025
Facilitador	Yeiner Medina Armijos	Cargo	Tiempo

OBJETIVO

Establecer momento de reflexion y de expresiones donde los niños y niña puedan expresar sus emociones atraves del Juego

METODOLOGÍA

-circulo
-estado de animo
-Anexio de situaciones
-Reflexion

DESCRIPCIÓN

-se inicia el encuentro de la mañana con el estado de animo donde todos los nnA indican que se encuentran bien

-situaciones - ninguno de los niños y niñas manifestaron situaciones que durante la noche tuvieron no de positivo sin ninguna novedad

-Dinamica - el tren de la alegria

-musicas de reflexion con el fin de conectarnos con la naturaleza

Reflexion - todo pasa por un motivo

OBSERVACIONES

Ninguna

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Deisy Helena Mun	12	Deisy Elena M.
2	Adrian Gutierrez Mira.	13	
3	David Torres Rodriguez	8	David Torres
4	Yolis Yasaira Salgueda Alvarez	14	Yolis Salgueda
5	Gabrielis Joselis Garcia ochoa	7	Gabrielis ochoa
6	Adriana Londoño	17	Adriana L.
7	Ansel martin Garcia buiza	11	Ansel M.
8	Sofia Montiel	14	sofia Montiel
9	Simon Arbila Escobar	16	Simón A.
10	Martin David castellon hernandez	12	
11	Valentino Ramirez Bedoya	11	Valentina R.
12	Nelson Hernandez	8	Nelson H.
13	Andres C. L.	11	Andres
14	Kerlly Dahiana Ume Moreno	15	Kerlly Ume
15	Sofia Saldarriaga ossa	10	Sofi o. s.
16	mia valentina Fernandez Ferrel	9	mia F.
17	Sofia montoya Betancurez	11	Sofia M.
18	Nicol Yahiara Zapata villa	11	Nicol Zapata
19	Eylen Marina Hernandez	14	Eylen Marina H.
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad Encuentro de la mañana | Fecha 03 06 2025

Facilitador Kelly Zambrano - Lina Cardona | Cargo Formadora - Pedagoga

OBJETIVO

Propiciar espacios de reflexión y autoregulación entre los NNA que les permitan disponerse de manera positiva durante el día

METODOLOGÍA

- Expresión de sentimientos
- orden del día
- situaciones
- personaje del día
- Juego de cohesión

DESCRIPCIÓN

Los NNA manifiestan en general, encontrarse bien y dispuestos.

Se dialoga sobre situaciones de algunos compañeros que los ha tenido incómodos.

Se presenta el personaje del día con sus gustos en diversos aspectos.

- Se realizo el juego lingo lango, con preguntas de conocimiento a los compañeros.

OBSERVACIONES

La NNA Eiven se ausenta del encuentro ya que se encontraba incómoda con algunos compañeros y consigo misma

FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Valentina Ramirez Bedoya	14	Valentina R.
2	Nelson Hernandez Yousso	8	Nelson H.
3	Adrian Gutierrez Mira.	13	
4	[illegible]	17	
5	[illegible]	12	
6	[illegible]	6	
7	[illegible]	10	
8	[illegible]	14	Sofia Montiel
9	Gabrielys Joselys Gasia Ochoa	7	Gabrielys
10	[illegible]	9	
11	[illegible]	12	
12	[illegible]	15	
13	Simon Ardila Escobar	16	Simon A.
14	[illegible]	14	
15	Nicolle Mahidra Zapata villa	11	Nicolle Zapata
16	Kelly Dahiana Uribe Moreno	15	Kelly Uribe
17	Sofia montoya Bermudez	11	Sofia montoya
18	Eylen Maria Hernandez	14	Eylen Hernandez
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la Mañana	Fecha	04 06 2025
Facilitador	Paula Andrea Molina Osorio	Cargo	Trabajadora Social

OBJETIVO

Propiciar espacio de escucha y reflexion

METODOLOGÍA

Circulo

Conversatorio

DESCRIPCIÓN

Se inicia el encuentro recordando las normas para participar en el mismo. Los NNA se presentan diciendo su nombre, edad y estado de animo y se les explica porque es importante conocer esa información.
Se procede a resolver situaciones de convivencia que se hayan presentado durante la noche en la habitación. No se presentan situación relevante.

Se realiza la presentación del personaje del día. y le corresponde a Yurlis Segueda

Se realizó actividad de cohesion "Pimas y naranjas"

OBSERVACIONES

Grupo cohesionado y participativo

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Valentina Ramirez Bedoya	14	Valentina R.
2	Nelson Hernandez Yepes	8	Nelson H.
3	Adrian Gutierrez Mira.	13	
4	[illegible]	17	[illegible]
5	[illegible]	12	
6	[illegible]	6	[illegible]
7	Sofia Salazar Arango	10	Sofia S.
8	Sofia Montiel	14	Sofia Montiel
9	Gabrielys Joselys Gasia Ochoa	7	Gabrielys
10	Mia [illegible] Fernandes Perez	9	[illegible]
11	Deisy Elena Juan Montero	12	Deisy Elena J.
12	Yoli Yasmira Sepulveda Alvarez	15	Yoli Sepulveda
13	Simon Atdila Escobar	16	Simon A.
14	[illegible]	11	[illegible]
15	Nicolle Yahiro Zapata Villa	11	Nicolle Zapata
16	Kelly Dahiana Usme Moreno	15	Kelly Usme
17	Sofia montoya Bermudez	11	Sofia montoya
18	Eylen Muñoz Hernandez	14	Eylen Muñoz H.
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la Mañana	Fecha	05 06 2025
Facilitador	Raul Corrales - Lina Cardona	Cargo	Formador - Pedagogo

OBJETIVO

Fortalecer la expresión de sentimientos y la solución de situaciones e inconvenientes.
-Disponerse para las actividades del día

METODOLOGÍA

-Expresión de sentimientos.
-solución de situaciones
-Personaje del día
-Juego de cohesión.

DESCRIPCIÓN

Cada NNA expresó verbalmente cómo se sentía y qué disposición tienen para desarrollar las actividades del día.

-Se hicieron ajustes en cuanto a la convivencia mediante el diálogo.

-Se presentó el personaje del día

-Se realiza juego para finalizar el encuentro.

OBSERVACIONES

Buena disposición.

Se hizo confrontación entre NNA de la habitación Nº 5. por situaciones de convivencia que se han venido presentando.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Deisy Elena Julio Romero	12	Deisy Julio
2	Mia Fernandez Ferrel	9	Mia F. F.
3	Sofia Montiel	14	Sofia M.
4	Paula andrea gil Donico	13	Paula andrea
5	Dayli Torres Rodriguez	8	Dayli Torres R.
6	Nicolle Sahiora Zapata villa	11	Nicol zapata
7	Kelly Dahiana Usme Moreno	15	Kelly Usme
8	dasban Daniel cochillos hernandez	16	
9	ANDRES C. L.	11	ANDRES C. L.
10	Alejandra espina Hernandez	13	Jandh
11	Gabriel martin Garcia Nuñez	11	Gabriel M.
12	Gabrielys Joselys Gasia Ochoa	7	Gabrielys
13	Sofia montoya Bermudez	14	Sofia M.
14	Eyleen Marino Hernandez	14	Eyleen Marino
15	Adrian Gutierrez Mira.	13	
16	Yoleidy Yaneira Salcedo Alvarez	15	Yoleidy Salcedo
17	Nerico Hernandez Ospina	8	Nerico
18	Sofia Salcaricaga	10	Salcaricaga
19	Valentina Ramirez Bedoya	14	Valentina Ramirez
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la manana	Fecha	06 06 2025
Facilitador	Lina Cardona Arredondo	Cargo	Pedagoga

OBJETIVO

Propiciar espacios reflexivos y de sana convivencia q' permitan resolver dudas y generar esparcimiento y disposición

METODOLOGÍA

- Expresión de sentimientos
- orden del día
- personaje del día
- juego.

DESCRIPCIÓN

- Los NNA expresaron sus estados de ánimo con un gesto corporal.
- Se mencionaron las actividades a realizar
- Se presentó el personaje del día
- Se realizó juego: #dgalo con mímica.

OBSERVACIONES

Buena disposición.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Alicia Graticia Hernandez Ferrel	9	Alicia Graticia
2	David Torres Rodriguez	8	David Torres R.
3	Samuel Gómez Gomez	9	samu GRO
4	Nicol Yohana zapata villa	14	Nicol zapata
5	Yolo Yaseura Setveda Alvarez	15	Yolo Setveda
6	Alejandro osorio Hernandez	13	Inlt
7	Sofia Magnoya Bermudez	14	Sofia M.
8	Deidy Yuliana Julian Monero	17	Deidy Julia
9	ANDRES CASTRILLON h.	17	ANDRES
10	Nelson David bangalez ayala	8	Nelson
11	Yostin David castrillon bangalez	12	
12	Simón Arbila Escobar	16	Simón A.
13	Adrian Gutierrez Mira.	13	
14	Valentina Jaramillo	14	Valentina J
15	Sofias Saldarriaga ossa	16	sofia ss
16	Paula Andrea gil Domico	13	paula Andrea.
17	Sofia Montiel	14	SOFIA M.
18	Eyleen Maiva Hernandez	14	Eyleen Maiva H.
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de los buenos días	Fecha	07 06 2025
Facilitador	Elizabeth Coicaldo Ramírez	Cargo	Formador

OBJETIVO

Dar inicio a la mañana y el día de la mejor manera conociendo los estados de ánimo de los NNA, así como darles indicaciones de las actividades dispuestas para el día.

METODOLOGÍA

-Disposición del espacio
-Ubicación determinada
-saludo, orden y conteo
-Expresión y charla
-Explicación y compromisos
-Cierre

DESCRIPCIÓN

Se ubica a todos los NNA en sala tv zona biblioteca en circulo, se dan los buenos días, se realiza expresión de sentimiental donde Simón no pudo estar por completo ya que debia ordenar el comedor, se pregunta por situaciones entre cuartos o pares, se dan charlas sobre inteligencia emocional y sentido de pertenencia, se indica que deben tener en cuenta el orden de las actividades del día, se recuerdan compromisos y reglas para tener buena convivencia, se recuerda igualmente que cada formador y cuidador tiene diferentes maneras de trabajar pero siempre será en pro del bienestar general de cada uno, cada retroalimentación es de manera positiva, se les indica a los menores que quedaran tiempo fuera que van a estar por fuera participando bajo supervisión constante y en la tarde tendrán una ayuda, se finaliza el circulo con actividad

OBSERVACIONES

Los menores Samuel Gomez y Samuel Alarcon al igual que Doris presentan bajo estado de ánimo, Mia indica sentirse con mucho sueño, la menor Eyleen Responde de manera poco respetuosa al cuidador al indicarle que guarde unos libros distractores del circulo.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Adrian Gutierrez Mira.	13	
2	Sofia Salgarriaga osso	10	Sofia S.
3	Sofia monca Bermudez	17	Sofia M.
4	Valen Urrego	8	
5	Ciel Molina H	14	Ciel Molina H.
6	Samuel Gomez Gomez	9.	
7	Samuel Alarcon Gonzalez.	12.	Samuel A.
8	Martin David castrillon hernandez	16	
9	Valentina Ramirez Bedoya	14	Valentina R.
10	ANDRES C. HERNANDEZ	11	
11	Alejandro Ospina Herrahdez	13	
12	David Torres Rodriguez	8	David T. R.
13	Nicol Mahora Zapata Villa	11	Nicol Zapata
14	Kerlly Dahiana Usme Moreno	15	Kerlly Usme
15	Julio Yasairo Sepveda Alvarez	15	Julio Sepveda
16	Paola andrea gil DOMICO.	13	Paola andrea
17	SOFIA Montiel	14	SOFIA M.
18	Mia Arabiela Fernandez Ferrel	9	mia arabiela
19	Deisy Vera Diaz Flores	12	Deisy Vera
20	Simón Arbila Escobar	16	Simon A.
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	encuentro de la mañana	Fecha	8 06 2025
Facilitador	Yeiner medina arenas	Cargo	Formador

OBJETIVO

brindar espacio de reflexion con el fin de evidenciar los estados de animos de los niños y niña, asi mismo mirar si hay alguna situacion que meter entre ellos.

METODOLOGÍA

- circulo
- saludo y conteo de los nna
- estado de animo
- situaciones
- dinamica

DESCRIPCIÓN

- se inicia el encuentro de la mañana con el estado de animo donde todos los niños y niña manifiestan que se encuentran bien y con una buena disposicion por recibir las actividades, tambien indican que durante la noche todo marcha bien
- situaciones para mejorar - todos los nna indican que no tienen ninguna novedad que presentar ya que durante la noche todo marcha bien.
- dinamica - llego carlos donde los niños y niña disfrutaron el espacio de una manera positiva
- informes de todas las actividades que se realizaron durante el dia

OBSERVACIONES

todo tranquilo y con una buena disposicion

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Sofia [illegible] ossa	10	
2	Luca Valeria zapata Villa	11	Luca Z.
3	Samuel Alexander Gonzalez	12	Samuel A.
4	Alejandra [illegible] Hernandez	13	
5	Nelson Smith Hernandez Uribe	8	Nelson
6	David Davis Hernandez	8	David T. R.
7	Sofia montoya Bermudez	11	Sofia montoya
8	Yulis Valentina Sepulveda Alvarez	15	Yulis Sepulveda
9	Sofia MONTIEL	14	Sofia Montiel
10	ANDRES [illegible]	11	
11	Nelson camilo arredondo ayuda	8	Nelson
12	Yostin David caballero hernandez	12	
13	Deisy Elena Jiles	12	Deisy
14	Adrian Gutierrez Mira	13	
15	Simon Arbila Escobar	16	Simon A.
16	Mia Valentina Echavarria Echeverri	9	mia
17	Paula Andrea Gil DOMICO	13	Paula andrea
18	Eylen Maylly Hernandez	14	Eylen Hernandez
19	Kerlly Dahiana Cuesta Moreno	15	Kerlly Cuesta
20	samuel gomez gomez	8	
21	Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R.
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la mañana	Fecha	29/06/2023
Facilitador	Jefferson Javier Buitrago	Cargo	Fisiologo

OBJETIVO

- Brindar un espacio para la libre expresion de las emociones y sentimientos. Solucion de la resolución de conflictos

METODOLOGÍA

- Se aplica metodologia de taller reflexivo y de participación en momento de resolución de conflictos

DESCRIPCIÓN

- Se da cordial saludo a cada uno de los participantes
- Cada niño, niña y adolescente comienza a expresar sus sentimientos y emociones.
- Se da el espacio para solucionar dificultades o situaciones dentro de programa. Tanto de forma individual como grupal.
- Se hace presentación del personaje del día
- Se dice orden del día
- Se hace reflexión sobre el respeto con el otro

OBSERVACIONES

- Todos participan de forma adecuada.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Dorlin David castrillon hernandez	12	
2	ANDRES C. h.	77	
3	Simon Ardila Escobar	16	Simón A.
4	Sofia mosquera Bermudez	17	SOFIA M.
5	Alejandro espina, Hernandez	13	
6	Kerlly Dahiana Usme Moreno	15	Kerlly Usme
7	Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R.
8	Samuel Alarcon Gonzalez.	12	Samuel A.
9	Sofia salgaviaga osso	10	Sofia S.
10	Eylen Yarue Hernandez	14	Eylen Yarue
11	samuel de Jesus gutierrez Perez	12	
12	Sofia Montiel	14	Sofia M.
13	Adrian Gutierrez Mira.	13	
14	Deisy Helena Idea	12	Deisy Elena
15	Oscar Mauricio zapata Villa	11	Oscar zapata
16	Nelson h.	8	Nelson
17	Mia. fernandez	9	Mia fernandez.
18	Yolis Sequeda Alvarez.	15	Yolis Sequeda
19	Paula Andrea Gil Domico.	13	Paula Gil.
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la noche	Fecha	10 06 2025
Facilitador	Kely Shoana Tambram	Cargo	formadora

OBJETIVO

Brindar espacios de expresion y reconocimiento a partir de las normas, valores y sentido de pertenencia.

METODOLOGÍA

Círculo, saludo
expresion de sentimientos.
Situaciones y resolucion.
compromisos.

DESCRIPCIÓN

Se convoca a los UNA al kiosco en donde se da inicio al encuentro de la mañana, con la expresion de sentimientos damos paso a las situaciones. así mismo se dan soluciones a las situaciones expuestas, para finalizar, cada usuario hace los compromisos para la jornada. las usuarias Eileen y Kelly realizan las ayudas asignadas por sus conductas inadecuadas.

OBSERVACIONES

Ninguna

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Deisy Alexa Ilia	12	Deisy Ilia
2	Sofia Montiel	14	Sofia M.
3	Paula andrea gil Daniels.	13	Paula andrea.
4	Yolis Yaiguira Señeda Alvarez	15	Yolis Señeda
5	NICOL Mahiora zapata Villa	11	nicol zapata
6	samuel de Jesus Gutierrez Perez	12	samuel
7	Alejandro Molina Hernandez	13	
8	ANDRES CASTRILLON HERNANDEZ	17	
9	Valentina Ramirez Badoya.	15	Valentina R.
10	Nelson Hernandez Zuluaga.	8	Nelson H.
11	Victor David castrillon hernandez	12	victor H.
12	Simon Arbila Escobar	6	Simon A.
13	Samuel Alarcon GONZALEZ	12	Samuel A.
14	Sofia Saldarriaga osa	10	Sofia
15	Sofia montoya Bermudez	11	SOFIA M.
16	Adrian Gutierrez Mira.	13	
17	Cielo Maribel Hernandez.	14	Cielo Maribel H.
18	Kerlly Dayana Usme Moreno	15	Kerlly Usme
19	Miel Gabriela Fernandez Ospina	9	Miel Gabriela
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la Mañana	Fecha	01 06 2023
Facilitador	Raul Cuervo	Cargo	Formador.

OBJETIVO

Retomar los objetivos a trabajar durante el dia de hoy. Crear Espacios para el dialogo productivo

METODOLOGÍA

Circulo
Estados de animo
ameglo de situaciones
- indicaciones para el dia - dinamica. (mis sueños)

DESCRIPCIÓN

durante los estados de animo Mia Fernandez dice Estar aburrida pues la mama no quiere hacer el "Curso" con la defensora y no volvera a ver a su madre es retomada por laura.
intervencion a la habitacion #5 por el prestamo de ropa y esto ha traido discusiones y agresiones verbales, dadon compromisos analgo que van a hacer.
indicaciones para el dia.
- segunda parte (mis sueños) como lo hemos

OBSERVACIONES

Grupo tranquilo

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Adrian Gutierrez Mira	13	
2	Samuel de Jesus gutierrez Perez	12	
3	Sofia Montoya Bermudez	11	Sofia M.
4	Eylen Maiba H.	14	Eylen Maiba H.
5	Sofia Saldarriaga Ossa	10	Sofia
6	Yoshio David castrillon hernandez	12	
7	Valentina Ramirez B.	16	Valentina R.
8	Nelson Hernandez Vargas	8	Nelson H.
9	Simón Atdia Escobar	16	Simón A.
10	Kerlly Dahiana Ume Moreno	15	Kerlly Ume
11	Alejandra sofia Hernandez	13	
12	Nicol Yohana zapata Villa	11	Nicol zapata
13	Samuel Alarcon Gonzalez.	12.	SAMUEL A.
14	mia Gabriela Fernandez Ferra	9	mia gabriela
15	Emmily Restrepo Cardenas	14	Emmily
16	Sofia Betancur	15	Sofia
17	Christian Mateus cruz mesa	14	Christian C.
18	Juan Camilo Guerra Paniagua	14	camilo G.
19	Juan Felipe Quiñones Castillo	15	
20	Jose Angel Arcila Jaramillo	15	
21	Isabela Gaviria Zapata	16	Isabela
22	Yolis Yazmin Salcedo Alvarez	15	Yolis Salcedo
23	Sofia Montiel	14	Sofia M.
24	Daniela Andrea gil Domico	13	Daniela andrea
25	Deisy Alexa Ruiz	12	Deisy Alexa
26	[illegible]	11	
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la mañana.	Fecha	12 06 2025
Facilitador	Lina cardona	Cargo	Pedagoga

OBJETIVO

Propiciar espacios de expresión respetuosa en los que los NNA puedan expresar

METODOLOGÍA

- Expresión de sentimientos
- orden del día
- situaciones
- Personaje del día y juego

DESCRIPCIÓN

Los NNA manifestaron estados de ánimo estables

se nombraron actividades a realizar

se solucionaron algunas situaciones con los compañeros.

se presentó personaje del día.

OBSERVACIONES

Buena participación y actitud.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Valentina Ramirez B.	15	Valentina R.
2	Nelson Hernandez osuna	8	Nelson H.
3	Adrian Gutierrez	13	Adrian G.
4	Kelly Dahiana Ubme Moreno	19	Kelly Ubme
5	Yeshua David castrillon hernandez	12	
6	Simon Arcila escobar	15	Simón A.
7	Yulis Yasmira Saleda Alvarez	15	Yuli Saleda.
8	[illegible]	17	
9	Alejandra [illegible] Hernandez	13	
10	Paula Andrea [illegible]	13	Paula andre.
11	Eyleth Manco H.	14	Eyleth Manco H.
12	Yicol Yohana Zapata Villa	14	Yicol zapata
13	[illegible]	16	[illegible]
14	[illegible]	14	[illegible]
15	Deisy Dian Mier.	12	Deisy
16	Samuel de Jesus Gutierrez Perez	12	
17	[illegible]	16	
18	Emmily Restrepo Carrasco	14	Emmily
19	Mia Valeria Hernandez Perez	9	Mia Valeria
20	Jose manuel [illegible]	15	
21	[illegible]	14	
22	Cristian Mateo cruz mesa	14	Cristian
23	[illegible]	14	
24	[illegible]	15	
25	[illegible]	15	
26	Sofia [illegible]	14	Sofia M.
27	Samuel Alcon Gonzalez	19	Samuel A.
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	encuentro de la mañana	Fecha	13 06 2025
Facilitador	Yeimes Medina Damián	Cargo	Formador

OBJETIVO

Brindar espacio con el fin de identificar el estado de animo de los NNA. tambien darles soluciones a los pequeños problemas que se presenten entre los niños y niñas

METODOLOGÍA

Circulo
Estado de animo
expresion de sentimiento
Dinamica
personaje del dia

DESCRIPCIÓN

- se inicia el encuentro de la mañana con el estado de animo donde todos los niños y niñas manifiestan que se encuentran bien y #feliz. tambien se realiza circulo de sentimientos todos los niños y niñas indican que no tienen sentimientos excepto la niña valentina ramirez la cual indica que la niña sofia esta llevando información de la habitacion 5 a la habitacion 4. se le da solucion por parte de facilitador del personaje del dia – se llego acabo por el niño samuel alarcon
Dinamica el tren de la alegria

OBSERVACIONES

grupo trabajo sin ninguna novedad

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Yolis Yajaira Acuña Alvarez	15	Yolis Acuña.
2	Sofia Montiel	11	SOFIA M.
3	Cristhian david Cancino Martinez	19	
4	Juan David Cuesta Paniagua	14	
5	Christia Matias Cruz Mesa	14	
6	Eyleen Nahomy L.	24	Eyleen Nahomy L.
7	Paula andrea gil a	13	Paula andrea
8	[illegible] Vallejo Ruiz	16	
9	Maicon Javier Quintero Rodriguez	17	Maicon.
10	ANDRES F. b	19	
11	Dersy Flora Diaz	42	Dersy Flo
12	SAMUEL ALARCON GONZALEZ	12	Samuel A.
13	Jose Gabriel Acuña Cruz	10	Jose Gabriel A.C
14	Alejandra Ospina Hernandez	13	
15	Yostin David castro hernandez	13	
16	Samuel de Jesus Gutierrez Perez	12	
17	Mario Jose Medina Penalillo	12	Mario J.
18	Nicol Sahara Zapata Villa	11	Nicol Zapata
19	Nelson Hernandez Lugo	8	Nelson H.
20	Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R.
21	[illegible]	14	
22	Sofia Rodriguez	13	Sofia R.
23	Kerlly Dayana Ome Moreno	19	Kerlly Ome
24	Jhosbeth Zoraida Segura Bravo	16	Jhosbeth
25	Mia Isabella Fernandez Lopez	9	mia
26	Emmily Restrepo Cardenas	14	Emy
27	Simon Ard. 19 Escobar	16	Simon Ar.
28	Jose [illegible]	15	
29	Sharel Mile. H. Hernandez Ortega	18	Sharel
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	encuentro de la mañana	Fecha	14 06 2023
Facilitador	Yeiner medina daza	Cargo	formador

OBJETIVO

conocer el estado de animo de los niños y niñas, tambien, darle solucion a todas las problematicas que se presenten contra los NNA.

METODOLOGÍA

-Reflexion
-circulo
- estado de animo
- personaje del dia - situaciones por mejorar

DESCRIPCIÓN

-se inicia el encuentro de la mañana con el estado de animo donde todos los niños y niñas miran que se encuentran bien y en un buen dispocion para recibir el/ encuentro de la mañana. situaciones para mejorar los NNA manifiestan que no fueron ninguna situacion que se presentara ya y el dia de hoy no tuvieron ninguna novedad hasta la fecha.

-REFLEXION - como podemos ser el lugar de los otros cambios -dificultades sobre las actividades que se realizaron durante el dia

OBSERVACIONES

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Valentina Ramirez Becerra	15	Valentina R
2	Nelson Hernandez	8	Nelson H
3	Kelly Dahiana Usme Moreno	15	Kelly Usme
4	[illegible]	15	[illegible]
5	Jacsbeth Isabel Segura Bruno	16	Jacsbeth S
6	[illegible]	15	[illegible]
7	Emmily Restrepo Cárdenas	14	Emmy R.
8	Simon Arbila Escobar	16	Simón A.
9	[illegible]	15	[illegible]
10	[illegible]	15	[illegible]
11	Sharol Hernandez Ortega		Sharol Hernandez
12	Nicol Sabrina Zapata Villa.	11	Nicol Zapata
13	[illegible]	16	[illegible]
14	Mia [illegible] Fernandez Florez	9	Mia
15	Alejandro Osorio Hernández	13	[illegible]
16	Samuel de Jesus Gutierrez Perez	11	[illegible]
17	David Jose Medina Portilla	12	David J.
18	Alois Salome Acosta Alvarez	15	Alois S.
19	Sofia Hinestrosa	14	Sofia M.
20	David Andres Gil	13	David
21	Cristian Matias Cruz Mesa	14	Cristian
22	Emilia Molina	14	Emilia Molina
23	Samuel Alcazar Gonzalez	12	Samuel A.
24	Andres C.	11	[illegible]
25	Juan Camilo Guerra Paniagua	14	Juan
26	Cristhian David Carabali Martinez	14	[illegible]
27	Deisy Alexa Diaz Moreno	12	Deisy
28	Angel Daniel	13	[illegible]
29	Maria Alejandra	15	Alejandra
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la mañana	Fecha	15 06 2023
Facilitador	Kely Jhoana Zambrano	Cargo	Formadora.

OBJETIVO

Fomentar la sana convivencia, a partir de la expresión de sentimientos y situaciones que se presentan en el día a día.

METODOLOGÍA

Círculo, saludo.
Expresión de sentimientos.
situaciones, solucion
compromisos.

DESCRIPCIÓN

Saludo, en círculo damos inicio al encuentro de la mañana dando la pauta para el día. damos paso a la expresion de sentimientos, grupo tranquilo y motivado para las actividades planeadas para la jornada, se da paso a citar situaciones a nivel individual y grupal, así mismo se van dando las pautas y compromisos de buen comportamiento, el día de mañana retoman citas. situaciones que vemos deben ser atendidas por el equipo psisocial.

Cada usuario finaliza expresando su compromiso para la jornada.

OBSERVACIONES

Grupo tranquilo.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Cielo Marina Hernandez	14	Cielo Marina H
2	Christian Matias cruz Mesa	14	Christian
3	Sofia Restrepo	15	Sofia R.
4	Isabela Vasquez Pineda	16	Isabela
5	Juan Felipe Quintero Castillo	15	
6	Mia Valentina Hernandez Perez	4	M d
7	Deisy Clara Diaz	12	Deisy Clara
8	Yaliz Yasmin Estrada Alvarez	15	Yaliz S.
9	Nicol Yahaira Zapata Villa	11	Nicol Z.
10	Kelly Daliana Usuga Hoyo	15	Kelly Usuga
11	Juan Camilo Guerra	14	Juan Camilo
12	Emmily Restrepo Cárdenas	14	Emy
13	Cristian David Garcia Ramirez	14	Cristian
14	Yacsbelly Isabel segura Rivas	16	Yacsbelly S.
15	Paula andrea gil Ls	13	Paula andrea
16	Sofia Montiel	14	Sofia M.
17	[illegible]	16	[illegible]
18	Sarai Mileth Hernandez Ortega		
19	Maicol Daniel Quintero Rodriguez	17	Maicol
20	Jose Gabriel Pulgarin Gomez	10	Jose Gabriel
21	Samuel Arcon Gonzalez	11	Samuel A.
22	Maria Jose Medina Partilla	12	Maria dose
23	Alejandra Sofia Hernandez	13	
24	Alvaro C. Hernandez	17	
25	Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R
26	Nelson Hernandez Lugo	8	Nelson H.
27	Yoshi Isabel castrillon Gonzalez	12	
28	Samuel de Jesus Quintero Perez	11	
29	Jose Miguel Arias Jaramillo	15	Jose Miguel
30	Angel Manuel Mendoza Berrio	14	
31	Simon Alcala Escobar	16	Simon A.
32	Maria Alejandra Ubaque Agudelo	15	Maria Alejandra U
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la comunidad.	Fecha	16/06/2023
Facilitador	Yefferson Daniel Bishop	Cargo	Pirdogo

OBJETIVO

- Brindar un espacio para la expresión de si, dentro en el aula, el arreglo de dificultades entre ellos y además de conocerse desde las cualidades.

METODOLOGÍA

- Se utiliza metodología de taller reflexiva donde puedan expresar emocional y sentimientos
- Se utiliza metodología de resolución de conflictos
- Lúdicas recreativas

DESCRIPCIÓN

- Se da orden del día a cada uno de los participantes. y los normas, reglas y deberes.
- Cada participante expresa su emocional y sentimientos
- Se resuelven situaciones que hay entre ellos y de forma individual Tantrum
- Se hace personaje del día
- Se hace lúdica recreativa
- Se da orden del día

OBSERVACIONES

- Cristian Cancino muestra mala actitud
- Isabela se muestra irrespetuosa y desafiante

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	[illegible]	9	[illegible]
2	[illegible]	15	[illegible]
3	Samuel de Jesus [illegible] Perez	11	[illegible]
4	Simón Adila Escobar	16	Simón A.
5	[illegible]	12	[illegible]
6	Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R.
7	Nelson Hernandez [illegible]	18	Nelson H.
8	[illegible]	17	[illegible]
9	[illegible]	13	[illegible]
10	Maria Jose Medina Portilla	12	maria jose
11	SAMUEL ALARCON GONZALEZ	12	SAMUEL A.
12	[illegible]	10	[illegible]
13	Maicon Java Quintero Rodriguez	17	Maicon
14	[illegible]	16	[illegible]
15	Sofia Montiel	14	SOFIA M.
16	Paula andrea gil D.	13	Paula andrea
17	[illegible]	16	[illegible]
18	[illegible]	14	[illegible]
19	Emmily Restrepo carmona	14	Emy
20	Juan Camilo Guerra	14	Juan Camilo
21	Xerilly Dahyana Usme Moreno	15	Xerilly Usme
22	Nicol Yahaira zapata Villa	11	Nicol Z.
23	Yolis Yaziira Sepulveda Alvarez.	16	Yolis S.
24	[illegible]	12	[illegible]
25	[illegible]	15	[illegible]
26	Isabela Esquivel	16	Isabela
27	[illegible]	15	[illegible]
28	Cristian [illegible]	11	Cristian
29	Maria Alexandra [illegible]	15	Maria Alexandra
30	[illegible]	14	[illegible]
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la Mañana	Fecha	17 06 2025
Facilitador	Raul Gomez	Cargo	Formador.

OBJETIVO

facilitar la Comunicacion entre los usuarios para revisar el progreso en su trabajo personal y alinear objetivos.

METODOLOGÍA

- Circulo
- Estados de animo.
- arreglo de situaciones
- trabajo de dinamica.

DESCRIPCIÓN

durante los Estados de animo los usuarios manifiestan estar bien, aunque Camilo y Duvan algo desorientados por la ausencia de Canchila y Eny.
se realiza Espacio para el Cuento reflexivo de anthony de mello. "el ladron". los usuarios dicen no tener situaciones relevantes, pero se hace llamado de atencion a Emilly respecto por sus conductos inadecuados con Usuarios
Siguiendo para dinamica el "rey"

OBSERVACIONES

- Grupo bien Dado y dispuesto

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Inasbelly segura	16	Inasbelly S
2	Sofia Bedoya	15	Sofia B.
3	Kelly Daniana Usme Moreno	15	Kelly Usme
4	Isabela Lopez Vasquez	16	Isabela
5	Juan Camilo Rivera Paniagua	14	Juancamilo
6	Simon Akila Escobar	16	Simón A.
7	ANDRES C.	17	
8	Yerlin David Caicedo Hernandez	12	
9	SOFIA MONTIEL	14	SOFIA M.
10	Emmily Restrepo Cardenas	14	Emy♡
11	Paula andrea gil D.	13	Paula andrea
12	Idris Yajaira Segueda Alvarez	15	Idris S.
13	Eylen Mayina H	14	Eylen Mayina
14	Juan Felipe Quiñonez Castillo	13	
15	Samuel de Jesus Gutierrez Perez	11	
16	Valentina Ramirez B	15	Valentina R.
17	Nelson Hernandez ospa	8	Nelson H.
18	Maria Jose Medina Parhild	12	maria jose
19	Heberto osma hernandez	17	
20	Jose Gabriel Palencia Gomez	14	
21	Samuel Alarcon Gonzalez	12	samuel A.
22	Mia Grajales Fernandez Fl (1/2)	4	Mia
23	SOFIA BOLIVAR CASTELLON	13	Sofia
24	Cristian Chanala	14	Cristian C
25	Deisy Viana Tena	0	Deisy
26	Miguel Avenda	12	Miguel
27	Cristian Cruz	15	Cristian Cruz
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la Mañana	Fecha	28 06 2023
Facilitador	Raul Gonzales	Cargo	Formador

OBJETIVO

- Organizar y tratar temas sucedidos en el dia anterior, sobre temas concretos, como Estados de animo respetos o mejoras

METODOLOGÍA

- Circulo
- Estados de animo
- temas a reformar - indicaciones para el dia
- Segunda parte dinamica.

DESCRIPCIÓN

- Se toman los Estados de animo donde el usuario Samuel alarcon manifiesta Estar muy aburrido que no comunica el motivo y prefiere hablar con el psicologo.
La usuaria Sofia Bolivar manifiesta Estar aburrida de deseo de irse para su casa.
arreglo de situaciones, los usuarios dicen no tener situaciones para arreglar.
Segunda parte dinamica

OBSERVACIONES

- Grupo tranquilo. Sin novedades

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Deisy Elvira Ruiz	12	Deisy
2	Valentina Ramirez Bedoya	10	Valentina R.
3	Nelson Hernandez Vuelta	8	Nelson H.
4	Mia Graciela Fernandez Ferrel	9	mia
5	Yoshua David Castillo hernandez	12/13	
6	Sofia Bolivar Castillano	13	Sofia
7	Paula Andrea gil Da	13	Paula andrea
8	Sara Restrepo	15	Sara R.
9	Maicon David Quintero Rodriguez	17	Maicon D.
10	Samuel de Jesus Gutierrez Perez	11/13	
11	Nuvan Quiñones		
12	Kerlly Dahiana Usme Moreno	15	Kerlly Usme
13	SOFIA Montiel	14	SOFIA M.
14	Yolis Lazaro Salcedo Alvarez	10	Yolis S.
15	Simon Avila Escobar	15	Simon A.
16	Cyleu Maika Valencia.	14	Cyleu Maika V.
17	Isabela Escobar Vanegas	16	Isabela V.
18	Samuel David Garzon Cabrera	13	
19	Alejandra Alina Hernandez	14	Juan Camilo Guerra
20	Juan Camilo Guerra	14	
21	Emmy Restrepo Cardenas	14	EMY
22	Natalia Valle Ruiz	16	NATALIA V.
23	Yinashelly Isabel Segura Rivas	16	Yinashelly S
24	[illegible]	[illegible]	
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	encuentro de la mañana	Fecha	19 06 2023
Facilitador	Yuliana medina duran	Cargo	docente

OBJETIVO

Brindar espacios de escucha y de acercamiento de sentimientos, donde se logre encontrar el estado de animo de los niños y niñas

METODOLOGIA

- momento del dia
- estado de animo
- sentimientos para mejorar
- dinamica - el animo
- reflexion -

DESCRIPCION

se inicia el encuentro de la mañana con el estado de animo donde todos los niños y niñas manifiestan que se encuentran bien y tranquilo. tambien se les pregunta a la mayoria si sienten algun sentimiento que perjudique y los niños y niñas refieren que no tienen ninguna novedad excepto el de Samuel la noche pasada no durmio bien.

- momento del dia - la correspondiente al dia. Juan camilo feliz
- dinamica - yo tengo un animo la niña y mis uñas pintadas
- reflexion - siempre estar contento

OBSERVACIONES

Gran grupo sin ninguna novedad, tambien se evidencia grupo muy participativo.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Yelo Yajaira Sepulveda Alvarez	10	Yelo S.
2	Sofia Montiel	10	Sofia M.
3	Simón Arcila Escobar	15	Simón A.
4	Sofia Polanco Castellano	13	Sofia
5	Samuel de Jesus Gutierrez Perez	11	samuel
6	[redacted] Paula Andreca Gil D.	13	Paula
7	Yosth David castrillon hernandez	8	
8	Mia Gabriela Fernandez Isaza	1	Mia G.
9	Isaac Israel Bonnett	11	Isaac
10	Jose Manuel Herrera Naranjo	15	Jose
11	Maicon Yoiner Oliveros Rodriguez	17	Maicon R.
12	Sofia Rodriguez	15	Sofia R.
13	Alejandra Isabel Fernandez	13	Judith
14	Emmily Restrepo Caicedo	14	EMyM
15	Yerlly Dahiana Usme Moreno	15	Yerlly Usme
16	Juan Camilo Guisao Franco	14	Juan Camilo G.
17	ANDRES CASTRILLON LOPEZ	11	
18	JERONIMO CORREA ZAPATA	13	Jero. C. Z.
19	Anabell Isabel Segura Bravo	16	Anabell S.
20	Nelson Hernandez Vargas	8	Nelson H. V.
21	Gerardo Andres Castillo Quiroz	14	Gerardo C
22	Dayan Alejandra Quintero Castillo	14	Dayan
23	Jose Gerardo Palacio Gomez	11	Jose Gerardo P. G.
24	Sofia Alejandra Gonzalez	12	Sofia A.
25	Delia Maria Mesa	12	Delia Mesa
26	Valentina Ramirez Restrepo	15	Valentina R.
27	Dulce Maria Parra Escobar	13	Maria.
28	Samuel David Quiroga Cardona	16	Samuel
29	[illegible]	16	[illegible]
30	Maria Alejandra Uribe Agudelo	15	Maria Alejandra
31	Moises David Castillo Quiroz	8	Moises David
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la Mañana	Fecha	20 06 2025
Facilitador	Yenny Medina Arenas	Cargo	Tirmada

OBJETIVO

Se hace encuentro el Objetivo de la mañana es crear con el fin de poder conocer sus intereses, también se hace - Estar el correo de sitiamos.

METODOLOGÍA

- Circulo
- Estado de ánimo
- Recuerdos del día
- Cuento de sabiduría
- Despedida

DESCRIPCIÓN

- Se inicio el encuentro de la mañana con el estado de ánimo donde todos los niños y niñas manifestaron que se encuentran bien y feliz, también se habló de las situaciones que se presentaron durante la noche, hubo niños que no pudieron dormir por diferentes razones que siempre se presentan en la noche todo pudo bien y durmieron.
- Recuerdo del día la encargada el niño José miguel
- Durante todo el día los niños no tuvieron ninguna - indicaciones se tuvo los estándares

OBSERVACIONES

Todo durante el día estuvo bien

FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	[illegible]	15	
2	[illegible]	7	
3	[illegible]	14	
4	[illegible]	14	
5	[illegible]	15	
6	[illegible]	15	
7	[illegible]	13	
8	[illegible]	16	
9	[illegible]	13	
10	[illegible]	11	
11	[illegible]	16	
12	[illegible]	16	
13	[illegible]	13	
14	[illegible]		
15	[illegible]	13	
16	[illegible]	13	
17	[illegible]	8	
18	[illegible]	16	
19	[illegible]	11	
20	[illegible]	15	
21	[illegible]	13	
22	[illegible]	16	
23	[illegible]	11	
24	[illegible]	10	
25	[illegible]	12	
26	[illegible]		
27	[illegible]	12	
28	[illegible]	9	
29	[illegible]	16	
30	[illegible]	16	
31	[illegible]	10	
32	[illegible]	12	
33	[illegible]	12	
34	[illegible]	12	
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

Actividad	Encuentro de la mañana	Fecha	21 06 2025
Facilitador	Kely Jhoana Zambrano	Cargo	Formadora

OBJETIVO

Fomentar en los NNA espacios para expresar sus sentimientos, asumir con responsabilidad los compromisos para cada día.

METODOLOGÍA

Círculo, saludo
Expresion de sentimientos.
Situaciones y soluciones
Compromisos para la jornada.

DESCRIPCION

Se reune al grupo para dar inicio al encuentro de la mañana, dando paso a la expresion de sentimientos, seguido se las situaciones a nivel personal, en habitaciones o grupal, a si mismo paso a paso se va dando solucion a las situaciones que se presenten. y se finaliza con los compromisos para la jornada.

OBSERVACIONES

Grupo tranquilo

	FICHA PLANEACION DE ACTIVIDADES	VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Maria Mercedes Ubaque Fajardo	15	Maria Mercedes
2	MIA Gabriela Fernandez Ferrel	9	Mia
3	Sofia Bonilla Castellon	13	Sofia
4	Sofia Rodriguez	15	Sofia R.
5	Josh David Castillo Gonzalez	12	
6	Simón Ardila Escobar	16	Simón A.
7	ANDRES	11	
8	Alejandro espinosa Hernandez	13	
9	Cesar Andres castillo Quiroga	12	
10	Duvan Felipe Quintero Castillo	15	
11	Deisy dana Ruiz	12	Deisy dana
12	Sofy Vargas Ruiz	16	
13	Sofia Montiel	14	SOFIA M
14	Paula andrea gil D.	13	PAULA
15	Jnosbelly segura	17	Jnosbelly S.
16	Cristhian David Canchila Martinez	14	Cristhian
17	Kerlly Dahiana Usme Moreno	15	Kerlly Usme
18	Moises castillo quiroga De la Rosa	13	Moises David
19	Jerovinson correa correa	15	Jerovi
20	Samuel David gongora caballero	16	Samuel D.
21	José miguel acuña jaramillo	15	José Miguel
22		13	
23	SAMUEL ALARCON GONZALEZ	12	Samuel A.
24	Jose Gabriel Palencia Cano 2	11	Jose Gabriel P.C
25	Valentina Ramirez Badoya	15	Valentina R
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

Actividad	Encuentro de la mañana	Fecha	22 06 2025
Facilitador	Kely Jhoana Zambrano	Cargo	

OBJETIVO

Fomentar espacios de expresion a partir de reflexiones, autoconocimiento y reconocimiento de su rol como NNA de la corporación.

METODOLOGIA

Circulo, saludo
Expresion de sentimientos.
situaciones y solucion.
compromiso.

DESCRIPCION

Iniciamos con el saludo diario, se invita al grupo a mantener una postura de respeto y escucha activa, se inicia con la expresion de sentimientos y de paso situaciones a nivel personal Grupal y de convivencia; se van dando aclaraciones y soluciones, finalizacion, con los compromisos para la jornada.

OBSERVACIONES

Grupo tranquilo

FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

VERSIÓN: 01
FECHA: 28-06-2023
PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Jose Gabriel Palencia Gomez	11	Jose Gabriel P.G
2	Samuel Alejandro Gonzalez	12	Samuel A.
3	Jose Miguel Arroyo Jaramillo	12	Jose Miguel
4	Yeison Alexis Lopez G.	12	
5	Samuel David Jurgaky Ceballos	16	Samuel D.
6	Jeronimo Lanco Tabera	15	Jeronimo L.
7	Kelly Dahiana Ibme Moreno	15	Kelly Ibme
8	Yhosbelly Segura	17	Yhosbelly S
9	Sofia Montiel	14	Sofia M
10	Paula Andrea gil D.	13	Paula Andrea
11	Deisy Ulloa Ulloa	12	Deisy Ulloa
12	Dayana Quiñones Castillo	15	
13	Samira Andrea castaño Suarez	12	Samira...
14	Moises David castillo quintero de la Rosa	8	Moises
15	Alejandra espina Hernandez	13	
16	Andres Hernandez	11	
17	Simon Abdila Escobar	16	Simon A.
18	Jostin David castrillon hernandez	12	
19	Valentina Ramirez Berdoya	15	Valentina R.
20	Nelson Hernandez Ospino	8	Nelson H.
21	Daniela Cuadro	15	Daniela
22	Natalia Vallejo Ruiz	16	
23	Sofia Rodriguez	15	Sofia R.
24	Sofia Bolivar Castrillon	13	Sofia
25	Mia Isabella Fernandez Perez	9	Mia Isabella
26	Maria Alejandra Ubarne agudelo	15	Maria Alejandra
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la mañana	Fecha	23 06 2025
Facilitador	Yeimer medina Aarrieta	Cargo	Formador

OBJETIVO

Establecer entre los niño espacio para expresar sus estados de animo, también escuchar y atender sus sentimientos.

METODOLOGÍA

- Circulo
- estado de animo
- Expresion de sentimiento
- Parar en

DESCRIPCIÓN

Se inicio el encuentro de la mañana donde los niños y niñas manifestaron que se encuentran bien y feliz, también indicaron que no tienen ninguna novedad en salud en que se encuentre la noche no se les presento inconvenientes durante los
- Momentos: 1.no — 1.no — tengo.

- indicaciones sobre todas las actividades que se realizaran durante todo el día.

OBSERVACIONES

Ninguna

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R.
2	Nelson Hernandez Ospina	9	Nelson H.
3	Gabrielys Mejias		Gabrielys M.
4	Moises David castillo Ortiz de carac	8	Moises David
5	Sofia Restrepo	15	Sofia R.
6	Yeison Andres Lopez G.	16	
7	[illegible]	16	
8	Maria Valentina Betancur Rojas	14	Maria Betancur
9	Alejandra Ospina Hernandez	14	
10	Jostin David castrillon hernandez	12	
11	Simon Arcila Escobar	16	Simon A.
12	Isabela Franco Vanegas	16	Isabela
13	Keidy Dahiana Ramos Moreno	15	Keidy Ramos
14	Sofia Montes	14	Sofia M.
15	Mairon Javier Quintero Rodriguez	17	Mairon Q.
16	Jeronimo Correa	15	Jeronimo
17	Miel Gabriela Fernandez Ferrer	9	miel Gabriela
18	Samuel David gongora cabrera	16	Samuel D.
19	Sofia Bolivar Castrillon	13	Sofia
20	Paula Andrea Gil De	13	Paula A.
21	Deisy Viera Nunez	12	Deisy
22	Jnosbell Segura	12	Jnosbell S.
23	Jose Miguel Arroyo	15	Jose
24	Camilo Andres castillo Ortiz	12	Camilo
25	Juan Quintero	15	Juan
26	Daniela Arango	15	Daniela
27	Emmily Restrepo Cardenas	14	Emmy
28	Osmar Arcila Alfredo	10	Osmar
29	Maria Alejandra Ubarne Agudelo	15	Maria Alejandra
30	Jose Gabriel Palacio Gomez	11	Jose G. Palacio
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la Mañana	Fecha	24 06 2025
Facilitador	Raul Gomalo	Cargo	Formador

OBJETIVO

Fomentar espacios para una buena comunicacion acerca de las necesidades para una propicia Estadia en la Corporacion

METODOLOGIA

Circulo
Estados de animo
arreglo de situaciones
2 dias para chistes

DESCRIPCION

durante el encuentro, el Grupo se muestra tranquilo con buena disposicion, se toman los estados de animo, los usuarios de la habitacion 3 se encuentran con rabia en Camilo, Conchita y cruz. ya que cuando llegaron hicieron mucho ruido y los despertaron y llegaron a molestar a los otros. Intervencion por parte de la Coordinadora luego de esto por los Conductas reevaluadas presentadas por los Usuarios de pauta con Conchita.
pendiente reunir habitacion 5 para situacion de dichos Hechos dentro de la habitacion
Siguiente parte. " lectura de reflexion para el dia.

OBSERVACIONES

Grupo tranquilo. Sin novedad

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Isabela Esquivel Bezquati	16	Isabela
2	nelson chandez	8	Nelson
3	Samuel David yueggang Ceballos	16	Samuel D.
4	Maicon david Quintero Rodriguez	17	maicon Q
5	Moises DaVID castillo adiaz D e Lara,	8	Moises DaviD
6	[illegible]	12	[illegible]
7	Osmur media ulfredo	10	Osmur
8	Yelson Lopez Lopez G.	16	[illegible]
9	SOFIA MONTOYA	14	SOFIA M
10	natalia yarisa Ruiz	16	[illegible]
11	Yeth Daniel castellar hernandez	12	[illegible]
12	Simón Arbila Escobar	15	Simón A.
13	Valentina Ramirez Betancur	15	Valentina R.
14	Maria Valentina Betancur Mejia	14	Maria Betancur
15	Camilo Andres Cassiano Quiroz	12	Camilo
16	Yerlly Daniana Usme Moreno	15	Yerlly Usme
17	Alejandra [illegible]	14	[illegible]
18	Jose miguel [illegible]	15	Jose miguel
19	Emmily Dashera Cardenas	14	EMY
20	[illegible]	4	[illegible]
21	Betty Elena [illegible]	10	[illegible]
22	Dylan Felipe Quiñones Castillo	15	[illegible]
23	Yeral Gabriela	7	[illegible]
24	Sofia Rodriguez	12	Sofia G.
25	SAMUEL ALANCON GONZALEZ	12	SAMUEL A.
26	Jose Gabriel Lopez Gomez	11	Jose Gabriel L. G.
27	[illegible]	15	[illegible]
28	ANDRES C. M.	11	[illegible]
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la mañana	Fecha	25 06 2023
Facilitador	Yeimer medina Lemos	Cargo	Formador

OBJETIVO

Manejar espacio con el fin de evaluar el estado de animo de los niños y niñas. tambien establecer espacio para brindarles soluciones a las posibles inquietudes de los NNA.

METODOLOGÍA

- Circulo
- estado de animo
- encuesta de satisfaccion
- Dinamica motivacional es
- refrigerio del dia

DESCRIPCIÓN

Se inicia el encuentro de la mañana con el fin de evaluar el estado de animo de los niños y niñas, donde todos los niños y niña manifiestan que se encuentran bien y feliz.
- Seguidamente se procede a recoger todos los niños y niñas indicando que podran crear ninguna situacion yo que tuvieron de mucho todo muy chevere
- Seguidamente del dia se llevo acabo por el niño Dinamica motivacional
- Dinamica - mi unica motivacion es
- Indicacion de todas las actividades que se realizaron durante el dia.

OBSERVACIONES

Grupo tranquilo, tambien muy comprometido con las actividades

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Kelly Dahiana Usme Moreno	15	Kelly Usme
2	Sofia Montiel	14	SOFIA M.
3	mia gradilla Fernandez Ferrel	9	mia gra
4	natalya Viloje Ruiz	16	[illegible]
5	Samuel David gongora ceballos	16	Samd D.
6	Maicol segura	17	Maicol S.
7	Sofia Bolivar Castillo C	13	Sofia
8	Deisy elena Ujia	12	Deisy
9	Carlos Andres castillo Quiroz	12	Carlos
10	[illegible]	11	[illegible]
11	Alejandra salina Hernandez	14	[illegible]
12	Jose Miguel Arriza	13	Jose
13	Emmily Restrepo Cárdenas	14	EMY R.
14	Osmar Mejia	10	Osmar
15	Yeison Alexis Zapata G.	16	[illegible]
16	maicon javier Quintero Rodriguez	17	Maicon Q.
17	Jesus David castrillo Hernandez	16	[illegible]
18	Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R.
19	Nelson Hernandez Zuga	8	Nelson H.
20	Gabrielys Melia	7	Gabrielys M.
21	Isabela Izquierdo	16	Isabela
22	Simon Arbeláez Escobar	16	Simon A.
23	Maria Valentina Bahamon Mejia	14	Maria Bahamon
24	Samuel Alarcon Gonzalez	12	Samuel A.
25	Moises David Castillo Quiroz	10	Moises D
26	Maria Alejandra Usuche agudelo	15	Maria.
27	Duvan Quintero	15	[illegible]
28	Paula andrea gil D.	13	Paula Andrea
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la mañana	Fecha	26 06 2025
Facilitador	Yeinor medina garcia	Cargo	Tutor 1

OBJETIVO

mantener espacios de reflexion. con el fin de establecer una convivencia sana entre los niños y niñas. tambien poder identificar el estado de animo de los NNA.

METODOLOGIA

- circulo
- estado de animo
- circulo de situaciones
- personaje del dia
- dinamica

DESCRIPCIÓN

-se inicia el encuentro de la mañana con el estado de animo donde todos los niños y niñas manifiesta que se encuentra bien y feliz. se continua con el circulo de situaciones donde todos los NNA indican no tener ninguna novedad aparentemente ya que durante la noche todo marcha bien.

- Personaje del dia - se llevo acabo por la niña Yhoselly
- Ritmo diga usted nombre de un computador
- indicaciones de las actividad que se realizan durante el dia

OBSERVACIONES

Dia tranquilo sin ninguna novedad

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Sebastian David Canchila Martinez	14	Sebastian
2	Duvan Felipe Quiñonez Castillo	15	
3	SOFIA Montiel	14	SOFIA M.
4	Julieta Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R.
5	Maria Valentina Betancur Mejia	14	Maria Betancur
6	Nelson Hernandez Cano	8	Nelson H.
7	Gabrielys Mejia	7	Gabrielys H.
8	Osmo Mejia	10	Osmo Mejia
9	Alexandra Lopez Hernandez	14	
10	Moises David Castillo	3	
11	Simón Arbeláez Escobar	18	Simón A.
12	Jose miguel Ruiz	15	Jose miguel
13	Christian Matias Cruz mesa	14	Christian
14	Maicol segura	17	Maicol S
15	Kelly Dahiana Ubarne Moreno	15	Kelly / Ubarne
16	Wilson Alexis Lopez G.	16	
17	Maria Alejandra Ubarne agudelo	15	Maria Alej.
18	Valentina Ruiz	16	
19	Paula Andrea gil D	13	Paula Andrea G.
20	EMMily Restrepo Cardenas	14	EMY
21	Maicon Javier Quintero Rodriguez	17	Maicon
22	Camilo Andres Castillo Cuevas	12	Camilo
23	Isabela Espinal	16	Isabela
24	Juan Camilo Guevara	14	Juan Camilo
25	Sofia Bolivar Castrillon	13	Sofia
26	Deisy Alejandra Herrera	12	Deisy Alej
27	Miguel Gabriel Fernandez Florez	9	Miguel Gabriel
28	Anonimo	14	
29	Jostin Daniel castrillon hernandez	12	Jostin
30	Samuel Alarcon Gonzalez	12	Samuel A.
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Día del medio Ambiente	Fecha	05 06 2025
Facilitador	Lina Marcela Cardona Arredondo	Cargo	Pedagoga

OBJETIVO

Sensibilizar a los NNA en cuanto al cuidado del medio ambiente.
- Estimular las habilidades artísticas: baile - canto - dramatizado.

METODOLOGÍA

- Escucha audiocuento: Rap de las basuras.
- Análisis y escucha atento de canción: Rap de las basuras
- Explicación
- Conclusiones y ensayo.

DESCRIPCION

- Se proyecta el cuento: La tierra está triste.
Se dividen en equipos: unos dramatizarán este cuento, otros se aprenderán la canción: Rap de las basuras para cantarla y bailarla
Los demás harán un mural sobre el cuidado del medio ambiente.
Se hablará del día mundial del medio ambiente y se sacarán conclusiones.
- Se dará espacio para comenzar a Preparase.

OBSERVACIONES

FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
Paula andrea gil Domicó	13	Paula Andrea
Eylen Maribel Hernandez	11	Eylen Maribel
Yostin David castrillon hernandez	12	
SOFIA MONTIEL	14	SOFIA M.
Deisy Elena Jimenez Romero	12	Deisy Helena
Yolis Yasmira Sefuega Alvarez	15	Yolis Sefuega
Adrian Gutierrez Mira.	13	
Uriel Hahoro Zapata Villa	11	Uriel zapata
Keidy Dahiana Usme Moreno	15	Keidy Usme
Valentina Ramirez Bedoya	14	Valentina R.
Nelson Hernandez Bedoya	8	Nelson H.
Alejandro osma Hernandez	13	
Dany Dares Rodriguez	8	DANI Tavares
Mia Gabriela Fernandez	9	Mia Fernandez
Sofia montoya Bermudez	7	SOFIA M.
Sofia Saldarriaga ossa	10	Sofia S.
Alldoe) c. h	17	Alldoe

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	taller de Juegos divertidos y recreativos	Fecha	8 06 2025
Facilitador	yeiner medina.	Cargo	Formador.

OBJETIVO

motivar a los niños y niña a que participen de las actividades con el fin de que puedan experimentar, creando participativo del entretenimiento del Juego

METODOLOGÍA

- Creacion de las actividades
- explicacion
- disposicion del espacio

DESCRIPCIÓN

- actividad tiempo fuera
- Juego de Futbol - donde participara el grupo - de los motos y hombres
- Juego de Lucas - todos los nna se dispersaran para organizar los numeros de las lucas de acuerdo a su orden
- el Juego del gusano - los niños y niña se organizan en fila con el fin de disfrutar la actividad
- espacio de los gustos favoritos, con el fin de disfrutar el dia

OBSERVACIONES

ambiente tranquilo y participativo

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	[illegible]	10	[illegible]
2	Nicol Yahoiro zapata villa	11	Nicol Zapata
3	Samuel Alarcon Gonzalez	12	Samuel A.
4	Alejandra [illegible] Hernandez	13	[illegible]
5	Nelson Smith Hernandez [illegible]	8	Nelson
6	David Dres Rodriguez	8	DAVID T. R.
7	Sofia Montoya	11	Sofia M.
8	Karla Sofia [illegible] hernandez	12	[illegible]
9	[illegible]	11	[illegible]
10	Yolanda Valeria Sepulveda Alvarez	10	Yolanda Sepulveda
11	Deisy Daniela Mejia	12	Deisy Mejia
12	Sofia Montiel	14	Sofia M.
13	Adrian Gutierrez Mira.	13	[illegible]
14	Simon Arbeláez Zapata	16	Simón A.
15	Miguel Graciliano Fernandez Perez	9	Miguel
16	Paula andrea gil DOMICO	13	Paula andrea
17	Eyleen Mariana [illegible]	14	Eyleen Mariana H
18	Karla Daniela Uzma Moreno	15	Karla Uzma
19	Samuel Gomez Gomez	9	Samuel G.
20	Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R.
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Maleta Viajera: Comfenalco Antioquia	Fecha	11 06 2025
Facilitador	Lina Cardona Arredondo	Cargo	Pedagoga

OBJETIVO

Promover la lectura mediante actividades novedosas que estimulen el pensamiento creativo, reflexivo y divertido.

METODOLOGÍA

- Actividades de promoción de lectura
- Lectura en voz alta.
- Presentación de caja-maleta viajera

DESCRIPCIÓN

- El promotor de lectura Julian P. desarrolló 3 actividades de lectura creativa a partir de diferentes categorías.
- Se hizo lectura en voz alta por parte de los niños, niñas y adolescentes.
- Realizaron un trabajo grupal de armado de rompecabezas, el cual describieron y crearon una historia a partir de la observación de la imagen.

OBSERVACIONES

Ninguna.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Deisy Flores Ríos	12	Deisy Flores
2	Sofia Montiel	10	Sofia M.
3	[illegible]	9	[illegible]
4	Yuri Tatiana Zapata Villa	11	Yuri Zapata
5	[illegible]	12	[illegible]
6	Isabela	16	Isabela
7	Emmily Rosero Casanova	14	Emmily
8	[illegible]	10	[illegible]
9	[illegible]	14	[illegible]
10	[illegible]	14	[illegible]
11	[illegible]	15	[illegible]
12	[illegible]	15	[illegible]
13	Valentina Ramirez B.	15	Valentina R.
14	Nelson Hernandez Lozano	8	Nelson H.
15	Adrian Gutierrez	13	Adrian G.
16	Yerlly Dahiana Ibme Moreno	15	Yerlly Ibme
17	[illegible]	12	[illegible]
18	Simon Ardila Escobar	16	Simon A.
19	Yulo Tatiana Estrada Alvarez	16	Yulo Estrada
20	[illegible]	12	[illegible]
21	[illegible]	13	[illegible]
22	Daniela Andrea Cifuentes Gil	13	Daniela Andrea
23	Eylen Mavilla	14	Eylen Mavilla
24	SAMUEL ALARCON GONZALEZ	12	SAMUEL A.
25	Sofia Medina Bermudez	12	Sofia M.
26	[illegible]	9	[illegible]
27	Christian Molina Cruz Mena	11	Christian
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	taller de pedagogia, mi mensaje favorito	Fecha	14 05 2025
Facilitador	Yeimer medina Jaramillo	Cargo	Formador

OBJETIVO

motivar a los niños y niñas, a crear su propio mensaje de reflexion, tambien fomentar la importancia del trabajo en grupo

METODOLOGÍA

- actividad en grupo
- crear
- carteleras
- Juegos

DESCRIPCIÓN

se les indica a los niños y niñas que se dividan en grupos de 6 con el fin de cada uno cree el mejor mensaje del dia para asi poder encontrar un grupo ganador.

-cartelera - con mensajes de reflexion con el fin de que los nna puedan tener una sana convivencia

- Crelo porque cuando mas confias todo se te hace posible
- confia en ti mismo
- Disperso - si ves luz, mira luz en ti
- Resiliencia - pasaras por cosa que no mereces
- como fue dormir cuestan que hacer para lo que siempre es

- Juego - cada la reloto

OBSERVACIONES

se evidencia un grupo participativo y comprometido con todas las actividades

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R.
2	Nelson Hernandez Lagos	8	Nelson H.
3	Kerlly Dahiana Home Moreno	15	Kerlly Home
4	Isabela Zapata	16	Isabela
5	Jhosbelly Tatiana Segura Bedoya	16	Jhosbelly S
6	Sofia Restrepo	15	Sofia R.
7	Emmy Restrepo Cárdenas	14	Emy R.
8	Simon Ardila Escobar	16	Simón A.
9	Jose Daniel Garcia Jaramillo	15	Jose
10	Juan Esteban Cano	15	
11	Sharol Hernandez Mejia		
12	Mairon Javier Quintero Rodriguez	17	Mairon
13	Paula Andrea Gil D.	13	Paula Andrea
14	Yesth Daniel Castillo Hernandez	12	
15	Nicol Sahara Zapata Villa	11	Nicol Zapata
16	Maria V. Vallejo Ruiz	16	
17	Mia Valentina Fernandez Perez	9	Mia
18	Abelardo Espinosa Hernandez	13	Abelardo
19	Samuel de Jesus Gutierrez Restrepo	11	
20	Maria Jose Medina Padilla	12	Maria J.
21	Yolis Yaffara Acevedo Alvarez	16	Yolis A.
22	Sofia Manuel	14	Sofia M.
23	Ellen Maria G.	14	Ellen Maria G.
24	Christian Matias Cruz Mesa	14	Cristian
25	Cristian David Carvajal Martinez	14	Cristian
26	Samuel Alarcon Gonzalez	12	SAMUEL A.
27	Anibal C.	13	
28	Juan Camilo Guerra Paniagua	14	Camilo
29	Deisy Elena Blanco	12	Deisy Blanco
30	Yarick Manuel Manera	13	Manuel
31	Maria Alejandra	16	Maria Alejandra
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Tarde de película metegol.	Fecha	15 06 2025
Facilitador	Kely Jhoana Zambrano	Cargo	formadora.

OBJETIVO

Brindar espacios de compartir emociones a partir de la proyección de la película metegol la cual nos motiva a luchar por los sueños.

METODOLOGIA

Sala tv.
Motivación.
proyección de la película.
Expresión de sentimiento
y enseñanzas a nivel personal.

DESCRIPCIÓN

Damos inicio a la proyección de la película. grupo atento disfrutando la película.

Al finalizar la película los usuarios, compartían sentimientos que generaron en ellos al ver las diversas situaciones de la película, al igual que la enseñanza que dejo en cada uno para aplicar en su diario vivir.

OBSERVACIONES

Grupo participativo.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Kerlly Dahiana Ume Moreno	15	Kerlly Ume
2	Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R.
3	Nelson Hernandez	8	Nelson H.
4	Sofia Adriana	16	Sofia A.
5	Jhosbell Sarahi Segura Bermudez	15	Jhosbell S
6	Maicol Daniel Quintero Rodriguez	17	Maicol Q.
7	Isabela Isabel Zuluaga	16	Isabela
8	Sofia Montiel	14	SOFIA H.
9	Justin David castrillon hernandez	12	Ok
10	Andres Castrillon hernandez	11	Andres C.
11	Angel David Zuluaga Bermudez	14	Angel
12	[illegible]	13	[illegible]
13	Miguel Angel Hernandez Ramirez	4	Miguel
14	Jose Manuel Montiel Moreno	15	Jose Montiel
15	Emanuel Bermeo Cardenas	14	EMA.
16	Samuel de Jesus Quintero	11	[illegible]
17	Yoiber Yahaira Toledo Alvarez	16	Y.T.A.
18	Juan Camilo Guerra	14	Juan camilo
19	[illegible]	16	[illegible]
20	Christian matias cruz mesa	19	Cristian
21	Ethel Marina H	24	EthelMarinaH
22	Cristhian David cancino marulanda	14	Cristian
23	Paula andrea Gil D.	13	Paula
24	Dilan Quintero	13	Dilan
25	Dana Elena Diaz	9	Dana
26	Samuel Alarcon	12	Samuel A.
27	Alejandro asprilla Hernandez	13	Alejandro
28	Nicol Katherine Zapata Villa	11	Nicol Z.
29	Maria Jose Medina Partida	12	Maria Jose
30	Maria Alejandra Uribe agudelo	15	Maria Alejandra
31	Simon Arcila Castillo	13	Simon A.
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Tarde de Agua-	Fecha	15 06 2025
Facilitador	Kely Johana Zambrano	Cargo	Formadora

OBJETIVO

Fomentar en los NNA espacios de recreacion y esparcimiento a partir de limites, normas en la Pista Jabonosa

METODOLOGÍA

Zona verde
Pista
Jabon
Diversion, norma y limites.

DESCRIPCIÓN

Se reune el grupo en la zona verde, se dan los pautas, limites y compromisos para el disfrute de la tarde, se delegan lideres para dejar organizado el espacio y dar uso adecuado a las herramientas que se utilizan, se acompaña la tarde con música y un rico refrigerio.

OBSERVACIONES

Grupo disfrutando de la tarde.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Kerlly Dahiana Usme Moreno	15	Kerlly Usme
2	Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R.
3	Nelson Hernandez Ossa	8	Nelson H.
4	Sosa [illegible]	15	Sosa R.
5	Snosbell Isabel Segura Bravo	16	Snosbell S.
6	Maicon Daniel Quintero Rodriguez	17	Maicon Q.
7	[illegible]	16	[illegible]
8	Sofia Manuel	14	SOFIA M.
9	Josh David castrillon hernandez	12	Josh
10	Andres Castrillon Hernandez	11	Andres Castrillón
11	Angel Mancera Montero Berrio	14	Angel
12	Mid [illegible]	9	Mid
13	[illegible]	10	[illegible]
14	Emmily Restrepo Cardenas	14	EMY
15	Jose Miguel Graza	15	Jose Miguel
16	[illegible]	11	[illegible]
17	Juan Camilo Sueva	11	Juan Camilo C.
18	Yolis Yasmin Zapata Alvarez	16	Yolis S.
19	Cristian Mateas cruz mesa	14	Cristian
20	natalia valle ruiz	14	[illegible]
21	Cristian David cancino martinez	14	Cristian
22	Dilan Mauricio	14	Dylan Mauricio
23	Paula andrea gil O.	13	Paula andrea
24	Deisy Yoana Diaz	12	Deisy
25	Dylan Quiñones	15	D
26	Samuel Alarcon	12	Samuel A.
27	Alejandro pelaez Hernandez	13	[illegible]
28	Nicol Pachioro zapata villa	11	Nicol Z.
29	Maria Jose Medina Portilla	12	Maria Jose
30	Maria Alejandra Ubarne agudelo	15	Maria Alejandra
31	Simon Arcila Escobar	16	Simón A.
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Cuento mi cuento	Fecha	16 06 2025
Facilitador	Kely Jhoana Zambrano	Cargo	Formadora.

OBJETIVO

Fomentar en los NNA buenos habitos. de lectura y expresion verbal partiendo de la biblioteca viajera como herramienta.

METODOLOGÍA

Círculo.
Indicaciones
libros.
Socialización

DESCRIPCIÓN

Se reune el grupo en espacio del comedor se reunen en círculo y se dan las indicaciones para la actividad, cada usuario escoge el libro de su gusto, lo va a leer en el espacio deseado, zonas verdes, comedor, patio. luego de realizar la lectura, nos volvemos a reunir y socializan de la siguiente manera.

Grupo mi nombe es "el cuento de la selva" y nos van hallando con sus propias palabras sobre el contenido de su libro y que fue lo que más le llamo la atención.

OBSERVACIONES

Grupo disfrutando de la lectura

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Emmily Restrepo Cárdenas	14	Emy.
2	Paula andrea gil D.	13	Paula andrea
3	Eylen Mariyo Hernandez	14	Eylen Mariyo H
4	Sofia Rodriguez	15	Sofia R.
5	Inasbell Isabel segura Bravo	16	Inasbell S
6	Isabela Leonel Zamudio	16	Isabela
7	Maria Jose Medina Portilla	12	Maria Jose.
8	Alejandra Ospina Hernandez	13	
9	Nelson Esmith hernandez uran	8	Nelson Esmith
10	Victor David caicedo hernandez	12	
11	Samuel Alarcon Gonzalez	12	Samuel A.
12	Jose Gabriel el arenas Gomez	10	Jose Gabriel A. G
13	Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R.
14	Kelly Dahiana Usme Moreno	15	Kelly Usme
15	Nia Isabella hernandez Ferrer	9	Nia
16	Sofia Montiel	14	Sofia M.
17	Yeferson Vallejo Ruiz	16	Yeferson
18	Juan Camilo Guerra sanchez	14	Juan Camilo
19	Cristian Matias Cruz mesa	14	Cristian
20	Juan Quiñones Castillo	15	
21	Deisy Elena Usme	12	Deisy Elena
22	Simón Ardila Escobar	16	Simón A.
23	Cristian david Sanchez Narvaez	14	Cristian
24	Ana Valeria Zapata Alvarez	15	Ana V.
25	Angel C. hernandez	17	
26	Samuel de Jesus Gutierrez Perez	11	
27	Jose Miguel Arenas Bedoya	15	
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

Actividad	Relampago de microfutbol	Fecha	
Facilitador		Cargo	21 06 2025

OBJETIVO

Fomentar en los NNA espacios de integración a partir de normas, límites en el mini torneo de microfutbol.

METODOLOGÍA

Balón
Reuso humanos escucha activa.
normas
límites
Trabajo en equipo.

DESCRIPCION

El grupo se reune y se asignan líderes para crear sus equipos luego de crearlos equitativamente se reunen y le dan un nombre creativo a su equipo, quedando así:

1. Loney tune: Simón Nastin, Daniela, Sofia
2. Los trululu: Andrés, Alarcón Karly, Jose Miguel.
3. Crazy: Duvan, paula, Camila, Moises, Deiby
4. Los Vale: Jeronimo, Gabriel, Valentina, Maikol.
5. La nada: Samuel, Sofia Montiel, Nataly, Alejandro.

Ya en los equipos organizados, iniciamos a jugar.

OBSERVACIONES

Grupo muy activo.

	FICHA PLANEACION DE ACTIVIDADES	VERSION: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Maria Alejandra Ubaine agudelo	15	Maria Alejandra
2	Mia Gabriela Fernandez Ferrel	9	mia G.
3	Sofia Bolivar Castillo	13	Sofia.
4	Sofia Rodriguez	15	Sofia R.
5	Justin David Castilla Hernandez	12	
6	Simon Ardila Escobar	16	Simon A.
7	ANDRES CASTRILLON HERNANDEZ		
8	Alejandro Arias Hernandez	13	
9	Betty Elena Ruiz	42	Betty elena
10	Juan Felipe Quiñonez Castilla	15	
11	Camilo Andres Castillo Suarez	12	Camilo
12	Natalia Villa Ruiz	16	
13	SOFIA Montiel	14	SOFIA M.
14	Paula Andrea Gil D.	13	Paula Andrea
15	Yaosbely segura	17	Yaosbely S
16	Cristian David Cancha Martinez	14	Cristian
17	Kerlly Dahiana Usme Moreno	15	Kerlly Usme
18	moises David castillo quiroz De La Rosa	9	moises D.
19	Jerónimo Cano Arias	15	Jerónimo C.
20	Samuel David vergara cabrales	16	Samuel D.
21	Jose miguel acosta Jaramillo	15	Jose miguel
22	Daniela Espitia	13	Daniela
23	Samuel ALARCON GONZALEZ	12	SAMUEL A.
24	Jose David Valencia Gomez	11	Jose David V.G
25	Julieta Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R.
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Convivencia en grupo mi carácter favorito	Fecha	23 06 2023
Facilitador	Yeiner medina Ramón	Cargo	Docente

OBJETIVO

Fomentar espacio de convivencia, con el fin de que los niños y niñas pueda tener una buena interacción entre ellos mismo

METODOLOGÍA

- Juegos
- Creativa
- Musical
- Coordinación

DESCRIPCIÓN

Los niños y niñas se hacen en grupos de #6 con el fin de poder organizar su carácter favorito y luego poder compartir espacio para crear, organizar y con ellos de manera creativa Vamos a hacer poder obtener un buen resultado como equipo

1 canto mi carácter con mi grupo favorito
2 manejo de ritmo
3 coordinación en el grupo a través del carácter asignado

OBSERVACIONES

Grupo trabajo sin ninguna novedad relevante

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Paula Andrea Gil Do	13	Paula A.
2	Samuel David yurgaky cabanas	10	Samuel D.
3	Isabela Escobar	16	Isabela E.
4	Kelly Dahana Ome Moreno	15	Kelly Ome
5	Valentina Ramirez Bedoya	10	Valentina R.
6	Nelson Hernandez Usuga	9	Nelson H.
7	Simon Ardila Escobar	16	Simón A.
8	Shasheli4 Segura	13	Shasheli4
9	Emmily Restrepo Cárdenas	14	EMY ♡.
10	Maria Valentina Betancur Alegis	14	Maria Betancur
11	Deisy Uzo	12	DEISY
12	Yeiry David castrillon Hernandez	12	Jeiry
13	Jose Miguel Arenas	15	Jose Miguel
14	Juan Felipe Quiñones Castillo	13	Juan
15	Daniela Arenas	13	Daniela
16	Natalia Vallejo Ruiz	16	Natalia Vallejo
17	Alejandro Ospina Hernandez	14	Alejandro
18	Yeison Alexis Lopez B.	11	Yeison
19	Dayana Maria Alvarado	13	Dayana M.
20	Sofia Montiel	14	SOFIA M.
21	Jeronimo Arias Restrepo	12	Jeronimo
22	Marlon Daniel Quintero Rodriguez	17	Marlon Q.
23	Moises David Castro Ochoa	8	Moises D.
24	Joselabriel Valencia Gomez	11	Joselabriel
25	Camilo andres castrillo quiroz	12	Camilo
26	Maria Alejandra Restrepo Uribe agudelo	9	Maria Alejandra
27	Maria Alejandra Ubarne Agudelo	15	Maria Alejandra
28	Sofia Rodriguez	15	Sofia R.
29	Sofia Bolivia	13	Sofia B.
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Taller Lectura	Fecha	24 06 2025
Facilitador	Raul Morales	Cargo	Formador

OBJETIVO

- Fomentar el habito de la lectura, mejorar la comprension lectora, desarrollar habilidades criticas y ampliar su vocabulario.

METODOLOGIA

Ubicacion por Grupos.
Lectura dirigida.
- analisis de lo entendido y leido

DESCRIPCION

- Se divide el Grupo por 3 partes los que saben leer, el otro Grupo se les entrega el Cuento "la tortuga que se perdio" y "los aventuras del sapo rupunto" luego se realiza evaluacion de lo leido y reflexion acerca de la moraleja del libro

OBSERVACIONES

Grupo en muy buena disposicion.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	[illegible]	15	[illegible]
2	Samuel Alarcón González	12	Samuel A.
3	Valentina Ramirez Bedoya	10	Valentina R.
4	Nelson Hernandez osuga	8	Nelson H.
5	Moises David castilla arcos de la Rosa	8	Moises David
6	Camilo andres castillo [illegible]	12	Camilo
7	SOFIA MONTIEL	11	SOFIA M.
8	Gabrielys Mejias	7	Gabrielys M.
9	[illegible]	10	[illegible]
10	Paula andrea Gil Do	12	Paula andrea g.
11	Sofia Rodriguez	13	Sofia Ro
12	Sofia [illegible] Castellanos	13	Sofia
13	Dery Elena Tuta	12	Dery Tuta
14	[illegible]	15	[illegible]
15	Jose miguel Arcila	15	Jose miguel
16	Osmar mejia alfredo	10	Os mar
17	Yeison Alexis Zapata G.	16	[illegible]
18	Emmily Restrepo Cardenas	14	Emy ♡.
19	Maikon Davier Quintero Rodriguez	17	Maikon Q.
20	Isabela Emanuel Baquero	16	Isabela
21	Samuel David [illegible] caballero	16	Samuel D.
22	Juan [illegible] Quiñones Castillo	15	[illegible]
23	Jose Gabriel Palencia Gamez	11	Jose [illegible] P.G
24	Alejandra [illegible]	14	[illegible]
25	Maria Alejandra [illegible]	15	Maria Alejandra
26	Maikol Segura	17	Maikol S.
27	Simon Ardila Escobar	16	S. Mon A.
28	Maria Valentina Betancur Mejia	14	Maria Betancur
29	Jostin David castellanos [illegible]	12	[illegible]
30	Mia Gabriela [illegible] Perez	9	Mia
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	me gusta explorar con los juegos	Fecha	25 06 2025
Facilitador	Yeiner Medina Lemos	Cargo	Formador

OBJETIVO

motivar a los NNA a que mantengan una buena actitud, con el fin de que puedan disfrutar el espacio de diversion

METODOLOGÍA

- indicaciones de la actividad
- trabajo en grupo
- explorar
- participar

DESCRIPCIÓN

- actividad de explota la bomba
- actividad de loca en grupo
- actividad del baile de la bomba
- reflexion de mi mejor lugar
- actividad de equilibrio y lo menos en grupo

OBSERVACIONES

Grupo tranquilo y con buena disposicion durante la actividad

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Kelly Dahiana Usme Moreno	15	Kelly Usme
2	SOFIA MONTIEL	14	SOFIA M.
3	mia gracielly hernandez ferrel	9	mia gra
4	natalya vallejo ruiz	16	natalya
5	Samuel David gongaby cabrillos	16	Samuel D.
6	Maicol segura	17	Maicol S.
7	Sofia Bolivar Castrillon	13	Sofia
8	Deisy elena Ojia	12	Deisy
9	Cristian Andres castillo quiroz	12	Cristian
10	ANDRES	11	ANDRES
11	Alejandra alina Hernandez	14	Alejandra
12	Jose miguel Arriza	15	Jose
13	Emmily Restrepo Cardenas	14	EMMY R.
14	Omar Mejia	19	Omar
15	Yeison Alexis Zapata G.	16	
16	maicon javier Quintero Rodriguez	17	Maicon Q.
17	Jostin David castrillon Hernandez	12	
18	Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R.
19	Nelson Hernandez usuga	8	Nelson H.
20	Gabrielys Mejia	7	Gabrielys M.
21	Isabela Echeverri	16	Isabela
22	simon Alzate Escobar	16	Simon A.
23	Maria Valentina Bastidas Mejia	14	Maria Bastidas
24	Samuel Alarcon Gonzalez	12	Samuel A.
25	moises David castillo quiroz	8	Moises D
26	Maria Alejandra Usarne agudelo	15	Maria.
27	Duvan Quinteros	15	D.Q
28	Paula andrea gil D.	13	Paula Andrea
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	evolución del Pacto de convivencia	Fecha	26 06 2025
Facilitador	Yeiner medina Arroyo	Cargo	Formador

OBJETIVO

buscar espacio donde los niños y niñas puedan dialogar sobre el pacto de convivencia, también establecer compromiso con el fin de mejorar las malas conductas

METODOLOGÍA

- Grupos
- Pinturas
- dibujos
- delinear

DESCRIPCIÓN

1 dibujar un arbol con el fin de crear el Pacto de convivencia

2 Pintar el arbol con diferentes colores

3 dibujar 2 niños que hagan sometanse al Pacto de convivencia.

4 plasmar compromiso en pro de tener un buen convivencia

OBSERVACIONES

Grupo tranquilo sin ninguna novedad

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Cristhian David Cancilla M.	14	Cristhian
2	SOFIA Montiel	14	Sofia M.
3	Davan Felipe Quiñones Castillo	13	Dav
4	Juheto Valentina Ramirez Badoya	15	Valentina R.
5	Nelson Hernandez osoga	8	Nelson H.
6	Gabrielys Mejia	7	Gabrielys M.
7	Osma Mejia	10	Osma Mejia
8	Maria Valentina Betancur Mejia	14	Maria Betancur
9	Alejandra Ospina Hernandez	19	
10	Moises Davila castillo	8	moises
11	Simon Avila Escobar	18	Simon A.
12	Jose Miguel preza	15	Jose Miguel
13	Christian Arias Cruz Mesa	19	Christian
14	Maicol segura	17	Maicol S
15	Kerlly Dahiana Ubme Moreno	19	Kerlly Ubme
16	Yeison Andres Perez G.	16	
17	Maria Alejandra Ubaxhe agudelo	15	Maria Alejan
18	[illegible]	16	
19	Paula andrea gil D.	13	Paula Andrea
20	EMILY Restrepo Cardenas	14	EMY
21	Maicon Javier Quintero Rodriguez	17	Maicon Q.
22	camilo andres castillo quiroz	12	Camilo
23	Isabela Lopez	16	Isabela
24	Juan Camilo Guerra	14	Juan camilo
25	sofia Bolivar Castaño	13	Sofia
26	Dery Alena Diaz	12	Dery Diaz
27	mia Gabriela Hernandez Feral	9	Mia Gabriela
28	Alvarez	10	
29	Jostin David castellanos Hernandez	12	
30	Samuel Alarcon Gonzalez	12	Samuel A.
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	30 05 2025	Fecha entrevista:	03 06 2025

Nombre Completo del NNA:

NICOLL KAHIDED ZAPATA VILLA

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
28 07 2013	11	X	BELLO (ANT)

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
X	1022156747	COLOMBIANA

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SANO TODA
Régimen:	CONTRIBUTIVO	Punto de atención:	EL BELLIN
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	//

Antecedentes personales: ASMA (REFIERE QUE ULTIMADAMENTE), ALERGIAS ALERGIA, NO CIRUGIAS.

Peso:	
Presión arterial:	90/65
Frecuencia cardiaca:	88 PPM
Frecuencia respiratoria:	18 CPM
Temperatura:	36.1

Piel:	TEXTURA, HIDRATADA, SANA.
Pelo:	CASTAÑO OSCURO, LISO, LARGO, SANO
Uñas:	SEMI CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	REDONDA, TEZ BLANCA, NO LESIONES, HIDRATADA
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ALINEADOS, CEJAS, SIMETRICOS, PUPILAS NORMORREACTIVAS
Nariz:	PEQUEÑA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE
Boca:	COLORACION, MEDIANA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA CONSTRUIDA
Cuello:	FLEXIBLE, AUSENTE PRESENTA DOLOR
Garganta:	NO PRESENTA IRRITACION, AMIGDALAS DELUSIONADAS
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANSIBLE, NO CORVATURAS
Extremidades superiores:	SIMETRICAS FUERZA Y POSICION, CUTTING ANTEBRAZO IZQUIERDO
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO AFECTADO, HERIDA RODILLA IZQUIERDA
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuaria que inicia en apacente buenas condiciones generales. Refiere sentirse bien

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Piedrahita U

Firma del niño, niña o adolescente

Dicol Zapata Villa

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	31 05 2025	Fecha entrevista:	03 06 2025
Nombre Completo del NNA:	Doris Adriana Borrero Londoño		
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
03 12 2007	17	X	Puerto Boyacá
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
TI	1054095855		Colombiana

Cuenta con EPS:	Si X / No ( )	Cual:	Sura
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Bitacora
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	//
Antecedentes personales:	Refiere presentar desde niña dolor en el pecho por costillas abiertas, niega alergias, no cirugias.		

Peso:	
Presión arterial:	110/75
Frecuencia cardiaca:	82 PPM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	36.0

Piel:	Tibuena, Hidratada, Tatuaje Antebrazo izquierdo
Pelo:	Castaño medio, liso, largo, sano
Uñas:	Cortas en buen estado.
Cabeza:	No deformidad, no hematomas
Cara:	Ovalada, Tez Morena, acne generalizado, no lesio
Orejas:	Simetricas, no deformidad.
Ojos:	Asiaticos, cafes, simetricos, pupilas normoreac
Nariz:	Flecha, Fosas nasales simetricas, permeable
Boca:	Mediana, Simetrica, no lesiones
Labios:	Delgados, simetricos, Hidratados
Lengua:	Hidratada en buen estado
Piezas dentales:	Dentadura conservada, Apiñada y piezas con cari
Cuello:	No dolor, Flexible
Garganta:	No secreción, adecuada deglusión
Pechos y axilas:	Medianos, Redondos, simetricos, no adenopatia
Tórax-espalda:	Expansible, no cicatrices
Extremidades superiores:	En buena forma y posición, no atrofias
Abdomen:	No dolor, no distensión
Miembros inferiores:	Deambula por sus propios medios, no atrofias
Ubicado en tiempo y Espacio:	Habla con coherencia.

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

OBSERVACIONES

Usuaria que ingresa en aparente buenas condiciones generales. Presenta TDS con varios días de evolución

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Piedrahita U

Firma del niño, niña o adolescente:

Adriana Londoño

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	03 06 2025	Fecha entrevista:	04 06 2025
Nombre Completo del NNA:	PAULA ANDREA GIL DONICO.		
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
06 08 2011	13	X	BOGOTA (ANT)
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
X	1031543338		COLOMBIANA

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SANITAS SALUD
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	BELLO
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	//
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIA, NIEGA ALERGIAS, NO CIRUGIAS.		

Peso:	
Presión arterial:	100/60
Frecuencia cardiaca:	82PPM
Frecuencia respiratoria:	16 CPM
Temperatura:	35.9

Piel:	PALIDA, HIDRATADA, NO LESIONES
Pelo:	LISO, CASTAÑO OSCURO, CORTE AL HOMBRO, SANO
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	OVALADA, SIMETRICA, TEZ PALIDA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ALMENDRADOS, CAFES, SIMETRICOS, REFLEJOS NORMALES
Nariz:	FILTRO, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE
Boca:	CORAZON, PEQUEÑA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, EN BUEN ESTADO.
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA
Cuello:	NO DOLOR, FLEXIBLE
Garganta:	NO PRESENTA INFLAMACION, ADECUADA DEGLUCION
Pechos y axilas:	MEDIANOS, REDONDOS, SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANSIBLE, NO CONCAVIDAD
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION.
Miembros inferiores:	DESARROLLO MUSCULAR ADECUADO, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA.

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario que ingresa en aparente buenas condiciones generales. Refiere sentirse bien.

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Prodeshita U

Firma del niño, niña o adolescente:

Paula Andrea Gil Domicó.

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	03 06 2025	*Fecha entrevista:*	04 06 2025		
Nombre Completo del NNA:					
NATALY VALLEJO RUIZ					
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*	
09 09 2008	16	X		MEDELLIN	
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*		*Nacionalidad:*	
	X	1025653693		COLOMBIANA	

Cuenta con EPS:	*Si (X) / No ( )*	*Cual:*	SANITAS
Régimen:	SUBSIDIADO	*Punto de atención:*	BELLO
Planifica:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual método:*	//
Toma medicación:	*Si (X) / No ( )*	*Cual:*	Escitalopram, Olanzapina (Especificado)
Antecedentes personales:	ASMA Y TIROIDES COMO PATOLOGIAS, NIEGA ALERGIAS, NO CIRUGIAS.		

Peso:	
Presión arterial:	100/65
Frecuencia cardiaca:	78 PPM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	36.0

Piel:	TRIGUEÑA, HIDRATADA, ALGUNOS RASGUÑOS Y EQUIMOSIS
Pelo:	CASTAÑO OSCURO, CORTE BAJITO CLASICO, SANO
Uñas:	CORTAS EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	OVALADA, RASGUÑOS GENERALIZADOS, SIMETRICA
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	GRANDES, EXPRESIVOS, ALINEADOS, CAFES
Nariz:	DEFICADA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE
Boca:	PEQUEÑA, CORAZON, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, PEQUEÑAS HERIDAS POR MORDEDOR.
Piezas dentales:	DENTADURA CONSECUENTE
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR, CON RASGUÑOS
Garganta:	NO IRRITACION, ADECUADA OBTURACION
Pechos y axilas:	NEGATIVOS SIMETRICOS, REDONDOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CORRUPTOS
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS, RASGUÑOS (MORDIDAS)
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DESPLAZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

USUARIA QUE INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIERE SENTIRSE BIEN.

NOTA: NO INGRESA CON FORMULA MEDICA NI MEDICAMENTOS

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PIEDRAHITA U

Firma del niño, niña o adolescente:

[illegible]

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	05 06 2025		Fecha entrevista:	06 06 2025	
Nombre Completo del NNA:					
ALEJANDRO OSPINA HERNANDEZ					
Fecha de Nacimiento:		Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
		13	X		
Tipo de documento de identidad		Número de documento:			Nacionalidad:
	X	1138085397			COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SURA
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	@ LA COMPAÑIA BELLO
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	//
Antecedentes personales:	NO PATOLOGICAS, NO QUIRURGICAS, NI ALERGICAS.		

Peso:	
Presión arterial:	90/55
Frecuencia cardiaca:	78 ppm
Frecuencia respiratoria:	16 rpm
Temperatura:	35.9
Piel:	MORENO CLARO, HIDRATADO, SANO
Pelo:	CASTAÑO OSCURO, LISO, CORTE HONGO, HIDRATADO
Uñas:	CORTAS EN BUEN TAMAÑO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	OVALADA, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ASIMETRICOS, CAFES, PUPILAS NORMOREACTIVAS
Nariz:	SEMICHATA, PEQUEÑA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLES
Boca:	REDONDA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA EN BUEN TAMAÑO
Piezas dentales:	DENTADURA COMPLETA
Cuello:	NO DOLOR, FLEXIBLE
Garganta:	NO IRRITACION, AMIGDALAS NO INFLAMADAS
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO GINECOMASTIA
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO DEFORMIDAD
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIA
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIA
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario que ingresa en aparente buenas condiciones generales, refiere sentirse bien.

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Piedrahita U

Firma del niño, niña o adolescente:

Alejandra Espinal Hernandez

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	05 06 2025	Fecha entrevista:	06 06 2025

Nombre Completo del NNA:

SAMUEL GOMEZ GOMEZ

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
22 06 2015	9	X	MEDELLIN

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	X	1022159352	COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SURA
Régimen:	CONTRIBUTIVO	Punto de atención:	//
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si ( ) / No (//)	Cual:	//
Antecedentes personales:	NO EXPLORE PATOLOGIAS, ALERGICO A LOS GATOS, CIRUGIA DE ANTEOJOS Y ADENOIDES		

Peso:	
Presión arterial:	90/60
Frecuencia cardiaca:	82 PPM
Frecuencia respiratoria:	18 RPM
Temperatura:	36.0

Piel:	TERSA, HIDRATADA, NO LESIONES
Pelo:	CASTAÑO OSCURO, CORTE BASICO, LISO
Uñas:	CORTAS EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	CURADERA, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, ADHERIDAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ALMENDRADOS, CEJAS, SIMETRICOS, EXPRESIVOS
Nariz:	PEQUEÑA, FOSAS NASALES SIMETRICAS EXPUESTAS, PERFE
Boca:	PEQUEÑA, CORAZON, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA CON 2 PIEZAS EROSIONADAS MAX. SUPER
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO IRRITACION, ADECUADA DEGLUCION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CONGESTION
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

USUARIO QUE INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE DENTICOT BIEN.

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PIEDRAHITA V

Firma del niño, niña o adolescente:

SAMUEL GÓMEZ

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	06 06 2025	Fecha entrevista:	06 06 2025

Nombre Completo del NNA:				
SAMUEL ALZATE GONZALEZ				
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
12 01 2013	12		X	MEDELLIN
Tipo de documento de identidad		Número de documento:		Nacionalidad:
	X	1013351349		COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SURA
Régimen:	CONTRIBUTIVO	Punto de atención:	BARRIO OBRERO
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si (X / No ( )	Cual:	RISPERIDONA - MENTOPRIMO
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIAS, NIEGA ALERGIAS, NO CIRUGIAS.		

Peso:	
Presión arterial:	95/60
Frecuencia cardiaca:	84 PPM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	35.9

Piel:	NORMO CLARO, HIDRATADA, NO LESIONES
Pelo:	CASTAÑO MEDIO, AFRO, CORTE BAJITO, LIMPIO
Uñas:	CORTAS EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	OVALADA, SIMETRICA, POCO ACNE EN LAS MEJILLAS
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	CAFES, ALMENDRADOS, SIMETRICOS PUPILAS NORMO REACTIVAS
Nariz:	AGUILEÑA, PEQUEÑA, FOSAS NASALES PERMEABLES
Boca:	MEDIANA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	SEMIDELGADOS, ROSADOS, SIMETRICOS
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA, 3 PIEZAS ERUPCIONANDO
Cuello:	NO DOLOR, FLEXIBLE
Garganta:	NO ERITEMA, ADECUADA DEGLUCION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CONCAVIDAD
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DESPLAZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

USUARIO QUE INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE SENTIRSE BIEN

INGRESA 12 TABLETAS METILFENIDATO 10mg, 10 TABLETAS RISPERIDONA 1mg + FORMULAS MEDICAS

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PIEDRAHITA U

Firma del niño, niña o adolescente:

SAMUEL A.

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de Ingreso:	09 06 2025	*Fecha entrevista:*	10 06 2025		
Nombre Completo del NNA:					
SAMUEL DE JESU GUTIERREZ PEREZ					
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*	
13 10 2013	12		X	VENEZUELA	
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*		*Nacionalidad:*	
	X	1037696331		COLOMBIANO	

Cuenta con EPS:	*Si (X) / No ( )*	*Cual:*	SANITAS SALUD
Régimen:	SUBSIDIADO	*Punto de atención:*	COMFACESAR
Planifica:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual método:*	//
Toma medicación:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual:*	//
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIAS, NEGA ALERGIAS NO CIRUGIAS		

Peso:	
Presión arterial:	95/60
Frecuencia cardiaca:	82PPM
Frecuencia respiratoria:	18CPM
Temperatura:	36.2

Piel:	NEGRO, HIDRATADO, NO LESIONES
Pelo:	AFRO, LACIO, CASTAÑO OSCURO, SANO
Uñas:	CORTAS EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDADES, NO HEMATOMAS
Cara:	OVALADO, SIMETRICO, NO LESIONES, HIDRATADO
Orejas:	SIMETRICAS, PEQUEÑAS, NO DEFORMIDADES
Ojos:	ALMENDRADOS, GRANDES, CAFES, SIMETRICOS
Nariz:	SEMICHATA, FOSAS NASALES PERMEABLE, SIMETRICAS
Boca:	MEDIANA, REDONDA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	GRUESOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA EN BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA COMPLETA, 2 DIENTES DELANTEROS SEPARADOS
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO IRRITACION, ADECUADA DEGLUSION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CARUNCULAS
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO AMPUTADAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POCOS PASOS MEDIOS, CICATRIZ RODILLA DERECHA
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario que ingresa en aparente buenas condiciones generales. Refiere sentirse bien

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E Piedrahita J

Firma del niño, niña o adolescente:

Ismael de Jesus gutierrez Perez

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	10 06 2025			*Fecha entrevista:*		12 06 2025	
Nombre Completo del NNA:							
ISABELLA ESQUIVEL BANQUETT							
Fecha de Nacimiento:		*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*		
21 04 2009		16	X		BOGOTA DC		
Tipo de documento de identidad			*Número de documento:*		*Nacionalidad:*		
	X		1021680395		COLOMBIANA		

Cuenta con EPS:	*Si (X) /No ( )*	*Cual:*	SURA
Régimen:	CONTRIBUTIVO	*Punto de atención:*	BELLO
Planifica:	*Si (X) /No ( )*	*Cual método:*	DIU
Toma medicación:	*Si (X) /No ( )*	*Cual:*	LEVOMEFENAMINA, ESPECIDUENO, ACETAMINOFEN
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIAS, NIEGA ALERGIAS NO CIRUGIAS.		

Peso:	
Presión arterial:	100/60
Frecuencia cardiaca:	78 PPM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	36.0

Piel:	TRIGUEÑA, SANA, HIDRATADA, NO LESIONES
Pelo:	NEGRO, TINTE RUBIO, LARGO, ONDULADO, SANO
Uñas:	CORTAS EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDADES, NO HEMATOMAS
Cara:	OVALADA, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ASTIGMATICA, CAFES, PUPILAS NORMO REACTIVAS
Nariz:	DEFILADA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE
Boca:	REDONDA, DENTICION SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, EN BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO INFLAMACION, AMIGDALAS DELUSION
Pechos y axilas:	MEDIANOS (ALIMENTA BEBE) NO ADENOPATIAS, SIMETRICO
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CORRUPTURAS
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIA
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIA
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario que ingresa en aparente buenas condiciones generales. Refiere sentirse bien

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Prencipiano

Firma del niño, niña o adolescente:

Isabela Legarda Bayona

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	10 06 2025	Fecha entrevista:	12 06 2025

Nombre Completo del NNA:

JUAN CAMILO GOMEZ PANIAGUA

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
17 11 2003	14	X	MEDELLIN

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
X	1023643064	COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SANITA SALUD
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	MEDELLIN
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	//

Antecedentes personales:

NO REFIERE PATOLOGIAS, NIEGA ALERGIAS NO CIRUGIAS.

Peso:	
Presión arterial:	110/75
Frecuencia cardiaca:	84 PPM
Frecuencia respiratoria:	18 RPM
Temperatura:	36.0

Piel:	BLANCO, NO LESIONES, HIDRATADO
Pelo:	RUBIO, LISO, CORTE DE MELENA, SANO
Uñas:	SE LAS COME, NO HONGOS
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	OVALADA, TEZ ROSADA, POCO ACNE GENERALIZADO
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ALMENDRADOS, MIEL, CEJAS, SIMETRICOS
Nariz:	PERFILADA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE
Boca:	PEQUEÑA, REDONDA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	GRUESOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA 2 PIEZAS DIENTES DELANTE SUPERIOR FI
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO PRESENTA INFECCION, AMIGDALAS DE BUEN TAMAÑO
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO GINECOMASTIA
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CIFOESCOLIOSIS
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y PROPORCION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DESPLAZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario que ingresa en aparente buenas condiciones generales. Refiere estar bien

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Pitocohitau

Firma del niño, niña o adolescente:

Juan Camilo Guerra Paniagua.

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	10 06 2025	Fecha entrevista:	11 06 2025

Nombre Completo del NNA:

CRISTIAN DAVID CANCHILA MARTINEZ

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento:
09 08 2010	14	X	MEDELLIN

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	X	1032019928	COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	Si X / No ( )	Cual:	SANITAS SALUD
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	SAN CRISTOBAL
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	//

Antecedentes personales: NO PATOLOGIAS, NI ALERGIAS, NO CIRUGIAS

Peso:	
Presión arterial:	90/60
Frecuencia cardiaca:	82 ppm
Frecuencia respiratoria:	16 rpm
Temperatura:	36.1

Piel:	MORENO CLARO, CICATRICES EN BRAZOS VARIAS PARTES CUERP
Pelo:	CORTE EN ONDULADO, CASTAÑO OSCURO, SANO
Uñas:	CORTAS EN BUEN ESTADO.
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	OVALADA, SIMETRICA, CICATRIZ ARRIBA CEJA IZQUIERDA Y M
Orejas:	PEQUEÑAS, SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ALMENDRADOS, CAFES, SIMETRICOS, PUPILAS NORMO[illegible]
Nariz:	PEQUEÑA, PERFILADA, NEUROPERA, FOSAS NASALES SIN
Boca:	COLORACION, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	GRUESOS, SIMETRICOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA, APIÑADOS
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO PRESENTA IRRITACION, ADECUADA DEGLUCION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CORRUGUES
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ALERGIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DESARROLLO POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ALERGIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

OBSERVO BEBE INFECTADO EN APARIENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE SENTIRSE BIEN

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PRADOSHITA O.

Firma del niño, niña o adolescente:

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	10 06 2025	*Fecha entrevista:*	11 06 2025		
Nombre Completo del NNA:					
CRISTIAN MATIAS CRUZ MESA					
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*	
10 02 2011	14		X	MEDELLIN	
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*		*Nacionalidad:*	
	X	1013348376		COLOMBIANO	

Cuenta con EPS:	*Si (X) / No ( )*	*Cual:*	SANITAS SALUD
Régimen:	SUBSIDIADO	*Punto de atención:*	SAN CRISTOBAL
Planifica:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual método:*	//
Toma medicación:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual:*	//
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIAS, NI ALERGIAS NO CIRUGIAS.		

Peso:	
Presión arterial:	95/65
Frecuencia cardiaca:	84 PPM
Frecuencia respiratoria:	18 RPM
Temperatura:	36.0

Piel:	TRIGUEÑO, CICATRICES GENERALIZADAS POR ALERGIAS
Pelo:	RUBIO CRESPO, SANO, CORTE 7
Uñas:	CORTAS EN BUEN ESTADO
Cabeza:	REDONDA, SIMETRICA, NO HENDIDURAS, NO DOLOROSA
Cara:	REDONDA, TEZ ROSADA, HIDRATADA, SIMETRICA, CICATRIZ CEJA IZQ
Orejas:	SIMETRICAS, ADHERIDAS, NO DOLOROSAS
Ojos:	CAFES, ALMENDRADOS, SIMETRICOS
Nariz:	REDONDA, SIMETRICA LOS POROS NASALES, PIGMENTADA E
Boca:	COLORADA, TRIGUEÑA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, SIMETRICOS
Lengua:	HIDRATADA EN BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA
Cuello:	FLEXIBLE NO DOLOR
Garganta:	NO RECITACION, ADECUADA OBTURACION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO DEFORMIDAD
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS, ZURDA CRA 2 E
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DESARROLLO POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

USUARIO QUE INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE SENTIRSE BIEN

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PICORNITA V.

Firma del niño, niña o adolescente:

Christian Matias Cruz Mesa

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	10 06 2025	Fecha entrevista:	12 06 2025
Nombre Completo del NNA:	Daniel Rodriguez Zea (Sofia)		
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
28 06 2009	15	X	Medellin
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
TI	1040674553		Colombiana

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	Sura
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Sao Electoral
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	//
Antecedentes personales:	No refiere patologias, ni alergias no cirugias		

Peso:	
Presión arterial:	110/80
Frecuencia cardiaca:	86 ppm
Frecuencia respiratoria:	16 rpm
Temperatura:	35.9

Piel:	Moreno claro, hidratado, + tatuaje pequeño dorsal derecho
Pelo:	Ondulado, largo, sano, multiples matices.
Uñas:	Semilargas, en buen estado
Cabeza:	No hematomas, no deformidades
Cara:	Ovalada, simetrica, no lesiones, sonrisa amplia
Orejas:	Pequeñas, simetricas, no deformidades
Ojos:	Almendrados, cafes, ojo derecho pequeño ?
Nariz:	Flecha, pequeña, fosas nasales simetricas, secreciones
Boca:	Oclusión, simetrica, no lesiones
Labios:	Gruesos, hidratados, no lesiones
Lengua:	Hidratada en buen estado
Piezas dentales:	Dentadura Completa
Cuello:	Flexible, no dolor
Garganta:	No irritación, adecuada deglución
Pechos y axilas:	Simetricos, no adenopatias
Tórax-espalda:	Expandible, no contusiones
Extremidades superiores:	En buena forma y posición, no atrofias
Abdomen:	No dolor, no distensión
Miembros inferiores:	Deambula por sus propios medios, no atrofias
Ubicado en tiempo y Espacio:	Habla con coherencia

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario Quien ingresa en aparente buenas condiciones generales. Refiere sentirse bien.
Profesional auxiliar de enfermería. Rosa E. Preciado V.
Firma del niño, niña o adolescente: Sofía Rodríguez

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	10 06 2025	Fecha entrevista:	13 06 2025

Nombre Completo del NNA:

DUVAN FELIPE QUIÑONES LARIO

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
22 08 2009	15	X	CALI

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	X	1108568723	COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SANITAS SALUD
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	MEDELLIN
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si (X) / No ( )	Cual:	OLANZAPINA

Antecedentes personales:

NO REFIERE PATOLOGIAS, NIEGA ALERGIAS, NO CIRUGIAS

Peso:	
Presión arterial:	110/70
Frecuencia cardiaca:	82 PPM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	36.0

Piel:	NEGRO, HIDRATADO, NO LESIONES
Pelo:	CORTO, AFRO, CASTAÑO MEDIO, SANO
Uñas:	CORTAS EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	OVALADA, SIMETRICA, HIDRATADA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ENRASADOS CAFES, SIMETRICOS, PUPILAS NORMOREACTIVAS
Nariz:	FLECHA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE
Boca:	REDONDA, MUCOSAS, NO LESIONES
Labios:	SECOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, EN BUEN ESTADO.
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO IRRITACION, ADECUADA DEGLUSION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Torax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CURVATURAS
Extremidades superiores:	EN BUENA POSICION Y POSTURA, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

OBSERVACIONES

USUARIO QUIEN INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE DENTRO BIEN. NO TRAE MEDICAMENTO NI FORMULA MEDICA

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PIEDRAHITA J

Firma del niño, niña o adolescente:

DUVAN QUIÑONES

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	10 06 2025	Fecha entrevista:	11 06 2025

Nombre Completo del NNA:

JOSE MIGUEL ARIZA SARAVIA

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
29 10 2009	15	X	YOPAL (CAS)

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	X	1042769448	COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SANITAS SALUD
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	MEDELLIN
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si (X) / No ( )	Cual:	ESPECIALIDAD- SECRETARIAS

Antecedentes personales: NO REFIERE PATOLOGIA, NIEGA ALERGIAS NO CIRUGIAS

Peso:	
Presión arterial:	120/80
Frecuencia cardiaca:	82 PPM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	36.0

Piel:	MORENO CLARO, HIDRATADO, SANO
Pelo:	CEPAS CASTAÑO OSCURO, CORTE BASICO, SANO
Uñas:	LARGAS, EN BUEN ESTADO.
Cabeza:	NO DEFORMIDADES, NO HEMATOMAS
Cara:	ORIENTADO, SIMETRICO, ACNE GENERALIZADO
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDADES, TIENE ARETES
Ojos:	ALMENDRADOS, CAFES, CEJAS, SIMETRICOS
Nariz:	PEQUEÑA, DESVIADA, FOSAS NASALES SIMETRICAS
Boca:	REDONDA, MEDIANA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	GRUESOS, HIDRATADOS, SIMETRICOS
Lengua:	HIDRATADA, BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO PRESENTA IRRITACION, AMIGDALAS DELUSION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO DEFORMIDADES
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DESPLAZAN POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario que ingresa en aparente buenas condiciones generales. Refiere sentirse bien, no ingresa con medicamentos ni formula medica

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Piedrahita U

Firma del niño, niña o adolescente:

Jose Miguel Arteta Jaramillo

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	10 06 2025	Fecha entrevista:	12 06 2025

Nombre Completo del NNA:

EMILI ESTEFPO CARDENAS

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
17 10 2010	14	X	BELLO

Tipo de documento de Identidad		Numero de documento:	Nacionalidad:
	X	1022152391	COLOMBIANA

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SURA
Régimen:	CONTRIBUTIVO	Punto de atención:	CAFAM-BELLO
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	//

Antecedentes personales: NO REFIERE PATOLOGIAS, NIEGA ALERGIAS NO CIRUGIAS

Peso:	
Presión arterial:	100/60
Frecuencia cardiaca:	82PPM
Frecuencia respiratoria:	16 CPM
Temperatura:	36.1

Piel:	TRIGUEÑA, HIDRATADA, CICATRIZ ANTEBRAZO + MANO DERECHA
Pelo:	CASTAÑO OSCURO, LISO, HIDRATADO, LARGO
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	OVALADA, SIMETRICA, NO LESIONES, HIDRATADA
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	GRANDES, EXPRESIVOS, ALMENDRADOS, CAFE
Nariz:	ABULTEÑA, FOSAS NASALES, SIMETRICAS, PERMEABLES
Boca:	CORAZON, MEDIANA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, SIMETRICOS, HIDRATADOS
Lengua:	HIDRATADA, BUEN ESTADO, PRESENTE BALONES (2)
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA
Cuello:	NO DOLOR, FLEXIBLE
Garganta:	NO INFECCION ADECUADA DEGLUCION
Pechos y axilas:	MEDIANOS, SIMETRICOS, REDONDOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANSIBLE, NO CORCUNDAS
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DESPLAZA POCOS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

USUARIA QUIEN INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE SENTIRSE BIEN

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PEDROZA V

Firma del niño, niña o adolescente:

EMMILY RESTREPO CÁRDENAS

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	12 06 2025	Fecha entrevista:	13 06 2025
Nombre Completo del NNA:			
JOSE GABRIEL PACHECO GOMEZ			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
17 06 2014	10	X	TUCAO (ANT)
Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
X		1041637318	COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SALUD TOTAL
Régimen:	CONTRIBUTIVO	Punto de atención:	BELLO
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicacion:	Si ( ) / No (X)	Cual:	//

Antecedentes personales: NO REFIERE PATOLOGIAS, ALERGICO A LA CANELA NIEGA, NIEGA DE ACCIDENTES

Peso:	
Presión arterial:	90/55
Frecuencia cardiaca:	102 PPM
Frecuencia respiratoria:	18 CPM
Temperatura:	36.1

Piel:	CANELA, HIDRATADA, NO LESIONES
Pelo:	ONDULADO, CASTAÑO MEDIO, CORTE BASICO, SUCIO
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HENDIDURAS
Cara:	REDONDA, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, MEDIANAS, ADECUADAS, NO DEFORMIDAD.
Ojos:	ALINEADOS, CEJAS, SIMETRICOS
Nariz:	PEQUEÑA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE.
Boca:	MEDIANA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA, ESPACIO DENTAL ESTABLECIDO
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO IRRITACION, AMIGDALAS OBLITERADAS
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO RETRACCIONES
Extremidades superiores:	EN BUEN ESPACIO Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA, PIES PECHOS SIMETRICOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HORAS CON CONTADAS

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario bien hidratado en apariencia buenas condiciones generales. Refiere sentirse bien

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Piedrahita U

Firma del niño, niña o adolescente:

José Julián Palacio Gomez

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	12 06 2025	Fecha entrevista:	13 06 2025
Nombre Completo del NNA:			

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
21 01 2012	13	X	San Felipe Vichada

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
PPT	3332[illegible]29	Venezolana

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	Sanitas
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	San Felipe
Planifica:	Si (X) / No ( )	Cual método:	Inyectable
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	/
Antecedentes personales:	Refiere [illegible] no [illegible] no conocidos		

Peso:	
Presión arterial:	90/70
Frecuencia cardíaca:	80 x min
Frecuencia respiratoria:	18 x min
Temperatura:	37°C

Piel:	Trigueña, hidratada, no lesiones
Pelo:	Castaño claro, corto, [illegible]
Uñas:	Limpias, sin [illegible]
Cabeza:	Normocefálica, no [illegible]
Cara:	Simétrica, [illegible]
Orejas:	Simétricas, no [illegible]
Ojos:	Pupilas isocóricas, reactivas, [illegible]
Nariz:	Permeable, [illegible]
Boca:	Mucosa, hidratada, no lesiones
Labios:	Simétricos, hidratados, no lesiones
Lengua:	Móvil, sin [illegible]
Piezas dentales:	Completas, [illegible]
Cuello:	Simétrico, no [illegible]
Garganta:	No [illegible]
Pechos y axilas:	Simétricos, [illegible]
Tórax-espalda:	Expansible, no [illegible]
Extremidades superiores:	Sin [illegible]
Abdomen:	No [illegible]
Miembros inferiores:	[illegible]
Ubicado en tiempo y Espacio:	Persona [illegible]

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Profesional auxiliar de enfermería.
Firma del niño, niña o adolescente:

VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	12 06 2025		Fecha entrevista:	12 06 2025	
Nombre Completo del NNA:	SHAROL MILET HERNANDEZ ORTEGA				
Fecha de Nacimiento:	Edad:		Sexo:	Lugar de nacimiento:	
13 12 2008	16		X	CARTAGENA	
Tipo de documento de identidad		Número de documento:		Nacionalidad:	
X		1038112836		COLOMBIANO	

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	COOSALUD
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	CARTAGENA
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	ANDECUD
Toma medicamentos:	Si (X) / No ( )	Cual:	Dispersiones prescripciones, Fac

Antecedentes personales: NIEGA PATOLOGIAS, NIEGA ALERGIAS NO CIRUGIAS

Peso:	
Presión arterial:	110/70
Frecuencia cardiaca:	92 ppm
Frecuencia respiratoria:	18 rpm
Temperatura:	36.1

Piel:	BLANCA, HIDRATADA, 4 TATUAJES BRAZO DERECHO, ABDOMEN
Pelo:	CASTAÑO OSCURO, ONDULADO, CORTE HECHA, LARGO
Uñas:	CUETAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DOLORIDA, NO HUNDIMIENTOS
Cara:	SIMETRICA, NO DOLORES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDADES
Ojos:	CEJAS, PESTAÑAS, COLOR, SIMETRICOS
Nariz:	MEDIANA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, SECRECIONES
Boca:	LABIOS, SIMETRICOS, NO LESIONES
Labios:	HUMEDOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	EN POSICION NORMAL Y BUEN HIDRATACION
Piezas dentales:	CENTRADA EN CONDICIONES, ORTODONCIA, AUSENCIA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	AMIGDALAS SIMETRICAS, NO INFLAMACION
Pechos y mamas:	SIMETRICAS, PEZONES HUNDIDOS, NO ANORMALIDADES
Tórax y espalda:	EXPANSIBLE
Extremidades superiores:	SIMETRICAS, BUEN MOVILIDAD, TATUAJES, NO LESIONES
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENDIDO
Miembros inferiores:	SIMETRICOS, BUEN MOVILIDAD, NO EDEMAS
Ubicación en tiempo y Espacio:	ADECUADA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario Quien recibe Requerimiento Cuidados Generales. Requiere estar bien hidratada con Alimentos Ricos y Medicamentos.

Profesional auxiliar de enfermería.

Nombre: Yesenia U.

Firma del niño, niña o adolescente:

Sharol Hernandez Ortega

VALORACIÓN CEFALOCAUDAL

CODIGO: F-01
VERSIÓN: 02
FECHA: revisión

Fecha de ingreso: 12 06 2025		Fecha entrevista: 12 06 2025	
Nombre Completo del NNA: MARIA JOSE MEDINA PORTILLA			
Fecha de Nacimiento: 14 10 2012	Edad: 12	Sexo: X	Lugar de nacimiento: BOGOTA DC
Tipo de documento de identidad:	Número de documento: 1030001207		Nacionalidad: COLOMBIANO
Cuenta con EPS:	SI (X) / NO ( )	Cual: SANIDAD MILITAR	
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	CUARTA BRIGADA
Planifica:	SI ( ) / NO (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	SI ( ) / NO (X)	Cual:	//
Antecedentes personales:	REFIERE SOPLO DE GASTEITIS, ALERGIA ALERGICA, CIRUGIA DE OJOS.		

Peso:	
Presión arterial:	90/65
Frecuencia cardiaca:	88 PPM
Frecuencia respiratoria:	18 RPM
Temperatura:	36.0
Piel:	NORMAL, HIDRATADA, NO LESIONES
Pelo:	NEGRO, ONDULADO, LARGO, HIDRATADO, LIGERO
Uñas:	SIN UÑAS EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDADES, NO HEMATOMAS
Cara:	OVALADA, SIMETRICA, MEJILLAS REDONDAS
Orejas:	PEQUEÑAS, SIMETRICAS
Ojos:	ASIATICOS, CAFES, SIMETRICOS, PUPILAS NORMOREACTIVAS
Nariz:	PERFILADA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE
Boca:	COLORADA, PEQUEÑA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	HUMEDOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, EN BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA COMPLETA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO PRESENTA INFLAMACION, ADECUADA DEGLUCION
Pechos y axilas:	SIMETRICO, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO DEFORMIDAD
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuaria que ingresa en aparente buenas condiciones generales. Refiere sentirse bien

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Piedrahita U.

Firma del niño, niña o adolescente:

María José Medina Portilla.

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso: 12 06 2025		*Fecha entrevista:* 26 06 2025	
Nombre Completo del NNA: MAICOL JAVIER [illegible]			
Fecha de Nacimiento: 11 12 2007	*Edad:* 17	*Sexo:* M	*Lugar de nacimiento* [illegible]
Tipo de documento de identidad T.I	*Número de documento:* [illegible]		*Nacionalidad:* [illegible]

Cuenta con EPS:	*Si* (X) */No* ( )	*Cual:* [illegible]	
Régimen:	[illegible]	*Punto de atención:*	[illegible]
Planifica:	*Si* ( ) */No* (X)	*Cual método:*	
Toma medicación:	*Si* (X) */No* ( )	*Cual:*	[illegible]
Antecedentes personales:	Epilepsia, Trastorno Disruptivo de TDAH, Asma Alérgica, Dislexia, Pie Derecho por nacimiento.		

Peso:	
Presión arterial:	100/65
Frecuencia cardiaca:	[illegible]
Frecuencia respiratoria:	20 [illegible]
Temperatura:	35 [illegible]

Piel:	Trigueña, [illegible]
Pelo:	Castaño [illegible]
Uñas:	[illegible]
Cabeza:	[illegible]
Cara:	[illegible]
Orejas:	[illegible]
Ojos:	[illegible]
Nariz:	[illegible]
Boca:	[illegible]
Labios:	[illegible]
Lengua:	[illegible]
Piezas dentales:	[illegible]
Cuello:	[illegible]
Garganta:	[illegible]
Pechos y axilas:	[illegible]
Tórax-espalda:	[illegible]
Extremidades superiores:	[illegible]
Abdomen:	[illegible]
Miembros inferiores:	[illegible]
Ubicado en tiempo y Espacio:	[illegible]

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario que ingresa en ocasiones anteriores con lesiones generales, refiere que se siente bien.

Profesional auxiliar de enfermería.

Cecilia Fernández

Firma del niño, niña o adolescente: Diego Rodríguez Muñoz

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	13 05 2025	*Fecha entrevista:*			
Nombre Completo del NNA:					
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*		
03 02 2025		X			
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*	*Nacionalidad:*		
X					

Cuenta con EPS:	*Si (X) / No ( )*	*Cual:*	
Régimen:		*Punto de atención:*	
Planifica:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual método:*	
Toma medicación:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual:*	
Antecedentes personales:			

Peso:	
Presión arterial:	
Frecuencia cardiaca:	
Frecuencia respiratoria:	
Temperatura:	
Piel:	
Pelo:	
Uñas:	
Cabeza:	
Cara:	
Orejas:	
Ojos:	
Nariz:	
Boca:	
Labios:	
Lengua:	
Piezas dentales:	
Cuello:	
Garganta:	
Pechos y axilas:	
Tórax-espalda:	
Extremidades superiores:	
Abdomen:	
Miembros inferiores:	
Ubicado en tiempo y Espacio:	

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario con cuadro agudo con presencia abundante de Diarrea Verdosa, Presenta Quemadura Anal por Tratamiento de Salmonella Tifimurium y Deshidratación por lo cual se requiere

Profesional auxiliar de enfermería.

Firma del niño, niña o adolescente: Isabella Mendez

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página: 1 de 2

Fecha de ingreso: 13 06 2025		*Fecha entrevista:* 16 06 2025	
Nombre Completo del NNA:			
[illegible]			
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*
23 12 2009	15	X	[illegible]
Tipo de documento de Identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
V	[illegible]		Colombiana

Cuenta con EPS:	*Si (X) / No ( )*	*Cual:*	[illegible]
Régimen:	Contributivo	*Punto de atención:*	[illegible]
Planifica:	*Si (X) / No ( )*	*Cual método:*	[illegible]
Toma medicación:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual:*	[illegible]
Antecedentes personales:	[illegible]		

Peso:	
Presión arterial:	[illegible]
Frecuencia cardiaca:	[illegible]
Frecuencia respiratoria:	[illegible]
Temperatura:	[illegible]

Piel:	[illegible]
Pelo:	[illegible]
Uñas:	[illegible]
Cabeza:	[illegible]
Cara:	[illegible]
Orejas:	[illegible]
Ojos:	[illegible]
Nariz:	[illegible]
Boca:	[illegible]
Labios:	[illegible]
Lengua:	[illegible]
Piezas dentales:	[illegible]
Cuello:	[illegible]
Garganta:	[illegible]
Pechos y axilas:	[illegible]
Tórax-espalda:	[illegible]
Extremidades superiores:	[illegible]
Abdomen:	[illegible]
Miembros inferiores:	[illegible]
Ubicado en tiempo y Espacio:	[illegible]

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario con ingreso apropiado sin novedades Generales. Recibe Dentro Area

Profesional auxiliar de enfermería.

Firma del niño, niña o adolescente:

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso: 16 06 2023		*Fecha entrevista:* 19 06 2023		
Nombre Completo del NNA: SOFIA BOLIVAR CASTELLON				
Fecha de Nacimiento: 29 10 2011	*Edad:* 13	*Sexo:* X	*Lugar de nacimiento* COLOMBIA	
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:* 1032024583	*Nacionalidad:* COLOMBIANA	
Cuenta con EPS:	*Si* (X) */No* ( )	*Cual:* SANITAS		
Régimen:	CONTRIBUTIVO	*Punto de atención:*	CR. PARQUE FONTANA	
Planifica:	*Si* ( ) */No* (X)	*Cual método:*	//	
Toma medicación:	*Si* ( ) */No* (X)	*Cual:*	//	
Antecedentes personales: NO REFIERE PATOLOGIAS, NIEGA ALERGIAS, NO CIRUGIAS.				

Peso:	
Presión arterial:	90/55
Frecuencia cardiaca:	84 PPM
Frecuencia respiratoria:	18 RPM
Temperatura:	36.0

Piel:	NORMAL SUDA, HIDRATADA, NO MANCHAS
Pelo:	CASTAÑO CLARO, LISO LARGO, SANO
Uñas:	CORTAS EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NORMOCEFALO, NO HEMATOMAS
Cara:	SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO SECRECIONES
Ojos:	ALINEADOS, CEJAS, SIMETRICAS, REFLEJO PUPILAR
Nariz:	PERFILADA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, SEPTUM
Boca:	MEDIANA, COMISURAS SIMETRICAS
Labios:	ROSADOS, HUMEDOS, SIMETRICOS
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA COMPLETA
Cuello:	MOVILIDAD, NO MASAS
Garganta:	NO SECRECIONES, AMIGDALAS
Pechos y axilas:	PECHOS, SIMETRICOS, NO MASAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO SECRECIONES
Extremidades superiores:	EN BUEN ESTADO, NO LESIONES
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENCION
Miembros inferiores:	EDEMAS POR VARICES
Ubicado en tiempo y Espacio:	HACIA CUAL CONTEXTO

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario que ingresa en apariencia buenas condiciones generales. Refiere sentirse bien

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E Piedrahita U

Firma del niño, niña o adolescente:

Sofía Bonilla Castrillón

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	17 06 2025	Fecha entrevista:	18 06 2025
Nombre Completo del NNA:			
SAMUEL DAVID YURGAKY CEBALLOS			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
18 03 2009	16	M	CALI
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
X	1110	946938	COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	COMFENALCO VALLE DELA GENTE
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	CALI
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si (X) / No ( )	Cual:	ESPERIDONA
Antecedentes personales:	REFIERE CUADRO DE MIELOMA, RECIBE QUIMIOTERAPIA, NO CIRUGIAS		

Peso:	
Presión arterial:	110/70
Frecuencia cardiaca:	78 xpm
Frecuencia respiratoria:	16 xpm
Temperatura:	36.0

Piel:	TRIGUEÑO, 1 TATUAJE MANO DERECHO, HIDRATADO
Pelo:	AFRO, CORTE 9, LACIO, SANO, HIDRATADO
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	CURIOSO, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ALMENDRADOS, CAFES, SIMETRICOS, PUPILAS NORMORREACTIVAS
Nariz:	FLECHA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLES.
Boca:	REGULAR, MEDIANA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, EN BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA COMPLETA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO INFLAMACION, AMIGDALAS OBSTRUIDAS
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO GINECOMASTIA
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CORCUNDAS
Extremidades superiores:	EN BUENA FUERZA Y POSICION, NO AFECTADAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	SIMETRICOS, FUERZA, MOVILIDAD, NO AFECTADOS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CONTEXTUALIZA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario quien ingresa en aparente buenas condiciones generales. Refiere estar bien.

Profesional auxiliar de enfermería.

Ross E. Fredesbina U.

Firma del niño, niña o adolescente:

* Samed David Jurgaby caballero

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	17 06 2025	Fecha entrevista:	18 06 2025

Nombre Completo del NNA:

JERONIMO CORREA ZAPATA

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
07 05 2010	15	X	MEDELLIN

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	X	1022151394	COLOMBIANA

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SANITAS
Régimen:	CONTRIBUTIVO	Punto de atención:	BELLO
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	//
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIAS, NIEGA ALERGIAS QUIRURGICAS		

Peso:	
Presión arterial:	100/70
Frecuencia cardiaca:	86 PPM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	36.5

Piel:	TRIGUEÑA, SANA, HIDRATADA
Pelo:	NEGRO, CRESPO, CORTE BAJITO, SANO
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMADA, NO HEMATOMAS
Cara:	OVALADA, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMADAS
Ojos:	CAFES, MARRONES, PUPILAS NORMOREACTIVAS, SIMETRICOS
Nariz:	SEPTUM CENTRAL, FOSAS NASALES SIMETRICAS, APERTURAS, PERMEABLES
Boca:	MUCOSAS, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	COLORADOS, DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA EN BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA COMPLETA, DIENTES SEPARADOS
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO PRESENTA INFLAMACION, AMIGDALAS NORMALES
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANSIBILIDAD NORMAL
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO AFECTADAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA, PIERNAS PRESENTA NEVUS, NO AFECTADAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

OBSERVO BUEN INGRESO EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE SENTIRSE BIEN.

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. MENDIVELSO .

Firma del niño, niña o adolescente:

VERONICA CE

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	17 06 2025	Fecha entrevista:	19 06 2025

Nombre Completo del NNA:

DULCE MARIA PAREA ESCOBAR

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
30 10 2011	13	X	BELLO

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	X	1013349416	COLOMBIANA

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SALUD TOTAL
Régimen:	CONTRIBUTIVO	Punto de atención:	MEDELLIN
Planifica:	Si (X) / No ( )	Cual método:	IMPLANON
Toma medicación:	Si (X) / No ( )	Cual:	FLUOXETINA, RISPERIDONA
Antecedentes personales:	REFIERE TRASTORNO DISRUPTIVO, ANSIEDAD GENERALIZADA		

Peso:	
Presión arterial:	100/70
Frecuencia cardiaca:	72 ppm
Frecuencia respiratoria:	16 rpm
Temperatura:	36 C

Piel:	MORENA, HIDRATADA, CICATRICES (TATUAJES)
Pelo:	NEGRO, LACIO, LISO, HIDRATADO
Uñas:	CORTAS EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	OVALADA, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS NO DEFORMIDAD
Ojos:	CERRADOS, ANTEOJOS
Nariz:	PERFILADA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE
Boca:	CERRADA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA EN BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA COMPLETA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO PERCEPCION, REFLEJOS, AMIGDALAS NO INFLAMADAS
Pechos y axilas:	PEQUEÑOS, REDONDOS, SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CONTRACTURAS
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, CICATRIZ DE CUTTING EN ANTEBRAZO
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, CUTTING EN MUSLO
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario quien ingresa en aparente buenas condiciones generales. Refiere sentirse regular

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa t. Recepcionista

Firma del niño, niña o adolescente:

Maria escobar

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	18 06 2025	Fecha entrevista:	19 06 2025
Nombre Completo del NNA:			
CAMILO ANDRES CASTILLO DUICOS			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
24 05 2014	11	X	BOGOTA DC
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
X	1033145509		COLOMBIANA

Cuenta con EPS:	SI (X) / No ( )	Cual:	SALUD TOTAL
Régimen:	CONTRIBUTIVO	Punto de atención:	BELLO
Planifica:	SI ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	SI ( ) / No (X)	Cual:	//
Antecedentes personales:	REFIERE SUFRIR DEL APENDICE (CRISIS) ALERGICO AL ACETAMINOFEN LIQUIDO, NO CIRUGIAS		

Peso:	
Presión arterial:	90/65
Frecuencia cardiaca:	98PPM
Frecuencia respiratoria:	18 RPM
Temperatura:	35.9
Piel:	TRIGUEÑO, HIDRATADO, NO LESIONES
Pelo:	RUBIO OSCURO, LISO, CORTE BASICO, SUCIO
Uñas:	MUY CORTAS EN BUEN ESTADO
Cabeza:	REDONDA, NO HEMATOMAS, NO DEFORMIDADES
Cara:	OVALADA, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	VERDES, ANTECEDENTES SIMETRICOS, LLORA SIN MANIFESTACION DE SECRECION
Nariz:	PERFILADA, SEPTUM CENTRAL, FOSAS NASALES SIMETRICAS
Boca:	COLORACION, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA COMPLETA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO INFLAMACION, ADECUADA DEGLUCION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO DEFORMIDAD
Extremidades superiores:	EN BUEN TAMAÑO Y VOLUMEN, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA BIEN, DESDE HOGAR, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

USUARIO QUIEN INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE SENTIRSE BIEN.

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA PROCESHITSU

Firma del niño, niña o adolescente:

-CAMILO ANDRES CASTILLO Q.

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	18 06 2025	*Fecha entrevista:*	19 06 2025
Nombre Completo del NNA:			
MARES DAVID CASTILLO QUICOT			
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*
19 12 2016	8	X	BOGOTA DC
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
X	1083119426		COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	*Si (X) / No ( )*	*Cual:*	SALUD TOTAL
Régimen:	CONTRIBUTIVO	*Punto de atención:*	BELLO
Planifica:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual método:*	//
Toma medicación:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual:*	//
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIAS, ALERGICO A LOS PERROS, NO QUIRURGICOS.		

Peso:	
Presión arterial:	90/55
Frecuencia cardiaca:	96 PPM
Frecuencia respiratoria:	18 RPM
Temperatura:	36.5
Piel:	MORENO, HIDRATADO, SANO, NO LESIONES
Pelo:	CASTAÑO OSCURO, CORTE BASICO, LISO, ESCASO
Uñas:	CORTAS EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	OVALADA, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDADES
Ojos:	ASIATICOS, CAFES, PUPILAS NORMOCORREFLEXICAS, SIMETRICOS
Nariz:	NORMOSMATA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLES
Boca:	SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	COLORACION ROSADA, DELGADOS
Lengua:	HIDRATADA EN BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA + DIENTES DE LECHE
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO IRRITACION, NORMOFONA DEGLUCION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CONTRACTURAS
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DESARROLLO POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario Quien interesa en aplicante Buenos Condiciones Generales. Espero sentirse Bien

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Piraquive V

Firma del niño, niña o adolescente:

Moises David Castillo Quiroz De La Rosa

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSION: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	19 06 2025	*Fecha entrevista:*	20 06 2025
Nombre Completo del NNA:	VALERIA DANIELA QUINTERO CORTEZ		
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*
07 05 2009	16	X	BELLO (ANT)
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*	*Nacionalidad:*
	X	1148945193	COLOMBIANA

Cuenta con EPS:	SI (X) / No ( )	*Cual:*	SANITAS SALUD
Régimen:	SUBSIDIADO	*Punto de atención:*	BELLO
Planifica:	Si (X) / No ( )	*Cual método:*	IMPLANON
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	*Cual:*	//

Antecedentes personales: NO REFIERE PATOLOGIAS, NIEGA ALERGIAS
REALIZADOS VS LEGADO.

Peso:	
Presión arterial:	100/75
Frecuencia cardiaca:	88PPM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	36.5
Piel:	BLANCA, HIDRATADA
Pelo:	CASTAÑO OSCURO, LISO, LARGO
Uñas:	SEMI LARGAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	REDONDA, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ALMENDRADOS, CAFES, CEJAS POBLADAS, SIMETRICO
Nariz:	AGUILEÑA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE, SEPTUM ETC
Boca:	MEDIANA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	HIDRATADOS, DELGADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, BUEN ESTADO, PIEZAS BUCO
Piezas dentales:	DENTADURA COMPLETA, APIÑADA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO IRRITACION, AMIGDALAS SIN OBSTRUCCION
Pechos y axilas:	MEDIANOS, SIMETRICOS, NO ADENOMEGALIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CORCUNDA
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario quien ingresa en aparente buenas condiciones generales. Refiere dentadura bien

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa Piedrahita U.

Firma del niño, niña o adolescente:

Daniela Quintero

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	19 06 2025	Fecha entrevista:	20 06 2025
Nombre Completo del NNA:			
Yeison Alexis Lopez Giraldo			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
11 10 2009	15	X	Medellin (An)
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
X	1023528969		Colombiano

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	Sura salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Medellin
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si (X) / No ( )	Cual:	Trekandina - Acetilcisteina, Fluoxe
Antecedentes personales:	Extrabismo, miopia, migraña, alergico al maní - alvenideo, no cirugias		
Peso:			
Presión arterial:	110/70		
Frecuencia cardiaca:	78 ppm		
Frecuencia respiratoria:	16 rpm		
Temperatura:	36.0		

Piel:	Hidratada, blanca, escaso vello 120x1000, zona de
Pelo:	Cabello medio, liso, corte hongo largo, bien
Uñas:	Cortas en buen estado
Cabeza:	No deformidad, no hematomas
Cara:	Ojeras, simetrica, no lesiones
Orejas:	Simetricas, no deformidad
Ojos:	Asiaticos, cafes, extrabismo osc 120x1000, pupilas normales
Nariz:	Semi chata, fosas nasales simetricas, permeable.
Boca:	Mediana, simetrica, no lesiones
Labios:	Superior delgado, inferior grueso, hidratado
Lengua:	Hidratada, no lesiones
Piezas dentales:	Pieza dental fracturada (1) delantera, completa
Cuello:	Flexible, no dolor
Garganta:	No irritacion, adecuada deglucion
Perlas y axilas:	Simetrico, no adenopatias
Tórax-espalda:	Expandible, escoliosis, zona lumbar
Extremidades superiores:	En buena forma y posicion, antebrazo izq fract, tomar por ok
Abdomen:	No dolor, inflamacion
Miembros inferiores:	En buena forma y posicion, no atrofias, Inflamacion e zona de tobillo derecho
Ubicado en tiempo y Espacio:	Habla con coherencia

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Observación: Paciente en aparente buenas condiciones generales, refiere sentirse bien. Ingresa con vía periférica izquierda venosa por pediatría salpts sentadora reportándose con evolución de 4 meses.

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Pitocovita U.

Firma del niño, niña o adolescente:

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	22 06 2025		*Fecha entrevista:*	24 06 2025	
Nombre Completo del NNA:					
ISAAC GABRIELS MEDINA					
Fecha de Nacimiento:		*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*
NO SABE		2	X		BOLIVAR (VENE)
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*			*Nacionalidad:*
	CE	263419/24/1			VENEZOLANO

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	*Cual:*	NO SABE
Régimen:	//	*Punto de atención:*	NO SABE
Planifica:	Si ( ) / No (X)	*Cual método:*	NO APLICA
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	*Cual:*	/
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIAS, NO ALERGIAS NO QUIRURGICOS		

Peso:	
Presión arterial:	90/65
Frecuencia cardiaca:	103 PPM
Frecuencia respiratoria:	18 RPM
Temperatura:	36.1
Piel:	MORENA CLARA, HIDRATADA, NO LESIONES
Pelo:	CASTAÑO OSCURO, LARGO, ONDULADO, SANO
Uñas:	CORTAS EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDADES, NO HEMATOMAS
Cara:	REDONDA, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDADES
Ojos:	ORBITAS ALMENDRADOS
Nariz:	DEMICARA FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLES
Boca:	CORAZON, SIMETRICOS, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, EN BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA COMPLETA, PERMANENTES - LECHE
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO REFLEXION, DEGLUCION DEGLUCION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO COMPRESION
Extremidades superiores:	EN BUEN TAMAÑO Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	DIALOGA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

USUARIA QUE INGRESA EN APARENTE BUENAS CON DIAGNOSTICOS GENERALES. REFIERE SENTIRSE BIEN

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Piedrahita U

Firma del niño, niña o adolescente:

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	22 06 2025	Fecha entrevista:	24 06 2025

Nombre Completo del NNA:

OSMAR ALFREDO BORGES MESIA

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
NO SABE.	10	X	ARAGUA (VBZ)
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
CE	2653491		VENEZOLANO

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	NO SABE
Régimen:	//	Punto de atención:	NO SABE
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	//
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIAS AGNOUE LE DUELE LA CABEZA INTERMITENTEMENTE, NIEGA ALERGIAS, LESION DE PIERNA DERECHA		

Peso:	
Presión arterial:	90/65
Frecuencia cardiaca:	98 PPM
Frecuencia respiratoria:	18 CPM
Temperatura:	36.5

Piel:	REGULAR, MORENO, NO LESIONES
Pelo:	CASTAÑO OSCURO, ONDULADO, SECO, CORTE BASICO
Uñas:	CORTAS EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDADES NO HEMATOMAS
Cara:	REDONDA, SIMETRICA, LESION COSTRA PEQUEÑA OJO DERECHO ZAPATOS TABIQUE LABIO SUPERIOR
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDADES
Ojos:	SIMETRICOS, ALMENDRADOS CAFES, PUPILAS NORMO REACTIVAS
Nariz:	SEMICHATA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLES
Boca:	MEDIANA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, SIMETRICOS
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	PRESENTA ERITEMA, ADENOMEGALIA OBSTRUCCION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CONTRACTURAS
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIA
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIA CUATRO POR PIERNA
Ubicado en tiempo y Espacio:	*HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

USUARIO QUE INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE SENTIRSE BIEN.

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PIEDRAHITA V

Firma del niño, niña o adolescente:

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	22 06 2025	Fecha entrevista:	24 06 2025

Nombre Completo del NNA:

NAIDEN VALENTINA BETANCUR NAVIS

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
23 04 2011	14	X	CHIGORODO (ANT)

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	X	1041036410	COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SANITAS SALUD
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	MEDELLIN
Planifica:	Si (X) / No ( )	Cual método:	JADELL
Toma medicación:	Si (X) / No ( )	Cual:	SERTRALINA - RISPERIDONA

Antecedentes personales: REFIERE SUFRIR DE ASMA Y MIGRAÑA, NIEGA ALERGIAS, NO CIRUGIAS

Peso:	
Presión arterial:	100/65
Frecuencia cardiaca:	88 PPM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	36.0

Piel:	PALIDA, HIDRATADA, EN BUEN ESTADO
Pelo:	CRESPO, CASTAÑO, LISO, SANO
Uñas:	CORTAS EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDADES, NO HUNDIMIENTOS
Cara:	OVALADA, SIMETRICA, HIDRATADA, NO LESIONES, MENTON OVALADO
Orejas:	SIMETRICAS, CONCAVAS, NO DEFORMIDADES
Ojos:	VERDES, GRANDES, ALMENDRADOS, SIMETRICOS
Nariz:	RECTA, SIMETRICA, LAS FOSAS NASALES, PERMEABLES
Boca:	MEDIANA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA EN BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA.
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO INFLAMACION, AMIGDALAS OBSTRUIDAS
Pechos y axilas:	MEDIANOS, SIMETRICOS, SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO DEFORMIDAD
Extremidades superiores:	ANTEBRAZO IZQUIERDO CICATRIZ DE ANTIGUA, EN BUEN ESTADO
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA ADECUADO, PEQUEÑOS MEDIOS, CUTANEO EN MUSLO IZQUIERDO
Ubicado en tiempo y Espacio:	(DERIVADO) HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

OBSERVACIONES

USUARIO QUE INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE SENTIRSE BIEN

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PRESCOTT P.

Firma del niño, niña o adolescente:

María Valentina Betancur Mejía

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Sexualidad en niños y adolescentes	Fecha	05 06 2025
Facilitador	Rosa E. Pedroshita V	Cargo	Auxiliar enfermería

OBJETIVO

Conocer los cambios que se producen a nivel físico y emocional al crecer para tener más respeto y sabernos apreciar.

METODOLOGÍA

- Reunión grupal.
- Sala Televisión
- Videos ilustrativos - charla

DESCRIPCIÓN

- Introducción del tema
- Videos ilustrativos
- Preguntas, dudas e inquietudes
- Respuestas a sus inquietudes
- Copias "Sexualidad ¿Qué es?
- Dinámica "Disco y etiqueta - Reflexión"

OBSERVACIONES

Actividad realizada con disponibilidad y agrado

No se presentan novedades

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Valentina Ramirez B.	14	Valentina R.
2	Nelson Hernandez usuga	8	Nelson H.
3	David Torres Rodriguez	8	David T. R.
4	Paula cadrea gil DOMICO.	13	Paula cadrea
5	Yolis Yajaira Sepeda Alvarez	15	Yolis S.
6	Adrian Gutierrez Mira.	13	
7	[illegible]	17	
8	Victor David castrillon hernandez	12	
9	Samuel gomez gomez	9	SAMUEL G.
10	Alejandra sofia Hernandez	13	
11	Sofia montoya Bermudez	17	SOFIA M.
12	SOFIA MONTIEL	14	SOFIA M.
13	SOFIA salgarriaga ossa	10	Sofia S.
14	Deisy Dina Mesa	15	Mesa Romero.
15	Nicolle Mahiorg zapata villa	11	Nicol Zapata
16	Simón Ardila Escobar	16	SIMON A.
17	Kelly Dahana Usme Morono	15	Kelly Usme
18	Cyla Melilla Hernandez	29	Cyla Hernandez
19	mia [illegible]	9	mia
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	AUTOCUIDADO - AUTOESTIMA	Fecha	12 06 2023
Facilitador	ROSA E. PROCONIMA U	Cargo	AUXILIAR ENFERMERIA

OBJETIVO

FORTALECER FORTALECER POSITIVA DE NIÑOS

METODOLOGÍA

- TRABAJO GRUPAL
- MATERIALES PARA CADA MAQUILLAJE UÑAS (ESTANTES)
- ACOMPAÑAMIENTO DIRIGIDO.

DESCRIPCIÓN

- CHARLA SOBRE AUTOCUIDADO Y CORRECTO USO DE PRODUCTOS
- CORTE UÑAS NIÑOS - NIÑAS
- MAQUILLAJE UÑAS ADOLESCENTES

OBSERVACIONES

ACTIVIDAD QUE SE REALIZO SIN INCONVENIENTE ALGUNO

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Jose Miguel Jaramillo	15	Jose Miguel
2	Valeria Velez Ruiz	15	Valeria V. R.
3	Miel Grajeda Fernandez Ferrel	9	Miel Grajeda
4	Camila Y Jesus Quintero Perez	12	
5	Valentina Ramirez B.	15	Valentina R.
6	Nelson Hernandez Vega	8	Nelson Hernandez
7	Isabela Espinal Zapata	16	Isabela
8	Sara Echeverri	10	Sara E.
9	Sharol Hernandez Arteaga	14	Sofia M.
10	SOFIA Montiel	11	Nicol Cardona
11	NICOL Mahiro Zapata Villa	11	NICOL Zapata
12	Yeliz Salcedo	15	Yeliz Salcedo
13	ENDREI	11	
14	Kelly Dahiana Usme Marin	15	Kelly Usme
15	Juan Felipe Quiñones Castillo	15	
16	Cristhian David Sanchez Martinez	14	Cristhian
17	Juan Camilo Guerra Paniagua	14	Camilo Guerra
18	Christian Matias Cruz mesa	11	Cristian
19	Maria Jose Medina Portilla Cruz	12	Maria J.
20	Simon Ardila Escobar	16	Simon A.
21	Emmanuel Restrepo Cardenas	14	Emmanuel R
22	Belgalera Silva	12	Elena Silva
23	Paula andrea gil DOMICO.	13	Paula andrea
24	Maria Paula castellon hernandez	13	
25	Dylan Maring Hernandez	14	Dylan
26	Samuel Alarcon Gonzalez.	12.	Samuel A.
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Embarazo en adolescentes	Fecha	19 06 2025
Facilitador	Rosa E. Piedrahita U	Cargo	Auxiliar Enfermería

OBJETIVO

Fomentar educación sobre la sexualidad y la prevención de embarazos no deseados

METODOLOGÍA

- Reunión grupal
- Video reflexivo
- Exposición de NNA

DESCRIPCIÓN

- Introducción del tema "Embarazo en adolescente"
- Video "Adolescente en embarazo"
- Exposición de 3 NNA
  - Consecuencias de embarazo a temprana edad.
  - Como prevenir embarazo (Metodos anticonceptivos)
  - Experiencia personal de embarazo a temprana edad de NNA
- Reflexión del niño no nacido.

OBSERVACIONES

Actividad realizada con agrado, no se presentaron novedades.

FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Maria Paula Escobar	13	Maria.
2	Yolis Yajaira Sepeda Alvarez	10	Yolis S.
3	Mia Isabella Fernandez Felipe	9	Mia
4	Joshua David caballero hernandez	12	
5	[illegible]	7	
6	Nelson [illegible]	8	
7	Yanabell Tabares segura Bravo	16	Yanabell S
8	Sofia Bolivar	17	Sofia B.
9	Paula Andrea gil D.	13	Paula andrea
10	Valentina Ramirez Betancur	15	Valentina R
11	Isabela Espinel Bernett	16	Isabela
12	[illegible]	15	[illegible]
13	Samuel David Vergara caballero	10	Samuel D.
14	Sofia Bolivar Castellon	13	Sofia
15	Simón Arbeláez Escobar	16	Simón A.
16	Marian Isabel Quintero Rodriguez	17	marian q.
17	EMMANUEL Restrepo Cardenas	11	Emm S.
18	Juan camilo Guevara	10	Juan camilo
19	[illegible]	16	[illegible]
20	[illegible]	11	[illegible]
21	[illegible]	8	[illegible]
22	Sofia Montiel	14	Sofia M.
23	[illegible]	12	[illegible]
24	Juan Felipe Ramirez Cantillo	15	[illegible]
25	Alejandro Ospina Hernandez	13	[illegible]
26	Samuel de Jesus Gutierrez Perez	17	[illegible]
27	Yerlly Fabiana Lopez Mora	19	Yerlly Lopez
28	Maria Alexandra Posada agudelo	15	Maria Alexandra
29	[illegible]	15	[illegible]
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Reforzando Habitos de Autocuidado	Fecha	26 06 2023
Facilitador	Rocio E. Piedrahita U	Cargo	Auxiliar Enfermeria

OBJETIVO

Promover y mantener la salud, Fisica, mental, emocional para prevenir enfermedades y tener estilos de vida

METODOLOGIA

- Reunion Grupal
- Charla Autocuidado - Como cuidar de los enseres en la institucion
- Cuidando imagen personal

DESCRIPCION

- Charla Que es el Autocuidado
- Buen Manejo de los implementos de aseo personal
- De que manera cuido mi espacio
- Que es promocion de la salud y prevencion de la enfermedad (Charla)
- Habitos Regulares de ejercicios
- Cuidando mi imagen personal (Cortes y maquillaje uñas, NNA)

OBSERVACIONES

Actividad con Agradable participacion no se presentan novedades.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Cristhian David Canchila Martinez	14	Cristian
2	Juan Felipe Quiñones Castillo	15	Juan
3	Sofia Montiel	14	Sofia M.
4	Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R.
5	Maria Valentina Betancur Mejia	14	Maria Betancur
6	Nelson Hernandez [illegible]90	8	Nelson H.
7	Gabrielys Mejia	7	Gabrielys H.
8	Osma Mejia	10	osma Mejia.
9	Alejandro Oslin Hernandez	14	[illegible]
10	Maises David castillo	9	[illegible]
11	Simón Arbeláez Escobar	16	Simon A.
12	Jose Miguel [illegible]ozano	15	Jose Miguel
13	Christian Andres [illegible]	14	Christian
14	Maicol segura	13	Maicol s
15	Yerlly Dayana Usme Moreno	13	Yerlly Usme ♥
16	Yeison Alexis Tobar [illegible]	16	[illegible]
17	Maria Alejandra Ubaine agudelo	13	Maria Aleja
18	natali Villejo Ruiz	16	[illegible]
19	Paula andrea gil D.	13	Paula Andrea
20	EMMily Restrepo Cardenas	14	EMY
21	Maicon Javier Quintero Rodriguez	17	Maicon Q.
22	camilo andres castillo Quiroz	12	Camilo
23	Isabela Esguerra	14	Isabela
24	Juan Camilo Guerra	14	Juan Camilo
25	Sofia Bolivar Castellon	13	Sofia
26	Deisy Elena Ulloa Romero	12	Deisy Elena
27	mia Gabriela Fernandez Ruiz	9	mi Gabriela
28	[illegible]	14	[illegible]
29	Jeyson David castillo hernandez	13	[illegible]
30	Samuel Alarcon Gonzalez	12	Samuel A.
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

VIRREY SOLIS

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: SIMON ARDILA ESCOBAR
Fecha de Nacimiento: 03/06/2009 **Contrato:** 94911867 (Documento:
Edad: 16 Años - **Sexo:** Masculino **Dirección Residencia:** CR 79 CL 20D 40
Teléfono Residencia: 0 **Ciudad Residencia:** Bello
Aseguradora: Salud Total EPS **Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO

Consulta del jueves, 5 de junio de 2025 8:06 AM en VS BEILLIN

Nombre del Profesion
No. Orden de Direccionamiento: 33911-2530262187
Tipo de Consulta: CO

Identificación

Datos de la Consulta
Fecha de la Consulta: 06/05/2025 08:06:00
Consulta de segundo concepto: No
Datos Complementarios
Datos del Paciente
Edad: 16 Raza: Blanco Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Soltero Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Actualizar dirección?: No
Responsable del Usuario
Nombre: Ninguno
Parentesco: Ninguno
Teléfono: Ninguno
Acompañante
Nombre: Ninguno
Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis
Motivo de Consulta: "por que me arde para orinar"
Enfermedad Actual: 16 años, cuadro de 18 meses con dolor y segun paciente disuria, nicturia, tenesmo vesical, reporta dolor en hipogastrio, niega dolor en fosa renal, fiebre subjetiva dado que solo en las noches presenta sudoracion y malestar general, reporta paciente que durante todo este tiempo no automedica con nada, dice que tolera sus sintomas sin consultar previamente. paciente esta hace 4 semanas en un hogar de paso, niega antecedentes patologicos

MIRREY SOLUS

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: SIMON ARDILA ESCOBAR
Fecha de Nacimiento: 03/06/2009 **Contrato:** 94911867 (Documento:
Edad: 16 Años - **Sexo:** Masculino **Dirección Residencia:** CR 79 CL 20D 40
Teléfono Residencia: 0 **Ciudad Residencia:** Bello
Aseguradora: Salud Total EPS **Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO

Consulta del jueves, 19 de junio de 2025 9:03 AM en VS BEILLIN

Nombre del Profesion
No. Orden de Direccionamiento: 33911-2533203074
Tipo de Consulta: CO

Identificación

Datos de la Consulta
Fecha de la Consulta: 06/19/2025 09:03:00 - Tipo de Consulta: De Control
Datos Complementarios
Datos del Paciente
Teléfono: .....
Edad: 16 Raza: Blanco Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Soltero Ocupación:
PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Edad Meses: 195
Correo electronico: NOTINE@GMAIL.COM
Responsable del Usuario
Nombre: Ninguno
Parentesco: Ninguno
Teléfono: Ninguno
Acompañante
Nombre: Ninguno
Teléfono: .....

Anamnesis

Anamnesis
Motivo de Consulta: "PARA REVISION "
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 16 AÑOS, RESIDE EN HOGAR DE PASO EN CAPACABA , DESCOLARIZADO LLEGO HASTA SEXTO DE BACHILLERATO, VIENE ACOMPAÑADO DE LA CUIDADORA DEL HOGAR , TRAE EXAMEN DEL 09/06/2025 UROANALSIS NORMAL, UOCULTIVO NEGATIVO.

VIRREY SOLIS

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: SIMON ARDILA ESCOBAR
Fecha de Nacimiento: 03/06/2009
Edad: 16 Años - **Sexo:** Masculino
Teléfono Residencia: 0
Aseguradora: Salud Total EPS

Contrato: 94911867 (Documento: TI 1023636782)
Dirección Residencia: CR 79 CL 20D 40
Ciudad Residencia: Bello
Tipo de Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

Consulta del jueves, 26 de junio de 2025 7:43 AM en VS BELLLIN

Nombre del Profesional: Sirley Janeth Sosa Barrientos - ODONTOLOGÍA INTEGRAL DEL ADULTO (Registro No. 1035860792)
No. Orden de Direccionamiento: 33911-2534448380
Tipo de Consulta: ODONTOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta
Fecha de la Consulta: 06/26/2025 07:43:00 Tipo de Consulta:: Primera Vez
Teleorientación Odontológica: No
Finalidad Consulta: DIAGNOSTICO Causa Externa:
Promoción y mantenimiento de la salud ? intervenciones individuales
Datos Complementarios
Datos del Paciente
Edad: 16 Raza: Blanco Escolaridad: Secundaria Procedencia: Urbana
Estado Civil : Soltero Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Responsable del Usuario
Nombre: diego martinez 3215776763
Parentesco: Amigo(a)
Teléfono: 3054202439
Acompañante
Nombre: cuidador
Telefono: 000

Anamnesis

Anamnesis
Motivo de Consulta: * venimos para revision de los dientes , refiere la mama *
Escala Dolor: 0
Enfermedad Actual: paciente asiste por examen oral
Cuestionario
En los últimos 14 días tiene o
Fiebre (>38?C): No Sensación de mucho cansancio o malestar: No

Antecedentes

Antecedentes Personales
Refiere Nuevos: No
Patológicos: niega , Dr(a). Sirley Janeth Sosa Barrientos (06/26/2025 07:43:25)
Hospitalarios: niega , Dr(a). Sirley Janeth Sosa Barrientos (06/26/2025 07:43:25)
Tóxicos: fumo mariguana alcohol HACE 1 MES LOS SUPENDIO .. Dr(a). Sirley Janeth Sosa Barrientos (06/26/2025 07:43:25)

Alérgicos: niega , Dr(a). Sirley Janeth Sosa Barrientos (06/26/2025 07:43:25)
Hipersensib. MC: Sin establecer
Farmacológicos: niega Dr(a). Carmen Elena Lobo Hamburguer (06/19/2025 09:02:50)
Venereos: niega Dr(a). Carmen Elena Lobo Hamburguer (06/19/2025 09:02:50)
Quirúrgicos: niega , Dr(a). Sirley Janeth Sosa Barrientos (06/26/2025 07:43:25)
Transfusionales: niega Dr(a). Carmen Elena Lobo Hamburguer (06/19/2025 09:02:50)
Traumáticos: niega , Dr(a). Sirley Janeth Sosa Barrientos (06/26/2025 07:43:25)
Perinatales: niega , Dr(a). Sirley Janeth Sosa Barrientos (06/26/2025 07:43:25)
Sicosociales: niega Dr(a). Carmen Elena Lobo Hamburguer (06/19/2025 09:02:50)

Neuromédica

HISTORIA CLINICA No. 1127354523

Nombre: JULIETA VALENTINA RAMIREZ BEDOYA
Fecha Nac.: 08/06/2010
Edad: 14 Años
Direccion: Playa Rica
Responsable: Jesica Viviana
Aseguradora: EPS SANITAS S.A.S

Identificacion: TI 1127354523
Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero
Telefonos: 0000 - 3208120863
Telefono: 3208120863
Acompañante: Jesica Viviana

Fecha de Atencion: 06/06/2025 09:30:00

MOTIVO CONSULTA:
Valoración nutricional por primera vez

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente femenina de 14 años con 11 meses de edad, remitida por pediatría por sobrepeso, asiste en compañía de auxiliar de enfermería del ICBF (Rosa Piedrahita)
Paciente en cita por nutrición por primera vez, con datos antropométricos que la clasifican en sobrepeso

REVISION DE SISTEMAS:

ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:
Ninguno.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS:
Ninguno.

ANTECEDENTES QUIRURGICOS:
Ninguno.

ANTECEDENTES TOXICOS:
Ninguno.

ANTECEDENTES ALERGICOS:
Ninguno.

ANTECEDENTES GINECOBSTETRICO:

Embarazos: 0 Partos: 0 Abortos.: 0 Cesareas: 0 Perdidas Embarazo: 0

F.U.M.: 2025-05-06 Ciclos Menstruales: REGULAR

Menarca: 10 Planifica: NO

ANTECEDENTES FAMILIARES:
abuela con cancer de seno

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL DE ANTIO Nit: 890.905.166-8		
	HISTORIA CLINICA DE: RONDA PSIQUIATRIA HOSPITALIZACION	Atención:	319
		Fecha:	Jun.11/2025

Nombre:	VALLEJO RUIZ NATALY	Edad:	16 Años	Sexo:	FEMENINO
Teléfono:	3166013448	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	1025653653	Id:	TI 1025653653		
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	07:36		
Entidad:	UNION TEMPORAL SALUD MENTAL PO				

EVOLUCIÓN

EVOLUCIÓN:

Paciente con antecedente de discapacidad intelectual leve (CI 74, funcionalidad baja), trastorno de la conducta, discontrol de impulsos, trastorno por déficit de atención e hiperactividad, se ha sospechado espectro bipolar y riesgo de Hospitalismo. Presentó hiperprolactinemia con risperidona. Valorada por psiquiatria urgencias el 02.06.25 por sintomas de desregulación emocional, pobre tolerancia a la frustración. Se indicó manejo con metilfenidato 36 mg 1-0-0, aripiprazol 15 mg 1-0-1
Traida por el psicologo por cuadro clinico de 2 dias de evolución de irritabilidad, amenazante con los compañeros de la institución, insomnio de reconciliacion, adecuado patron alimentario, refiere pseudoalucinaciones auditivas generalmente le dicen cosas buenas. Amenazante con autolesionarse

Diagnostico

Rasgos premórbidos de la personalidad clúster b (rasgos disociales)
Trastorno de la conducta

Tratamiento

Aripiprazol 15 mg
Biperideno 2mg 1-0-1
Levomepromazina 20 gotas

Al dia se reporta [illegible] por personal de enfermeria, paciente indica " me he sentido bien , continuare tomando los medicamentos y pondre de mi parte "

Paciente que es entrevistada en el consultorio con adecuada presentación personal, aseada, alerta, tranquila, pueril, colaboradora, orientada globalmente, mantiene contacto visual con el entrevistador , curso del pensamiento adecuado no alteración de la forma, no verbaliza ideas delirantes ni sobrevaloradas, niega idea de muerte niega idea suicida y heteroagresiva, eulálica sin alteracion de la prosodia, no alteración de la Sensopercepcion , no alteración de la conducta motora

Paciente conocida en la institucion con diagnostico previo de rasgos premórbidos de la personalidad y trastorno de la conducta, psiquiatria infantil en ultima valoración refiere trastorno de la conducta disocial, conocida en la institución desde el año 2023 por historia clinica, ultima internacion en el mes de enero del año 2025, antecedente de hiperprolactinemia con risperidona En hospitalizaciones previas se ha identificado una alta impulsividad, desregulación emocional, sensación de vacio, auto y heteroagresividad, marcada inestabilidad (incluso la paciente modificaba su discurso rápidamente, dando diferentes versiones a psicologia y a psiquiatria) por lo que son evidentes los rasgos de personalidad del grupo B en formación que complican el pronostico, Actualmente acuden por cuadro clinico consistente en cambios del comportamiento, amenazante con compañeros de la institucion, insomnio de reconciliación, adecuado patrón alimentario, En su ingreso por urgencias relatan que impresiona mintiendo en su discurso y previamente se ha descrito riesgo de hospitalismo, al momento no evidencio sognisiones depresivas ni ansiosas, no se han evidenciado sintomas afectivos durante internacion, se da salida con signos de alarma
El roiesgo de acto y heteroagresion es cronico e impredecible dado los rasgos premorbidos de la personalidad, no sintoimas agudos, se requiere de manejo conjunto con psicologia

EVOLUCIÓN EXAMEN MENTAL:

Ya descrito

Análisis Medico:
Paciente conocida en la institucion con diagnostico previo de rasgos premórbidos de la personalidad y trastorno de la conducta, psiquiatria infantil en ultima valoración refiere trastorno de la conducta disocial, conocida en la institución desde el año 2023 por historia clinica, ultima internacion en el mes de enero del año 2025, antecedente de hiperprolactinemia con risperidona En hospitalizaciones previas se ha identificado una alta impulsividad, desregulación emocional, sensación de vacio, auto y heteroagresividad, marcada inestabilidad (incluso la paciente modificaba su discurso rápidamente, dando

HOSPITAL SAN VICENTE FUNDACIÓN

SOFIA BOLIVAR CASTRILLON

TI 1032024583

Número: 1694087

Sexo: Femenino

F. Nacimiento: 29.10.2012

Edad: 12 Años

ORDEN CLÍ

CONSULTA EXTERNA PRESENCIAL

Fecha registro: 25 06 2025 Hora Registro: 08 : 58 : 35 AM Prioridad: Prioritario

PRESTACIONES

Código	Descripción	F.Preferer
890355	MASTOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	
890342	DERMATOLOGIACONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	

DIAGNÓSTICOS

L239 DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO, DE CAUSA NO ESPECIFICADA

OBSERVACIÓN

Paciente con cuadro sugestivo de dermatitis de contacto, con compromiso de multiples zonas de cuerpo con igual patrón de presentación. Sin hallazgos d nodulos ni lesiones sospechosas Se comentó con dermatólogo, quien está de acuerdo con impresión diagnóstica de dermatitis de contacto o atopica, suç inicio de tratamiento con Desonida 0.5% crema cada noche por dos semanas, descansar 5 dias y reiniciar si presenta nuevas lesiones.Se ordena cita cor dermatologia prioritaria y cita control con mastologia

Fecha firma: 25 06 2025 **Hora firma:** 08 : 58 : 35 AM

Nombre del médico: CORDOBA GOMEZ CARLOS MARIO **Registro médico:** 5240999

Especialidad: GINECOLOGIA ONCOLOGICA MASTOLO

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 03/06/2025		Fecha entrevista: 03/06/2025	
Nombre Completo del NNA: Paula Andrea Gil Ramirez			
Fecha de Nacimiento: 06/08/2010	Edad: 13	Sexo: F	Lugar de nacimiento: Bogotá, D.C
Tipo de documento de identidad: T	Número de documento: 1031543358		Nacionalidad: Colombiana
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): N/A		

Referido por la autoridad competente: Juzgado 1 por restablecimiento de derechos
Referido por el usuario: Refiere que le estaba portando mal y consumo Drogas

Porte y actitud: El comportamiento del niña es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquila su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positiva

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor, NO
Observación: Aparente condición normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condición normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condición Normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Debe ser impulsiva y muy llevada de la corriente

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre NO una para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombres:	Edad:	Relación:	Observación:
Mamá	Maria Ladino	43	Madre	Refiere que presenta problemas
Hermano	Yojan	18	Mayor	de convivencia con la mama y
Hermana	Sofia	15	Menor	hermana, refiere que se van
				solas y la mama no le escucha
				nada que la hermana colabora

Descripción familiar: Refiere que vive con la mamá y hermana el papá esta en Bogotá y no lo ve hace un año
Descripción personal: Refiere que es muy cercana con las personas que quiere.

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Prefiere no decirlo. Por lo mismo cada vez empeora.

Proyecto de vida: Refiere que cuando sea grande no ser algo degradado. Pero debe terminar de estudiar

Refiere que NO **ha estado en procesos de protección. Cual:** Primera vez

Refiere que SI **presenta conductas de calle o delictivas Cual:** Robo de Moto

Refiere que _____ **presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas**

Sustancias: Cigarrillo NO Frecuencia: N/A / Alcohol NO Frecuencia: N/A
Marihuana SI Frecuencia: 2 veces / Perico NO Frecuencia: N/A / 2CB NO
Frecuencia: N/A / LSD NO Frecuencia: N/A / Pepas NO Frecuencia: N/A
Pegante SI Frecuencia: 2 veces / Bazuco Frecuencia:
Observaciones: Manifiesta que dos veces consume

Refiere NO **antecedentes médicos. Observación:** Dice que no

Refiere _____ **antecedentes psicológicos o psiquiátricos.**
Observación: Dice que no

Refiere NO **haber sido víctima de abuso sexual.**
Observación: Dice que no

Área Cognitiva / adaptativa: *Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno* SI /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / *Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI / **Observación:** Aparente condición normal

Área Emocional - Afectiva: *Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos* NO / *Se percibe a si mismo como una persona:* Triste / *Refiere que* NO *se siente querida/o, segura/o y comprendida/o.* / *Refiere que* NO *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes.* / *Refiere* SI *respeta a las figuras de autoridad.* / *Y su vinculo afectivo más significante es su* Mama **Observación:** Problemas emocionales por hurto.

Área Sensorio-motriz: *Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad* SI **Observación:** Normal

Área del Lenguaje: *Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal* SI /
Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas familiares. Por falta de comunicación
- Problemas emocionales por perdida de familiar de Salud.
- Consumo. Entrevistas
- Conducta Colaboradora de Proyecto

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL: 144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 03/06/2025		Fecha entrevista: 04/06/2025		
Nombre Completo del NNA: Natalia Vallejo Ruiz				
Fecha de Nacimiento: 09/04/2009	Edad: 16	Sexo: x		Lugar de nacimiento: Medellín. Ant
Tipo de documento de identidad: x	Número de documento: 1075 653693			Nacionalidad: Colombiana
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): NIA			

Referido por la autoridad competente: Refiere que fugas por gritarle a la mamá
Referido por el usuario: Refiere que la mamá la golpea.

Porte y actitud: El comportamiento de la adolescente es buena, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buen condiciones. sus expresiones corporales y faciales son Tranquila su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es colaboradora

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas SI / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo SI
Observación: Dificultad para recordar información de forma exacta no se acuerda

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente conciencia normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración NO
Observación: Dificultad en ubicación de tiempo y espacio

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos SI / Tiene presencia de actividad alucinatoria SI
Observación: Refiere escuchar voces y ver cosas.

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo SI
Observación: No logra recordar muy bien las cosas.

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: El juicio se ve afectado cumpliendo por la presencia de

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 2 horas para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño SI / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano SI
Observación: Problemas para dormir

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Abuela	Jorge Agua	No sabe	Mala	Refiere que la quiere mucho pero la regaña con el fin de
Primo	Kevin	"	Mala	que la abuela y el primo la
Primo	Emanuel	"	Mala	hacen sentir mucho. Del
Tía	Cindy	"	Mala	ser agresivos.

Descripción familiar: Refiere que vive con la abuela, primo, tía y primo. Se siente mal en ella y hay mucha violencia
Descripción personal: Refiere que es un arco de personas por que nadie la quiere

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Refiere que le gustaría estar tranquila con su pareja y que le apoyara. La apoderada se encuentra
Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ser diseñadora textil. Le gusta

Refiere que NO **ha estado en procesos de protección. Cual:** Primera vez
Refiere que NO **presenta conductas de calle o delictivas Cual:** N/A
Refiere que NO **presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas**
Sustancias: Cigarrillo_____ Frecuencia: _____ / Alcohol_____ Frecuencia: _____
Marihuana Frecuencia: _____ /Perico Frecuencia: _____ / 2CB
Frecuencia: _____ / LSD Frecuencia: _____ / Pepas Frecuencia: _____
Pegante Frecuencia: _____ / Bazuco Frecuencia: _____
Observaciones: Refiere que no ha consumido.
Refiere SI **antecedentes médicos. Observación:** Refiere hipotiroidismo y espina
Refiere SI **antecedentes psicológicos o psiquiátricos.**
Observación: Esquizofrenia y en tratamiento farmacológico
Refiere SI **haber sido víctima de abuso sexual.**
Observación: Refiere que fue abuso sexualmente

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno NO / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta NO / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar SI / **Observación:** Presenta problemas para manejar sus emociones y situaciones

Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos SI / Se percibe a si mismo como una persona: Autoestima / Refiere que NO se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que NO es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere NO respeta a las figuras de autoridad. / Y su vinculo afectivo más significante es su Madre **Observación:** Problemas familiares, Emocionales

Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI **Observación:** Normal

Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas familiares por violencia intrafamiliar de parte Bilateral
- Problemas emocionales por baja autoestima
- Problemas grande adicción alcohol-tabaco.
- Dx psiquiatrico de depresión con episodios paranoide y esquizofrenia
- Ideación suicida y cutting.

Jeferson Quiroz
JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL: 144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 05/06/2024 **Fecha entrevista:** 05/06/2024

Nombre Completo del NNA:
Alejandro Ospina Fernandez

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
03/02/2012	13	x	Montaña - Montelibano

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
x	1138035397	Colombiano

Identidad de género: Heterosexual **Grupo étnico (Si aplica):** NA

Referido por la autoridad competente: Refiere de ingreso por protección debido a
Referido por el usuario: Refiere que de manera le pegó mucho.

Porte y actitud: El comportamiento del Niño es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilo su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positiva

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condiciones normales

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente condición normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condición normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Es un niño

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 20 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Mamá	Karen G.	30	Mamá	Refiere que pasa mucho tiempo solo en la casa. Trabaja arreglando uñas. Dice que el no le quiere

Descripción familiar: Refiere que vive con su mamá y se pasa la mayor de ver en tiempo.
Descripción personal: Refiere que es una persona buena e inteligente

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo refepente a su familia: Refiere que no desea volver con la mamá, por que fue quien le puso el último error

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría estudiar a la marina, cuando sea grande

Refiere que SI *ha estado en procesos de protección. Cual:* Hogar de paso

Refiere que NO *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* N / A

Refiere que NO *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

Sustancias: Cigarrillo____ *Frecuencia:* _____ / *Alcohol*____ *Frecuencia:* _____
Marihuana *Frecuencia:* _____ /*Perico* *Frecuencia:* _____ / *2CB*
Frecuencia: _____ / *LSD* *Frecuencia:* _____ / *Pepas* *Frecuencia:* _____
Pegante *Frecuencia:* _____ / *Buzuco* *Frecuencia:* _____
Observaciones: Refiere no tomar o experimentar con drogas

Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:* Dice que no

Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Dice no tener antecedentes

Refiere SI *haber sido victima de abuso sexual.*
Observación: Refiere que un primo lo intento abusar

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar SI / *Observación:* N/A

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / Se percibe a sí mismo como una persona: Triste / Refiere que NO se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que SI es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere SI respeta a las figuras de autoridad. / Y su vínculo afectivo más significante es su Papá *Observación:* Presenta tristeza y llanto

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI *Observación:* Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular: sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas familiares por mala relación con la madre - Ausencia, no cuenta con figura que represente autoridad.
- Problemas emocionales y Soledad de Soledad y no sentirse querido
- Problemas con conducta sexualizada
- Adaptación ... - la Restauración y Reconstrucción de Fu

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL: 144301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 05/06/2025		**Fecha entrevista:** 05/06/2025		
Nombre Completo del NNA: Samuel Gomez Gómez				
Fecha de Nacimiento: 22/06/2015	**Edad:** 9	**Sexo:**	x	**Lugar de nacimiento** Medellin. Ant
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:** 1027159852			**Nacionalidad:** Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	**Grupo étnico (Si aplica):** NA			

Referido por la autoridad competente: Ingresa por presunta violencia intrafamiliar

Referido por el usuario: Refiere que dos papás le pegan

Porte y actitud: El comportamiento del niño es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tristes, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es preocupado

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente condición normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración
Observación: Aparente condición normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. SI
Observación: Es consciente de las acciones

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 40 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse tempranO NO
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Mamá	Marica Gomez	32	Buena	Refiere que le pega bastante muy mal y feo amenazado con pegarle y que le pega con la mano

Descripción familiar: Refiere que actualmente vive con su mamá y le pega esto sucedió en el mismo

Descripción personal: Refiere que es una persona que a veces es bien y a veces mal

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo refepente a su familia: Refiere que le gustaria vivir con la mama

Proyecto de vida: Refiere que cuando sea grande le gustaria ser cantar, cirujano o futbolista

Refiere que NO *ha estado en procesos de protección. Cual:* Refiere que Bienestar

Refiere que NO *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* N/A

Refiere que NO *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

Sustancias: Cigarrillo____ *Frecuencia:* ____ / *Alcohol*____ *Frecuencia:* ____
Marihuana *Frecuencia:* ____ /*Perico* *Frecuencia:* ____ / *2CB*
Frecuencia: ____ / *LSD* *Frecuencia:* ____ / *Pepas* *Frecuencia:* ____
Pegante *Frecuencia:* ____ / *Bazuco* *Frecuencia:* ____
Observaciones: No ha consumido drogas

Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:* Dice que no

Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Dice que no

Refiere NO *haber sido víctima de abuso sexual.*
Observación: Refiere que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / *Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI / *Observación:* Aparente condicion normal

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos SI
/ *Se percibe a si mismo como una persona:* triste / *Refiere que* NO *se siente querida/o, segura/o y comprendida/o.* / *Refiere que* SI *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes.* / *Refiere* SI *respeta a las figuras de autoridad.* / *Y su vinculo afectivo más significante es su* Papás *Observación:*

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI *Observación:* Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI /
Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal.

- Problemas frecuentes por utilizar los golpes como forma correctiva
- Problemas emocionales por no sentirse querido
-

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.381

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de Ingreso: 05/06/2025		**Fecha entrevista:** 06/06/2025		
Nombre Completo del NNA: Valentina Jaramillo Ruiz				
Fecha de Nacimiento: 29/08/2006	**Edad:** 18	**Sexo:** F		**Lugar de nacimiento** Bello, Antioquia
Tipo de documento de identidad X	**Número de documento:**			**Nacionalidad:** Colombiana
Identidad de género: Lesbiana	**Grupo étnico (Si aplica):** N/A			

Referido por la autoridad competente: Ingresa por que se escapa del internado
Referido por el usuario: Refiere que se escapa por que la amenazaron

Porte y actitud: El comportamiento de la adolescente es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquila, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positiva

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo SI
Observación: Problemas para la atencion a largo plazo

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente condicion normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condicion normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condicion normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo SI
Observación: Afectada en la memoria para aprendizajes complej

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Siele por una autoridad y también responde, es manera agresiva

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 2 hora para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño SI / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano SI
Observación: Dificultades para dormir

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
				Adolescente presenta un estado de adaptabilidad y no tiene
				referente de apoyo o familiares

Descripción familiar: No tiene familia en el momento la mamá se desconoce y esta en adoptabilidad

Descripción personal: Refiere de si que soltera, bonita, amable y divertida. Pero grosera, irrespetosa, mentirosa entre

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Refiere que le gustaría que la adoptaran y alguien de la comprendan

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ser profesional mas adelante.

Refiere que SI **ha estado en procesos de protección. Cual:** Subgrupo 1

Refiere que SI **presenta conductas de calle o delictivas Cual:** Robo y Hurto

Refiere que NO **presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas**

Sustancias: Cigarrillo____ Frecuencia: ____ / Alcohol____ Frecuencia: ____
Marihuana Frecuencia: ____ /Perico Frecuencia: ____ /2CB
Frecuencia: ____ / LSD Frecuencia: ____ / Pepas Frecuencia: ____
Pegante Frecuencia: ____ / Bazuco Frecuencia:
Observaciones: Refiere que no ha consumido Drogas

Refiere NO **antecedentes médicos. Observación:**

Refiere SI **antecedentes psicológicos o psiquiátricos.**
Observación: Dx de TAB. Discapacidad moderada en tratamiento de

Refiere NO **haber sido victima de abuso sexual.**
Observación: Refiere que no

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar SI / **Observación:** Aparente condición normal

Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / Se percibe a si mismo como una persona: triste / Refiere que NO se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que NO es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere NO respeta a las figuras de autoridad. / Y su vinculo afectivo más significante es su Madre **Observación:** Irritable, Irascible, Comportamiento Desafiante

Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI **Observación:** Normal

Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas Emocionales por Sensación de Soledad, no Sentirse querido por nadie
- Problemas familiares. Abandono que la llevaron a parar en adoptabilidad
- Problemas Conductuales de ideación Suicida, ofrig y Agresividad.
- Dx de TAB con medicación para tratamiento

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUITROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 06/06/2025		**Fecha entrevista:** 06/06/2025		
Nombre Completo del NNA: Manuel Alarcon Gonzalez				
Fecha de Nacimiento: 12/01/2013	**Edad:** 12	**Sexo:** X		**Lugar de nacimiento** Medellin - Ant
Tipo de documento de identidad X	**Número de documento:** 1013 351 349			**Nacionalidad:** Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	**Grupo étnico (Si aplica):** N/A			

Referido por la autoridad competente: Llevado por presunta negligencia y problemas con Tutor.
Referido por el usuario: Refiere que Retirado en lo casa y mucho daño.

Porte y actitud: El comportamiento del usuario es bajo, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buen condiciones. sus expresiones corporales y faciales son inexpresivo su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positivo

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas No / Presenta problemas en la focalización No / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo Si
Observación: Presenta TDAH como dx psiquiatrico

Conciencia: Presenta letargia No / Presenta obnubilación No / Presento estupor. No
Observación: Aparentes condiciones normales

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración Si
Observación: Aparente condiciones normales

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos No / Tiene presencia de actividad alucinatoria No
Observación: Aparente audición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo No
Observación: Pero presenta dx de TDAH que afecta los procesos,

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. No
Observación: Rela se impulsivo y es agresivo como respuesta a la

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. No / Expresa que se demora entre 2 horas para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo No / Refiere que tiene interrupciones del sueño Si / Refiere que presenta parálisis del sueño No / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano Si
Observación: Problemas para dormir.

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación
Mamá	Sandra Milena Gonzalez	No sabe	Negativa	Refiere que el le coge rabia y lo mu y que ella lo deja de estudiar y mandarse solo en la casa. Expresa que no ve a su padre desde los 7 años de edad

Descripción familiar: Refiere que vive con su mamá y hay mu relación es dada por su comportamiento
Descripción personal: Refiere que es una persona aburrido, colaborador y no el respetuoso y agresivo.

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Refiere que le gustaría vivir con su mamá solamente. Por lo que Prudencia la molesta mucho

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría cuando sea grande le gustaría ser militar.

Refiere que NO **ha estado en procesos de protección. Cual:** Primera vez
Refiere que SI **presenta conductas de calle o delictivas Cual:** Robo dentro hogar
Refiere que NO **presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas**
Sustancias: Cigarrillo_____ Frecuencia: _____ / Alcohol_____ Frecuencia: _____
Marihuana Frecuencia: _____ /Perico Frecuencia: _____ / 2CB
Frecuencia: _____ / LSD Frecuencia: _____ / Pepas Frecuencia: _____
Pegante Frecuencia: _____ / Bazuco Frecuencia: _____
Observaciones: Refiere que no

Refiere NO **antecedentes médicos. Observación:**
Refiere SI **antecedentes psicológicos o psiquiátricos.**
Observación: Dx Psiquiatrico TDAH y Trastorno Comportamental

Refiere NO **haber sido víctima de abuso sexual.**
Observación: Refiere que no

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar SI / **Observación:** Aprendizaje normal

Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / Se percibe a sí mismo como una persona: Tristeza / Refiere que NO se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que NO es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere No respeta a las figuras de autoridad. / Y su vínculo afectivo más significante es su Mamá **Observación:** Problemas comportamentales y Pandemia

Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI **Observación:** Normal

Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas comportamentales donde comete actos de robo a la casa y la abuela. Es agresivo
- Problemas Familiares por parte de comunidad y Tutela.
- Dx psiquiatra, de TDAH y Problemas conductuales. Tratamiento con metilfenidato y Risperidona.
- Impulsividad, Baja tolerancia a frustraciones

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSERIEN
TARJETA PROFESIONAL: 144.381

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 04/06/25		Fecha entrevista: 04/06/2025		
Nombre Completo del NNA: Samuel de Jesus Cardona				
Fecha de Nacimiento: 10/10/2013	Edad: 11 años	Sexo: x		Lugar de nacimiento Envigado
Tipo de documento de identidad: x	Número de documento: 1037626531			Nacionalidad: Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): N/A			

Referido por la autoridad competente: Ingresa por presunto contexto de bulle y consumo de
Referido por el usuario: Expresa que no quiere estar en el hospital

Porte y actitud: El comportamiento del niño es bueno, su forma de vestir es normal, si tiene ropa rasgada y en malas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tristes, su tono de voz es alto, la actitud que tiene frente a la entrevista es negativo

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente conducta normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente conducta normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condicion normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente conducta normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Debe ser impulsivo, agresivo

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 1 hora para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Tia	Maria	39	Bueno	Refiere que el niño esta en el hospital psiquiatrico, por que ejerce que la vuelve a matar. y el no quiere estar ahi. Se siente bien por parte de la familia

Descripción familiar: Refiere que el estaba viviendo con la tia despues de que el se escapo del internado
Descripción personal: Refiere que es buena persona y que lo malo no es capaz de hacer conscientemente.

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Refiere que le gustaría estar con su mamá y papá

Proyecto de vida: Refiere que cuando sea grande desea ser futbolista o arquitecto

Refiere que NO **ha estado en procesos de protección. Cual:** Hogar de Paso Internado

Refiere que SI **presenta conductas de calle o delictivas Cual:** Hurto

Refiere que NO **presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas**

Sustancias: Cigarrillo_____ Frecuencia: _____ / Alcohol_____ Frecuencia: _____
Marihuana Frecuencia: _____ /Perico Frecuencia: _____ / 2CB
Frecuencia: _____ / LSD Frecuencia: _____ / Pepas Frecuencia: _____
Pegante Frecuencia: _____ / Bazuco Frecuencia: _____

Observaciones: Refiere que ha consumido Vapeo

Refiere NO **antecedentes médicos. Observación:** Niega Antecedentes

Refiere SI **antecedentes psicológicos o psiquiátricos. Observación:** Ingresa por vigencias del Bienestar con posible Dx de TDAH

Refiere NO **haber sido victima de abuso sexual. Observación:** Refiere que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno NO / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar SI / **Observación:** Problemas para ser consciente debido a impulso

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / Se percibe a si mismo como una persona: Impulsivo / Refiere que NO se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que NO es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere NO respeta a las figuras de autoridad. /Y su vínculo afectivo más significante es su Mamá **Observación:** Problemas familiares, Emocionales, Comportamentales

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI **Observación:** Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular: sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO / Presento dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /

Observación: Congruente Normal

- Problemas familiares Ausencia de abandono ya que la mamá y papá no están pendiente de el.
- Problemas Emocionales. Sensación de soledad y que nadie desea estar con el. Vive en constante reclamo
- Problemas Conductuales frente a la alta permanencia en calle y se expone a situaciones peligrosas
- Motivante.

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL: 144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 10/06/2025 Fecha entrevista: 10/06/2025

Nombre Completo del NNA: Isabella Esquivel Baquett

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
21/04/2009	16	F	Bogotá. D.C

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
x	1021680395	Colombiana

Identidad de género: Heterosexual Grupo étnico (Si aplica): N/A

Referido por la autoridad competente: Ingresa por presentar conductas disruptivas

Referido por el usuario: Refiere que Adelita hace buenas

Porte y actitud: El comportamiento del adolescente es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquila, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positiva

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente condición normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condición normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Suele tener problemas conductuales e impulsivos

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 15 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Mamá	Sandra	36	Buena	Refiere que hay buena relación con ella
Papá	Johan	36	Buena	Convive actualmente. Pero anteriormente
Hija	Emmy	9 años	Conflictiva	tenía muy mala relación con la menor.
Hermana	Emilia	6	Buena	ya que anteriormente estaba en Bienestar
				Cuando tenía 13 años.

Descripción familiar: Refiere que vive con su padres, hermana menor y su hija. La describe como una persona protectora

Descripción personal: Refiere que es una persona inteligente, amistosa y comunicativa.

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Refiere que le gustaría estar nuevamente con el papá

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría tener su propio negocio.

Refiere que NO *ha estado en procesos de protección. Cual:* No, Primera vez

Refiere que NO *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* Refiere que no

Refiere que _____ *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

Sustancias: Cigarrillo_____ *Frecuencia:* _____ / *Alcohol*_____ *Frecuencia:* _____

Marihuana SI *Frecuencia:* 1 vez /*Perico* *Frecuencia:* _____ / *2CB* SI

Frecuencia: 1 vez / *LSD* *Frecuencia:* _____ / *Pepas* *Frecuencia:* _____

Pegante *Frecuencia:* _____ / *Bazuco* *Frecuencia:* _____

Observaciones: Refiere consumo exploratorio

Refiere _____ *antecedentes médicos. Observación:*

Refiere SI *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Dx de Trastorno de la conducta

Refiere SI *haber sido víctima de abuso sexual.*
Observación: Refiere que la abusaron de ella. a los 13 años y papa de la pareja

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno SI /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / *Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI / *Observación:* Aparente condición normal

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos SI / *Se percibe a sí mismo como una persona:* Positiva / *Refiere que* SI *se siente querida/o, segura/o y comprendida/o.* / *Refiere que* SI *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes.* / *Refiere* SI *respeta a las figuras de autoridad.* / *Y su vínculo afectivo más significante es su* Mamá *Observación:* Problemas Emocionales y Comportamentales

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI *Observación:* Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI /
Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas Emocionales por parte hacer daño a su hija
- Problemas comportamentales ya que debe tener conductas disruptivas
- Dx presuntivo de Trastorno de la conducta.

Dentro que le recomiendo

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso: 10/06/2025		Fecha entrevista: 11/06/2025	
Nombre Completo del NNA: Gust Restrepo Cardenas			
Fecha de Nacimiento: 17/10/2010	Edad: 14	Sexo: X	Lugar de nacimiento
Tipo de documento de identidad: TI	Número de documento: 1022152391		Nacionalidad: Colombiana
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): N/A		

Referido por la autoridad competente: Ingresa por presunto amenaza
Referido por el usuario: Refiere que lo robo en celular y lo quemaron

Porte y actitud: El comportamiento de la adolescente es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilo, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es receptiva

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas / Presenta problemas en la focalización / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia / Presenta obnubilación / Presenta estupor.
Observación: Aparente condición normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración
Observación: Aparente condición normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos no / Tiene presencia de actividad alucinatoria no
Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo no
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad, no
Observación: Relaciones inestables y con problemas de hurto

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. no / Expresa que se demora entre 1 hora para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo no / Refiere que tiene interrupciones del sueño si / Refiere que presenta parálisis del sueño / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano si
Observación: Problemas para dormir

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Mama	Estefania	34	Mama	Refiere que desde que ella comenzo a presentar la cri... la mama no le gustaba eso... desde ahi, la relacion de comu... a cambiar

Descripción familiar: Refiere que vive con su mama, y de papa esta fallecido de ella. Son buena contacto pero con moderad...
Descripción personal: Refiere que es una persona de caracter fuer... sencillo y sentimental. Aunque es grosera y le cuesta de p...

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Refiere que le gustaría estar bien con su mamá

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ser comandante y viajar a la grande.

ANTECEDENTES

Refiere que NO *ha estado en procesos de protección. Cual:* Primera vez

Refiere que SI *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* Robo

Refiere que SI *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

Sustancias: Cigarrillo No *Frecuencia:* N/A */ Alcohol* SI *Frecuencia:* Semana 1

Marihuana SI *Frecuencia:* Semana */ Perico* NO *Frecuencia:* N/A */ 2CB* NO

Frecuencia: Buena */ LSD* NO TA *Frecuencia:* N/A */ Pepas* NO *Frecuencia:* N/A

Pegante NO *Frecuencia:* N/A */ Bazuco* NO *Frecuencia:* N/A

Observaciones: Captura en enero 2015 y hace 2 meses no consume de nada

Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:* Dice que no

Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Dice no saber de accidente

Refiere NO *haber sido víctima de abuso sexual.*
Observación: No aplica

VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Area Cognitiva / adaptativa: *Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno* SI */ Es capaz de identificar la realidad que se le presenta* SI */ Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI */ **Observación:** Aparente conducta normal

Area Emocional - Afectiva: *Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos* NO */ Se percibe a si mismo como una persona:* Inquieto */ Refiere que* SI *se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que* SI *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere* SI *respeta a las figuras de autoridad. / Y su vínculo afectivo más significante es su* Mamá **Observación:** Problemas familiares y económicos.

Area Sensorio-motriz: *Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad* SI **Observación:** Normal

Area del Lenguaje: *Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal* SI */ Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc.* NO */ Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva* NO */*
Observación: Lenguaje normal

ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

- Problemas familiares por comportamientos inadecuados, consumo de sustancias psicoactivas y vinculación a actividades de riesgo
- Problemas Comportamentales por afectación con pares negativos
- Coaching exploratorio de factores protectores
- Conductas de riesgo.

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.391

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso: 10/06/2025	Fecha entrevista: 11/06/2025	
Nombre Completo del NNA: Owen Felipe Quiñones Castillo		
Fecha de Nacimiento: 22/08/2009	Edad: 15	Sexo: x	Lugar de nacimiento: Cali. Buena Aventura
Tipo de documento de identidad: x	Número de documento: 1108568723	Nacionalidad: Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): NIA	

Referido por la autoridad competente: Ingresa por que se escapo de la institucion
Referido por el usuario: Refiere que fue del programa

Porte y actitud: El comportamiento del adolescentes tranq, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilo su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positiva

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor. NO
Observación: Aparente condición normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condición normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. SI
Observación: El contexto de la situación y debe buscar proceso

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 2 horas para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño SI / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano SI
Observación: Problemas para dormir

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Mama	Nelly	No sabe	Mala	Expresa que no conoce este barrio desde los 4 años y que desde ese tiempo esta bajo protección. Y le gustaria encontrar a su hermana

Descripción familiar: Refiere que la familia vive en precariedad, pero el esta decretado en adoptabilidad
Descripción personal: Se describe como una persona impulsiva, a veces divertida

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Desagreferente a su familia: Refiere que le gustaría estar con su hermana

Proyecto de vida: Refiere que le gusta mucho el futbol la tecnología y los tatuajes

Refiere que SI ha estado en procesos de protección. Cual: Internados

Refiere que SI presenta conductas de calle o delictivas Cual: Robo y Hurto

Refiere que SI presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas

Sustancias: Cigarrillo_____ Frecuencia: _____ / Alcohol_____ Frecuencia: _____

Marihuana SI Frecuencia: _____ /Perico Frecuencia: _____ / 2CB

Frecuencia: _____ / LSD Frecuencia: _____ / Pepas Frecuencia: _____

Pegante Frecuencia: _____ / Bazuco Frecuencia: _____

Observaciones: Problemas con el consumo de sustancias psicoactivas

Refiere NO antecedentes médicos. Observación: Dice que no

Refiere SI antecedentes psicológicos o psiquiátricos. Observación: Refiere que tiene Dx de TDAH y TOD

Refiere NO haber sido victima de abuso sexual. Observación: Dice que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar SI / Observación: Aparente condición normal

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / Se percibe a sí mismo como una persona Tenaces / Refiere que NO se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que SI es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere SI respeta a las figuras de autoridad. / Y su vinculo afectivo más significante es su Hermana Observación: Problemas emocionales y comportamentales.

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SE Observación: Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /

Observación: Lenguaje normal.

- Problemas familiares por situación de abandono y estilos de crianza
- Problemas emocionales. Tendencia de tristeza por no estar cerca de su familia
- Problemas delictivos
- Problemas con el consumo de sustancias psicoactivas
- Dx psiquiátrico por adherencia al tratamiento

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso: 10/06/2025		Fecha entrevista: 11/06/2025	
Nombre Completo del NNA: Jose Miguel Arenas Jaramillo			
Fecha de Nacimiento: 24/10/2009	Edad: 15	Sexo: F	Lugar de nacimiento: Tarazá, Ant
Tipo de documento de identidad: T	Número de documento: 1042769448		Nacionalidad: Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): N/A		

Referido por la autoridad competente: Ingresa por presunta conducta en calle
Referido por el usuario: Refiere que se escapa de la libertad y toma alcohol

Porte y actitud: El comportamiento del adolescente es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilas, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es cordial

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas no / Presenta problemas en la focalización no / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo no
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia no / Presenta obnubilación no / Presenta estupor no
Observación: Aparente condición normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración sí
Observación: Aparente condición normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos no / Tiene presencia de actividad alucinatoria no
Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo no
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad no
Observación: Refiere ser rebelde e impulsivo, llevado de su parecer

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir no / Expresa que se demora entre 2 horas para poder dormir / Refiere que presenta sonambulismo no / Refiere que tiene interrupciones del sueño sí / Refiere que presenta parálisis del sueño no / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano sí
Observación: Dificultades para dormir

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
				Se encuentra en adoptabilidad. Expresa que no quiere vivir allá y vivir con ella solo un año. Y esta desde los

Descripción familiar: Esta en adoptabilidad. No tiene contacto familiar
Descripción personal: Se describe como una persona amistosa y amigable y seria. Se deja influenciar por las personas

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Prefiere que le gustaría estar en casa Fundo

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría estudiar cuando sea grande

Refiere que Sí *ha estado en procesos de protección. Cual:* Internado

Refiere que No *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* Ninguna por ahora

Refiere que Sí *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

Sustancias: Cigarrillo ____ *Frecuencia:* ____ */ Alcohol* ____ *Frecuencia:* ____
Marihuana Sí *Frecuencia* Diario */ Perico* *Frecuencia:* ____ */ 2CB*
Frecuencia: ____ */ LSD* *Frecuencia:* ____ */ Pepas* *Frecuencia:* ____
Pegante *Frecuencia:* ____ */ Bazuco* *Frecuencia:* ____
Observaciones: Consumo de SPA de cuarentena

Refiere ____ *antecedentes médicos. Observación:*

Refiere Sí *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Dx de TDAH y TOD

Refiere No *haber sido víctima de abuso sexual.*
Observación: Dice que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno Sí /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta Sí / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar Sí / *Observación:* Aparente condición normal

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos No / Se percibe a sí mismo como una persona: Impulsiva / Refiere que No se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que Sí es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere Sí respeta a las figuras de autoridad. / Y su vínculo afectivo más significante es su Mamá *Observación:* Problemas familiares, inadecuada, comportamiento

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad Sí *Observación:* Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal Sí /
Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. No /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva No /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas emocionales por abandono familiar y ansiedad de soledad
- Problemas familiares que que la madre la maltrata y abandona
- Problemas comportamentales por desafío con
- Problemas con el consumo de sustancias psicoactivas
- Bajo tolerancia a la frustración y poco control de impulsos.

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL: 144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	10/06/2025	Fecha entrevista:	11/06/2025

Nombre Completo del NNA: Cristian Mateo Cruz Mesa

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
10/02/2011	14	x	Medellín. Ant

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
x	1013348376	Colombiano

Identidad de género: Heterosexual Grupo étnico (Si aplica): N/A

Referido por la autoridad competente: Ingreso por presunto consumo de SPA

Referido por el usuario: Refiere que este etapa del internado.

Porte y actitud: El comportamiento del adolescente es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquila, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positiva

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente condición normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condición normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. SI
Observación: Selector impulsivo

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 1 hora para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño SI / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Ninguno Quiere dormir.

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Abuela	Luz Amparo	85	Buena	Refiere que le gusta y pasa por que no depende la cotidiana de abuela. Expresa que su abuela no le pega y que el tiene contacto de ella.
Abuelo	Carlos	92	Buena	

Descripción familiar: Refiere que vive con su abuela y abuelo pero no quiere y pasa despacio y no tiene contacto.

Descripción personal: Refiere que es una persona amigable y compartido. Y lo malo es que es muy impulsivo y no controla los emociones

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Refiere que desea que todo funcione así que el pueda cumplirlo

Proyecto de vida: Refiere que cuando sea grande desea ser infante de la marina

Refiere que SI *ha estado en procesos de protección. Cual:* Internado

Refiere que SI *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* Venta de estupefacientes

Refiere que SI *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

Sustancias: Cigarrillo SI Frecuencia: Diario / Alcohol NO Frecuencia: Rara vez

Marihuana SI Frecuencia: Diario /Perico SI Frecuencia: Diario / 2CB SI

Frecuencia: Ocasional LSD NO Frecuencia: N/A / Pepas SI Frecuencia: 1 vez

Pegante NO Frecuencia: N/A /Bazuco NO Frecuencia: N/A

Observaciones: Problemas del consumo de SPA

Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:* Refiere que no

Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*

Observación: Refiere que no

Refiere NO *haber sido víctima de abuso sexual.*

Observación: Refiere que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar SI / *Observación:* Aparente adecuada

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / Se percibe a sí mismo como una persona: Confundido / Refiere que NO se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que SI es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere SI respeta a las figuras de autoridad. / Y su vínculo afectivo más significante es su Mama *Observación:* Problemas emocionales, conductuales y familiares

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI *Observación:* Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /

Observación: Lenguaje normal.

- Problemas familiares. Se pelea mucho con la hermana de él.
- Problemas emocionales debido a ansiedad por consumo de SPA
- Conductas delictivas
- Consumo de sustancias psicoactivas.

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL: 144301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso: 21/06/2025		Fecha entrevista: 21/06/2025		
Nombre Completo del NNA: Daniel Rodriguez Leon (Sofia)				
Fecha de Nacimiento: 28/06/2009	Edad: 15	Sexo: X		Lugar de nacimiento: Medellin. Ant
Tipo de documento de identidad: X	Número de documento: 1040574553			Nacionalidad: Colombiano
Identidad de género: Transgenero	Grupo étnico (Si aplica): NINGUNA			
Referido por la autoridad competente: Llegada por contagio de calle				
Referido por el usuario: Refiere que este viene del programa la libertad				

Porte y actitud: El comportamiento de la usuario es buena, su forma de vestir es regular no tiene ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilo, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es cordial

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condicion normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor. NO
Observación: Aparente condicion normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condicion normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condicion normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condicion normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad NO
Observación: Cree ser impulsiva y curada de todo parecer.

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 1 hora para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño SI / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano SI
Observación: Problemas para dormir

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Abuela Paterna	Katherine	30	Buena	Refiere que vive con su mamá y padrastro. Dice tener buena relación con ellos y su papá Fallecio hace 10 años cuando tenia 7 años.
	Sebastian	24	Buena	

Descripción familiar: Refiere vive con su padrastro y mamá

Descripción personal: Refiere ser una persona amigable y respetuosa y alegre. Refiere que es Bisexual.

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Refiere que debe estar con su familia

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ser psicologa cuando sea grande

Refiere que SI *ha estado en procesos de protección. Cual:* Internado

Refiere que SI *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* Porfirar Robo y Hurto

Refiere que SI *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

Sustancias: Cigarrillo NO *Frecuencia:* ____ */Alcohol* NO *Frecuencia:* ____
Marihuana SI *Frecuencia:* ____ */Perico* NO *Frecuencia:* ____ */2CB* SI
Frecuencia: ____ */LSD* NO *Frecuencia:* ____ */Pepas* NO *Frecuencia:* ____
Pegante NO *Frecuencia:* ____ */Bazuco* NO *Frecuencia:* ____
Observaciones: Alto consumo de PPA

Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:* Dice que no

Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Dice que no

Refiere NO *haber sido víctima de abuso sexual.*
Observación: Dice que no

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI */ Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI */ Observación:* Aparente coeficiente normal

Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO
/ Se percibe a si mismo como una persona: Impulsiva */ Refiere que* NO *se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que* NO *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere* SI *respeto a las figuras de autoridad. / Y su vinculo afectivo más significante es su* Mama **Observación:** Problemas emocionales y afectivos

Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI **Observación:** Normal

Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI /
Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas Psicologicos debido al consumo excesivo de las menores
- Problemas con el consumo de sustancias psicoactivas
- Baja tolerancia a las frustraciones

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL: 144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de Ingreso: 10/06/2025		Fecha entrevista:	11/06/2025
Nombre Completo del NNA: Cristo Bueno Buenaventura			
Fecha de Nacimiento: 17/11/2012	Edad: 14	Sexo: F	Lugar de nacimiento: Medellín. Ant
Tipo de documento de identidad: TI	Número de documento: 1023643060		Nacionalidad: Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): N/A		

Referido por la autoridad competente: Ingresa por presunto consumo de SPA
Referido por el usuario: Refiere fue traído por el papá del menor

Porte y actitud: El comportamiento del adolescente es bueno, su forma de vestir es normal no tiene ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilas su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positiva

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor. NO
Observación: Aparente condición normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condición normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Hace los mandados y ayuda

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 15 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Abuela	Marleny	56	Buena	Refiere que vive con la abuela hace un año, no le hace compañía ya que se la pasa fuera por donde vive No realiza ninguna tarea en casa

Descripción familiar: Refiere que vive con la abuela. Dice que su papá. No le ve con la mamá hace 6 años
Descripción personal: Refiere que el es una persona cumplidora de sus deberes pero activo

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Progreso que desea estar con su papa y su abuela

Proyecto de vida: Progreso que desea ser conductor de carros como su papa de trabajo

Refiere que Si *ha estado en procesos de protección. Cual:* Internado

Refiere que No *presenta conductas de calle o delictivas Cual:*

Refiere que Si *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

Sustancias: Cigarrillo Si *Frecuencia:* Diario / *Alcohol* No *Frecuencia:* Fds
Marihuana Si *Frecuencia:* Diario /*Perico* No *Frecuencia:* N/A / *2CB* Si
Frecuencia: Diario / *LSD* No *Frecuencia:* N/A / *Pepas* Si *Frecuencia:* Diario
Pegante No *Frecuencia:* N/A / *Bazuco* No *Frecuencia:* N/A
Observaciones: Consumo de sustancias psicoactivas

Refiere *antecedentes médicos. Observación:*

Refiere No *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Depresion previo

Refiere No *haber sido victima de abuso sexual.*
Observación: Niega previo

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno Si / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta Si / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar Si / *Observación:* Aparente conducta normal

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos No / Se percibe a sí mismo como una persona: Triste / Refiere que No se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que No es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere No respeta a las figuras de autoridad. / Y su vinculo afectivo más significante es su Papa *Observación:* Llanto disparador para sentirse

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad Si *Observación:* Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal Si / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. No / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva No /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas con el cumplimiento de normas preestablecidas
- Problemas Puntuales por normas, límites
- Baja tolerancia a la frustración
- Poca control de impulsos
- Problemas Emocionales por bajas autoestimas

No aceptado
Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL: 144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso: 10/06/2025 **Fecha entrevista:** 11/06/2025

Nombre Completo del NNA: Cristian David Conchita Martinez

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
09/08/2010	14	X	Medellin. Ant

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
X	1037019928	Colombiano

Identidad de género: Heterosexual **Grupo étnico (Si aplica):** N/A

Referido por la autoridad competente: Ingresa por protegido con el programa

Referido por el usuario: Refiere que este en el programa desde el año pasado

Porte y actitud: El comportamiento del usuario es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilo, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positiva

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas no / Presenta problemas en la focalización no / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo no
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia no / Presenta obnubilación no / Presenta estupor: no
Observación: Aparente condición normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración si
Observación: Aparente condición normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos no / Tiene presencia de actividad alucinatoria no
Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo no
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. no
Observación: Sede los impulsos, agresivo y autoritario

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. no / Expresa que se demora entre 7 hora para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo no / Refiere que tiene interrupciones del sueño no / Refiere que presento parálisis del sueño no / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano si
Observación: Problemas para dormir.

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Madre	Sofia	35	Buena	Refiere que vive con la mama y hermano.
Padrastro	Rafael	No sabe	Buena	Expresa que la mayoria de ocasiones que mantienen mucho tiempo en la calle
Hermano	Bruno	19	Buena	

Descripción familiar: Refiere a agresivo con la mama y la hermana pero todos los conflictos

Descripción personal: Refiere que el es una persona cariñosa y le gusta mucho dolor

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Refiere que le gustaría estar con su familia adelante

Proyecto de vida: Refiere que cuando sea grande desea ser mecánico de autos

Refiere que SI *ha estado en procesos de protección. Cual:* Internado

Refiere que SI *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* Robo y hurto

Refiere que SI *presentu experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

Sustancias: Cigarrillo NO *Frecuencia:* N/A */ Alcohol* NO *Frecuencia:* N/A

Marihuana SI *Frecuencia:* Diario */ Perico Frecuencia:* _____ */ 2CB*

Frecuencia: _____ */ LSD Frecuencia:* _____ */ Pepas Frecuencia:* _____

Pegante Frecuencia: _____ */ Bazuco / Frecuencia:* _____

Observaciones: Refiere consumo de Marihuana

Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:* Dice que no

Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Dice que no

Refiere NO *haber sido víctima de abuso sexual.*
Observación: Refiere que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno SI /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI */ Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI */ Observación:* Apropiado

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO
/ Se percibe a sí mismo como una persona: Triste */ Refiere que* NO *se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que* SI *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere* SI *respeta a las figuras de autoridad / Y su vínculo afectivo más significante es su* Mamá *Observación:* Problemas familiares, Cooperativo.

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI *Observación:* Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI /
Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal.

- Problemas con el alto consumo de sustancias psicoactivas
- Problemas familiares por Hurto y adicción.
- Problemas comportamentales
- Conducta delictiva.
- Bajo control de impulsos

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL: 144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	12/06/2025	Fecha entrevista:	12/06/2025

Nombre Completo del NNA:
Maria Jose Medina Portilla

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
14/10/2012	12	X	Bogota - D.C

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
X	1030001107	Colombiana

Identidad de género: Heterosexual Grupo étnico (Si aplica): N/A

Referido por la autoridad competente: Ingresa por presunto vulneracion de derechos con
Referido por el usuario: Refiere que la ponen muy mal en la casa y pelea mucho con
Porte y actitud: El comportamiento de la niña es bueno, su forma de vestir es normal, mantiene ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquila su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positiva
Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condiciones normal
Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente condiciones normal
Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condiciones normal
Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos / Tiene presencia de actividad alucinatoria
Observación: Aparente condiciones normal
Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condiciones normal
Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. SI
Observación: Si coincide de la siguiente
Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 10 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Mama	Angie	34	Madre	Refiere que vive en distintas casas primero donde la mamá, luego donde la tia. Expresa que pelea mucho con ella. Y expresa que le pega mucho
Abuela	Amanda	No sabe	Madre	
Tia	Angela	No sabe	Buena	

Descripción familiar: Refiere que los pelea con la mamá, abuela y tia. Separados con la mamá. Refiere que A hermana
Descripción personal: Refiere que el dia Quiere estudiar, auxiliar, pero desde ser grosera e irrespetuosa

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Prefiere que la gotfarra viva con la tía porque la trata bien y además le ayuda con los gastos
Proyecto de vida: Prefiere que le gotfarra Ser abogada para defender a los perros.

Refiere que no *ha estado en procesos de protección. Cual:* Primera vez
Refiere que NO *presenta conductas de calle o delictivas Cual:*
Refiere que no *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*
Sustancias: Cigarrillo_____ *Frecuencia:* _____ / *Alcohol*_____ *Frecuencia:* _____
Marihuana *Frecuencia:* _____ /*Perico* *Frecuencia:* _____ / *2CB*
Frecuencia: _____ / *LSD* *Frecuencia:* _____ / *Pepas* *Frecuencia:* _____
Pegante *Frecuencia:* _____ / *Bazuco* *Frecuencia:* _____
Observaciones: No ha tenido experiencias con el consumo
Refiere no *antecedentes médicos. Observación:* Dice que no
Refiere no *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Dice que no
Refiere si *haber sido víctima de abuso sexual.*
Observación: Prefiere que un doctor la intente tocar

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno si /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta si / Es capaz de explorar comparar, elegir, preguntar y clasificar si / *Observación:* Aprende conductas normales

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos no / Se percibe a sí mismo como una persona: Triste / Refiere que no se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que si es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere si respeta a las figuras de autoridad / Y su vínculo afectivo más significante es su Hermana *Observación:* Problemas familiares

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad no *Observación:* Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal si /
Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. no /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva no /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas emocionales por las dificultades que ha tenido en su casa, donde no la tratan bien.
- Problemas familiares por peleas negligencia.
- Poca tolerancia.

Jeferson Quiroz
JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL: 144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso: 12/06/2023		Fecha entrevista: 12/06/2023		
Nombre Completo del NNA: Sharol Mileth Hernandez Ortega				
Fecha de Nacimiento: 13/12/2008	Edad: 16	Sexo: X		Lugar de nacimiento: Cucuta. Col
Tipo de documento de identidad: X	Número de documento: 1038 112 836			Nacionalidad: Colombiana
Identidad de género: Lesbiana/Hombre	Grupo étnico (Si aplica): N/A			

Referido por la autoridad competente: Llegada por presentar amenazas y consumo
Referido por el usuario: Refiere desde hace una hora y la amenazaron

Porte y actitud: El comportamiento del adolescente es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquila, su tono de voz es baja, la actitud que tiene frente a la entrevista es negativa

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente condicion normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condicion normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo SI
Observación: Por el alto consumo presenta dificultad con la memoria

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Debe ser apoyo e impulsiva

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 3 horas para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño SI / Refiere que presento parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano SI
Observación: Problemas para dormir

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Papa	Jhon	47	Bueno	Refiere que vive con papa y la mama en ocasiones y otro internado. la hermana lo visitan hace un mes y medio y la mama esta en ocasiones

Descripción familiar: Refiere que vive con papa y hay mucha relación, pero actualmente con otro integrante
Descripción personal: Refiere que es una persona fuerte y decidida con su vida

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Refiere que le gustaría estar con su papá. y apoyo la relación
Proyecto de vida: Refiere que no sabe que le gustaría estudiar o ser.

Refiere que ha estado en procesos de protección. Cual: _____
Refiere que presenta conductas de calle o delictivas Cual: Robo, Hurto, venta de SPA
Refiere que presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas
Sustancias: Cigarrillo SI Frecuencia: Diario / Alcohol SI Frecuencia: Diario
Marihuana SI Frecuencia: Diario / **Perico** SI Frecuencia: Diario / **2CB** SI Frecuencia: Diario / **LSD** SI Frecuencia: NIA / **Pepas** SI Frecuencia: Diario
Pegante SI Frecuencia: Diario / **Bazuco** SI Frecuencia: Diario
Observaciones: Problemas con el alto consumo de SPA
Refiere NO antecedentes médicos. **Observación:** No refiere
Refiere SI antecedentes psicológicos o psiquiátricos.
Observación: Dx depresión grave. los documentos
Refiere SI haber sido víctima de abuso sexual.
Observación: Refiere que le han abusado sexualmente

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explicar, comparar, elegir, preguntar y clasificar SI / **Observación:** Aparente función normal
Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / Se percibe a sí mismo como una persona: Aparente / Refiere que NO se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que NO es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere NO respeta a las figuras de autoridad. / Y su vínculo afectivo más significante es su papá **Observación:** Problemas emocionales y afectivos
Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI **Observación:** Normal
Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Intento de suicidio con dos heridas. hace 2m
- Dx depresión.
- Consumo Alto de SPA.
- Problemas familiares ya que por los actos cometidos el papá tuvo un
- Discapacidad psicosocial
- Duelo no elaborado por la muerte de su hermano

Jeferson Quiroz
JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSERIEN
TARJETA PROFESIONAL: 144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	13/06/2025	Fecha entrevista:	13/06/2025

Nombre Completo del NNA: Marcos Javier Quintero Rodriguez

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
11/12/2007	17	M	Puerto Berrio. Ant

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
TI	1039689609	Colombiano

Identidad de género:	Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Referido por la autoridad competente: Llegara por que le exigen del hogar ya que se encuentra aparentado
Referido por el usuario: Refiere que le va escuela ya que frecuentemente

Porte y actitud: El comportamiento del adolescente es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buenas condiciones. sus expresiones corporales y faciales son tranquila, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positiva

Atención: Presenta esfuerzo al responder los preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor. NO
Observación: Aparente condición normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condición normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos SI / Tiene presencia de actividad alucinatoria SI
Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Es impulsivo y llevado de la curiosidad

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 30 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Sueño normal.

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
				Refiere que le cuestiona su adolescencia. Se escapa del hogar cuando está aparentado. Se mete a unas casas donde los hermanos mayores pero lo echan.

Descripción familiar: Refiere en adolescencia. y no tiene representante legal. Tiene 3 hermanos

Descripción personal: Refiere que es una persona solitaria, que gusta la oscuridad. y que es tranquilo

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Refiere que desea cuidar con su familia por que le deseas la seguridad

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ser chef cuando sea grande

Refiere que Si **ha estado en procesos de protección. Cual:** Hogar de tránsito

Refiere que Si **presenta conductas de calle o delictivas Cual:** Extorsión

Refiere que No **presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas**

Sustancias: Cigarrillo____ Frecuencia: ____ / **Alcohol**____ Frecuencia: ____
Marihuana Frecuencia: ____ /**Perico** Frecuencia: ____ / **2CB**
Frecuencia: ____ / **LSD** Frecuencia: ____ / **Pepas** Frecuencia: ____
Pegante Frecuencia: ____ / **Bazuco** Frecuencia: ____
Observaciones: Refiere que no

Refiere Si **antecedentes médicos. Observación:** Tiene Epilepsia y Dx de VIH

Refiere No **antecedentes psicológicos o psiquiátricos.**
Observación: Refiere que no

Refiere Si **haber sido victima de abuso sexual.**
Observación: Refiere que cuando tiene 8 años presento tocamiento por un tio

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno Si /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta Si / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar Si / **Observación:** Aparente conducta normal

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos No / Se percibe a si mismo como una persona: triste / Refiere que No se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que Si es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere Si respeta a las figuras de autoridad. / Y su vínculo afectivo más significante es su Madre **Observación:** Problemas familiares y emocionales

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad No **Observación:** Problemas en una dedo pie.

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal Si /
Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. No /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva No /
Observación: Lenguaje normal.

- Problemas familiares ya que la madre maltrato. Ha pasado abandono y sus hermanos no le brindan apoyo
- Dx de VIH
- Conductas delictivas con estadía en apartado
- Extorsión de tortura por dolo no elaborado.
- Impulsivo y con bajo control de impulso
Tolerancia a la frustración. baja

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso: 12/06/2025		Fecha entrevista: 13/06/2025	
Nombre Completo del NNA: Yoshelys Isabel Segura Bruno			
Fecha de Nacimiento: 21/06/2008	Edad: 16	Sexo: x	Lugar de nacimiento: Venezuela
Tipo de documento de identidad: x CU	Número de documento: 33347289		Nacionalidad: Venezolana
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): N/A		

Referido por la autoridad competente: Ingresa por contexto de calle

Referido por el usuario: Refiere que su hermano la trae de la calle.

Porte y actitud: El comportamiento de la adolescente es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquila su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es colaborador

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente condición normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración Si
Observación: Aparente condición normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Acude por instancia y llevada de su progenitor.

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 10 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Hermano	Daniel	24	Medio	Refiere que se fue para venezuela. Y la madre fallece a los 8 años que ella tuvo. Vive con su hermano pero hay conflictos relacionales la echa de la casa. por rebeldía de ella

Descripción familiar: Refiere que vive con su hermano

Descripción personal: Refiere que es una persona muy amigable pero colaboradora y que reconoce poco.

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Refiere que no le gustaría saber nada de su hermana!

Proyecto de vida: Refiere que le gusta los profesores o formadora.

Refiere que Sí **ha estado en procesos de protección. Cual:** Hogares de Paso

Refiere que Sí **presenta conductas de calle o delictivas Cual:**

Refiere que NO **presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas**

Sustancias: Cigarrillo____ Frecuencia: ____ / Alcohol____ Frecuencia: ____
Marihuana Frecuencia: ____ /**Perico** Frecuencia: ____ / **2CB** Frecuencia: ____ / **LSD** Frecuencia: ____ / **Pepas** Frecuencia: ____
Pegante Frecuencia: ____ / **Bazuco** Frecuencia: ____
Observaciones: No consume

Refiere NO **antecedentes médicos. Observación:** No refiere

Refiere NO **antecedentes psicológicos o psiquiátricos.**
Observación: No refiere

Refiere Sí **haber sido víctima de abuso sexual.**
Observación: Refiere que alos 4 años por un vecino

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno Sí / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta Sí / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar Sí / **Observación:** Aparente conducta normal

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / Se percibe a sí mismo como una persona: Ambivalente / Refiere que NO se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que Sí es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere Sí respeta a las figuras de autoridad. / Y su vínculo afectivo más significante es su pareja **Observación:** Problemas familiares y emocionales

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad Sí. **Observación:** Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal Sí / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas familiares por ruptura familiar con de hermanos, - ya que es llevada de la parcer
- Duelo no elaborado por la muerte de la mamá
- Problemas emocionales por dificultad de soledad
- Ambivalencia emocional.

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL: 44.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso: 13/06/2025	Fecha entrevista: 13/06/2025

Nombre Completo del NNA:
Jose Gabriel Polanía Conez

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
19/05/2010	10	x	Tulua. Antioquia.

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
x	1046537318	Colombiano

Identidad de género: Heterosexual Grupo étnico (Si aplica): N/A

Referido por la autoridad competente: Ingresa por presunto abuso sexual
Referido por el usuario: Refiere que la mamá le pego muy duro

Porte y actitud: El comportamiento del NNA es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilo, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es parcial

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente condición normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condición normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Sabe lo muy bueno y lo genero

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 20 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Mamá	Yuli Arizpe	32	Buena	Refiere que antes cuando
Papá	William	29	Malas	mantenían y peleaban todo el
Hermana	Soniura	13	Mala	tiempo. Y le pegaba
				mucho. No habla con él pero
				Cuando que lo ve

Descripción familiar: Refiere que actualmente vive con la mamá a hermana. pero hay mala relación.
Descripción personal: Refiere que es una persona buena gente porque es amable, ya que el grosero cuando le hacen la Broma

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Refiere que desea estar con su hija, ya que no tuvo muy bien
Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ser futbolista y
Odontólogo profesional.

Refiere que no *ha estado en procesos de protección. Cual:* Primera vez
Refiere que no *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* N/A
Refiere que ____ *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*
Sustancias: Cigarrillo____ *Frecuencia:* ____ / *Alcohol*____ *Frecuencia:* ____
Marihuana *Frecuencia:* ____ /*Perico* *Frecuencia:* ____ / *2CB*
Frecuencia: ____ / *LSD* *Frecuencia:* ____ / *Pepas* *Frecuencia:* ____
Pegante *Frecuencia:* ____ / *Bazuco* *Frecuencia:* ____
Observaciones: No ha consumido drogas
Refiere no *antecedentes médicos. Observación:* No refiere
Refiere no *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: No refiere
Refiere no *haber sido victima de abuso sexual.*
Observación: No refiere

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno Si /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta Si / *Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* Si / *Observación:* Aparente coeficiente normal
Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos Si
/ *Se percibe a sí mismo como una persona:* Triste / *Refiere que* no *se siente querido/o, seguro/o y comprendido/o.* / *Refiere que* Si *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes.* / *Refiere* Si *respeta a las figuras de autoridad.* / *Y su vínculo afectivo más significante es su* Abuela *Observación:*
Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad no *Observación:* Normal
Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal Si /
Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. no /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva no /
Observación: Lenguaje normal.

- Problemas emocionales por no sentirse querido y apoyado
- Problemas familiares por abuso por golpes como medida correctiva.

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL: 144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso: 13/06/2025		Fecha entrevista: 14/06/2025		
Nombre Completo del NNA: Antonella Alvarez Ibarra				
Fecha de Nacimiento: 07/02/2025	Edad: 4 meses	Sexo: X		Lugar de nacimiento: Medellín. Ant
Tipo de documento de identidad: X	Número de documento: 1247050167			Nacionalidad: Colombiano
Identidad de género: N/A		Grupo étnico (Si aplica): N/A		

Referido por la autoridad competente: Llega por protección restablecimiento

Referido por el usuario: La misma

Porte y actitud: El comportamiento del bebe es bueno, su forma de vestir es normal no tiene ropa rasgada y en buenas condiciones. sus expresiones corporales y faciales son tranquil, su tono de voz es N/A, la actitud que tiene frente a la entrevista es N/A

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas / Presenta problemas en la focalización / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo

Observación: Pregunta genero de niño en progenitor. Bebe de 4 meses

Conciencia: Presenta letargia / Presenta obnubilación / Presenta estupor.

Observación: N/A

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración

Observación: N/A

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos No / Tiene presencia de actividad alucinatoria

Observación: No aplica

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo

Observación: No aplica

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad.

Observación: No aplica

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. No / Expresa que se demora entre 10 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo no / Refiere que tiene interrupciones del sueño Si / Refiere que presenta parálisis del sueño no / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano

Observación: Duerme cubierta hasta la cara

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Abuelo	Gustavo	47	Bueno	La bebe vive con ellos
Madre	Yuliet	37	Bueno	Es progenitora. Le brinda el [illegible]
Hermano	Maicol	15	Bueno	Por ahora no aplica
Tio	Maicol	17	Bueno	Hospital [illegible]

Descripción familiar: La bebe vive con dos adultos papá y la mamá.

Descripción personal: Es una bebe a actualmente cumple con los estándares mínimos

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: N/A

Proyecto de vida: N/A

Refiere que NO *ha estado en procesos de protección. Cual:* Primera vez

Refiere que NO *presenta conductas de calle o delictivas Cual:*

Refiere que NO *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

Sustancias: Cigarrillo_____ *Frecuencia:* _____ / *Alcohol*_____ *Frecuencia:* _____
Marihuana *Frecuencia:* _____ /*Perico* *Frecuencia:* _____ / *2CB*
Frecuencia: _____ / *LSD* *Frecuencia:* _____ / *Pepas* *Frecuencia:* _____
Pegante *Frecuencia:* _____ / *Bazuco* *Frecuencia:* _____
Observaciones: No consume

Refiere SI *antecedentes médicos. Observación:* Bebe tampoco

Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: N/A

Refiere NO *haber sido victima de abuso sexual.*
Observación: NO

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno SI /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta / *Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* / *Observación:* N/A

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / *Se percibe a sí mismo como una persona:* N/A / *Refiere que* SI *se siente querido/a, seguro/a y comprendido/a.* / *Refiere que* NO *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes.* / *Refiere* SI *respeto a las figuras de autoridad.* / *Y su vinculo afectivo más significante es su* N/A *Observación:* Hay veces vuelve cuando

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad NO *Observación:* Solo tiene 4 meses

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI /
Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Bebe de 4 meses

- Bebe de 4 meses con antecedentes de los bebe cangaro.
- Bellaco
- Se alimenta normal
- Todo esta los hitos normales de crecimiento y desarrollo
- Papá cuidador de madrugada
- Adecuado vinculo entre mama e hijos

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ
MUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso: 13/06/2023		Fecha entrevista: 14/06/2023	
Nombre Completo del NNA: Juan Alejandro Ocampo Agudelo			
Fecha de Nacimiento: 25/12/2009	Edad: 13	Sexo: H	Lugar de nacimiento: Medellín. Ant
Tipo de documento de identidad: TI	Número de documento: 1020 118 160		Nacionalidad: Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): N/A		

Referido por la autoridad competente: Ingresa por presunto ra
Referido por el usuario: Ingresa de salud Hospital

Porte y actitud: El comportamiento del adolescente es bueno su forma de vestir es sencilla no tiene ropa rasgada y en buen condiciones. sus expresiones corporales y faciales son tranquilo su tono de voz es bajo la actitud que tiene frente a la entrevista es participativa

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas SI / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente conducta normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente conducta normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparenta conducta normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente conducta normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente conducta normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. SI
Observación: Actualmente impulsiva y de algunas veces se pone

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. SI / Expresa que se demora entre 20 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo SI / Refiere que tiene interrupciones del sueño SI / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano
Observación: Actualmente profundo sueño interrumpido por pesadillas

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Mamá	Lucero	49	Buena	Refiere que vive con la persona
Papá	Fallecido	37	Buena	en la cual refiere que tiene la
Hermanos	Juan Camilo Ocampo	20.917.514	Buena	expectativas. Expresa que
Hija	Antonella		Buena	tiene una hija de 1 año
				a la cual le brinda todos los cuidados

Descripción familiar: Refiere vivir con la Madre, hermanos y otros familiares. Hay buenas relaciones
Descripción personal: Se describe como una persona un poco impulsiva.

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Refiere que le gustaría estar viviendo con su familia

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría terminar de estudiar su bachillerato. Y estudiar comunicación social.

Refiere que no *ha estado en procesos de protección. Cual:* Primera vez

Refiere que no *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* N/A

Refiere que no *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

Sustancias: Cigarrillo_____ *Frecuencia:* _____ / *Alcohol*_____ *Frecuencia:* _____
Marihuana *Frecuencia:* _____ /*Perico* *Frecuencia:* _____ / *2CB*
Frecuencia: _____ / *LSD* *Frecuencia:* _____ / *Pepas* *Frecuencia:* _____
Pegante *Frecuencia:* _____ / *Bazuco* *Frecuencia:* _____
Observaciones: Refiere que no

Refiere no *antecedentes médicos. Observación:* Dice que no

Refiere no *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Dice que no

Refiere no *haber sido victima de abuso sexual.*
Observación: Refiere que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno Si / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta Si / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar Si / *Observación:* Aparenta contexto normal

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos Si / Se percibe a si mismo como una persona Tranquila / Refiere que Si se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que Si es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere Si respeta a las figuras de autoridad. / Y su vinculo afectivo más significante es su Hija *Observación:* Voluntad Resistente

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse /desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad Si *Observación:* Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal Si / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. No / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva No /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas familiares por malas conversaciones en ocasiones entre ella y el padre de la niña
- Limpieza y llevada de su cabello.

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL: 144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso: 13/06/2025		Fecha entrevista: 13/06/2025	
Nombre Completo del NNA: Angel Manuel Munera Berrio			
Fecha de Nacimiento: 18/12/2010	Edad: 14 años	Sexo: X	Lugar de nacimiento: Medellin. Ant
Tipo de documento de identidad: TI	Número de documento: 1024300861		Nacionalidad: Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): N/A		

Referido por la autoridad competente: Ingresa por presentar ansiedad y estrés en el aula.
Referido por el usuario: Refiere dificultad para dormir y ansiedad

Porte y actitud: El comportamiento del adolescente es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son normales, su tono de voz es alto, la actitud que tiene frente a la entrevista es respetuosa

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargo NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente condición normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condición normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Es impulsivo, Necesita de su parecer y aprobación en el diario para el otro

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 2 horas para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño SI / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano SI
Observación: Problemas para dormir.

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Abuela	Gloria	73	Madre	Refiere que vive con sus abuelos y hermanos pero hay conflictos porque su mamá está detenida

Descripción familiar: Refiere que vive con sus abuelos y hermanos y buena relación

Descripción personal: Se describe como una persona impulsiva y noble

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Prefiere que deseo estar con su hija pero que ya quiere

Proyecto de vida: Prefiere que desea ser estilista cuando sea grande

Refiere que Sí *ha estado en procesos de protección. Cual:* Intranet. y en hogar
Refiere que Sí *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* Robo y Hurto
Refiere que Sí *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*
Sustancias: Cigarrillo Sí *Frecuencia:* _____ */ Alcohol* Sí *Frecuencia:* _____
Marihuana Sí *Frecuencia:* _____ */ Perico* Sí *Frecuencia:* _____ */ 2CB* Sí
Frecuencia: _____ */ LSD* *Frecuencia:* _____ */ Pepas* *Frecuencia:* _____
Pegante *Frecuencia:* _____ */ Bazuco* *Frecuencia:* _____
Observaciones: Problemas con el consumo de SPA.
Refiere No *antecedentes médicos. Observación:* Niega con respuesta en el cuaderno
Refiere Sí *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Si de los padres sin adherencia al tratamiento
Refiere No *haber sido víctima de abuso sexual.*
Observación: Prefiere que no

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno Sí /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta Sí / Es capaz de explorar, comparar, elegir, prezumar y clasificar Sí / *Observación:* Ligeramente normal
Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos No / Se percibe a si mismo como una persona: Adecuada / Refiere que No se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que No es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere No respeta a las figuras de autoridad. / Su vinculo afectivo más significante es su Mamá *Observación:* Problemas Conductuales familiares y en la I.E.
Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad Sí *Observación:* Normal
Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal Sí /
Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. No /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva No /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas familiares. Manejo con autoridades y habitante de calle. Fuerte que no genera límites
- Problemas económicos. No tiene ingresos económicos de grado
- Problemas conductuales y delictivos
- Robo y Hurto
- Conducta Desadaptativa.

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144891

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso: 16/06/2025		Fecha entrevista: 18/06/2025	
Nombre Completo del NNA: Sofia Bolivar Castillo			
Fecha de Nacimiento: 29/10/2012	Edad: 13	Sexo: x	Lugar de nacimiento Medellin
Tipo de documento de identidad: x	Número de documento: 1032024583		Nacionalidad: Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): N/A		

Referido por la autoridad competente: Primera vez Subsiguientes

Referido por el usuario: Refiere que la mamá le pega muy feo

Porte y actitud: El comportamiento del a usuaria es bueno su forma de vestir es normal no tiene ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquila su tono de voz es baja la actitud que tiene frente a la entrevista es Cordial

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas no / Presenta problemas en la focalización no / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo no

Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia no / Presenta obnubilación no / Presento estupor no

Observación: Aparente condicion normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración Si

Observación: Aparente condicion normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos no / Tiene presencia de actividad alucinatoria no

Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo no

Observación: Aparente condicion normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. Si

Observación: Si conducta de la situación.

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir no / Expresa que se demora entre 15 min para poder dormir / Refiere que presenta sonambulismo no / Refiere que tiene interrupciones del sueño no / Refiere que presenta parálisis del sueño no / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano no

Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Mamá	Paula Andrea	28	Madre	Refiere que la mamá es una per
Hermano	Juan Pablo	18	Hermano	trabaja y que mantiene con el v
				de ella. Refiere que descuerda
				a veces que la mamá pega pero lo
				que los deja.

Descripción familiar: Refiere que actualmente vive con la mamá y el hermano. Hay mucha rebeldía y discusiones con la mamá.

Descripción personal: Refiere que es una persona muy callada y que debe ser respetada.

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Prefiere que le gustaría vivir con su papá mas adelante

Proyecto de vida: Dice que desea cuando sea grande ser criminologa y trabajar en ello.

Refiere que NO *ha estado en procesos de protección. Cual:* Primera vez

Refiere que NO *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* N/A

Refiere que NO *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

*Sustancias: Cigarrillo*____ *Frecuencia:* ____ */ Alcohol*____ *Frecuencia:* ____

Marihuana Frecuencia: ____ */Perico Frecuencia:* ____ */ 2CB*

Frecuencia: ____ */ LSD Frecuencia:* ____ */ Pepas Frecuencia:* ____

Pegante Frecuencia: ____ */ Bazuco Frecuencia:* ____

Observaciones: No ha consumido

Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:* Lo niega

Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*

Observación: Lo niega

Refiere NO *haber sido victima de abuso sexual.*

Observación: Refiere que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI /

Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / *Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI */ Observación:* Aparente conducta normal

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos SI / *Se percibe a si mismo como una persona:* Energetica / *Refiere que* NO *se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que* SI *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere* SI *respeto a las figuras de autoridad. / Y su vinculo afectivo más significante es su* Mamá *Observación:*

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI *Observación:* Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / *Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc.* NO / *Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva* NO /

Observación: Lenguaje normal

- Problemas familiares. Lamenta dejar a su hijo pero cuenta con la ayuda de su mamá. Afirma que la mejor comunicación en la hogar:
- Tranquilidad

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.381

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	17/06/2025	Fecha entrevista:	19/06/2025

Nombre Completo del NNA:
Dulce María Parra Escobar

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
30/10/2011	13	X	Bol. Ant.

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
X	1015349916	Colombiana

Identidad de género: Heterosexual | Grupo étnico (Si aplica): N/A

Referido por la autoridad competente: Fue traída por presentar condotta de calle
Referido por el usuario: Refiere que estaba consumiendo mucho

Porte y actitud: El comportamiento del adolescente es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquila, su tono de voz es baja, la actitud que tiene frente a la entrevista es positiva

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente condición normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condición normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Es impulsiva con mucha rabia y responde de forma agresiva

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 8 horas para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño SI / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano SI
Observación: Dificultad para dormir

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Tía	Tatiana	29	Regular	Actualmente vive con la tía por pérdida protección ya que la madre no hace cargo de ella. Las relaciones son muy conflictivas.

Descripción familiar: Refiere que actualmente vive con la tía, con la cual tiene una mala relación porque ambas son muy
Descripción personal: Refiere que es una persona muy noble pero muy y llorona de lo que

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Refiere que le gustaría estar a cargo de su hija.

Proyecto de vida: Refiere que desea salir adelante terminar de estudiar y ser dermatologa

Refiere que Si *ha estado en procesos de protección. Cual:* Intoxicación

Refiere que Si *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* Hurto

Refiere que Si *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

Sustancias: Cigarrillo Si *Frecuencia:* Diario / *Alcohol* Si *Frecuencia:* ____

Marihuana Si *Frecuencia:* ____ / *Perico* N/A *Frecuencia:* ____ / *2CB* Si *Frecuencia:* ____ / *LSD* No *Frecuencia:* N/A / *Pepas* Si *Frecuencia:* ____

Pegante Si *Frecuencia:* ____ / *Bazuco* Si *Frecuencia:* ____

Observaciones: Alto consumo de sustancias psicoactivas

Refiere No *antecedentes médicos. Observación:*

Refiere Si *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Refiere que trae DX psiquiatrico

Refiere Si *haber sido víctima de abuso sexual.*
Observación: Refiere que si, El agresor de su abuelo. (Tratamiento

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno Si / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta Si / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar Si / *Observación:* Aparente condiciones normales

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos No / Se percibe a sí mismo como una persona: neutra / Refiere que No se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que No es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere No respeta a las figuras de autoridad. / Y su vínculo afectivo más significante es su Tia *Observación:* Problemas familiares, emocionales y conyugales

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad Si *Observación:* Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal Si / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. No / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva No /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas familiares, que se presenta patrones abandonicos y cuidadores de crianza psicoactiva
- Dx psiquiatria. Posiblemente tod con trastorno consumo de multiples sustancias
- Ansiedad de abandono
- Baja autoestima, poca tolerancia a la frustración y poco control de impulsos.
- Dificultades para relacionarse

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso: 17/06/2025	Fecha entrevista: 18/06/2025	
Nombre Completo del NNA: Jerónimo Correa Taguna		
Fecha de Nacimiento: 07/05/2010	Edad: 15	Sexo: x — Lugar de nacimiento: Medellín, Ant
Tipo de documento de identidad: x	Número de documento: 1022151374	Nacionalidad: Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): N/A	

Referido por la autoridad competente: Presunto contexto de calle y consumo
Referido por el usuario: Prefiere que le hablen a adulto de sexo masculino y que lo quiere

Porte y actitud: El comportamiento del adolescente es malo, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilas, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es negativa

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condiciones normales

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente condiciones normales

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condiciones normales

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condicion normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad NO
Observación: Suele ser impulsivo, sexualizado, a diferencia con el dato ant.

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 50 min A para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Ninguna novedad

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
				El adolescente ha estado en protección varias veces, pero la causa no quiere hablar de ello. Según su comportamiento muy desafiante.

Descripción familiar: Refiere que vive con la abuela y la tía pero lo echan de la casa por mal comportamiento

Descripción personal: Refiere que es una persona amable y que no sabe controlar la rabia

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Refiere que le gustaría vivir con su f.o, pero el no lo quiere, recibe

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ser soldado cuando sea grande

Refiere que Sí *ha estado en procesos de protección. Cual:* Ly Legado
Refiere que Sí *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* Hurto y Porte
Refiere que Sí *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*
Sustancias: Cigarrillo Sí Frecuencia: Cada día Alcohol Sí Frecuencia: Ocasional
Marihuana Sí Frecuencia: Diario /Perico Sí Frecuencia: Diario / 2CB Sí
Frecuencia: Cada mes LSD No Frecuencia: NA / Pepas Sí Frecuencia: Ocasional
Pegante Sí Frecuencia: Cada mes Bazuco No Frecuencia: Ocasional
Observaciones: Consumo alto de sustancias psicoactivas
Refiere No *antecedentes médicos. Observación:* Refiere ninguno
Refiere Sí *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Refiere que el papá no estuvo
Refiere No *haber sido victima de abuso sexual.*
Observación: Refiere que no

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno Sí /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta Sí / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar Sí / *Observación:* Aparente condición normal
Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos No
/ Se percibe a si mismo como una persona: Positiva / Refiere que No se siente querida/o, segura/o y comprendida/o / Refiere que No es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes / Refiere No respeta a las figuras de autoridad / Y su vinculo afectivo más significante es su No *Observación:* Problemas familiares, emocionales, comp.
Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad Sí *Observación:* Normal
Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal Sí /
Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. No /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva No /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas familiares. Refiere apoyo no por parte de la mamá y papá. Además, los otros familiares no le quieren hacer cargo de él. Influye en su comportamiento
- Problemas con el consumo de sustancias psicoactivas.
- Problemas autoreguladores y delictivos
- Conductas sexualizadas
- Bajo autoestima.

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL: 144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso: 17/06/2025	Fecha entrevista: 18/06/2025		
Nombre Completo del NNA: Samuel David Yurgaky Caballos			
Fecha de Nacimiento: 10/03/2009	Edad: 16	Sexo: x	Lugar de nacimiento: Cal. Valle de Cauca
Tipo de documento de identidad: x	Número de documento: 1110 046 958		Nacionalidad: Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): NIA		

Referido por la autoridad competente: Ingresa por estado de calle y mal consumo

Referido por el usuario: Refiere que llega por mal consumo de sustancias.

Porte y actitud: El comportamiento del adolescente es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilo su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es tímido

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas no / Presenta problemas en la focalización no / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo no
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia no / Presenta obnubilación no / Presenta estupor no
Observación: Aparente condición normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración Si
Observación: Aparente condición normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos no / Tiene presencia de actividad alucinatorio no
Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo no
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. no
Observación: Dice ser impulsivo y fumbero ocasional.

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir: no / Expresa que se demora entre 1 hora para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo no / Refiere que tiene interrupciones del sueño no / Refiere que presenta parálisis del sueño no / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano no
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Papa	Reinaldy	20	Buena	Refiere que la mama sufre ep. y les convulsiones, y el papa los abandona. Expresa que vivia muy a gusto con hermanos. Todos consumidores de
Hermano	Juan Jesus	17	Buena	

Descripción familiar: Refiere que actualmente vive con su papa y hermano. La familia no lo apoya

Descripción personal: Refiere que es muy bipolar, pero muy animado.

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Refiere que le gustaría vivir con su mamá

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ser boxeador cuando sea grande

Refiere que SI **ha estado en procesos de protección. Cual:** Institucional, casi toda su vi
Refiere que SI **presenta conductas de calle o delictivas Cual:** Hurto, Porte,
Refiere que SI **presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas**
Sustancias: Cigarrillo SI Frecuencia: Diario / Alcohol SI Frecuencia: Diario
Marihuana SI Frecuencia: Diario / Perico SI Frecuencia: Diario / 2CB SI
Frecuencia: Diario / LSD NO Frecuencia: N/A / Pepas SI Frecuencia: Ocasional
Pegante NO Frecuencia: N/A / Bazuco NO Frecuencia: N/A
Observaciones: Consumo de sustancias Psicoactivas

Refiere NO **antecedentes médicos. Observación:** Refiere que no

Refiere NO **antecedentes psicológicos o psiquiátricos.**
Observación: Refiere que no

Refiere NO **haber sido víctima de abuso sexual.**
Observación: Refiere que no.

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar SI / **Observación:** Aparente condición normal

Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / Se percibe a si mismo como una persona: Negativa / Refiere que NO se siente querido o, seguro/o y comprendido/o. / Refiere que SI es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere SI respeto a las figuras de autoridad. / Y su vinculo afectivo más significante es su Mamá **Observación:** Problemas familiares, Emocionales y Conducta

Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI **Observación:** Normal

Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal.

- Problemas familiares por presunto abandono de su progenitor, Adicción, figuras de autoridad.
- Problemas emocionales. Baja autoestima
- Problemas comportamentales y Actitudes, Relacionar lo que aprende
- Alto consumo de sustancias psicoactivas
- Baja tolerancia a la frustración.

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso: 18/06/2025		Fecha entrevista: 14/06/2025	
Nombre completo del NNA: Camilo Andres Castillo Ruiz			
Fecha de Nacimiento: 29/05/2019	Edad: 4	Sexo: X	Lugar de nacimiento: Bogota D.C
Tipo de documento de identidad: X	Número de documento: 1035115504		Nacionalidad: Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): NIA		

Referido por la autoridad competente: Ingresa por proceso ubicado Fundamentia
Referido por el usuario: Refiere que lo ubican y pasa petición anterior

Porte y actitud: El comportamiento del niño es bueno, su forma de vestir es normal, tiene ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilo, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es gran dis

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas SI / Presenta problemas en la focalización SI / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo SI
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presento estupor NO
Observación: Aparente condicion normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condicion normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condicion normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condicion normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Debe ser muy influenciado

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 15 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Sueño normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Papa	Camilo	21	Bien	Refiere que duermen y se van
Papa	Jobel	30	Bien	peleas de pareja pero bien
Hermano	Yoiris	8	Bien	Refieren que el niño le es muy

Descripción familiar: Refiere que viven en buenas y pregra. Solo hermano.

Descripción personal: Se describe como una persona respetuosa y honesta pero cuando es muy impulsiva.

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Refiere que desea estar con su hija y vivir con su padre

Proyecto de vida: Refiere que cuando sea grande quiere ser futbolista

Refiere que SI *ha estado en procesos de protección. Cual:* Primera Infancia

Refiere que NO *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* N/A

Refiere que NO *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

Sustancias: Cigarrillo_____ *Frecuencia:* _____ / *Alcohol*_____ *Frecuencia:* _____
Marihuana *Frecuencia:* _____ /*Perico* *Frecuencia:* _____ / *2CB*
Frecuencia: _____ / *LSD* *Frecuencia:* _____ / *Pepas* *Frecuencia:* _____
Pegante *Frecuencia:* _____ / *Bazuco* *Frecuencia:* _____
Observaciones: Refiere que no consume

Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:* Refiere que no

Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Refiere que no

Refiere NO *haber sido victima de abuso sexual.*
Observación: Refiere que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / *Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI / *Observación:* Aparente conducta normal

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos SI
/ *Se percibe a si mismo como una persona:* Arriesgada / *Refiere que* SI *se siente querida/o, segura/o y comprendida/o.* / *Refiere que* SI *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes.* / *Refiere* SI *respeta a las figuras de autoridad.* / *Y su vinculo afectivo más significante es su* Padre *Observación:* Problemas familiares, emocionales

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI *Observación:* Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI /
Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas familiares por dificultades entre la pareja que pelean en momentos por presentar infidelidad
- Problemas económicos, por que depende más por sus padres.

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	18/06/2025	Fecha entrevista:	19/06/2025

Nombre Completo del NNA:
Moises David Castillo Diaz

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
14/12/2018	8	x	Bogota - D.C

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
C	1033 779426	Colombiano

Identidad de género: Heterosexual | Grupo étnico (Si aplica): N/A

Referido por la autoridad competente: Ingresa por presunta violencia intrafamiliar
Referido por el usuario: Refiere que le pego en la cara

Porte y actitud: El comportamiento del niño es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en mal condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilo, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positiva

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente condición normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condiciones normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condicion normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. SI
Observación: Si conserva de la situación

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 15 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Papá	Castillo	41	Bueno	Refiere que vive con la hermana y mamá. Pero hoy fue a dormir donde el papá.
Mamá	Alejo	30	Bueno	
Hermano	Castillo	11	Bueno	entre ellos. El se queda la mayor parte tiempo.

Descripción familiar: Refiere que actualmente vive con la mamá, papá y hermano. Refiere que los peleas entre
Descripción personal: Refiere que a mi parecer [illegible]

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Refiere que desea estar con su familia
Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ser militar

Refiere que NO *ha estado en procesos de protección. Cual:* Primera vez
Refiere que NO *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* N/A
Refiere que NO *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*
Sustancias: Cigarrillo_____ *Frecuencia:* _____ / *Alcohol*_____ *Frecuencia:* _____
Marihuana *Frecuencia:* _____ /*Perico* *Frecuencia:* _____ / *2CB*
Frecuencia: _____ / *LSD* *Frecuencia:* _____ / *Pepas* *Frecuencia:* _____
Pegante *Frecuencia:* _____ / *Bazuco* *Frecuencia:* _____
Observaciones: No consume
Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:* Aparentemente normal
Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Aparentemente normal
Refiere NO *haber sido víctima de abuso sexual.*
Observación: Refiere que no

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar SI / *Observación:* Aparente condición normal
Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos SI / Se percibe a si mismo como una persona: Inquieto / Refiere que NO se siente querido/a, seguro/a y comprendido/a / Refiere que SI es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere SI respeto a las figuras de autoridad. Y su vinculo afectivo más significante es su: Papá *Observación:* Problemas familiares
Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI *Observación:* Normal
Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI /
Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas familiares por dependientes de la relación. Donde hay violencia entre ellos y lo ven con el
- Problemas emocionales por sentirse mal consigo mismo

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso: 19/06/2025		*Fecha entrevista:*	19/06/2025
Nombre Completo del NNA: Cristian Mateo Cruz Ruiz			
Fecha de Nacimiento: 10/02/2011	*Edad:* 14	*Sexo:* F	*Lugar de nacimiento:* Medellín. Ant
Tipo de documento de identidad: T	*Número de documento:* 1013 348376		*Nacionalidad:* Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	*Grupo étnico (Si aplica):* N/A		

Referido por la autoridad competente: Ingreso por presunto consumo de SPA
Referido por el usuario: Refiere que fue el motivo del informe.

Porte y actitud: El comportamiento del adolescente es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilas, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es normal

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente condición normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condición normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. SI
Observación: Conducta impulsiva

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 1 hora para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño SI / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano SI
Observación: Mal humor para dormir.

Familiar:	*Nombre:*	*Edad:*	*Relación:*	*Observación:*
Abuela	Luz Amparo	85	Buena	Refiere que le gusta y pasa
Abuelo	Carlos	92	Buena	no dejan la tarde por que
				le aburre. Expresa que se
				aburre por el
				que el fuera contexto de gall.

Descripción familiar: Refiere que vive con su abuela y abuelo pero la quiere y pasa bastante y no tienen dificultades.
Descripción personal: Refiere que es una persona amigable y cooperadora. Y lo malo es que es muy influenciable y no toma las decisiones

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Refiere que desea que la familia sea que el nada cambia

Proyecto de vida: Refiere que cuando sea grande desea ser infante de la marina

Refiere que SI *ha estado en procesos de protección. Cual:* Internado
Refiere que SI *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* Venta de estupefacientes
Refiere que SI *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*
Sustancias: Cigarrillo SI *Frecuencia:* Diario / *Alcohol* NO *Frecuencia:* Para
Marihuana SI *Frecuencia:* Diario /*Perico* SI *Frecuencia:* Diario / *2CB* SI
Frecuencia: Ocasional *LSD* NO *Frecuencia:* N/A / *Pepas* SI *Frecuencia:* 1 vez
Pegante NO *Frecuencia:* N/A. /*Bazuco* NO *Frecuencia:* N/A
Observaciones: Problemas del consumo de SPA

Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:* Refiere que no

Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Refiere que no

Refiere NO *haber sido victima de abuso sexual.*
Observación: Refiere que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / *Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI / *Observación:* Aparente relación verbal

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / *Se percibe a si mismo como una persona:* Consumidora / *Refiere que* NO *se siente querida/o, segura/o y comprendida/o* / *Refiere que* SI *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes.* / *Refiere* SI *respeta a las figuras de autoridad.* / *Y su vinculo afectivo más significante es su* Mamá *Observación:* Problemas emocionales. conductuales y afectivos

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI *Observación:* Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI /
Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal.

- Problemas familiares. Se pelean mucho en la vivienda donde vive.
- Problemas emocionales respecto a crisis de ansiedad por sentirse agobiada por el consumo
- Conductas delictivas
- Consumo de sustancias psicoactivas.

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso: 19/06/2025		*Fecha entrevista:* 20/06/2025	
Nombre Completo del NNA: Yeiron Alexis Lopez Giraldo			
Fecha de Nacimiento: 1/10/2009	*Edad:* 16	*Sexo:* F	*Lugar de nacimiento:* Medellín. Ant
Tipo de documento de identidad T	*Número de documento:* 1023578969		*Nacionalidad:* Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	*Grupo étnico (Si aplica):* N/A		

Referido por la autoridad competente: Ingresa por contexto de calle y consumo
Referido por el usuario: Refiere que se estuvo en el Centro Diagnostico y pide ayuda pa'lla

Porte y actitud: El comportamiento del adolescente es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquila, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positivo

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente condición normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condición normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde a su edad. NO
Observación: Es apenas, adecuado e impulsivo. Ajeno de lo parecer

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 15 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Sueño normal

Familiar:	*Nombre:*	*Edad:*	*Relación:*	*Observación:*
Tio	Luis Gilberto	No sabe	Buena	Refiere que vive con su tio materno
Hermano	Jerson	9	Buena	quien es el que tiene pendiente de el
Hermana	Yuliana	14	Buena	Pero refiere el adolescente se va y aparentemente de drogas, de pelea cuando le da la gana

Descripción familiar: Refiere que fue criado en [illegible] años, y no ha tenido mucho con el

Descripción personal: Refiere que es una persona tranquila y respetuosa. Pero sabe ser agresivo

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Refiere que le gustaría estar con su hijo y convivir. Uno vive en USA y el otro en Venezuela.

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría salir adelante

Refiere que SI **ha estado en procesos de protección. Cual:** Internado

Refiere que SI **presenta conductas de calle o delictivas Cual:**

Refiere que SI **presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas**

Sustancias: Cigarrillo SI Frecuencia: Diario / Alcohol SI Frecuencia: Ocasional
Marihuana SI Frecuencia: Diario / Perico SI Frecuencia: Diario / 2CB SI
Frecuencia: Ocasional / LSD NO Frecuencia: N/A / Pepas SI Frecuencia: Ocasional /
Pegante SI Frecuencia: Ocasional / Bazuco NO Frecuencia: N/A
Observaciones: Problemas con el consumo de sustancias psicoactivas

Refiere SI **antecedentes médicos. Observación:**

Refiere SI **antecedentes psicológicos o psiquiátricos.**
Observación: Refiere TDAH. Con abandono de tratamiento

Refiere SI **haber sido victima de abuso sexual.**
Observación: Refiere que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar comparar, elegir, preguntar y clasificar SI / **Observación:** Aparente audición normal

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / Se percibe a si mismo como una persona: Lejana / Refiere que NO se siente querido/a, seguro/a y comprendido/a. / Refiere que NO es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere NO respeta a las figuras de autoridad. / Y su vinculo afectivo más significante es su Tio **Observación:** Problemas comportamentales y familiares

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI **Observación:** Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular; sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas familiares, de abandono, por consumo y habitante de calle. Falta de autoridad.
- Problemas emocionales ya que no se siente querido
- Problemas comportamentales frente a la autoridad
- Problemas con el consumo de sustancias psicoactivas.

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICOLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.361

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso: 22.06.2025		**Fecha entrevista:** 24.06.2025	
Nombre Completo del NNA: Ismar Gabrielys Mejia.			
Fecha de Nacimiento:	**Edad:** 7	**Sexo:** X	**Lugar de nacimiento** Venezuela.
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:** Venezolana.
Identidad de género: mujer	**Grupo étnico (Si aplica):** NIA.		

Referido por la autoridad competente: Defensoria

Referido por el usuario:

Porte y actitud: El comportamiento del niña es positivo su forma de vestir es normal no tiene ropa rasgada y en buena condiciones. sus expresiones corporales y faciales son tranquilas su tono de voz es Alto . la actitud que tiene frente a la entrevista es de preguntar todo

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas Si / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: condiciones de la menor aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación SI / Presenta estupor NO
Observación: Le le hacen preguntas a la menor y olvida rejponderlas.

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI.
Observación: condiciones de la menor aparentemente normal.

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Condiciones de la menor aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo Si
Observación: Refiere que ella no tiene nada porque contar

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: condiciones de la menor aparentemente normal

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora NO entre 15 min. para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño SI / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO.
Observación: Duerme normal.

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
mamá	Franci	29	Buena	No tiene problemas con ella.
Tio	Jolandy	28	Bien	Refiere que su tio es buena gente
hermano	Osmar	10	Bien	Refiere Querer lo mucho.

Descripción familiar: Refiere Vivir bien que quiere estar con Su fam

Descripción personal: Se describe como una niña tranquila

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Estar con toda Su familia.

Proyecto de vida: Refiere que quiere Ser Doctora para ayudar.

Refiere que NO *ha estado en procesos de protección. Cual:* _____
Refiere que NO *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* _____
Refiere que NO *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*
Sustancias: Cigarrillo NO *Frecuencia:* _____ */ Alcohol* NO *Frecuencia:* _____
Marihuana NO *Frecuencia:* _____ */ Perico* NO *Frecuencia:* _____ */ 2CB* NO *Frecuencia:* _____ */ LSD* NO *Frecuencia:* _____ */ Pepas* NO *Frecuencia:* _____
Pegante Frecuencia: _____ */ Bazuco* NO *Frecuencia:* _____
Observaciones: Dice que no, que ella todavia es una niña

Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:* NO tiene, Solo manifiesto tener los

Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Dice que no.

Refiere NO *haber sido víctima de abuso sexual.*
Observación: Dice que no.

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno SI / *Es capaz de identificar la realidad que se le presenta* NO */ Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI */ Observación:* la realidad que esta viviendo no la g Reconoc

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO */ Se percibe a sí mismo como una persona:* bien */ Refiere que* SI *se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que* SI *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere* SI *respeto a las figuras de autoridad. / Y su vínculo afectivo más significante es su* mamo *Observación:* NO reconoce la emoción que esta viviend en esten

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI *Observación:* normal.

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / *Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc.* NO / *Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva* NO /
Observación: Lenguaje normal.

Problemas a nivel emocional, Se encuentra "aparentemente" tranquila pero en Su discurso demuestra una gran preocupacion por Su mama y hermanos, no reconoce la emocion que esta viviendo, Se le dificulta llorar y habla Su manera de expresar es pregun tando cosas diferentes al tema del que se le esta hablando.

dice no recordar nada y negar lo que esta sintiendo manifestando todo con la palabra "nose y bien".

JALPARE

Laura Restrepo Cañas
Psicóloga
Tarjeta profesional
219398

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

Fecha de ingreso: 22.06.2025		*Fecha entrevista:* 24.06.2025	
Nombre Completo del NNA: Osmal Alfredo Borges Mejia			
Fecha de Nacimiento:	*Edad:* 10	*Sexo:* X	*Lugar de nacimiento* Venezuela
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:* Venezolano
Identidad de género: Hombre	*Grupo étnico (Si aplica):* N/A.		

Referido por la autoridad competente: Defensoria

Referido por el usuario:

Porte y actitud: El comportamiento del niño es bueno, su forma de vestir es Adecuado no tiene ropa rasgada y en buena condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquila su tono de voz es triste, la actitud que tiene frente a la entrevista es tranquilo.

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas Si / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo. NO
Observación: Condiciones del menor aparentemente en estado normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor. NO
Observación: Condiciones del menor aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración Si
Observación: Condiciones del menor aparentemente normal.

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Condiciones del menor aparentemente normales

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Condiciones del menor aparentemente normales.

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: es tranquila y callado responde solo lo que se le pregunta.

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora Si entre 20 min. para poder dormir. / Refiere que presento sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño Si / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal, indica que no tiene problemas.

Familiar:	*Nombre:*	*Edad:*	*Relación:*	*Observación:*
Mama	Francy	29	Buena	"que la mama es querida con el"
Tio	Jonandry	28	Buena	"me trata muy bien"
Hermana	Gabrielis	7	Buena	indica querer mucho su hermana
Hermano	Jorman.	12	Buena	

Descripción familiar: Refiere que vive bien, que esta bien y tranquilo.

Descripción personal: Refiere Ser un niño Cariñoso.

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Estar Siempre con la mamá

Proyecto de vida: Refiere que quiere Ser trabajador y que quiere Ser guoi

Refiere que NO **ha estado en procesos de protección. Cual:** _____

Refiere que NO **presenta conductas de calle o delictivas Cual:** _____

Refiere que NO **presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas**

Sustancias: Cigarrillo NO Frecuencia: _____ / Alcohol NO Frecuencia: _____
Marihuana NO Frecuencia: _____ / Perico NO Frecuencia: _____ / 2CB NO Frecuencia: _____ / LSD NO Frecuencia: _____ / Pepas NO Frecuencia: _____
Pegante NO Frecuencia: _____ / Bazuco NO Frecuencia: _____
Observaciones: Manifiesta que no conoce nada de eso.

Refiere NO **antecedentes médicos. Observación:** Dice que no

Refiere NO **antecedentes psicológicos o psiquiátricos.**
Observación: Dice que no.

Refiere NO **haber sido víctima de abuso sexual.**
Observación: Dice que no.

Area Cognitiva / adaptativa: *Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno* Si / *Es capaz de identificar la realidad que se le presenta* Si / *Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* Si / **Observación:** Condicion normal.

Area Emocional - Afectiva: *Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos* Si / *Se percibe a si misma como una persona:* bien / *Refiere que* Si *se siente querida/o, segura/o y comprendida/o.* / *Refiere que* Si *es capaz de relacionarse con otras frente a las normas comunes.* / *Refiere* Si *respeto a las figuras de autoridad.* / *Y su vinculo afectivo más significante es su* mamá **Observación:** Sin problemas para relacionarse

Area Sensorio-motriz: *Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad* Si **Observación:** normal.

Area del Lenguaje: *Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal* Si / *Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc.* NO / *Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva* NO /
Observación: Lenguaje normal.

Problemas a nivel emocional, se encuentra desestabilizado. No quiere darle gestión a lo que esta sintiendo, no quiere llorar, ni hablar de la situación, solo quiere estar en compañía de su mamá.

Laura Restrepo Cañas
Psicóloga
Tarjeta profesional
219398

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Carta para hacer sobre la vejez	Fecha	09/06/2025
Facilitador	Stefanía Cano Bedoya	Cargo	Psicólogo

OBJETIVO

- Brindar un espacio para la empatía, al reconocimiento del otro o las dificultades del otro.

METODOLOGÍA

- La otra metodología abordar con la cuentera
- Se Dan lapices y papel para la creación

DESCRIPCIÓN

- Se da cordial saludo a cada uno de los participantes.
- Se muestra video sobre la empatía y la importancia de cuidar y preocuparse por el otro.
- Se dan materiales de papel, lapic. y Fotos para la elaboración de la carta
- Se hace cierre con reflexiones de cada uno de los actos, vivencias y adolescentes

OBSERVACIONES

- Todos participan de forma adecuada.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Joshua David castrillon hernandez	13	
2	[illegible] C. h	17	
3	Simón Ardila Escobar	16	Simón A.
4	Samuel de Jesus Gutierrez Perez	12	
5	Sofia montoya Bermudez	14	SOFIA M.
6	Hernando Espino Hernandez	13	
7	Kerlly Dahiana Usme Moreno	15	Kerlly Usme
8	Valentina Ramirez B.	15	Valentina R.
9	Samuel Alarcon Gonzalez	12	samuel A.
10	Sofia salazarriaga ossa	10	Sofia
11	Eyleen Mariana Hernandez	14	Eyleen Mariana H
12	Sofia Montiel	14	Sofia M
13	Adrian Gutierrez Mira	13	
14	Deisy Elena Mejia	12	Deisy Mejia
15	Nicol Mahiora zapata Vila	11	Nicol zapata
16	Nelson h.	8	Nelson
17	Mia fernandez	9	Mia fernandez
18	Yolis sequeda Alvarez	15	yolis sequeda
19	Paula Andrea gil Domico.	13	Paula andrea
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Charla de Golpes	Fecha	16/06/2025
Facilitador	Jefferson Quiroz Buitrago	Cargo	Pedagogo

OBJETIVO

Motivar por medio de videos frente a la empatía para generar acciones de aceptación por el otro. Adicional, de charla de golpes

METODOLOGÍA

- Se utiliza metodología de videos testimoniales
- Se utiliza metodología de escritura para charla de golpes

DESCRIPCIÓN

- Se da cordial saludo a cada uno de los niños, niñas y adolescentes
- Se proyectan 3 videos sobre la empatía y la ventaja de ayudar al otro
- Se le entrega papel, lapiz para que los niños escriban todo lo malo que han echo y luego hacer charla de golpes
- Se hace reflexión grupal frente al cambio, la empatía y la aceptación.
- Se dan palabras de aliento

OBSERVACIONES

Todos participan sin ninguna novedad

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Sofia Arbeláez Estrada de Feria	9	Sofi
2	José Miguel Arteaga Garmendia	15	José
3	Samuel de Jesus Gutierrez Perez	11	
4	Simón Atolio Escobar	16	Simon A.
5	Yoshua David Castellon Hernandez	12	
6	Valentina Ramirez Bedoya	16	Valentina R.
7	Nelson Hernandez Lugo	8	Nelson H.
8	Nicolas Castrillon Hernandez	11	
9	Alejandra espina hernandez	13	
10	Maria Jose Medina Bertilla	12	maria dese.
11	Samuel Alarcon Gonzalez	12	SAMUEL A.
12	Jose Gabriel Palencia Gomez	10	Jose Gabriel P.G
13	Marcos Javier quintero Rodriguez	17	Marcos
14	natalia Valero Ruiz	16	
15	Sofia Montiel	14	Sofia M.
16	Paula andrea gil De	13	Paula andrea
17	Yhosbely Isabel Segura Bravo	15	Yhosbely S.
18	Cristhian David carchila Martinez	14	
19	Emmily Restrepo Cardenas	14	Emy
20	Juan camilo Guerra	14	Juan camilo
21	Kerlly Dahiana Ome Moreno	15	Kerlly Ome
22	Nicol Yahoro Zapata villa	11	Nicol E.
23	Yolis Yaneira Salvedo alvarez	15	YOLIS S.
24	Deisy Elena Diaz	12	Deisy Diaz
25	Duvan Felipe Quiñonez Castillo	15	
26	Isabela Espinal Barquet	16	Isabela
27	Sofia Rodriguez	13	Sofia R
28	Cristian Matias cruz mesa	14	Cristian
29	Maria Alexandra ubarne agudelo	15	Maria Alexandra
30	Eylen Marina Hernandez	14	Eylen Marina H
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	28/05/2025	*Fecha entrevista:*	04/06/2025		
Nombre Completo del NNA:	David Torres Rodriguez				
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*	
29/12/2016	8,5 meses	X			
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*		*Nacionalidad:*	
X		1033499958		Colombiano	
Identidad de género:		*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica	
Autoridad administrativa:		Comisaria Familia			
Nombre autoridad administrativa:		Nataly Perez Nieto			
Enfermedades:	No refiere				
Alergias:	No presenta				
Medicamentos:	No consume				
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados				
Suplementos:	No consume				
Intolerancias:	No presenta				
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce				
Método anticonceptivo:	No aplica	*FUM:*	No aplica		
Observaciones:	Sin observaciones				

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	04/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	25,6	*Talla-longitud /Edad:*	-0,73
Talla/longitud (cm):	125,3	*Peso/Edad:*	-0,23
IMC (Kg/m2):	16,3	*IMC/Edad:*	0,28

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad y Peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
_ *IMC Adultos*

David es un niño de 8 años de edad, con diagnostico nutricional de talla y peso adecuado para la edad. En anamnesis alimentaria refiere tener buen apetito, consumo del 100% de los alimentes ofrecidos. no presenta alteraciones en proceso de masticación y deglución.

Se propone plan de alimentación normocalorica, normoproteica, de consistencia normal, fraccionada en 5 momentos de alimentación al día

Luisa F. Echeverry
Nutricionista y Dietista U.I.
Reg. 3477/20
LUISA ECHEVERRY

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	23/05/2025		*Fecha entrevista:*		04/06/2025		
Nombre Completo del NNA:	Arshel Martin García Hurza						
Fecha de Nacimiento:		*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*		
26/12/2013		11,5		X			
Tipo de documento de Identidad			*Número de documento:*		*Nacionalidad:*		
	X		1023402573		Colombiano		
Identidad de género:			*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica		
Autoridad administrativa:			Comisaria Familia				
Nombre autoridad administrativa:			Mª Cristina Pulgarín.				
Enfermedades:	No presenta						
Alergias:	No refiere						
Medicamentos:	No consume						
Hábitos alimentarios:	Ansiedad por consumo de alimentos						
Suplementos:	No consume						
Intolerancias:	No presenta						
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce						
Método anticonceptivo:	No aplica	*FUM:*	No aplica				
Observaciones:	Sin observaciones						

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raices, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	04/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	53,6	*Talla-longitud /Edad:*	-0,09
Talla/longitud (cm):	145cm	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	25,5	*IMC/Edad:*	2,51

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad, Obesidad

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
_ *IMC Adultos*

Martin es un niño de 11 años de edad, con diagnostico nutricional de talla adecuada y obesidad. En anamnesis alimentario refiere tener muy buen apetito, consumo de la mayoria de grupos de alimentos, no le agrada el consumo del higado. No presenta alteraciones en masticacion y deglucion, Tiene dificultades para conciliar el sueño

Se propone plan de alimentación hipocalorico, normoproteico, de consistencia normal, fraccionado en 5 momentos de alimentacion al dia. Fomentar más en actividad fisica, para ayudar en su estado nutricional

Luisa F. Echeverry
Nutricionista y Dietista
LUISA ECHEVERRY

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	30/05/2025		*Fecha entrevista:*	04/06/2025	
Nombre Completo del NNA:					
Nicolle Kahioro Zapata					
Fecha de Nacimiento:		*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*
28/07/2013		11 años	X		
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*		*Nacionalidad:*	
	X	1022156747		Colombiana	
Identidad de género:		*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica	
Autoridad administrativa:		Comisaria Familia			
Nombre autoridad administrativa:		Daissy Catalina Moreno			

Enfermedades:	No presenta
Alergias:	No refiere
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce
Método anticonceptivo:	No planifica — *FUM:* Sin menarca
Observaciones:	Sin Observaciones

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	04/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	———
Peso (kg):	38,9	*Talla-longitud /Edad:*	-2,18
Talla/longitud (cm):	135,5	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):		*IMC/Edad:*	1,15

Diagnóstico Nutricional: Baja talla para la edad y Sobrepeso

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondropiasia*
_X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
_ *IMC Adultos*

Nicolle es una niña de 11 años de edad, con diagnostico nutricional de Talla baja para la edad y sobrepeso. En anamnesis alimentaria presenta buen apetito, consumo de todos los grupos de alimentos ofrecidos, no hay alteraciones en proceso de masticación y deglución, buen patrón del sueño

Se propone plan de alimentación normocalorica, normoproteica, de consistencia normal fraccionada en 5 momentos de alimentación al dia. Se recomienda motivar mas en actividad fisica que favorezca estado nutricional

Dalia F. Echeverry C
Nutricionista y Dietista U de
Reg 9-2175-18
DALIA ECHEVERRY

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	29/05/2025	*Fecha entrevista:*	04/06/2025		
Nombre Completo del NNA:	Yolis Yajaira Segueda Alvarez				
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*		
02/06/2010	15 años	X			
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*	*Nacionalidad:*		
	X	1030243029	Colombiana		
Identidad de género:		*Grupo étnico (Si aplica):*	No aplica		
Autoridad administrativa:		Defensoria Familia			
Nombre autoridad administrativa:		Jose Fernando Castro			
Enfermedades:	No presenta				
Alergias:	No refiere				
Medicamentos:	No consume				
Hábitos alimentarios:	aparentemente buenos				
Suplementos:	No consume				
Intolerancias:	No presenta				
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce				
Método anticonceptivo:	No planifica	*FUM:*	04/06/2025		
Observaciones:	Sin observaciones				

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	04/06/2023	*Peso/ Talla-longitud:*	———
Peso (kg):	64kg	*Talla-longitud /Edad:*	-0,32
Talla/longitud (cm):	159,5	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	25,2	*IMC/Edad:*	1,39

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad y Sobrepeso

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
IMC Adultos

Yolis es una adolescente de 15 años, con diagnostico nutricional de Talla adecuada para la edad y sobrepeso. En anamnesis alimentaria refiere muy buen apetito, se consume todo lo servido en la corporación, No hay alteraciones en el proceso de masticación y deglución.

Se propone plan de alimentación normocalorico, normoproteico, controlado en GHOS simples, fraccionado en 5 comidas al dia, de consistencia normal. Fomentar más actividad física para mejorar estado nutricional

Luisa F. Echeverry C.
Nutricionista y Dietista U. de /
LUISA ECHEVERRY

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	03/06/2025	*Fecha entrevista:*	04/06/2025
Nombre Completo del NNA:	Paula Andrea Gil Domico		
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*
06/08/2011	13,9	X	Bogotá
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
X	1031543338		Colombiano
Identidad de género:	*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica
Autoridad administrativa:	Defensoría Familia		
Nombre autoridad administrativa:	Yamile Cambell		

Enfermedades:	No presenta
Alergias:	No refiere
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce
Método anticonceptivo:	No planifica *FUM:* 18/05/2025
Observaciones:	Sin observaciones

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	04/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	55,8 kg	*Talla-longitud /Edad:*	0,26
Talla/longitud (cm):	161,1cm	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	21,5	*IMC/Edad:*	0,69

Diagnóstico Nutricional: Peso adecuado para la edad, talla adecuada

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
IMC Adultos

Paula es una adolescente de 13 años de edad, con diagnostico nutricional de peso y talla adecuada para la edad, en anamnesis alimentaria refiere tener muy buen apetito, hay consumo de todos los grupos de alimentos, no hay alteración en masticación y deglución

Se prepone plan de alimentacion normocalorico, normoproteico, de consistencia normal, fraccionada en 5 momentos de alimentación al dia

Nutricionista y Dietista

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	03/06/2025	*Fecha entrevista:*		04/06/2025	
Nombre Completo del NNA:					
Nataly Vallejo Ruiz					
Fecha de Nacimiento:		*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*	
09/09/2008		16.8	X		
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*		*Nacionalidad:*	
	X	1025653693		Colombiana	
Identidad de género:		*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica	
Autoridad administrativa:		Comisaria Familia			
Nombre autoridad administrativa:		Mª Cristina Rugarin			
Enfermedades:	Retraso mental leve, trastorno de la conducta,				
Alergias:	No refiere				
Medicamentos:	Metilpenidato, Aripiprazol				
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados				
Suplementos:	No consume				
Intolerancias:	No presenta				
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce				
Método anticonceptivo:	No planifica FUM: 01/06/2025				
Observaciones:	Sin observaciones				

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales raices, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	04/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	63.5	*Talla-longitud /Edad:*	0.88
Talla/longitud (cm):	168.7	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	22.3	*IMC/Edad:*	0.43

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad, peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
_ *IMC Adultos*

Natalia es una adolescente de 16 años de edad, con diagnostico nutricional peso y talla adecuada. En anamnesis alimentaria refiere tener buen apetito, consumo de todos los grupos de alimentos, no hay alteracion en el proceso de masticación y deglucion

Se propone plan de alimentación normocalórico normoproteico, de consistencia normal, fraccionado en 5 momentos de alimentación al dia

Diana F. Echeverry L.
Nutricionista

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	10/06/2025	*Fecha entrevista:*	11/06/2025
Nombre Completo del NNA:	Isabella Esquevel Banquett		
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*
21/04/2009	16 a	X	
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
X	1021680395		Colombiana
Identidad de género:	*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica
Autoridad administrativa:	Comisaria Familia 3		
Nombre autoridad administrativa:	Mª Cristina Polgarin		

Enfermedades:	No presenta
Alergias:	No refiere
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionados con la nutrición:	Se desconoce
Método anticonceptivo:	Planificación DIU *FUM:* hace 1año
Observaciones:	Sin Observaciones

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	11/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	50,9	*Talla-longitud /Edad:*	-0,79
Talla/longitud (cm):	157,2	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	20,6	*IMC/Edad:*	-0,06

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada y peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
_ *IMC Adultos*

Isabella es una adolescente de 16 años de edad, con diagnostico nutricional de peso y talla adecuada. En anamnesis alimentaria refiere buen apetito, consume del 100% de lo ofrecido, no hay alteraciones en el proceso de masticacion y deglución

Se procare plan de alimentacion normocalorica, normoproteica, de consistencia normal, fraccionada en 5 comidas al dia

Carlos J. Echeverry C.
Pediatra Nutricionista y Dietista U. de A.
Reg. 1020746

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	10/06/2025	*Fecha entrevista:*	11/06/2025
Nombre Completo del NNA:	Emmili Restrepo Cadenas		
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*
17/10/2010	14.7	X	
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
X	1022152391		Colombiana
Identidad de género:	*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica
Autoridad administrativa:	Dependencia de familia		
Nombre autoridad administrativa:	Yamile Campbell		

Enfermedades:	No refiere
Alergias:	No presento
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	Acualmente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionados con la nutrición:	
Método anticonceptivo:	No planifica *FUM:* 27/05/2025
Observaciones:	Sin observaciones

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	11/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	56,5	*Talla-longitud /Edad:*	0,19
Talla/longitud (cm):	162,5	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	21,4	*IMC/Edad:*	0,47

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad y peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:
- _ *Fenton*
- _ *Síndrome de Down*
- _ *Parálisis Cerebral*
- _ *Acondroplasia*
- X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
- _ *IMC Adultos*

Emmili es una adolescente de 14 años de edad, con diagnostico nutricional de peso y talla adecuada para la edad En anamnesis alimentaria refiere buen apetito, consumo del 100% de lo ofrecido, no hay alteraciones masticación y deglución

Se propone plan de alimentación normocalorica, normoproteica de consistencia normal, Fraccionada en 5 momentes de alimentación al dia

Luisa F. Echeverry C.
Nutricionista y Dietista U.de A.
LUISA ECHEVERRY

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	10/06/2025		*Fecha entrevista:*		11/06/2025		
Nombre Completo del NNA:							
Daniel Rodriguez Zea							
Fecha de Nacimiento:		*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*		
25/06/2009		15, 11		X			
Tipo de documento de identidad			*Número de documento:*		*Nacionalidad:*		
	X		1040571553		Colombiano		
Identidad de género:			*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica		
Autoridad administrativa:			Comisaria 2 Familia				
Nombre autoridad administrativa:			Dra Elena Arteaga				

Enfermedades:	No presenta
Alergias:	No refiere
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	Aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Sin información
Método anticonceptivo:	No aplica *FUM:* No aplica
Observaciones:	Sin observaciones

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	11/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	66,3	*Talla-longitud /Edad:*	−0,10
Talla/longitud (cm):	172	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	22,4	*IMC/Edad:*	0,68

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad y peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adoptados para Colombia*
_ *IMC Adultos*

Daniel es un adolescente de 15 años de edad, con diagnostico nutricional de talla adecuada para la edad y peso adecuado, en anamnesis alimentaria refiere tener buen apetito, no hay alteraciones en masticación y deglución no hay alergias ni intolerancias alimentarias

Se propone plan de alimentación normocalórico normoproteico de consistencia normal, fraccionada en 5 momentos de alimentación al día

Luisa Echeverry

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	10/06/2025	*Fecha entrevista:*	11/06/2025		
Nombre Completo del NNA:	Duvan Felipe Quiñonez Castillo				
Fecha de Nacimiento:	22/05/2009	*Edad:*	15,9	*Sexo:* X	*Lugar de nacimiento*
Tipo de documento de identidad	X	*Número de documento:*	1108568723	*Nacionalidad:*	Colombiana
Identidad de género:		*Grupo étnico (Si aplica):*	No aplica		
Autoridad administrativa:	Comisaria Familia 2				
Nombre autoridad administrativa:	Dora Elena Arteaga				
Enfermedades:	(S) No refiere				
Alergias:	No presenta				
Medicamentos:	No consume				
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados				
Suplementos:	No consume				
Intolerancias:	No presenta				
Antecedentes familiares de enfermedades relacionados con la nutrición:	Se desconocen				
Método anticonceptivo:	No aplica	*FUM:*	No aplica		
Observaciones:	Sin observaciones				

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	11/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	65 kg	*Talla-longitud /Edad:*	0,38
Talla/longitud (cm):	175,2	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	21,2	*IMC/Edad:*	0,31

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad, peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

- __ *Fenton*
- __ *Síndrome de Down*
- __ *Parálisis Cerebral*
- __ *Acondroplasia*
- X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
- __ *IMC Adultos*

Ovan es adolescente de 15 años de edad, con diagnostico nutricional de talla adecuada para la edad y peso adecuado. En anamnesis alimentaria refiere buen apetito, consumo de todo lo ofrecido, no hay rechazos alimentarios, no presenta alteraciones en el proceso de masticación y deglución.

Se propone plan de alimentación normocalorico, normoproteico, de consistencia normal, fraccionado en 5 comidas al dia

Diana F. Echeverry C.
Nutricionista y Dietista U.Z.
Reg. 9407512

Laura Echeverry

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	10/06/2025	*Fecha entrevista:*	11/06/2025
Nombre Completo del NNA:	Jose Miguel Arelza Jaramillo		
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*
29/10/2009	15,8	X	
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
X	1047769448		Colombiano
Identidad de género:	*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica
Autoridad administrativa:	Comisaria de Familia 2		
Nombre autoridad administrativa:	Dra Elena Arteaga		

Enfermedades:	No presenta
Alergias:	No refiere
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce
Método anticonceptivo:	No aplica *FUM:* No aplica
Observaciones:	Ninguna

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	11/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	51,9	*Talla-longitud /Edad:*	-1,13
Talla/longitud (cm):	163	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	19,5	*IMC/Edad:*	-0,30

Diagnóstico Nutricional: Riesgo de baja talla y peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
✓ *Patrones OMS adaptados para Colombia*
_ *IMC Adultos*

Jose Miguel es un adolescente de 15 años con diagnostico nutricional de riesgo de baja talla para la edad y peso adecuado. Enanamnesis alimentaria refiere muy buen apetito, refiere ser muy ansioso por el consumo de alimentos, posiblemente por refeir consumo de sustancias psicoactivas. no alteraciones en masticación y/o deglución

Se propone plan de alimentación normocalorico normoproteico, de consistencia normal, fraccionado en 5 momentos de alimentación al día.

Cristina F. Echeverry C.
Nutricionista y Dietista U de A
Reg. [illegible]
[illegible]

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	10/06/2025	Fecha entrevista:	11/06/2025

Nombre Completo del NNA:			
Juan Camilo Cuenca Hanagaci			
Fecha de Nacimiento:	**Edad:**	**Sexo:**	**Lugar de nacimiento**
17/11/2010	14,6	X	
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
X	1023643060		Colombiano
Identidad de género:	**Grupo étnico (Si aplica):**		No aplica
Autoridad administrativa:	Comisaria Familia 2		
Nombre autoridad administrativa:	Dora Tera Arteaga		

Enfermedades:	No presenta
Alergias:	No refiere
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	Aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Sin información
Método anticonceptivo:	No aplica **FUM:** No aplica
Observaciones:	Sin observaciones

GRUPO DE ALIMENTO	NO CONSUME	OCASIONAL	FRECUENCIA DE CONSUMO			
			DIARIO	SEMANAL	QUINCENAL	MENSUAL
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	11/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	55	*Talla-longitud /Edad:*	-0,05
Talla/longitud (cm):	166,3	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	19,9	*IMC/Edad:*	0,18

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad, peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adoptados para Colombia*
_ *IMC Adultos*

Juan Camilo es un adolescente de 14 años de edad, con diagnostico nutricional de talla adecuada para la edad y peso adecuado. En anamnesis alimentaria refiere buen apetito, es atraido por consumo de alimentos todo el tiempo, no presenta alteraciones en el proceso de masticación y deglución

Plan de alimentación normocalorico, normoproteico, de consistencia normal, fraccionado en 5 comidas al dia.

Luisa Echeverry

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	10/06/2023	*Fecha entrevista:*	11/06/2023		
Nombre Completo del NNA:	Cristian Mateo Cruz Mesa				
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*	
10/02/2017	1Saños		X		
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*		*Nacionalidad:*	
	X	1013248396		Colombiana	
Identidad de género:		*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica	
Autoridad administrativa:		Comisaria Familia2			
Nombre autoridad administrativa:		Dora Elena Arteaga			

Enfermedades:	No refiere
Alergias:	No presenta
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	Acertadamente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconocen
Método anticonceptivo:	No aplica *FUM:* No aplica
Observaciones:	Sin observación

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	11/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	40	*Talla-longitud /Edad:*	-2,47
Talla/longitud (cm):	144,2	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):		*IMC/Edad:*	- 0,02

Diagnóstico Nutricional: Talla baja para la edad y Peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

__ *Fenton*
__ *Síndrome de Down*
__ *Parálisis Cerebral*
__ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
__ *IMC Adultos*

Cristian es adolescente de 14 años de edad. con diagnostico nutricional de talla baja para la edad y peso adecuado en anamnesis alimentaria refiere · buen apetito, presenta ansiedad por el consumo de alimentos y relata que es debido a que es consumidor de sustancias psicoactivas.

Se prepone plan de alimentación normocalorico, normoproteico, de consistencia normal, fraccionada en 5 momentos de alimentación al dia.

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	09/06/2025	*Fecha entrevista:*	11/06/2025		
Nombre Completo del NNA:	Samuel de Jesus Gutierrez Perez				
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*	
05/10/2013	11,8	X			
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*		*Nacionalidad:*	
	X	1037676331		Colombiano	
Identidad de género:		*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica	
Autoridad administrativa:		Comisaria de Familia 4			
Nombre autoridad administrativa:		Nataly Nieto			

Enfermedades:	No refiere
Alergias:	No presenta
Medicamentos:	Metilfenidato 1/2-0-1/2 , Risperidona 1cc noche
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionados con la nutrición:	Se desconoce
Método anticonceptivo:	No aplica *FUM:* No aplica
Observaciones:	Sin observaciones

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	11/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	26,4	*Talla-longitud /Edad:*	0,13
Talla/longitud (cm):	148	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	16,8	*IMC/Edad:*	-0,28

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para edad y Peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
_ *IMC Adultos*

Samuel es un niño 11 años de edad, con diagnostico nutricional de talla adecuada para la edad y peso adecuado. En anamnesis alimentaria refiere buen apetito, consumo de todos los grupos de alimentos ofrecidos, no hay alteraciones en masticación y deglución, no hay alergias alimentarias

Se prescribe plan de alimentacion normocalorico, normoproteico, de consistencia normal, fraccionado en 5 momentos de alimentacion al dia

Diana F. Echeverry C.
Nutricionista y Dietista U de A
Reg. 9407-5
LUISA ECHEVERRY

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	06/06/2025		*Fecha entrevista:*			11/06/2025	
Nombre Completo del NNA:							
Samuel Alarcon Gonzalez							
Fecha de Nacimiento:		*Edad:*	*Sexo:*			*Lugar de nacimiento*	
12/01/2013		12,4		X			
Tipo de documento de identidad			*Número de documento:*			*Nacionalidad:*	
	X		1013351349			Colombiano	
Identidad de género:			*Grupo étnico (SI aplica):*			No aplica	
Autoridad administrativa:			Comisaria de Familia 4				
Nombre autoridad administrativa:			Nataly Perez				

Enfermedades:	No refiere
Alergias:	No presenta
Medicamentos:	Risperidona 2mg 0-0-1
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce
Método anticonceptivo:	No aplica — *FUM:* No aplica
Observaciones:	Sin observaciones

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raices, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	11/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	44,2	*Talla-longitud /Edad:*	1,70
Talla/longitud (cm):	164,1	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	16,6	*IMC/Edad:*	-0,64

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad y peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
_ *IMC Adultos*

Samuel es un adolescente de 12 años de edad, con diagnostico nutricional de talla adecuada y peso adecuado. En anamnesis alimentaria refieren buen apetito, consumo del 100% de los alimentos ofrecidos, no hay alteraciones en masticación y deglución. No hay alergias o intolerancias

Se propone plan de alimentación normocalorico, normoproteico, de consistencia normal, fraccionado en 5 momentos de alimentación al día

Luisa F. Echeverry L
Nutricionista y Dietista U de P
Reg 3-0273-8
LUISA ECHEVERRY

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de Ingreso:	19/06/2025	*Fecha entrevista:*	11/06/2025		
Nombre Completo del NNA:	Cristian David Canales Martinez				
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*	
09/08/2010	14		X		
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*		*Nacionalidad:*	
	X	1032019928		Colombiano	
Identidad de género:		*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica	
Autoridad administrativa:		Comisaria Familia 2			
Nombre autoridad administrativa:		Dra Elena Arteaga			

Enfermedades:	No presenta
Alergias:	No refiere
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente buenos
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce
Método anticonceptivo:	No aplica — *FUM:* No aplica
Observaciones:	Sin observaciones

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	11/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	39kg	*Talla-longitud /Edad:*	-2,12
Talla/longitud (cm):	151,6	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	17	*IMC/Edad:*	-1,33

Diagnóstico Nutricional: Baja talla para la edad y riesgo de bajo peso

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
_ *IMC Adultos*

Cristian es un adolescente de 14 años de edad, con diagnostico nutricional de baja talla y riesgo de bajo peso. En anamnesis alimentaria refiere tener buen apetito, presenta ansiedad por el consumo de alimentos debido a que manifiesta que es consumidor de sustancias psicoactivas

Se propone plan de dimentación hipercalorica, hiperproteica de consistencia normal, fraccionada en 6 momentos al dia, incluyendo merienda como ultimo momento de alimentación del dia

Carlos F. Echeverry C
Nutricionista y Dietista U.de A
Reg. 3020
Carlos Echeverry

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de Ingreso:	13/06/2025		*Fecha entrevista:*		19/06/2025
Nombre Completo del NNA:					
		María Alejandra Ubaine			
Fecha de Nacimiento:		*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*
23/12/2009		15,5	F		Medellín
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*			*Nacionalidad:*
	X	1020119160			Colombiana
Identidad de género:		*Grupo étnico (Si aplica):*			No aplica
Autoridad administrativa:		Defensoría de Familia			
Nombre autoridad administrativa:		Carlos Alberto Cordoba			

Enfermedades:	No presenta
Alergias:	No refiere
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	No refiere
Método anticonceptivo:	Jadelle *FUM:* No recuerda
Observaciones:	Sin observaciones

GRUPO DE ALIMENTOS	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	19/06/2023	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	46,5	*Talla-longitud /Edad:*	0,03
Talla/longitud (cm):	162,4	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	17,6	*IMC/Edad:*	-1,16

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad y riesgo de bajo peso

Patrón de referencia utilizado:

__ *Fenton*
__ *Síndrome de Down*
__ *Parálisis Cerebral*
__ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS (adaptado para Colombia)*
__ *IMC Adultos*

Alejandra es una adolescente de 15 años de edad, con un diagnostico nutricional de Talla adecuada y riesgo de bajo peso. En anamnesis alimentaria refiere tener buen apetito, consume de todos los grupos de alimentos, actualmente se encuentra alimentando a su bebé con lactancia exclusiva de 4 meses.

Se brindará alimentación hipercalorica, hiperproteica, de consistencia normal, fraccionada en 6 comidas al día, con aumento en la merienda como último momento de alimentación del día, hidratarse con mínimo 2lt de agua al día para favorecer una buena lactancia.

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	19/06/2025	Fecha entrevista:	19/06/2025

Nombre Completo del NNA: Samuel David Yugaky Ceballos

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
15/03/2009	16 13	X	Cali

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	X	1110046938	Colombiano

Identidad de género:	Grupo étnico (Si aplica):

Autoridad administrativa:	Defensoria Familia
Nombre autoridad administrativa:	Jose Fernando Castro

Enfermedades:	No refiere
Alergias:	No presenta
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce
Método anticonceptivo:	No aplica FUM: No aplica
Observaciones:	Sin observaciones

GRUPO DE ALIMENTO	NO CONSUME	OCASIONAL	FRECUENCIA DE CONSUMO			
			DIARIO	SEMANAL	QUINCENAL	MENSUAL
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y azúcares			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	18/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	60,3	*Talla-longitud /Edad:*	-0,30
Talla/longitud (cm):	171,3	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	20,5	*IMC/Edad:*	-0,04

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad, peso adecuado

Fuente de referencia utilizado:

_ *Fenton*

_ *Síndrome de Down*

_ *Parálisis Cerebral*

_ *Acondroplasia*

X *Parametros OMS adaptados para Colombia*

_ *IMC Adultos*

Samuel es un adolescente de 16 años de edad, con diagnostico nutricional de talla y peso adecuado, en anamnesis alimentaria refiere muy buen apetito, consume del 100% de los alimentos ofrecidos, no hay alteraciones en masticación y deglución

Se prepone plan de alimentación normocalorico, normoproteico, de consistencia normal, fraccionada en 5 momentos de alimentación al dia.

Dalia J. Echeverry C.
Nutricionista y Dietista U de A
Reg. 9[illegible]
LUCIA ECHEVERRY

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	12/06/2025	*Fecha entrevista:*		18/06/2025	
Nombre Completo del NNA:					
Jose Gabriel Palencia Gomez					
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*	
17/06/2014	11		X	P	
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*		*Nacionalidad:*	
	X	1046537318		Colombiano	
Identidad de género:		*Grupo étnico (Si aplica):*			
Autoridad administrativa:		Ok Elena Arteaga Bedoya			
Nombre autoridad administrativa:		Defensora Familia			

Enfermedades:	No presenta
Alergias:	No refiere
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	Reflujo diagnostico nutricional sin hallazgos
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Sin antecedentes
Método anticonceptivo:	No aplica — *FUM:* No aplica
Observaciones:	Sin observaciones

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	19/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	———
Peso (kg):	60,7	*Talla-longitud /Edad:*	0,52
Talla/longitud (cm):	146,6	*Peso/Edad:*	———
IMC (Kg/m2):	28,2	*IMC/Edad:*	(ch) 3,04

Diagnóstico Nutricional: talla adecuada para edad y obesidad

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adoptados para Colombia*
_ *IMC Adultos*

Gabriel es un niño de 11 años de edad, con diagnostico nutricional de talla adecuada y obesidad. En anamnesis alimentaria, refiere buen apetito; presenta ansiedad por el consumo de alimentos y refiere que antes los horarios de alimentación no eran adecuados y saludables.

Se prepone plan de alimentación hipocalorico, normoproteico, de consistencia normal fraccionada en 5 momentos al dia, No ofrecer la harina de media mañana y el algo - Solo fruta

Dalia F. Echeverry L.
Nutricionista y Dietista
Reg. 54879

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	12/06/2025	*Fecha entrevista:*	13/06/2025	
Nombre Completo del NNA:	Yhasbely Isabel Segura Bruno			
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*	
21/06/2008	16,11	X		
Tipo de documento de Identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:*	
X	33349289		Venezolana	
Identidad de género:	*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica	
Autoridad administrativa:	Comisaria Familia 7			
Nombre autoridad administrativa:	Gloria Cecilia Rua			
Enfermedades:	No aparente			
Alergias:	No refiere			
Medicamentos:	No consume			
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados			
Suplementos:	no consume			
Intolerancias:	no refiere			
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Sin antecedentes			
Método anticonceptivo:	Judell	*FUM:*	Febrero 2025	
Observaciones:	Sin observaciones			

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	18/08/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	62,5	*Talla-longitud /Edad:*	-0,22
Talla/longitud (cm):	161,4	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	24	*IMC/Edad:*	0,87

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad y peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adoptados para Colombia*
_ *IMC Adultos*

Isabel es una adolescente de 16 años de edad, con diagnostico nutricional de talla adecuada y peso adecuado, en anamnesis alimentaria refiere buen apetito, consume de todo lo preciado, no hay alergias o intolerancias y no hay alteraciones de masticación

Se propone plan de alimentación normocalorico, normoproteico, de consistencia normal, fraccionada en 5 momentos de alimentación al dia

Diana F. Echeverry C.
Nutricionista y Dietista M.P.
Reg. profesional
[illegible]

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	19/06/2025	Fecha entrevista:	19/06/2025

Nombre Completo del NNA:
Moises David Castillo Quiroz

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
19/12/2016	8,5	X	Bogotá

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	X	1033119426	Colombiana

Identidad de género:	Grupo étnico (Si aplica):
Autoridad administrativa:	Comisaria Familia 4
Nombre autoridad administrativa:	Nataly Nieto

Enfermedades:	No presenta
Alergias:	No refiere
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	adecuados acorde a lo esperado
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce
Método anticonceptivo:	No aplica — FUM: No aplica
Observaciones:	Sin observaciones

GRUPO DE ALIMENTO	NO CONSUME	OCASIONAL	FRECUENCIA DE CONSUMO			
			DIARIO	SEMANAL	QUINCENAL	MENSUAL
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	19/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	84,7	*Talla-longitud /Edad:*	0,79
Talla/longitud (cm):	134,5	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	19,2	*IMC/Edad:*	1,67

Diagnóstico Nutricional: talla adecuada para la edad. Sobrepeso

Patrón de referencia utilizado:
- _ *Fenton*
- _ *Síndrome de Down*
- _ *Parálisis Cerebral*
- _ *Acondroplasia*
- X *Patrones OMS adaptado para Colombia*
- _ *IMC Adultos*

Moses es un niño de 8 años de edad, con diagnostico nutricional de talla adecuada y sobrepeso. En anamnesis alimentaria refiere que tiene buen apetito, consumo de todo lo ofrecido, no hay alteraciones en el proceso de masticación y deglución, buen patrón del sueño

Se propone plan de alimentación normocalorica, normoproteico, de consistencia normal, fraccionado en 5 momentos de alimentación, favorecer la actividad física para mejorar indicador de peso

Luisa F. [illegible]
Nutricionista y Dietista U de A
Reg. [illegible]

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de Ingreso:	16/06/2025	Fecha entrevista:	18/06/2025

Nombre Completo del NNA:			
Sofia Bolivar Castillon			
Fecha de Nacimiento:	**Edad:**	**Sexo:**	**Lugar de nacimiento**
29/10/2011	13,7	X	
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
X	1032024583		Colombiana

Identidad de género:	Grupo étnico (Si aplica):	No aplica
Autoridad administrativa:	Comisaria Familia 4	
Nombre autoridad administrativa:	Nataly Nieto	

Enfermedades:	No presenta
Alergias:	No presenta
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuado
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce
Método anticonceptivo:	No planifica — FUM: 16 Mayo 2025
Observaciones:	Sin observaciones

GRUPO DE ALIMENTO	NO CONSUME	OCASIONAL	FRECUENCIA DE CONSUMO			
			DIARIO	SEMANAL	QUINCENAL	MENSUAL
Cereales, raices tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces azucares			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	18/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	——
Peso (kg):	40,7	*Talla-longitud /Edad:*	-2,24
Talla/longitud (cm):	143,2	*Peso/Edad:*	——
IMC (Kg/m2):	19,8	*IMC/Edad:*	0,20

Diagnóstico Nutricional: Baja talla para la edad y peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adoptados para Colombia*
_ *IMC Adultos*

Sofia es una adolescente de 13 años de edad, con diagnostico nutricional de baja talla y peso adecuado. En anamnesis alimentaria refiere tener muy buen apetito, consumo de todos los alimentos ofrecidos, no refiere alteraciones en el proceso de masticacion y deglucion.

Se plantea plan de Alimentacion normocalorico, hiperproteico con el fin de ayudar a favorecer un mejor crecimiento lineal, con aumento del tamaño de la porcion de proteina en almuerzo y cena

Dalsa J. Salavarry C.
Nutricionista y Dietista MSc
[illegible]
[illegible]

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	13/06/2025	*Fecha entrevista:*	13/06/2025		
Nombre Completo del NNA:	Maicon Javier Quintero Rodriguez				
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*	
11/12/2007	17,6		X		
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*		*Nacionalidad:*	
	X	1039689609		Colombiano	
Identidad de género:		*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica	
Autoridad administrativa:		Defensoria Familia			
Nombre autoridad administrativa:		Isabel Cristina Rendón			
Enfermedades:	Epilepsia - VIH.				
Alergias:	no presenta				
Medicamentos:	levetiracetam 500gr - dolutegravir - emtricitabina				
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados				
Suplementos:	No consume				
Intolerancias:	No presenta				
Antecedentes familiares de enfermedades relacionados con la nutrición:	Sin antecedentes				
Método anticonceptivo:	No aplica.	*FUM:*	No aplica		
Observaciones:	Sin observaciones				

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secos			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	19/06/2025	Peso/ Talla-longitud:	—
Peso (kg):	47,4	Talla-longitud /Edad:	-3,45
Talla/longitud (cm):	149,7	Peso/Edad:	—
IMC (Kg/m2):		IMC/Edad:	-0,11

Diagnóstico Nutricional: Talla baja para edad y Peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adoptados para Colombia*
_ *IMC Adultos*

Marcos es un adolescente de 17 años de edad, con diagnostico nutricional de talla baja para la edad y peso adecuado. En anamnesis alimentaria refiere tener buen apetito, consumir todos los grupos de alimentos, no hay alteraciones en el proceso de masticación y deglución, no hay alergias ni intolerancias

Se brinda Plan de alimentación normocalorica, normoproteica de consistencia normal, fraccionado en 5 comidas al dia.

Nutrición y Dietética
LUISA ECHEVERRY

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	18/06/2025		*Fecha entrevista:*			19/06/2025	
Nombre Completo del NNA:							
Camilo Andres Castillo Perez							
Fecha de Nacimiento:		*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*		
24/05/2014		11		X	Bogotá		
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*			*Nacionalidad:*		
	X				Colombiano		
Identidad de género:			*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica		
Autoridad administrativa:			Comisaria Familia 4				
Nombre autoridad administrativa:			Nataly Nieto				
Enfermedades:	Refiere enfermedad cardiaca pero no hay evidencia						
Alergias:	No refiere						
Medicamentos:	No consume						
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados						
Suplementos:	No consume						
Intolerancias:	No presenta						
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce						
Método anticonceptivo:	No aplica		*FUM:*	No aplica			
Observaciones:	Sin observaciones						

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	19/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	31,4	*Talla-longitud /Edad:*	-1,33
Talla/longitud (cm):	142,5	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	17,4	*IMC/Edad:*	0,20

Diagnóstico Nutricional: Riesgo de baja talla para edad, peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:
- _ *Fenton*
- _ *Síndrome de Down*
- _ *Parálisis Cerebral*
- _ *Acondroplasia*
- _ *Patrones OMS adaptados para Colombia*
- _ *IMC Adultos*

Camilo es un niño de 11 años de edad, con diagnostico nutricional de riesgo de baja talla y peso adecuado. En anamnesis alimentaria refiere tener buen apetito, consumo de la mayoria de los grupos de alimentos, no hay alteraciones en el proceso de masticación y deglución

Plan de alimentación, normocalorico, normoproteico, de consistencia normal Fraccionada en 5 momentos al dia

Dalida F. Echeverry L.
Nutricionista y Dietista U de A
Reg. [illegible]

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	13/06/2025	Fecha entrevista:	13/06/2025

Nombre Completo del NNA:
Antonella Mendez Ubaune

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
07/02/2025	4 meses	X	Medellin

Tipo de documento de identidad			Número de documento:	Nacionalidad:
X			1247050167	Colombiana

Identidad de género:	Grupo étnico (Si aplica):	No aplica
Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia	
Nombre autoridad administrativa:	Carlos Alberto Cordoba	

Enfermedades:	No refiere
Alergias:	No presenta
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	lactancia materna exclusiva
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionados con la nutrición:	No presenta
Metodo anticonceptivo:	No aplica — FUM: No aplica
Observaciones:	Prematura de 36+2 semanas — Peso Nacer 2850 — Talla nacer 43cm

GRUPO DE ALIMENTO	NO CONSUME	OCASIONAL	FRECUENCIA DE CONSUMO			
			DIARIO	SEMANAL	QUINCENAL	MENSUAL
Cereales, raices, tubérculos y plátanos						
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas						
Carnes, Huevos y leguminosas secas						
Lácteos y Derivados						
Grasas						
Dulces y postres						

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	19/06/2023	Peso/ Talla-longitud:	-0,75
Peso (kg):	4,7	Talla-longitud /Edad:	-2,71
Talla/longitud (cm):	56,5	Peso/Edad:	-2,73
IMC (Kg/m2):	14,6	IMC/Edad:	-1,52

Diagnóstico Nutricional: Talla baja para edad, Desnutrición Global, Riesgo de desnutrición aguda.

Patrón de referencia utilizado:

X Fenton

_ Síndrome de Down

_ Parálisis Cerebral

_ Acondroplasia

Patrones OMS adaptados para Colombia

IMC Adultos

Antonella es una bebé de 4 meses de edad, con diagnostico nutricional de baja talla para la edad y riesgo de desnutrición aguda, en ocasiones alimentan la bebé solo consume lactancia materna de manera exclusiva, refiere la madre que la niña es prematura y que esta en plan canguro, se hace edad corregida, quedando con EC = 3 meses

Continuar con lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad.

Odda F. Echeverry C.
Nutricionista y Dietista U del
Reg. S-
CC

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	17/06/2025		*Fecha entrevista:*			20/06/2025	
Nombre Completo del NNA:							
Jeronimo Correa Zapata							
Fecha de Nacimiento:		*Edad:*	*Sexo:*			*Lugar de nacimiento*	
07/05/2010		15		X			
Tipo de documento de identidad			*Número de documento:*			*Nacionalidad:*	
	X		1022151374			Colombiano	
Identidad de género:				*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica	
Autoridad administrativa:				Defensoria Familia			
Nombre autoridad administrativa:				Carlos Mario Mesa			

Enfermedades:	No presenta
Alergias:	No refiere
Medicamentos:	No Consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce
Método anticonceptivo:	No aplica *FUM:* No aplica
Observaciones:	Sin observaciones

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raices, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	20/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	56,2	*Talla-longitud /Edad:*	-0,62
Talla/longitud (cm):	164,7	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	20,7	*IMC/Edad:*	0,33

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada y peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
_ *IMC Adultos*

Jeronimo es un adolescente de 14 años de edad, con diagnostico nutricional de peso y talla adecuada para la edad. En anamnesis alimentaria, refiere buen apetito, consumo de la mayoria de los alimentos ofrecidos, no hay alteraciones en el proceso de masticación y deglución.

Se prepone plan de alimentación normocalorico, normoproteico, de consistencia normal, fraccionada en 5 momentos de alimentación al dia.

Luisa F. Echeverry C.
Nutricionista y Dietista U de A
Reg. [illegible]

LUISA ECHEVERRY

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	05/06/2025	*Fecha entrevista:*	20/06/2025		
Nombre Completo del NNA:	Alejandro Ospina Hernandez				
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*	
3/03/2012	13,3	X			
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*		*Nacionalidad:*	
	X	1138085397		Colombiano	
Identidad de género:		*Grupo étnico (Si aplica):*			
Autoridad administrativa:		Comisaria de Familia 7			
Nombre autoridad administrativa:		Gloria Cecilia Rua			
Enfermedades:	No refiere				
Alergias:	No presenta				
Medicamentos:	No consume				
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuado				
Suplementos:	No consume				
Intolerancias:	No presenta				
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce				
Método anticonceptivo:	No aplica	*FUM:*	No aplica		
Observaciones:	Sin observaciones				

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raices, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	20/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	———
Peso (kg):	44,5	*Talla-longitud /Edad:*	-0,95
Talla/longitud (cm):	150,9	*Peso/Edad:*	———
IMC (Kg/m2):	19,5	*IMC/Edad:*	0,46

Diagnóstico Nutricional: Peso y talla adecuada para la edad

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
_ *IMC Adultos*

Alejandro es un adolescente de 13 años de edad, con diagnostico nutricional de peso y talla adecuada para la edad, en anamnesis alimentaria refiere tener muy buen apetito, consumo del 100% de lo ofrecido

Se propone plan de alimentación normocalorica, normoproteica, de consistencia normal fraccionada en 5 momentos de alimentación al dia

Luisa F. Echeverry C.
Nutricionista y Dietista U. de A
Reg. 3[illegible]

LUISA ECHEVERRY

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	19/06/2025	*Fecha entrevista:*		20/06/2025	
Nombre Completo del NNA:	Valeun Daniela Quintero Cortes				
Fecha de Nacimiento:		*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*
07/08/2009		15,0	X		
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*			*Nacionalidad:*
	X	1148945173			Colombiana
Identidad de género:		*Grupo étnico (Si aplica):*			No aplica
Autoridad administrativa:		Comisaria Familia 4			
Nombre autoridad administrativa:		Nakily Nieto			

Enfermedades:	No refiere
Alergias:	No presenta
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce
Método anticonceptiva:	Jadelle *FUM:* 31/06/2025
Observaciones:	Sin observaciones

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODICO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	20/06/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	54,3	*Talla-longitud /Edad:*	-0,03
Talla/longitud (cm):	161,2	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	20,6	*IMC/Edad:*	0,00

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad y Peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

__ *Fenton*
__ *Síndrome de Down*
__ *Parálisis Cerebral*
__ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
__ *IMC Adultos*

Valeria es una adolescente de 15 años de edad, que en valoración antropometrica presentó un peso y talla adecuado para la edad. En anamnesis alimentaria refiere tener buen apetito, consumo de todo lo ofrecido, no hay alteraciones en masticación y deglución. buen patron del sueño

Se propone plan de alimentación normocalorico, normoproteico de consistencia normal fraccionado en 5 momentos de alimentación al dia.

Luisa F. Echeverry C.
Nutricionista y Dietista U de A
Reg. 6972-10

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Escalera de los alimentos = dieta equilibrada	Fecha	13/06/2025
Facilitador	Nutricionista Dietista Iasa Echeverry	Cargo	Nutricionista

OBJETIVO

Desarrollar habilidades de toma de desiciones saludables y evaluar las opciones alimentarias de manera critica

METODOLOGÍA

1. Saludo
2. Explicación del juego y sus estategias
3. Distribución equipos
4. ¡Juego

DESCRIPCIÓN

La escalera de los alimentos nos ayuda a que los usuarios tomen decisiones de manera mas consciente, donde por medio de la escalera conocen que hay alimentos y elecciones que traen beneficios para la salud y el benestar y tambien estan las elecciones que se deben rayar las consecuencias que pueden acarrear para la salud y como nos lleva air desmejorando los habitos, asi como la escalera= subimos y bajamos

OBSERVACIONES

El juego de la escalera fue muy divertido, en el se encontraban tambien frases, adivinanzas, retos que favorecen los habitos saludables y como nos lleva acia dieta equilibrada.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R.
2	Nelson Hernandez usuga	8	Nelson H.
3	Yaoshelly Isabela Segura Bedoya	16	Yaoshelly S
4	Sofia Rodriguez	15	Sofia R.
5	Isabela Bedoya	11	Isabela
6	Nicoll Zapata	11	Nicoll Zapata
7	Eyleen Marina Hernandez	14	Eyleen H.
8	Juan Felipe Quinones Castillo	15	
9	Eylen Marina Hernandez	14	Eylen Marina H
10	Ana Valeria Sepulveda Alvarez	15	Ana S.
11	Paula andrea gil D.	13	Paula andrea
12	Juan Camilo Guerra Panizaga	14	Juan Camilo
13	Emmily Restrepo Cardenas	14	Emy
14	Jose manuel Mejia	5	Jose manuel
15	Simon Arcila Escobar	16	Simon A.
16	Cristian Mateo Cruz Mesa	14	Cristian
17	Esthiven david Sanchirica Martinez	14	Esthiven
18	Paula [illegible]	12	
19	Yuscal		
20	Valentina [illegible]	13	Valentina
21	Maria Jose Medina Martinez	12	Maria. J
22	Yaneth Valeria Ruiz	16	Yaneth V
23	Maria [illegible]	17	Maria
24	[illegible]	11	
25	Samuel [illegible]	11	
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Importancia de consumir las ensaladas	Fecha	20 06 2025
Facilitador	Keisi Fernanda Echeverry	Cargo	Nutricionista

OBJETIVO

Promover la salud y nutricion motivando al consumo de las ensaladas ya que estas proporcionan nutrientes esenciales y antioxidantes

METODOLOGIA

1. Saludo
2. Entrega de material de trabajo
3. Explicación del tema
4. Evaluación y aclaración de dudas

DESCRIPCIÓN

El objetivo del juego es encontrar las palabras ocultas relacionadas con la importancia de comer ensaladas. Al encontrar las palabras los usuarios pueden ir aprendiendo sobre los beneficios y como pueden contribuir en una dieta saludable. El juego de sopa de letras (pas) es una forma interactiva y divertida de aprender y generar conciencia.

Todos los niños participaron activamente, durante la actividad se fueron despejando dudas y mitos.

OBSERVACIONES

Esta actividad les llamo mucho la atencion y que de mucha ayuda para tener una alta concentracion, todos lograron encontrar el 100% de las palabras

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Alejandro Ospina Hernandez	12	
2		13	
3	Paula andrea gil D.	13	Paula andrea
4	Sofia Echeverri Castrillon	13	Sofia
5	Juan Felipe Quiñonez Castillo	15	
6		12	
7	Kelly Dahiana Ubme Marino	13	Kelly Ubme
8	Sofia Restrepo	13	Sofia R.
9	Valentina Ramírez Becerra	15	Valentina R.
10	Simón Pedro Escobar	16	Simón P.
11		16	
12		12	
13		14	
14		14	
15		8	
16		14	
17		14	
18		12	
19		12	
20		11	
21		12	
22		8	
23		7	
24		11	
25		14	
26		12	
27		15	
28		17	
29		16	
30		10	
31		15	
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Importancia del consumo de lacteos	Fecha	25 06 2025
Facilitador	Luisa Fernanda Echeverry Cardenas	Cargo	Nutricionista

OBJETIVO

"Promover el consumo de lácteos con el fin de mantener una buena Salud osea y fomentar el crecimiento y desarrollo de los usuarios

METODOLOGIA

1- Saludo.
2. Entrega de la media mañana
3. Intervención para explicar el tema
4. Despejar dudas e inquietudes

DESCRIPCION

Primero que todo se hace entrega de la media mañana, la cual incluye una bebida lactea, una fruta y una harina; luego de hacer la entrega se comienza a explicar la importancia del consumo de lácteos para la salud osea, donde estos nos ayudan a mejorar la salud cardiovascular, a promover el crecimiento y desarrollo. Adicional se aclara cual es la diferencia entre tener una alergia y/o una intolerancia a los lacteos, ya que muchos usuarios manifestaban presentar alguna de las dos, ellos referian esto solo por el hecho de que los lacteos no son de su agrado

OBSERVACIONES

Se logra mejorar la conciencia acerca de la importancia de su consumo

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	[illegible]	12	[illegible]
2	ANDRES C. h.	11	ANDRES
3	camilo Andres castillo Olivos	12	camilo
4	Samuel ALARCON GONZALEZ	12	SAMUEL A.
5	Moises David castillo grimaldo	8	Moises
6	Juan Felipe Quiroz	13	Juan
7	Simon Avila escobar	16	Simon A.
8	Maria Alejandra Ibarne agudelo	15	Maria
9	SOFIA MONTIEL	14	SOFIA M
10	Samuel David gregory cabrales	16	Samuel D.
11	Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R.
12	Nelson Hernandez osuna	8	Nelson H.
13	Gabrielys Mejia	7	Gabrielys M.
14	Osma Mejia	10	Osma Mejia
15	Maicon Javier Quintero Rodriguez	17	maicon Q.
16	Yostin David castillon hernandez	12	[illegible]
17	Jose Miguel Jaramillo	15	Jose
18	maicol segura	13	Maicol S
19	Sofia Isabel Castrillon	13	Sofia
20	EMMILY Restrepo Cardenas	14	EMY ♡
21	Isabela Laguna	16	Isabela
22	Kelly Dahiana Usme Moreno	15	Kelly Yomer
23	Maria Valentina Betancur Mejia	14	Maria Betancur
24	mia gabriela Fernandez Ruiz	4	mia gabriela
25	Jeronimo cano zapata	15	Jero
26	Alejandra osorno Hernandez	19	[illegible]
27	Maria Valeria Ruiz	16	[illegible]
28	Paula Andrea Gil D.	13	Paula Andrea Gil.
29	Yeison Alexis Lopez G.	16	[illegible]
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	03 06 2025	Fecha entrevista:	04 06 2025

Nombre Completo del NNA:

Paula Andrea Gil Domico

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
06 08 2011	13	x	Bogotá
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
x	1031543338		Colombiana
Identidad de género: Femenino	**Grupo étnico (Si aplica):**		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Yamile Campbel Escorcia.

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Maria Elizabet	42	Madre	Restaurante	3107647451
Jose Argelio	18	Hermano	Músico	
Johan Smit	15	Hermano	Estudiante	

Dinámica familiar:

Familia de tipología monoparental con jefatura Femenina, integrada por la madre y sus dos hermanos. Relata que la relación con su familia se deterioró porque ella empezo a consumir sustancias psicoactivas y a incumplir las normas del hogar. Menciona que la relación con el hermano mayor es conflictiva y no tiene comunicación con su progenitor.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	No conoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	N/A
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	N/A
Red de apoyo vinculados al proceso:	N/A		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	6°-7°
Nombre de la institución:	I.E Narco Fidel Suarez.		

Sin observaciones.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
· Paula andrea gil Domico.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	03 06 2025	Fecha entrevista:	04 06 2025
Nombre Completo del NNA:	Nataly Vallejo Ruiz		

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
09 09 2008	16	x	Carmen v.bas)
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
x	1025653693		Colombiana
Identidad de género: Femenino	**Grupo étnico (Si aplica):** N/A		

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Tercera Familia
Nombre autoridad administrativa:	Maria Cristina Pulgarin Duque

Cuenta con EPS:	Si (x) /No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Gloria Amparo Henao		Abuela		

Dinámica familiar:

La adolescente hace parte de una familia de tipología extensa. Relata que vivia con su abuela materna hasta hace una semana que la agredió FISICA/ y la fiscalia decidió enviarla a vivir con la madre en Bello. En medio de un episidio psicotico que ella no recuerda, atacó a su madre y ella le arañó la cara, por tal motivo fue a la comisaria a pedir ayuda.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Casa	*Tenencia:*	Arrendada
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	*Si ( ) / No (X)*	*Donde:*	N / A
Termino proceso:	*Si ( ) / No ( )*	*Motivo de ingreso:*	N / A
Red de apoyo vinculados al proceso:	N / A		
Se encuentra estudiando actualmente:	*Si ( ) / No (X)*	*Grado:*	N / A
Nombre de la institución:	N / A		

La adolescente tiene Dx psiquiatrico de Retraso mental leve, trastorno de la conducta, Problemas relacionados con la acentuación de la personalidad, Perturbación de la actividad y la atención

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio.

Firma del niño, niña o adolescente:

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	05 06 2025	Fecha entrevista:	11 06 2025

Nombre Completo del NNA:

Alejandro Ospina Hernandez

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
03 03 2012	13	x	Monteria

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
x	1138085397	Colombiano

Identidad de género:	Masculino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Septima Familia
Nombre autoridad administrativa:	Gloria Cecilia Ruiz Jaramillo

Cuenta con EPS:	Si (x) /No ( )	Cual:	SURA
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Kateryn Ospina	31	Madre	Manicurista	3208773928

Dinámica familiar:

Familia de tipologia monoparental con jefatura femenina. Tienen graves dificultades de convivencia y se presentan episodios de violencia intrafamiliar. Es la segunda vez que el adolescente ingresa al Centro de emergencia y se ha identificado que recurre a las mentiras para evadir su responsabilidad.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	Semillas de Bienestar
Termino proceso:	Si (X) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	Reintegro
Red de apoyo vinculados al proceso:	Ninguna		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	8
Nombre de la institución:	IE Jaime Arango Rojas		

Sin observaciones

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

Alejandro Ospina Hernandez

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	06 06 2025	Fecha entrevista:	10 06 2025

Nombre Completo del NNA:

Samuel Alarcón Gonzalez

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
12 01 2013	12		X	

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	X	1013351349	Colombiano

Identidad de género:	Masculino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Cucuta Familia
Nombre autoridad administrativa:	Natalia Nieto Perez

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	EPS SURA
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Sandra Milena Gonzalez B.		Madre	Bimbo	3146056585

Dinámica familiar:

Familia de tipologia monoparental con jefatura femenina. Samuel describe la relación con su madre como buena, sin embargo reconoce que se le dificulta cumplir las normas y suele ser desobediente y por ello tiene dificultades de convivencia con su madre.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Casa	*Tenencia:*	Familiar
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	N/A
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	N/A
Red de apoyo vinculados al proceso:	N/A		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si ( ) / No (X)	*Grado:*	7°
Nombre de la institución:	IE Asia Ingnaciana		

Sin observación

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Samuel Alovcon Gonzalez

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	09 06 2025	Fecha entrevista:	10 06 2025

Nombre Completo del NNA:

Samuel de Jesu Gutierrez Perez

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
05 10 2013	11		X	Medellin
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**			**Nacionalidad:**
X	1037676331			Colombiano
Identidad de género: Masculino	**Grupo étnico (Si aplica):**			N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Cuarta Familia
Nombre autoridad administrativa:	Nataly Nieto Perez

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Capacabana

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Yumarelis	39	Tia	Independiente	
Yerly Margarita Perez	42	Madre		
Jeperson Padilla	15	Primo		
Jhon Carlis	8	Primo		
Juliet	8	Prima		

Dinámica familiar:

Familia de tipologia recompuesta. El adolescente presenta dificultades de adaptación, relacionamiento y cumplimiento de normas. Es el tercer ingreso al centro de emergencias del cual se ha evadido en dos ocasiones. La ultima vez fue trasladado a ciudad don Bosco de donde se evadió hace poco

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	N/A	*Tenencia:*	Interrnado
Ingresos familiares:	N/A		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	*Si (X) /No ( )*	*Donde:*	Ciudad Don Bosco
Termino proceso:	*Si ( ) /No (X)*	*Motivo de ingreso:*	Evusion
Red de apoyo vinculados al proceso:	Familia		
Se encuentra estudiando actualmente:	*Si (X) /No ( )*	*Grado:*	Quinto
Nombre de la institución:	I E Don Bosco		

La madre se encuentra desanciada y la familia extensa no deseca hacerse cargo del adolescente

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	10 06 2025	*Fecha entrevista:*	10 06 2025
Nombre Completo del NNA:	Isabella Esquivel Banquett		
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*
21 04 2009	16	x	Bogotá
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
x	1021630395		Colombiana
Identidad de género: Femenino	*Grupo étnico (Si aplica):*		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Sexta Familia
Nombre autoridad administrativa:	Maria Cristina Pulgarin Duque

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	*Cual:*	Sura
Régimen:	Beneficiaria	*Punto de atención:*	Bello

Nombre	*Edad*	*Parentesco*	*Ocupación*	*Teléfono*
Sandra Banquett	36	Madre	Emprendedora	3016964927
Elmy	9 meses	Hija		
Johan	36	Padre	Minero	
Emily	6	Hermana	Estudiante	

Dinámica familiar:

Familia de tipologia extensa compuesta por su madre, padre y hermana y su hija Elmy de 9 meses de nacida. Relata que la relación con sus padres es buena. Manifiesta que estuvo interna en el HOMO durante 10 dias porque necesitaba ayuda pues en varias oportunidades ha pensado en hacerle daño a su hija de 9 meses informa que quedo embarazada a los 14 años, a los 15 años dió a luz. inicialmente penso en interrumpir el embarazo y lo consultó con sus padres despues pensó tener el bebé y darlo en adopcion pero Finalmente decidió quedarse con ella.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	N A
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	N / A
Red de apoyo vinculados al proceso:	N/A		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	8-9
Nombre de la institución:	IE Hernan Villa Buena		

Se encontraba hospitalizada en HOMO (no dice) por pensamientos de quererle hacer daño a su Hija.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Isabela Cifuentes

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23 06 2022 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	10 06 2025	Fecha entrevista:	13 06 2025

Nombre Completo del NNA.

Emmili Restrepo Cardenas

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
17 10 2010	14	x	Bello
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
x	1022152391		Colombiana
Identidad de género: Femenino	**Grupo étnico (Si aplica):**		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Yohile Campbell Escorcia

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	SURA
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Bello.

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupacion	Telefono
Estefany Cardenas C	34	Madre	Comerciante	3215827645

Dinámica familiar:

Familia tipologia monoparental con jefatura femenina. La adolescente relata que la relacion con la madre era buena nasta que ella empezó a irse para la calle porque se sentia sola ya que su madre constantemente esta trabajando. Se vio involucrada en un hurto y fue amenazada y deben pagar un

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Salario minimo		
Redes de apoyo:	La cumbre Carmelo		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	N/A
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	N/A
Red de apoyo vinculados al proceso:	N/A		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	7°
Nombre de la institución:	IE Carlos Perez Mejia Sede Preciosa Sangre		

millón de pesos para que no le hagan nada.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Emmily Restrepo Cardenas

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:22-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	10 06 2025	Fecha entrevista:	13 06 2025

Nombre Completo del NNA.

Juan Camilo Guerra Paniagua

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
17 11 2010	14		x	Medellin

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
x	1023643060	Colombiano

Identidad de género:	Grupo étnico (Si aplica):

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Segunda Familia
Nombre autoridad administrativa:	Dora Elena Aytcaga Bedoya

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Medellin

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Telefono
Andres Guerra	32	Padre	Conductor	
Wesly	21	Madrastra	Vendedora	

Dinámica familiar:

Familia de tipologia recompuesta. Relata que tiene un hermano mayor que está en centro de rehabilitación por consumo de sustancias y ya estaba en Situación de calle. Estuvo involucrado en el micro trafico y convivió durante dos meses con una mujer de 37 años pero su padre la demandó.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Casa	*Tenencia:*	Propia
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	La libertad
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasion
Red de apoyo vinculados al proceso:	Familia		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	5°
Nombre de la institución:	Escuela Empresarial de Educación		

Sin observaciones

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Juan Camilo Guerra Paniagua

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:22-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de Ingreso:	10 06 2025	Fecha entrevista:	13 06 2025

Nombre Completo del NNA:

José Miguel Arcila Jaramillo

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
17 10 2010	14		X	Medellin
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**			**Nacionalidad:**
X	1022152391			Colombiano
Identidad de género: Masculino	**Grupo étnico (Si aplica):** N/A			

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Yamile Campbell Escorcia

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Medellin

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono

Dinámica familiar:

Jose Miguel se encuentra declarado en adop. tabilidad desde los 9 años. Inicialmente estuvo ubicado en hogar sustituto hasta los 14 años, presentó dificultades comportamentales e inició el consumo de sustancias psicoactivas y fue ubicado en internado Hogares Claret La libertad de donde tambien se evadió.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Internado	*Tenencia:*	N/A
Ingresos familiares.	N/A		
Redes de apoyo:	N/A		
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	Hogares Claret
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasión
Red de apoyo vinculados al proceso:	Ninguna		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Octavo
Nombre de la institución:	Escuela Empresarial		

Sin observaciones.

Trabajo social:

Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

Jose Miguel Arenas Jaramillo

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	10 06 2025	*Fecha entrevista:*	11 06 2025
Nombre Completo del NNA:	Cristian David Cunchila Martinez		
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*
09 09 2010	14	x	Medellin
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
x			Colombiano
Identidad de género:	Masculino	*Grupo étnico (Si aplica):*	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Segunda Familia
Nombre autoridad administrativa:	Dra. Elena Arteaga Bedoya

Cuenta con EPS:	Si (x) /No ( )	*Cual:*	savia Salud
Régimen:	Subsidiado	*Punto de atención:*	Medellin

Nombre	*Edad*	*Parentesco*	*Ocupación*	*Teléfono*
Yelsa	35	Madre	Comerciante	
Luz		Tia		
Sharon	19	Hermana		
Isabela	15	Hermana		
Andres Felipe	12	Hermano		

Dinámica familiar:

Familia extensa, Dificultades de consumo desde los 13 años. La relación con la madre es distante según informa porque el trabajo de la madre no lo permite. Esta bajo los cuidados de la tia y de la dinamica familiar no aporta mayor información. Refiere que nunca conoció a su padre y tiene 3 hermanos.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Residencia	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	La libertad
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasión
Red de apoyo vinculados al proceso:	Tia (Hogares Claret)		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Septimo
Nombre de la institución:	Escuela Empresarial de Educación		

Se evadio del internado porque lo van a cerrar.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	10 06 2025	Fecha entrevista:	11 06 2025

Nombre Completo del NNA:

Daniel Rodriguez Zea

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
	15	x	

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
x	No aporta	Colombiano

Identidad de género:	Femenino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	comisaria Segunda Familia
Nombre autoridad administrativa:	Dra Elena Arteaga Bedoya

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Tuquerres

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Katerine	30	Madre	Domiciliaria	
Juan Sebastian velasquez		Padrastro		

Dinámica familiar:

Familia de tipologia recompuesta. Inicio consumo hace tres meses aproximadamente, fue internado en Hogares Claret La libertad. Hace dos meses. Refiere que se evadió desde el Lunes y estaban en la calle hasta ayer. Durante dicho tiempo volvio a consumir.

Ya habia estado en protección en ciudad don Bosco, corporación Hogar y amigos con calle humana.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	La libertad H. Clavet
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasión
Red de apoyo vinculados al proceso:	Familia		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	7°
Nombre de la institución:	Escuela empresarial Educación		

Sin observaciones

Trabajo social:

Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

David Rodriguez Zea

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	10 06 2025	Fecha entrevista:	11 06 2025

Nombre Completo del NNA:

Cristian Matias Cruz Mesa

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
10 02 2011	14		x	Medellín

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	x		Colombiana

Identidad de género:	Masculino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Segunda Familia
Nombre autoridad administrativa:	Dora Elena Arteaga Bedoya

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Medellin

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Eva Aurora Zapata	85	Abuela	Ama de casa	
Jesus Emilio Mesa Quintero	92	Abuelo	Chancero	

Dinámica familiar:

Familia Tipologia extensa. Tiene dificultades con el consumo de sustancias psicoactivas desde los 11 años. Sobre la dinamica familiar no brinda mucha información, pero refiere que tiene hermanos mayores que tienen empleo y Familia. y que ha tenido problemas de convivencia por su problematica de consumo

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	casa	*Tenencia:*	Propia
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si (x) / No ( )	*Donde:*	Ui libertad H. Claret
Termino proceso:	Si (X) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasion
Red de apoyo vinculados al proceso:	Familia		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (x) / No ( )	*Grado:*	6°
Nombre de la institución:	IE Jose miguel de Restrepo Puerto		

Sin observaciones.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Christian Matias Cruz Mesa

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	10 06 2025	Fecha entrevista:	11 06 2025

Nombre Completo del NNA:

Duvan Felipe Quiñones Castillo

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
22 08 2009	15		x	Buenaventura

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	x	1108568723	Colombiano

Identidad de género:	Masculino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Segunda de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Doga Elena Arteaga Bedoya

Cuenta con EPS:	SI (X) / No ( )	Cual:	Sciva Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	La Ceja

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono

Dinámica familiar:

El adolescente se encuentra declarado en adoptabilidad desde los 9 años aproximadamente. A estado en varias instituciones de proteccion como Panamiraflores, Clinica del Oriente, casa Restaurativa de la cofraternidad carcelaria de colombia, lugar de donde se evadió porque se contacto con familiares biologicos que le dijeron que se evadiera del internado. Luego fue ubicado en internado la Libertad de Hogares claret y de allí tambien

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Internado	*Tenencia:*	N/A		
Ingresos familiares:	N/A				
Redes de apoyo:	N/A				
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	La libertad - H. Claret		
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasión		
Red de apoyo vinculados al proceso:	Ninguna				
Se encuentra estudiando actualmente:	Si ( ) / No (X)	*Grado:*	N/A		
Nombre de la institución:	N/A				

Se evadió. Este es el tercer ingreso que el adolescente tiene (en) al centro de Emergencias

Trabajo social:

Paula Andrea Molina Osorio.

Firma del niño, niña o adolescente:

Jhoan Felipe Buñones Ordoñez

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	12 06 2025	Fecha entrevista:	13 06 2025

Nombre Completo del NNA:

María José Medina Portilla

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
14 10 2012	12	x	Bogotá

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
x	1030001107	Colombiana

Identidad de género:	femenina	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoría de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Yamile Campbell Escorcia

Cuenta con EPS:	Si ( ) / No ( )	Cual:	
Régimen:		Punto de atención:	

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Angela Bustamante	26	Tia	Ama de casa	
Jolvan Fiallos	42	Esposo tia	Manipulador cuadres	

Dinámica familiar:

Según información aportada por la (ado) niña, hace parte de una familia de tipología extensa. Relata que vive con su tia, el esposo de su tia y una prima. Informa que la madre está en otro país, ingreso al centro de emergencias porque quiere cambiar su comportamiento. Durante la entrevista se pudo identificar que parte de la

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	N/A
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	N/A
Red de apoyo vinculados al proceso:	N/A		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Sexto
Nombre de la institución:	IE Antonio Maria Bedoya Tierra adentro		

Información aportada por la niña, no es veraz y tiende a ser fantasia.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Maria Jose Medina Portilla.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	12 06 2025	Fecha entrevista:	13 06 2025

Nombre Completo del NNA:

José Gabriel Palencia Gómez

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
17 06 2014	10		X	Turbo
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**			**Nacionalidad:**
X	1046537318			Colombiano
Identidad de género: Masculino	**Grupo étnico (Si aplica):**			N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Segunda Familia
Nombre autoridad administrativa:	Dora Elena Arteaga Bedoya

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	Salud Total
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Yudys Josefina Palencia	32	Madre	Empleada	
Wilson Blanquiset	29	Padrastro		
Xiomara Ramirez	13	Hermana	Estudiante	

Dinámica familiar:

Familia de tipología recompuesta, integrada por la madre, el padrastro y una hermana. Relata que la relación con su familia es buena pero si presenta castigo Físico cuando no cumplen con las tareas del hogar asignadas. Relata que decidió denunciar porque siempre le dan 10 correazos pero esta vez le dieron 13.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	N/A
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	N/A
Red de apoyo vinculados al proceso:	N/A		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	5°
Nombre de la institución:	IE Jorge Eliecer Gaitan Ayala		

Sin observaciones.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Jose Gabriel Palacio Gomez

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	12 06 2025	Fecha entrevista:	12 06 2025

Nombre Completo del NNA:			
Sharol Milet Hernandez Ortega			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
13 12 2008	x	16	Caucacia
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
x	1038112836		Colombiana
Identidad de género: Masculino	Grupo étnico (Si aplica):		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Yasira Heredia Serna

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	Subsidiada
Régimen:	Coosalud	Punto de atención:	Caucasia

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Sandra Milena Ortega	37	Madre	Restaurante	3235152387
Jhon Ferleys Hernandez	48	Padre	Carnicero	3014021335
Sebastian	27	Hermano	Mecanico	
Liliana		Cuñada	Ama de casa	
Stiven		Primo	Cocinero	

Dinámica familiar:

Familia de tipologia extensa, con dificultades de relacionamiento por falta de normas y limites claros. La adolescente se identifica con el genero masculino. Inicio el consumo de sustancias psicoactivos desde los 9 años. Fueron a buscarlo a la casa para asesinarlo ya que estaba involucrado en el microtrafico de estupefacientes. y por ello sus padres decidieron solicitar ayuda en ICBF

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el dato.		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	N/A
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	N/A
Red de apoyo vinculados al proceso:	N/A		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si ( ) / No (X)	*Grado:*	
Nombre de la institución:	Desescolarizada hace 2 años		

Hace poco asesinaron a su hermano por estar involucrado en el micro-trafico.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Sharol Mileth Hernandez Ortega

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:22-06-2023 PÁGINA 1 DE 7

Fecha de ingreso:	12 06 2025	Fecha entrevista:	13 06 2025

Nombre Completo del NNA:

Yhosbely Isabel Segura Bruno

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
21 06 2008	16	X	San Felipe

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
X		Venezolano

Identidad de género:	Masculino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Septima Familia
Nombre autoridad administrativa:	Gloria Cecilia Rua Jaramillo

Cuenta con EPS:	Si ( ) / No ( )	Cual:	
Régimen:		Punto de atención:	

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Oswal	24	Hermano		

Dinámica familiar:

Tipologia familiar grupo fraterno (de nuevo tipo) Procedente de venezuela. Ya habia estado en el centro de emergencias. Relata que reingresa porque su hermano nuevamente la hecho de la casa.

Se le dificulta el cumplimiento de normas en el medio familiar y esto a ocasionado que en varias oportunidades se haya fugado de la casa

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Ninguna		
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	Centro Diagnostico Reeducación
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	evasion
Red de apoyo vinculados al proceso:	Ninguna		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si ( ) / No (X)	*Grado:*	N / A
Nombre de la institución:	N / A		

La adolescente lleva desescolarizada tres años aproximadamente.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Inosbelly Isabel Segura Rivas

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	13 06 2025	Fecha entrevista:	13 06 2025

Nombre Completo del NNA:

Angel Manuel Munera Berrio

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
18 12 2010	14	X	Medellin

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
X	1029300881	Colombiano

Identidad de género:	Masculino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Isabel Cristina Berdon

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Gloria Valderrama	69	Abuela	Amas casa	

Dinámica familiar:

Familia de tipologia extensa con multiples dificultades en la dinámica familiar por falta de normas y limites. Es el quinto ingreso del adolescente al centro de emergencias quien desde los 8 años está en el sistema de proteccion de ICBF.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Ranchito	*Tenencia:*	Propio
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si (X) /No ( )	*Donde:*	Fundacion Alavez
Termino proceso:	Si ( ) /No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasión
Red de apoyo vinculados al proceso:	Abuela		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si ( ) /No (X)	*Grado:*	N/A
Nombre de la institución:	N/A		

Tiene Dx psiquatrico pero actualmente tiene suspendido el tratamiento farmacologico por desinteres y poca adherencia al mismo.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Angel Manuel

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	13 06 2025	Fecha entrevista:	17 06 2025

Nombre Completo del NNA:

Marlon Javier Quintero Rodriguez

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
11 12 2007	17	X	Kuito Bengo
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
X	1029699609		Colombiano
Identidad de género: Masculino	**Grupo étnico (Si aplica):**		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Isabel Cristina Rendón

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Apartadó

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono

Dinámica familiar:

El adolescente está declarado en adoptabilidad. Ingresó al sistema de proteccion de ICBF en el 2022 luego de salir de un coma por no llevar adecuadamente el tratamiento para el VIH, además sufre de convulsiones. Mencina que el VIH se lo contagió la madre mediante la leche materna. La madre Fallecio en 2023 y desde que ingresó a Proteccion ha estado en Hogar Sustituto

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Hogar Sustituto	*Tenencia:*	N/A
Ingresos familiares:	N/A		
Redes de apoyo:	N/A		
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	Ya lo sabido
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasion
Red de apoyo vinculados al proceso:	Ninguno		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (;) / No ( )	*Grado:*	Noveno
Nombre de la institución:	IE Policarpa Salavarrieta		

Se encontraba en aparatado cuando se evadio para venir a Medellin a reclamar la casa que habia dejado su madre, pero sus hermanos se la "quitaron"

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Cano.

Firma del niño, niña o adolescente:
· Quintero Rodriguez Mairon Javier

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	13 06 2025	Fecha entrevista:	16 06 2025

Nombre Completo del NNA:

María Alejandra Ubarne Agudelo

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
23 12 2009	15	x	Medellín

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
x	1020118166	Colombiana

Identidad de género:	Femenina	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoría de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Carlos Alberto Cordoba Peñate

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	Salud Total
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Medellín.

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Sandra Milena	47	Madre	Ama casa	
Ever Ubarne	37	Padre	Construcción	
Andres	28	Hermano	Pizzeria	
Camila	26	Hermano	Discoteca	
Jeperson	13	Hermano	Estudiante	
Kevin	13	Hermano	Estudiante	
Lizet	11	Hermana	Estudiante	
Referencia familiar: Ana		12 Sobrino 2 años Sobrina	Estudiante ——	

Familia de tipología nuclear, integrada por padres y hermanos. María Alejandra es madre de una bebé de 4 meses de nacida. Ingresó por reporte en el Hospital sobre negligencia en los cuidados de su hija. En la dinámica familiar relata que tiene buena relación con la madre, su padre dejó de hablarle cuando se enteró que estaba embarazada.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendada
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	*Si ( ) /No (X)*	*Donde:*	N/A
Termino proceso:	*Si ( ) /No ( )*	*Motivo de ingreso:*	N/A
Red de apoyo vinculados al proceso:	N/A		
Se encuentra estudiando actualmente:	*Si ( ) /No (X)*	*Grado:*	Sexto
Nombre de la institución:	IE Federico Sierra Arango		

Hace dos años está desescolarizada.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Maria Alejandra

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	13 06 2025	Fecha entrevista:	16 06 2025

Nombre Completo del NNA:

Antonella Mendez Ubarne

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
03 02 2025	4 Meses	X		Medellin

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
X	1247050163	Colombiana

Identidad de género:	Femenina	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de derechos

Autoridad administrativa:	Restablecimiento de Derechos
Nombre autoridad administrativa:	Carlos Alberto Cordoba Peñate

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	Salud Total
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Medellin

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Maria Alejandra Ubarne	15	Madre		
Marcol Mendez	17	Padre		

Dinámica familiar:

Nació de 36 semanas. Su madre tiene 15 años y su padre 17 años. Los proveedores economicos son los familiares de ambos padres. Maria Alejandra la madre refiere que no sufre ninguna enfermedad. Tiene una relación ambivalente con el padre, asunto comprensible por la etapa del ciclo vital en el que se encuentran ambos padres.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	N / A
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	N / A
Red de apoyo vinculados al proceso:	N / A		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si ( ) / No (X)	*Grado:*	N / A
Nombre de la institución:	N / A		

Sin observaciones

Trabajo social:

Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

No Firma.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	16 06 2024	Fecha entrevista:	18 06 2024
Nombre Completo del NNA:			
Sofia Bolivar Castillon			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
29 10 2011	13	X	Medellin
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
X	1032024593		Colombiana
Identidad de género: Femenina	Grupo étnico (Si aplica):		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Cuarta Familia
Nombre autoridad administrativa:	Nataly Nieto Perez

Cuenta con EPS:	SI (X) / No ( )	Cual:	SURA
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Paula Andrea Castillon	29	Madre	Vendedora	3246414082
Sergio Bolivar	30	Padre	Comerciante	

Dinámica familiar:

Familia de tipología monoparental con jefatura femenina. La relación con la madre es cercana pero conflictiva y se dan episodios de violencia física. La relación con el padre es cercana, en ocasiones se han distanciado porque ambos padres no tienen buena relación y esto ha impedido que Sofia comparta más tiempo con Sergio. En este momento ella desea vivir con su padre.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Casa	*Tenencia:*	Arrendados
Ingresos familiares:	Salario minimo		
Redes de apoyo:	Familiares		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	N / A
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	N / A
Red de apoyo vinculados al proceso:	N / A		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Septimo
Nombre de la institución:	I E Centenario de Bello		

Sin observación

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Sofia Bolivar Castellón

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	19 06 2023	*Fecha entrevista:*	20 06 2023	
Nombre Completo del NNA:				
Samuel David Yurgaky Lebatos				
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*
18 03 2009	16		x	Cali
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*			*Nacionalidad:*
x	1100469 38			Colombiano
Identidad de género:	Masculino	*Grupo étnico (Si aplica):*		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Jose Fernando Castro Bustamante

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	*Cual:*	Comfenalco Valle de la gente
Régimen:	Subsidiado	*Punto de atención:*	Santiago de Cali

Nombre	*Edad*	*Parentesco*	*Ocupación*	*Teléfono*
Sandra		Madre		624 735 242
Fausto Cordoba		Padre		3135058119

Dinámica familiar:

Familia de tipología extensa. Anteriormente vivia con su abuela en Cali pero decidio venirse con su hermano y su primo para Medellin. Su madre está en España y su padre en Buga Valle del Cauca. Tiene dificultades con el consumo de sustancias psicoactivas (Policonsumo) y con el cumplimiento de normas. Esto ocasionó muchos problemas en el medio familiar. Durante una fiesta su hermano cometió un delito el ingreso al SRPA y Samuel a protección

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	Centro Dx Reinducion
Termino proceso:	Si (X) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	Reubicación
Red de apoyo vinculados al proceso:	Ninguna		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si ( ) / No (X)	*Grado:*	N / A
Nombre de la institución:	N / A		

Desescolarizado hace 3 (tres) años aproximadamente

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

Samuel David gurgatig cabrera

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	17 06 2025	Fecha entrevista:	17 06 2025

Nombre Completo del NNA:

Dulce Maria Parra

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
30 10 2011	13	X	Bello
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
X	1013349416		Colombiana
Identidad de género: Femenino	**Grupo étnico (Si aplica):**		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Cuarta Familia
Nombre autoridad administrativa:	Natalia Nieto Perez

Cuenta con EPS:	Si ( ) / No ( )	Cual:	
Régimen:		Punto de atención:	

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Astrid Jhoana		Madre		
Tatiana Parra	29	Tia	Comerciante	
Gelleste Acevedo	9	Hermana	Estudiante	

Dinámica familiar:

La adolescente estaba viviendo con una tia. Menciona que tiene mala relación con los padres, ambos tienen dificultades con el consumo de sustancias psicoactivas.
Estaba internada en PAN manaflores pero se evadió. Manifiesta que (y) es policonsumidora (marihuana, perico, sacol, Tussi y que se esta inyectando heroina).

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendada
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	SAN MIRAFLORES
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasion
Red de apoyo vinculados al proceso:	Familia		
Se encuentro estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Octavo
Nombre de la institución:	IE Escuela Empresarial.		

Sin observaciones

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Maria Para.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	17 06 2023	Fecha entrevista:	20 06 2023

Nombre Completo del NNA:

Jerónimo Cuesta Zapata

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
07 05 2010	14	X	Medellín
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
X	1022151374		Colombiano
Identidad de género: Masculino	**Grupo étnico (Si aplica):**		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Juzgado 16 de Familia del Circuito
Nombre autoridad administrativa:	Liliana Rodríguez Ocampo

Cuenta con EPS:	SI (X) / No ( )	Cual:	Sumimas
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Kelly

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Raul Cuesta		Abuelo		
Maria Zapata		Abuela		
Sandra Zapata		Tia abuela		
Daniel Cuesta		Tio		
Nancy Agudelo		Madrina		
Maria Fernanda Zapata		T		

Dinámica familiar:

Jerónimo se encontraba ubicado en Hogares Claret la Libertad adelantando proceso de restablecimiento de derechos tras identificar que ningun miembro de la familia deseaba asumir la custodia y el cuidado del mismo debido a su incapacidad de acogerse a las normas y sus comportamientos disruptivos. Esto ha sido poco aceptado por el adolescente, quien constantemente reclama afecto.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Internado	*Tenencia:*	N / A
Ingresos familiares:	N / A		
Redes de apoyo:	N / A		
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	Hogares Claret
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasion
Red de apoyo vinculadas al proceso:	Familia extensa		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Octavo
Nombre de la institucion:	(Em) Escuela Empresarial		

Sin observaciones

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Jeison Correa Soto

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	18 06 2025	Fecha entrevista:	18 06 2025
Nombre Completo del NNA:	Moises David Castillo Ruiz		
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
19 12 2018	5	x	Bogota
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
TI x	1033104426		Colombiano
Identidad de género: Masculino	Grupo étnico (Si aplica):		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Cuarta Familia
Nombre autoridad administrativo:	Nataly Nieto Perez

Cuenta con EPS:	Si (x) /No ( )	Cual:	Salud Total
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Juliet Ruiz	30	Madre		3237546722
Rafael Cumilo	40	Padre		
Cumilo Andres	11	Hermano		

Dinámica familiar:

Familia de tipologia nuclear integrada por madre, el padre y su hermano mayor.

Refiere que su madre es agresiva con su padre, le hizo tres heridas en un brazo porque lo mordió y a él le pego en la cara y le hizo un morado. Refiere que su madre no lo quiere porque lo trato mal

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendada		
Ingresos familiares:	Desconoce el dato				
Redes de apoyo:	Familia				
Ha estado en protección:	*Si ( ) / No (X)*		*Donde:*	N / A	
Termino proceso:	*Si ( ) / No ( )*		*Motivo de ingreso:*	N / A	
Red de apoyo vinculados al proceso:	N / A				
Se encuentra estudiando actualmente:	*Si ( ) / No ( )*		*Grado:*		
Nombre de la institución:	Institución Educativa La Gabriela				

Se identifica durante la entrevista, que Moises es muy fantasioso en el discurso y relata historias que no se ajustan a la realidad

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Moises Castillo Tuiran de la Rosa

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	19 06 2025	Fecha entrevista:	19 06 2025

Nombre Completo del NNA:

Camilo Andres Castillo Gomez

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
25 05 2014	11	x	Bogota

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
x	1033115509	Colombiano

Identidad de género:	Masculino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Cuarta Familia
Nombre autoridad administrativa:	Natalia Nieto Perez.

Cuenta con EPS:	SI (x) /No ( )	Cual:	Salud Total
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Juliet Gomez		Madre		3237518722
Camilo Castillo		Padre		
Moises David	5	Hermano		

Dinámica familiar:

El niño hace parte de una familia de tipologia nuclear integrada por la madre el padre y su hermano. Refiere que hay episodios de violencia entre ambos padres; pero no hacia ellos.

Relata que los problemas entre los padres es porque el señor Camilo es Celoso con la señora Juliet.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendada
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Ninguna		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	N/A
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	N/A
Red de apoyo vinculados al proceso:	N/A		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Cuarto
Nombre de la institución:	IE Federico Sierra Arroyo		

Sin observaciones

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
camilo

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	19 06 2025	Fecha entrevista:	19 06 2025

Nombre Completo del NNA:

Cristian Matias Cruz Mesa

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
10 02 2011	14		x	Medellín

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	x		Colombiana

Identidad de género:	Masculino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Segunda Familia
Nombre autoridad administrativa:	Dora Elena Arteaga Bedoya

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Medellín

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Luz Aurora Zapata	85	Abuela	Chamicera	
Jesus Emilio Mesa Quintero	92	Abuelo	Chamicero	

Dinámica familiar:

Familia Tipologia extensa. Tiene dificultades con el consumo de sustancias psicoactivas desde los 11 años. Sobre la dinamica familiar no brinda mucha información, pero refiere que tiene hermanos mayores que tienen empleo y Familia. y que ha tenido problemas de convivencia por su problematica de consumo

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Casa	*Tenencia:*	Propia
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	La libertad H. Claret
Termino proceso:	Si (X) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasión
Red de apoyo vinculados al proceso:	Familia		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	6°
Nombre de la institución:	IE Jose miguel de Restrepo Puerto		

Sin observaciones.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Christian Matias Cruz mesa

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	22 06 2023	Fecha entrevista:	25 06 2023
Nombre Completo del NNA:			
Ismar Gabrielys Mejias Abrev			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
20 10 2017	7	x	
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
x	No registra		Venezolana
Identidad de género: Femenino	Grupo étnico (Si aplica):		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	José Fernando Castro B

Cuenta con EPS:	Si ( ) / No ( )	Cual:	No registra
Régimen:	N/A	Punto de atención:	N/A

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Fracys Noret Mejias Abrev		Madre		
Osmar Alfredo		Hermano		

Dinámica familiar:

Familia de tipología monoparental con Jefatura Femenina. La niña manifiesta que la relación con su madre es buena, la quiere y la cuida mucho y con sus hermanos tambien es buena.

Refiere que ingreso al programa ya que su madre debe ir a buscar el cuerpo de su hermano y ellos deben esperar.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado	
Ingresos familiares:	Desconoce el dato			
Redes de apoyo:	Familia			
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	N / A	
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	N / A	
Red de apoyo vinculados al proceso:	N / A			
Se encuentra estudiando actualmente:	Si ( ) / No (X)	*Grado:*	N / A	
Nombre de la institución:	N / A			

La niña se encuentra desescolarizada. Durante la entrevista, es poca la información que aporta

Trabajo social:

Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	22 06 2025	Fecha entrevista:	24 06 2025

Nombre Completo del NNA:

Osmar Alfredo Borges Mejia

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
30 12 2014	10	X	

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
X	66886467	Venezolano

Identidad de género:	Masculino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoría de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Jose Fernando Castro Bustamante

Cuenta con EPS:	Si ( ) / No ( )	Cual:	No registra
Régimen:	N/A	Punto de atención:	N/A

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Francy Mejia		Madre	Empleada	
Ismar Gabrielys Mejia	7	Hermana		

Dinámica familiar:

Familia de tipologia monoparental con jefatura femenina, hasta hace una semana la tipologia familiare era extensa pero su tio se fue a vivir a otro sitio.
El niño manifiesta que se siente bien con su madre, ella lo quiere y lo cuida, no aporta información del padre. Durante la entrevista llora y manifiesta deseo por irse a casa.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el Dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	N/A
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	N/A
Red de apoyo vinculados al proceso:	N/A		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si ( ) / No (X)	*Grado:*	N/A
Nombre de la institución:	N/A		

El niño no sabe leer ni escribir y se encuentra desescolarizado.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	22 06 2023	*Fecha entrevista:*	24 06 2023
Nombre Completo del NNA:	Maria Valentina Betancur Mejia		
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*
27 09 2011	14	x	Chigorodo
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
x	1040369110		Colombiana
Identidad de género:	Femenina	*Grupo étnico (Si aplica):*	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Juliana Valdes Duque

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	*Cual:*	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	*Punto de atención:*	Medellin

Nombre	*Edad*	*Parentesco*	*Ocupación*	*Teléfono*

Dinámica familiar:

Valentina se encuentra declarada en condición de adoptabilidad. Tiene dificultades con el consumo de sustancias psicoactivas y no cuenta con red de apoyo.

Ha estado en varias instituciones de protección de ICBF como Amaras, casa de la chinca, hogares sustitutos y varias veces en hogares de paso y centros de emergencias.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Internado	*Tenencia:*	N/A
Ingresos familiares:	N/A		
Redes de apoyo:	N/A		
Ha estado en protección:	*Si (X) /No ( )*	*Donde:*	Centro diagnostico
Termino proceso:	*Si ( ) /No (x)*	*Motivo de ingreso:*	Evasión
Red de apoyo vinculados al proceso:	Ninguna		
Se encuentra estudiando actualmente:	*Si ( ) /No (X)*	*Grado:*	
Nombre de la institución:			

La adolescente no se encuentra estudiando debido a las multiples evasiones; estaba cursando sexto y septimo.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
María Valentina Betancur Mejia

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Fomentemos la Responsabilidad	Fecha	04 06 2025
Facilitador	Paula Andrea Molina Osorio	Cargo	Trabajadora Social

OBJETIVO

Promover el valor de la responsabilidad en los NNA del Centro de Emergencias Semillas de Bienestar a través del juego.

METODOLOGÍA

-Lectura cuento sobre la responsabilidad

-Juego concentrece

DESCRIPCIÓN

Se inicia el encuentro con la lectura de un cuento alusivo a la responsabilidad y apartir del mismo se generaron varias preguntas que los NNA debian responder durante el juego.

Se dividieron en 3 equipos y cada uno definia una estrategia para el juego. El objetivo era alcanzar el mayor numero de parejas posible.

Cada equipo puso en juego su estrategia y de forma ordenada daban respuesta a las preguntas

OBSERVACIONES

Grupo atento y participativo.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	ANDRES C.	11	ANDRES
2	Yeslin Yuriel castellon Hernandez	12	
3	Yicol Yahiora Zapata Villa	11	Yicol Zapata
4	Sofia montoya Bermudez	11	Sofia M.
5	Sofia Saldarriaga Ossa.	12	Sofia S.
6	Paula andrea gil Domico.	13	Paula Andrea
7	Sofia Montiel	14	Sofia Montiel
8	Angel mateo garcia ruiz	11	Angel M.
9	David Torres Rodriguez	8	David T. R.
10	Nelson Esmid Hernandes	8	Nelson Es.
11	Gabrielys Joselys Gasia Cano	7	Gabrielys
12	Yolis Yadaira Sepulveda Alvarez	15	Yolis Sepulveda
13	Valentina Ramirez Bedoya	14	Valentina R.
14	Nelson Hernandez Lugo	8	Nelson H.
15	Adrian Gutierrez Mira	13	
16	Simón Ardila Escobar	16	Simón A.
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Trabajo en equipo	Fecha	11 06 2025
Facilitador	Paulo Andres Molina Oseria	Cargo	Trabajadora Social

OBJETIVO

Promover el trabajo en equipo en las niñas, niños y adolescentes del Centro de emergencias.

METODOLOGÍA

Conformación de equipos
Distribución de materiales
Juego STOP.

DESCRIPCIÓN

Se realiza la distribución de equipos y cada equipo se le entrega lapiz y papel con una lista de categorias que deben llenar en un limite de tiempo. Se dan las indicaciones de las normas del juego y cada equipo inicia el ejercicio.

OBSERVACIONES

Grupo participativo.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Sofia Montiel	14	Sofia M.
2	Emmily Restrepo Cardenas	14	Emmily R.
3	Simon Ardila Escobar	16	Simon A.
4	Eyler Martinez	29	Eyler Martinez
5	Isabela	16	Isabela
6	Kelly Daliana Usme Moreno	29	Kelly Usme
7	Julio Cesar Saavedra Alvarez	45	Julio Saavedra
8	Valentina Ramirez B.	15	Valentina R.
9	Nelson Hernandez Usuga	8	Nelson H.
10	SOFIA Montoya Betancur	11	Sofia m.
11	Paula andrea gil	13	Paula gil
12	Wilcol Ramiro Zapata Villa	17	Wilcol Zapata
13	Jose Miguel Arcila Jaramillo	19	Jose Miguel
14	Deisy Elena Mesa	12	Deisy
15	Juan Camilo Cuenca Paniagua	14	Juan Camilo
16	Christian Matias cruz Mesa	14	Cristian
17	Sara Restrepo	15	Sofia R.
18	[redacted] Restrepo Ruiz	46	Normily VR
19	Yeison David castillo Hernandez	12	
20	Cristian [redacted]	18	
21	[redacted]		[redacted]
22	[redacted]	17	
23	Mia Isabela Florian Florez	3	
24	Samuel de Jesus Gutierrez Rendon	12	
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Ejercicio de concentración	Fecha	18 06 2025
Facilitador	Paula Andrea Molina Osorio	Cargo	Trabajadora Social

OBJETIVO

Realizar ejercicio de concentración como mecanismo de regulación emocional.

METODOLOGÍA

Conformación de equipos
Creación de estrategia
Desarrollo de la actividad

DESCRIPCIÓN

El ejercicio consiste en que cada integrante del equipo debe memorizar un patrón de figuras y dibujarlo en el mismo orden con limite de tiempo. Al final gana el equipo que mas aciertos tenga.
Cada equipo de crear una estrategia que le ayude a alcanzar el objetivo
- Se habló de la importacia de la concentración

OBSERVACIONES

Grupo dispuesto y participativo.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Simón Ávila Escobar	16	Simón A.
2	Juan Camilo Guerra	14	Juan C.
3	Marlon Javier Quintero Rodríguez	17	Marlon Q.
4	Samuel de Jesús Quintero Ruiz	11	
5	Sofía Rodríguez	13	Sofía R.
6	Inesbelly Isabel Segura Arias	16	Inesbelly S.
7	Moises David Castilla Quiroz De La	16	Moises
8	Sofia Isabel Bonnett	15	Sofia
9	Miguel Angel Fernandez Ferrel	14	Miguel Angel F.
10	Samuel Alcon Gonzalez	12	Samuel A.
11	Yaleis Yesenia Pérez Alvarez	15	Yaleis P.
12	Anllores Castillon		
13	Yeiner David castilla Hernandez	16	
14	Sofia Montiel	14	Sofia M.
15	Emmily Restrepo Cardenas	14	Emy ♡
16	Alejandro Silva Hernandez	13	Alejandro S.
17	Jose Gabriel Alcazar Gomez	11	Jose Gabriel A.G.
18	Kelly Dahiana Lome Moreno	13	Kelly Lome
19	Valentina Ramirez Bedoya	15	Valentina R.
20	Dylan Felipe Quiñones Castillo	15	
21	Nelson Hernandez Vargas	8	Nelson H.
22	Samuel David Yurgaky Ceballos	16	Samuel David.
23	Mateo Cortés Ruiz	16	Mateo C.
24	Paula Andrea Gil D.	13	Paula
25	Sofia Bolivar Castellanos	13	Sofia
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Mecanismos de participación	Fecha	25 06 2025
Facilitador	Paula Andrea Molina Osorio	Cargo	Trabajadora Social

OBJETIVO

Enseñar a los NNA la importancia de los mecanismos de participación para la toma de decisiones

METODOLOGÍA

Conversatorio

Cuestionario

Juego Tingo-Tango

DESCRIPCIÓN

Los mecanismos de participacion ciudadana son herramientas que permiten a los ciudadanos intervenir en la toma de decisiones politicas y de asuntos publicos, es por ello que en el taller del dia de hoy se abordaron los diferentes mecanismos, se explicó cada uno y se identificaron los implementados en los colegios y en el centro de emergencias.
Los NNA identificaron que en la estrategia pedagogica en la que mas mecanismos de participacion tienen, es en "Semillas en cosecha" ya que a traves del voto se eligen las semillas y participan en la asamblea.

Se les indicó el uso adecuado del buzon de sugerencia y recordarles que es un mecanismo que pueden

OBSERVACIONES

utilizar cuando deseen.

El grupo estuvo participativo y atento

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Kerlly Dahzara Usme Marera	15	Kerlly Usme
2	Maidol Segura	17	Maidol S
3	Samuel David gregory caballero	16	Samuel D.
4	Yuly Ariejo Ruiz	96	
5	Juan Felipe Quintero Castillo	15	Juan
6	Nelson Julio Quintero Rodriguez	17	Nelson Q.
7	Gabriela Mejia	07	Gabriela
8	Camilo andres castillo suarez	12	Camilo A
9	Maria Valentina Betancur Mejia	14	Maria Betancur
10	Miguel david hernandez bertel	9	miguel david
11	Deisy Elena Diaz Montero	12	Deisy Diaz
12	Sofia Rodrigues Castrillon	13	Sofia
13	Yeison David castrillo hernandez	12	
14	Emily Restrepo Caisedo	14	EMY
15	Osmar Mejia	10	Osmar.
16	Valentina Ramirez Berbya	16	Valentina R.
17	Nelson Hernandez Zuga	8	Nelson H.
18	Simon Avila Escobar	16	Simon A.
19	Samuel Alejandro Gonzalez	12	Samuel Av
20	Alejandro osorio Hernandez	14	
21	Isabela Manuel Banquett	16	Isabela
22	Yeison Felipe Lopez Gomez	16	
23	Sofia Montiel	14	Sofia M.
24	Jose miguel Arroyo	15	Jose miguel
25	Paula Andrea gil D.	13	Paula Andrea G
26	Andres Castrillon	11	
27	Moises castillo diaz De La Rosa	8	Moises David
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

Dotación

Código: F 18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Paula Andrea G1 | Fecha de Ingreso: 03/06/2025 | Programa: | UN1

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
03/06/25	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		X Paula andrea	
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
03/06/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓					X Paula andrea	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta ocamisa	Pantalon o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Forrador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
03/06/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		X Paula andrea	

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- BP (Short- Biciclotero/pantalonata (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
3/06/2025	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			X Paula andrea	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(s) Nataly Vallejo Ch[illegible] **Fecha de Ingreso:** 03/06/2025 **Programa:** NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higienico	Talco para pies	Pañitos Húmedos	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón liquido manos							

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higienico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Húmedos	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón liquido manos							

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
03/06/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[illegible]	[illegible]
	Papel higienico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
03/06/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓					[illegible]	[illegible]

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
03/06/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[illegible]	[illegible]

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- B/P (Short- Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
03/06/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			[illegible]	[illegible]

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Alejandro Ospina Hernandez Fecha de Ingreso: 5-06-2025 Programa: INNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higienico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higienico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
5-06-25	X	X	X	X	X	X	X		X		Alejandro Ospina	Yerner Mejia
	Papel higienico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
5-06-25	X	X	X	X	X	X					Alejandro Ospina	Yerner Mejia X

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
5-06-25	X	X	X	X	X	X	✓	X	X		Alejandro Ospina	Yerner Mejia

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- B/P (Short- Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargada
5-06-25	X	X	X	X	X	X	X	X		Alejandro Ospina	Yerner Mejia Ospina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F 18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Samuel Gomez Gomez | Fecha de Ingreso: 05/06/2025 | Programa: ONF

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años

Fecha	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental
	Papel higiénico	Talco para pies	Paños Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos

DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años

Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	

Observación	Firma	Firma encargado

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años

	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Soda dental
	Papel higiénico	Cepillo y beton para zapatos	Paños Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos

DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años

Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	

Observación	Firma	Firma encargado

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años

Fecha	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental
05/06/25	x	x	x	x	x
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos
28/06/25	x	x	x	x	x

DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años

Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar
x	x		x
Desodorante			
x			

Observación	Firma	Firma encargado
	x samuel	
	x samuel	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

DOTACIÓN VESTUARIO

Fecha	Blusa, camiseta o camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Pants o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas
05/06/25	x	x	x	x		x	x	x	x

Observación	Firma	Firma encargado
	x Samuel	

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- B/P (Shirt- Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cobrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
05/06/25	x	x	x	x	x	x	x			x Samuel	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Valentina Jaramillo | Fecha de Ingreso: 05/06/2025 | Programa: N/A

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañales	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higienico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
05/06/25	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Valentina Jaramillo	
	Papel higienico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
05/06/25	X	X	X	X	X	X					Valentina Jaramillo	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Boxer o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
05/06/25	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Valentina Jaramillo	

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- B/F (Short- Biciclitero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
05/06/25	X	X	X	X	X	X	X			Valentina Jaramillo	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Samuel Alonso Gonzalez | Fecha de Ingreso: 06/06/2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
06/06/2025	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓		X		X Samuel A.	
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
06/06/2025	✓	✓	✓	✓	✓	✓					X Samuel A.	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
06/06/2025	✓	✓	✓	✓		—	✓	✓	✓		X Samuel A.	

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- B/P (Short- Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
06/06/2025	X	X	✓	✓	✓	✓	✓			X Samuel A.	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Samuel de Jesus Gutierrez Fecha de Ingreso: 09/06/2025 Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Paños Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y betún para zapatos	Paños Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
09/06/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		L Samuel	
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
09/06/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓					L Samuel	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
09/06/25	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		L Samuel	

*V B o pantalonata (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- B/P (Short- Bicicletero/pantalonsta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cobrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
09/06/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			L Samuel	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Isabella Espinosa Bayona | Fecha de Ingreso: 10/06/2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higienico	Talco para pies	Paños Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Soda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higienico	Cepillo y betun para zapatos	Paños Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Soda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
10/06/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓ Isabela	
	Papel higienico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
10/06/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓ Isabela	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NIA

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta ocasional	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
10/06/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓ Isabela	

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- B/P (Short- Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
10/06/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓ Isabela	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NIA

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Emmily Restrepo Cardenas | Fecha de Ingreso: 10-06-2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higienico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higienico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
10-06-2025	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Emmily R.	Paula Molina
	Papel higienico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
10-06-2025	1	1	1	1	1	1					Emmily R.	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no lo aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa camiseta camisilla	Pantaloo o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Tosita	Chanclas			
10-06-2025	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Emmily R.	Paula Molina

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- B/P (Short- Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS											
Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchon	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
10-06-2025	1	1	1	1	1	1	1			Emmily R.	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no lo aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Daniel Rodriguez Zea | Fecha de Ingreso: 10-06-2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y bolón para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
10-06-25	1	1	1	1	1	1	1	NA	1		Daniel Rodriguez	Paula Molina
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
10-06-25	1	1	1	1	1	1					Daniel Rodriguez	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Forrador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
10-06-25	1	1	1	1	NA	1	1	1	1		Daniel Rodriguez	Paula Molina

*V.B o pantalonsta (Vestido de Baño o pantalonsta (Piscina) * Short- BMP (Short- Bicicletero/pantalonsta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
10-06-25	1	1	1	1	1	1	1			Daniel Rodriguez	Paula Molina.

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F 18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Duvan Felipe Quiñones | Fecha de Ingreso: 10-06-2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	- Papel higiénico	Talco para pies	Paños Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y betún para zapatos	Paños Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
10-06-25	1	1	1	1	1	1	1	NA	1		-Duvan Q	Paula Molina
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
10-06-25	1	1	1	1	1	1					-Duvan Q	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta ocasión	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
10-06-25	1	1	1	1	NA	1	1	1	1		-Duvan Q	Paula Molina

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- 0/1* (Short- Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobija	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
10-06-25	1	1	1	1	1	1	1			-Duvan Q	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F 18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Juan Camilo Guerra P. | Fecha de Ingreso: 10-06-2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higienico	Talco para pies	Paños Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higienico	Cepillo y betún para zapatos	Paños Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
10-06-25	1	1	1	1	1	1	1	NA	1		Juan Camilo	Jefferson
	Papel higienico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
10-06-25	1	1	1	1	1	1					Juan Camilo	Jefferson

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camisa	Pantalon o Sudadera	Medias	Pasty o calzoncillos	Blazer o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
10-06-25	1	1	1	1	NA	1	1	1	1		Juan Camilo	Jefferson

*V B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- B/P (Short- Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobija	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cuna o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
-25	1	1	1	1	1	1	1			Juan Camilo	Jefferson

de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): José Miguel Arizu | Fecha de Ingreso: 10/06/2025 | Programa:

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higienico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higienico	Cepillo y botón para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
10/06/25	\	\	\	\	\	\	\		\		José Miguel	José Miguel
	Papel higienico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
10/06/25	\	\	\	\	\	\					José Miguel	José Miguel

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACION VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Forrados	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
10/06/25	\	\	\	\		\	\	\	\		José Miguel	José Miguel

*V.B o pantalonsta (Vestido de Baño o pantalonsta (Hombre) * Short- BP (Short- Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cobertecho	Almohada	Colchón	Cuna o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
10/06/25	\	\	\	\	\	\	\			José Miguel	José Miguel

Algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Cristian Matias Cruz M. | Fecha de Ingreso: 10-06-2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Paños Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higienico	Cepillo y beton para zapatos	Paños Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
10-06-25	1	1	1	1	1	1	1	NA	1		Christian	Paula Molina
	Papel higienico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
10-06-25	1	1	1	1	1	1					Christian	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa camiseta camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Fortalecer	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
10-06-25	1	1	1	1	NA	1	1	1	1		Christian	Paula Molina

*V.B o pantalonera (Vestido de Baño o pantalonera (Piscina) * Short- B/P (Short- Bicicletero/pantalonera (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cuna o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
10-06-25	1	1	1	1	1	1	1			Christian	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Cristian David Canchila | Fecha de Ingreso: 10-06-2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	.			
	Papel higienico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Soda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higienico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabon liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Soda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
10-06-25	1	1	1	1	1	1	1	NA	1		Cristian	Paula Molina
	Papel higienico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
10-06-25	1	1	1	1	1	1					Cristhian	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa camiseta camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chancias			
10-06-25	1	1	1	1	NA	1	1	1	1		Cristhian	Paula Molina

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- S/P (Short- Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
10-06-25	1	1	1	1	1	1	1			Cristhian	Paula Molina.

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F 18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Maria Isabel Medina | Fecha de Ingreso: 12/06/2025 | Programa: N/A

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Paños Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higienico	Cepillo y betún para zapatos	Paños Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
12/06/25	1	1	1	1	1	1	1	1	1		- Maria J.	Jefatura
	Papel higienico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
12/06/25	1	1	1	1	1	1					- Maria J.	Jefatura

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
12/06/25	1	1	1	1	1	1	1	1	1		- Maria J.	Jefatura

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- Bº (Short- Bicicletero/pantaloneta (Pronda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
12/06/25	1	1	1	1	1	1	1			- Maria J.	Jefatura

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

	Dotación	Código: F18 Versión: 01 Fecha: 28/04/2023 Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Sharol Milet Hernandez | Fecha de Ingreso: 12-06-2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higienico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Soda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higienico	Cepillo y bolsa para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 16 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Soda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
12-06-25	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Sharol Hernandez	Paula Molina
	Papel higienico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
12-06-25	1	1	1	1	1	1					Sharol Hernandez	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Pantys o calzoncillos	Brasier o Forrador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
12-06-25	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Sharol Ortega	Paula Molina

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- B/P (Short- Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
12-06-25	1	1	1	1	1	1	1			Sharol Ortega	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F 18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Jose Gabriel Palmeros | Fecha de Ingreso: 12/06/2025 | Programa: N N A.

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
12/06/25	X	X	X	X	X	X	X	X				
	Papel higiénico	Cepillo y botón para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
12/06/25	X	X	X	X	X							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
12/06/25	X	X	X	X	X	X	X	X	X			

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- B/P (Short- Biciclotera/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
12/06/25	X	X	X	X	X	X	X				

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Yohsbeh Segura | Fecha de Ingreso: 12/06/2023 | Programa: | NNA.

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
12/06/25	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Yhosbelly Segura	
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
12/06/25	X	X	X	X	X	X					Yhosbelly Segura	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta ocasiona	Pantalon o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
12/06/25	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Yhosbelly Segura	

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- B/P (Short- Biciclotero/pantalonata (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cuna o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
12/06/25	X	X	X	X	X	X	X			Yhosbelly Segura	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F 18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Marcos Javier Quintero | Fecha de Ingreso: 13/06/2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Cepillo Dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higienico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Sedá dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higienico	Cepillo y botón para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Sedá dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
13/06/25	\	\	\	\	\	\	\		\		Maíon	
	Papel higienico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
13/06/25	\	\	\	\	\	\					Maíon	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta oceanica	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Forrador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
13/06/25	\	\	\	\	,	\	,	\	\		Maíon	

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- Bb* (Short- Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cuna o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
13/06/25	\	\	\	\	\	\	\			Maíon	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Dotación

Código: F 18
Versión: 01
Fecha: 26/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Angel Manuel Nuñez B | Fecha de Ingreso: 13-06-2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Cepillo dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Sedo dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y Betun para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Sedo dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
13-06-25	1	1	1	1	1	1	1	NA	1		Angel	Paula Molina
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
13-06-25	1	1	1	1	1	1					Angel	Paula Molina

Si algunos de estos ítems no le aplican a la modalidad colocar NA

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Ponty o calzoncillos	Brasier o Forrador	Pijama	Tenis o Zapatos	Traje	Chanclas			
13-06-25	1	1	1	1	NA	1	1	1	1		Angel	Paula Molina

*V B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- Bid (Short- Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobija	Cubrecolchón	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
13-06-25	1	1	1	1	1	1	1			Angel	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 23/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Maria Alejandra Obando Fecha de Ingreso: 13/06/2025 Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Cepillo dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
13/06/25	1	1	1	1	1	1	1	1	1		x Maria Alejandra	
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
13/06/25	1	1	1	1	1	1					x Maria Alejandra	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACION VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Pretensor	Pijama	Tenis o Zapatos	Tosta	Chanclas			
13/06/25	1	1	1	1	1	1	1	1	1		x Maria Alejandra	

*V.D o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- B/P (Short- Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cobertecho	Almohada	Colchon	Cama o Cuna	Olla	Observación	Firma	Firma encargado
13/06/25	1	1	1	1	1	1	1	1		x Maria Alejandra	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 23/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Antonella Agudelo M. Fecha de Ingreso: 13/06/2023 Programa: ICBF

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
13/06/23	1	1	1	1	1	1	1	1			x María Alejandra	Jefferson
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabon Liquido manos							
13/06/25	1	1	1	1	1						x María Alejandra	Jefferson

	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higienico	Crema y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón Liquido manos							

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
	Papel higienico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa camiseta camilas	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Bralier o Forrador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
	•											

*V.H o pantalonsta (Vestido de Baño o pantalonsta (Piscina) * Short- Bif (Short- Bicicletero/pantalón vita (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobija	Cubrefocho	Almohada	Colchón	Cuna o Cama	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
13/06/25			1	1	1	1	1			x María Alejandra	Jefferson

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Nota: La mamá firma por la bebe.

	Dotación	Código: F 13 Versión: 01 Fecha: 28/04/2022 Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Sofia Belmar Castillo | Fecha de ingreso: 16-06-2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Cepillo dental	Cepillo Antipiojos	Cepillo y Peinilla	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							

	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Sorbo dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas				
	Papel higiénico	Cepillo y Jabón para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Sorbo dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas	Maquinas o afeitar			
16-06-25	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Sofia	Paula Molina
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Detodi nante						
16-06-25	1	1	1	1	1	1					Sofia	Paula Molina

*Si algunos de estos elementos no se aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Ropa interior ocultista	Camisetas o Sudaderas	Medias	T shirts o camisetas	Blusas o Hoodies	Pijama	Tenis y Zapatos	Tenis	Chancletas			
16-06-25	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Sofia	Paula Molina

*V.B.o. (antónimo (Verdad de Dato o positivo) o Falso) Si (Sí) o No (No) o Ausente (Ausente) o Presente (Presente) o Ausente (Ausente) o Presente (Presente)

Fecha	DOTACIÓN CAMAS									Firma	Firma encargado
	Protector de colchón	Juego de Camas	Cobijas	Cobijas	Almohada	Cobijas	Cobija Cama	Otro	Observación		
16-06-25	1	1	1	1	1	1	1			Sofia	Paula Molina

*Si algunos de estos elementos no se aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F.18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Página: 1 de 1

Usuario(a): Samuel David Yorgui Ky | Fecha de Ingreso: 17-06-2025 | Programa: NNA

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años

Fecha	Crema para masaje y vaso	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Cepillo dental	Observación	Firma	Firma encargado
	Papel higiénico	Talco para pies	Peinilla Homeopática	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos			

DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años

Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas		Observación	Firma	Firma encargado

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años

	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Observación	Firma	Firma encargado
	Papel higiénico	Cepillo y tintas para zapatos	Peinilla Homeopática	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos			

DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años

Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas		Observación	Firma	Firma encargado

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años

Fecha	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Observación	Firma	Firma encargado
17-06-25	1	1	1	1	1		Samuel David	Paula Molina
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos			
17-06-25	1	1	1	1	1		Samuel David	Paula Molina

DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años

Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas	Maquinilla de afeitar	Observación	Firma	Firma encargado
1	1	NA	1		Samuel David	Paula Molina
Desodorante						
1					Samuel David	Paula Molina

Si algún ítem de estos elementos no le aplican a la medida dar el código NA

DOTACIÓN VESTUARIO

Fecha	Buzo camiseta manga corta	Pantalón o Sudadera	Medias	T-shirt o camisetilla	Blazer o Rompevientos	Pijama	Tenis y Zapatos	Traje	Chaqueta	Observación	Firma	Firma encargado
17-06-25	1	1	1	1	NA	1	1	1	1		Samuel David	Paula Molina

*Y/O sus equivalentes (Vestido de baño o pantalón corto (3° a 5°) * Blazer - 10° (Sólo el Bachillerato) establecida (Pijama de 2 piezas)

DOTACIÓN CUNAS

Fecha	Pañalera de cabecera	Juego de Cunas	Cobijas	Cobertores	Alza Cuna	Colchón	Cuna o Cama	Olla	Observación	Firma	Firma encargado
17-06-25	1	1	1	1	1	1	1			Samuel David	Paula Molina

Si algún ítem de estos elementos no le aplican a la medida dar el código NA

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2022
Página: 1 de 1

Usuario(a): Dilce María Parra Bedoya Fecha de ingreso: 17-06-2025 Programa: N A A

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para masaje y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Cepillo dental	Crema Antipañalitis	Cepillo Rostro	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para masaje y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Cepillo dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas				
	Papel higiénico	Crema y talco para zapatos	Pañitos Humedos	Jabon Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para masaje y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Silla dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas	Maquillaje o afeitar			
17-06-25	1	1	1	1	1	1	1	1	1		-María P	Paula Molina
	Papel higiénico	Talco para pies	Crema	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos	Desodorante						
21-06-25	1	1	1	1	1	1					María P	Paula Molina

Si algún ítem de aseo, dotación no se aplica a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Ropa cotidiana abrigosa	Pantalón o Sudadera	Medias	Calzado colombiana	Chanclas o Sandalias	Pijamas	Tenis o Zapatos	Hoodie	Chaqueta			
17-06-25	1	1	1	1	1	1	1	1	1		-María P	Paula Molina

*Kit de aseo básico (Peinado de Baño o pantalón nata (3° color) * Short- 3/4 (Short Bachillerato) antifaz de (Pijama dos colores)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Colchoneta	Almohada	Cojines	Cobija o Cama	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
21-06-25	1	1	1	1	1	1	1			-María P.	Paula Molina

Si algún ítem de aseo, dotación no se aplica a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F16
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Jasmine Correa Zapata Fecha de Ingreso: 13-06-2025 Programa: NNA

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años

Fecha	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Pasta dental
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos

DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años

Crema antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	.	Observación	Firma	Firma encargado

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años

	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Soda dental
	Papel higiénico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos

DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años

Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas	.	Observación	Firma	Firma encargado

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años

Fecha	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Soda dental
7-06-25	1	1	1	1	1
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos
7-06-25	1	1	1	1	1

DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años

Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas	Maquina de afeitar	Observación	Firma	Firma encargado
1	1	NA	1		Jeya C.Z	Paula Molina
Desodorante						
1	1	1	1		Jeya C.Z	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

DOTACIÓN VESTUARIO

Fecha	Blusa camisa o camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Ropa interior calzoncillos	Brasier o Formador
7-06-25	1	1	1	1	NA

Pijama	Tenis o Zapatos	Bata	Chanclas	Observación	Firma	Firma encargado
1	1	1	1		Jeya C.Z	Paula Molina

V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- B/P (Short- Bicicletero/pantaloneta basica (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cobertor/cobija	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
7-06-25	1	1	1	1	1	1	1			Jeya C.Z	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

	Dotación	Código: F18 Versión: 01 Fecha: 28/04/2022 Página: 1 de 1

Usuario(a): Camilo Andres Castillo Fecha de Ingreso: 18-06-2025 Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para masaje y cuerpo	Bloqueador Sofa	Shampoo	Crema Dental	Cepillo dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo					
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para masaje y cuerpo	Bloqueador Sofa	Shampoo	Crema Dental	Sedá dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas				
18-06-25	1	1	1	1	1	1	1	NA			Ccamizo	Paula Molina
	Papel higiénico	Cepillo y jabón para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos							
18-06-25	1	1	1	1	1						Ccamizo	Paula Molina
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para masaje y cuerpo	Bloqueador Sofa	Shampoo	Crema Dental	Sedá dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas	Maquinas de afeitar			
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos	Desodorante						

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Buzo conjunto overoles	Pantalón o Sudadera	Medias	Camiseta o Camisa/Blusa	Blusa o Pantalón	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chaqueta			
18-06-25	1	1	1	1	NA	1	1	1	1		Ccamizo	Paula Molina

*Y El conjunto de Vestido de Baño es para hombre (Pantalón) y mujer (Blusa y pantaloneta)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
18-06-25	1	1	1	1	1	1	1			Ccamizo	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F16
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Página: 1 de 1

Usuario(a): Moises David Castillo G | Fecha de Ingreso: 18-06-2023 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas				
8-06-25	1	1	1	1	1	1	1	NA			Moises	Paula Molina
	Papel higiénico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos							
8-06-25	1	1	1	1	1						Moises	Paula Molina
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas	Maquina de afeitar			
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos	Desodorante						

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa/ camiseta manga	Pantalón o Sudadera	Medias	Pantys o calzoncillos	Brasier o Forrador	Pijama	Tenis o Zapatos	Traje	Chaqueta			
8-06-25	1	1	1	1	NA	1	1	1	1		Moises	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobija	Cubrelecho	Almohada	Cenidor	Cuna o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
8-06-25	1	1	1	1	1	1	1			Moises	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

	Dotación	Código: F18 Versión: 01 Fecha: 28/04/2023 Página: 1 de 1

Usuario(a): Valeria Daniela Gonzalez Fecha de Ingreso: 19.06.2025 Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para mamas y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas					
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Soda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas				
	Papel higiénico	Cepillo y pelos para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Soda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas	Maquina de afeitar			
9-06-25	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Daniela	Paola Molina
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos	Desodorante						
9-06-25	1	1	1	1	1	1					Daniela	Paola Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta buzo sudadera	Pantalón o Sudadera	Medias	Tenis o calzocillos	Brasier o Pantalón	Pijama	Tenis y Zapatos	Traje	Especiales			
9-06-25	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Daniela	Paola Molina

V.B. o similares (Vestido de Baño o pantaloneta (Femenino) * Short - Sudadera (Masculino) Bicicletero establecido (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cumbricama	Almohada	Colchón	Cama y Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
9-06-25	1	1	1	1	1	1	1			Daniela	Paola Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

		Código: F 16
	Dotación	Versión: 01
		Fecha: 28/04/2023
		Página: 1 de 1

Nombre(s) Cristian Matias Cruz Fecha de Ingreso: 19-06-2025 Programa: NNA

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años

Fecha	Crema para pañales y cuerpo	Bloqueador Solar	Champú	Crema Dental	Cepillo dental	Observación
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos	

DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años

Quita Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo		Observación	Firma	Fecha encargado

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años

Crema para pañales y cuerpo	Bloqueador Solar	Champú	Crema Dental	Seda dental
Papel higiénico	Cepillo y pasta para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos

DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años

Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas		Observación	Firma	Fecha encargado

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años

Fecha	Crema para pañales y cuerpo	Bloqueador Solar	Champú	Crema Dental	Seda dental
19-06-25	1	1	1	1	1
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos
19-06-25	1	1	1	1	1

DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años

Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas	Máquina de afeitar	Observación	Firma	Fecha encargado
1	1	NA	1		Christian	Paula Molano
Desodorante					Christian	Paula Molano
1						

Si algunos de estos ítems no lo aplican a la modalidad colocar N/A

DOTACIÓN VESTUARIO

Fecha	Blusa camiseta sudadera	Pantalón o Sudadera	Medias	Falda o pantaloneta	Bracier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chaqueta	Observación	Firma	Fecha encargado
19-06-25	1	1	1	1	NA	1	1	1	1		Christian	Paula Molano

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta 1ª prenda) * Short: (1ª dotación) adicional (Prenda de oficio)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobija	Cobertor	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Fecha encargado
19-06-25	1	1	1	1	1	1	1			Christian	Paula Molano

Si algunos de estos ítems no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F 18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Página: 1 de 1

Usuario(a): Gaston Mena Lopez | Fecha de Ingreso: 14/06/2023 | Programa: NNN

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Champu	Crema Dental	Cepillo dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Paños Humedos	Jabon Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Champu	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y bolsa para zapatos	Paños Humedos	Jabon Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Champu	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
14/06/23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
14/06/23	✓	✓	✓	✓	✓	✓						

Si alguno de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa camiseta colombia	Pantalon o Sudadera	Medias	Falda o calzoncillos	Bluser o Forevador	Pijama	Tenis o Zapatos	Tenis	Chanclas			
14/06/23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (F. activa) * Short - PP (Short, Blusa de educadora (Prenda de oficina)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Colchoneta	Almohada	Cobijas	Cobija o Cama	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
14/06/23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			

Si alguno de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F 18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Ismas Gabriel | Fecha de Ingreso: 22/06/2023 | Programa: NNA

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años

Fecha	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Observación	Firma	Firma encargado
	Papel higienico	Talco para pies	Panales Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos			

DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años

Crema Antiarrugas	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	-

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años

Fecha	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Observación	Firma	Firma encargado
22-06-25	1	1	1	1	1			
	Papel higienico	Cepillo y betún para zapatos	Panales Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos			
22-06-25	1	1	1	1	1			

DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años

Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar
1	1	NA	

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años

Fecha	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Observación	Firma	Firma encargado
	Papel higienico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos			

DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años

Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar
Desodorante			

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

DOTACIÓN VESTUARIO

Fecha	Blusa, camiseta oceanica	Pantalon o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas	Observación	Firma	Firma encargado
22-06-25	1	1	1	1	NA	1	1	1	1			

*Y B o pantalon de (Vestido de Baño o pantaloneta (Ficina) * Short- BP (Short- Bicicletero/pantaloneta d'corta deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cobertecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
22-06-25	1	1	1	1	1	1	1				

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: FIII
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): OSMAY Borges | Fecha de Ingreso: 22/06/2023 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Sodis dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
22-06-25	1	1	1	1	1	1	1	NA				
	Papel higiénico	Cepillo y betun para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos							
22-06-25	1	1	1	1	1							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Sodis dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos	Desodorante						

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camisa	Pantalon o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Franelilla	Pijamas	Tenis o Zapatos	Traje	Chanclas			
22-06-25	1	1	1	1	NA	1	1	1	1			

*V II = pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short: ESP (Short- Bicicletero)pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	C. Sobretodo	Almohada	Cobijón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
22-06-25	1	1	1	1	1	1	1				

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Maria Valentina Betancur | Fecha de Ingreso: 22/06/2025 | Programa: NNA

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años

Fecha	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental
	Papel higienico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos

DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años

Cepillo dental Antiguingivitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años

	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Soda dental
	Papel higienico	Cepillo y talco para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos

DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años

Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años

Fecha	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Soda dental
22/06/25	✓	✗	✓	✗	✗
	Papel higienico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos
22/06/25	✗	✗	✓	✗	✗

DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años

Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar	Observación	Firma	Firma encargado
✗	✗	✗	✓		Maria Valentina	Kate
Antiodorante						
✗					Maria Valentina	Kate

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

DOTACIÓN VESTUARIO

Fecha	Blusa camiseta sudadera	Pantalon o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Buzo o Pijama	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas	Observación	Firma	Firma encargado
22/06/25	✓	✓	✓	✗	✗	✗	✗	✗	✓		Maria Valentina	Kate

*V B o pantalón ota (Vestido de Baño o pantalón ota (Ficcias) * Short- BP (Short- Bicicletero-pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobija	Cobertor/a	Manta/o	Colchon	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
22/06/25	✓	✗	✗	✗	✗	✗	✗			Maria Valentina	Kate

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

RE: SOLICITUD PRORROGA YOLIS YAJAIRA SEQUEDA ALVAREZ

Jose Fernando Castro Bustamante < Jose.CastroB@icbf.gov.co >
mié., 11 jun. 2025 11:15:46 a. m. -0500

To "Psicosocial NNA"<psicosocial.nna@corsebien.com>

Bello 11 de Junio de 2025

Señores
HOGAR DE PASO
Coserbien
Copacabana Antioquia

ASUNTO: PRORROGA DE LA MEDIDA

Conforme a lo solicitado en correo antecedente se prorroga la medida inicial

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

JOSÉ FERNANDO CASTRO BUSTAMANTE
Defensor de familia
Centro Zonal Aburrá Norte
ICBF Sede Regional Antioquia
Diagonal 55 # 37 - 41 Centro Comercial Estación Niquía Piso 9
Teléfono: 604 4093440 Ext. 404003
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Psicosocial NNA <psicosocial.nna@corsebien.com>
Enviado el: miércoles, 11 de junio de 2025 9:55 a. m.
Para: Jose Fernando Castro Bustamante <Jose.CastroB@icbf.gov.co>
Asunto: SOLICITUD PRORROGA YOLIS YAJAIRA SEQUEDA ALVAREZ

Defensoria de Familia
Yuliana Valdes Duque
Centro Zonal Abuerra Norte

Cordial Saludo

De manera atenta y respetuosa nos dirigimos a usted con el fin de solicitar la prorroga en favor de la usuaria:
-YOLIS YAJAIRA SEQUEDA ALVAREZ , quien ingresó el 29 de Mayo de 2025 y aun se encuentre en la Corporación Semillas de Bienestar, recordando que el tiempo de permanencia es de 8 días hábiles.

Quedamos atentos.

Paula Andrea Molina Osorio
Trabajadora Social CORSEBIEN

ALCALDÍA DE
BELLO

1005,01

Bello, 11 de junio de 2024

BOLETA DE INGRESO
CORSEBIEN
HOGAR DE PASO
(Código de infancia y adolescencia Art 60)

BOLETA DE INGRESO NNA: NICOLLE KAHIORO ZAPATA VILLA
INGRESO: 11/06/2025.

Cordial saludo,

En calidad de Comisaria Primera de Familia del Municipio de Bello, respetuosamente le remito **BOLETA DE INGRESO** de **NNA. NICOLLE KAHIORO ZAPATA VILLA**, se Autoriza la Prórroga de la NNA. Continua como medida de restablecimiento de derechos

Cordialmente,

DAYSSY CATALINA MORALES LICONA.
Comisaria Primera de Familia de Bello.

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Nancy Yamile Pulgarin Guzman		11/06/2025
Revisó:	DAYSSY CATALINA MORALES LICONA		19/06/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

Sede Administrativa
Cra. 50# 51- 00, Bello - Antioquia
NIT 890.980.112-1

PBX: (57-4) 604 79 44
Código postal: 051053
www.bello.gov.co

Síguenos: @alcaldiadebello

RE: SOLICITUD PRORROGA EYLEEN MARINA HERNANDEZ

Yuliana Valdes Duque < Yuliana.Valdes@icbf.gov.co >
lun., 16 jun. 2025 4:22:50 p. m. -0500

To "Psicosocial NNA"<psicosocial.nna@corsebien.com>

Buenas tardes, por medio del presente me permito solicitar se prorrogue atencion a favor de la menor del asunto todavez me encuentro a la espera de que se asigne un cupo en internado por vulneracion.

Cordialmente,

Yuliana Valdés Duque
Defensora de Familia
Centro Zonal Aburra Norte
ICBF Sede Regional Antioquia
Diagonal 55 # 37 – 41 Piso 9
C.C. Estación Niquia - Bello
Teléfono: 6046093440
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Psicosocial NNA <psicosocial.nna@corsebien.com>
Enviado: miércoles, 11 de junio de 2025 9:53
Para: Yuliana Valdes Duque <Yuliana.Valdes@icbf.gov.co>
Asunto: SOLICITUD PRORROGA EYLEEN MARINA HERNANDEZ

Defensoria de Familia
Yuliana Valdes Duque
Centro Zonal Aburra Norte

Cordial Saludo

De manera atenta y respetuosa nos dirigimos a usted con el fin de solicitar la prorroga en favor de la usuaria:
-EYLEEN MARINA HERNANDEZ , quien ingresó el 23 de Mayo de 2025 y aun se encuentra en la Corporación Semillas de Bienestar, recordando que el tiempo de permanencia es de 8 días hábiles.

Quedamos atentos.

Paula Andrea Molina Osorio
Trabajadora Social CORSEBIEN

RE: SOLICITUD PRORROHA SAMUEL ALARCON GONZALEZ

Comisaria Cuarta de Bello < comisariacuarta@bello.gov.co >
mar., 17 jun. 2025 1:40:39 p. m. -0600

To "Psicosocial NNA"<psicosocial.nna@corsebien.com>

Buenas tardes, por favor prorrogar, estamos a la espera del cupo.

Atentamente,

De: Psicosocial NNA <psicosocial.nna@corsebien.com>
Enviado: martes, 17 de junio de 2025 11:22
Para: Comisaria Cuarta de Bello <comisariacuarta@bello.gov.co>
Asunto: SOLICITUD PRORROHA SAMUEL ALARCON GONZALEZ

Comisaria Cuarta de Familia
Nataly Nieto Perez
Bello

Cordial Saludo

De manera atenta y respetuosa nos dirigimos a usted con el fin de solicitar la prorroga en favor de la usuaria:
-**SAMUEL ALARCON GONZALEZ**, quien ingresó el 06 de junio de 2025 y aun se encuentra en la Corporación Semillas de Bienestar, recordando que el tiempo de permanencia es de 8 días hábiles.

Quedamos atentos.

Paula Andrea Molina Osorio
Trabajadora Social CORSEBIEN

Correo

Buscar (/)

RE: SOLICITUD PRORROGA NATALY VALLEJO RUIZ

CT Comisaria Tercera de Bello

11:57 A.M. • BANDEJA DE ENTRADA

Psicosocial NNA

Se autoriza dicha prorroga a favor de la NNA **NATALY VALLEJO RUIZ.**

Comisaria Tercera de Familia
comisariatercera@bello.gov.co
(604)6047944 ext. 1475
Casa de Justicia de Niquia Diagonal 65 Nº 42A-11
Alcaldía de Bello

De: Psicosocial NNA <psicosocial.nna@corsebien.com>
Enviado: martes, 17 de junio de 2025 11:09
Para: Comisaria Tercera de Bello <comisariatercera@bello.gov.co>
Asunto: SOLICITUD PRORROGA NATALY VALLEJO RUIZ

Comisaria Tercera de familia
Maria Cristina Pulgarin Duque
Bello

Cordial Saludo

De manera atenta y respetuosa nos dirigimos a usted con el fin de solicitar la prorroga en favor de la usuaria:
-NATALY VALLEJO RUIZ , quien ingresó el 03 de junio de 2025 y aun se encuentra en la Corporación Semillas de Bienestar, recordando que el tiempo de permanencia es de 8 dias hábiles.

Quedamos atentos.

Paula Andrea Molina Osorio
Trabajadora Social CORSEBIEN

Responder • Responder a todos • Reenviar • Editar como nuevo

Me 11:09 A.M. • Enviado

SOLICITUD PRORROGA NATALY VALLEJO RUIZ - Comisaria Tercera de familia Maria Cristina Pulgarin Duque Bello Cordial Saludo De manera atenta y res...

@mencione a un usuario o grupo para compartir esta conversación

RE: PRORROGA ALEJANDRO OSPINA HERNANDEZ

Comisaria Séptima Alcaldia de Bello < comisariaseptima@bello.gov.co >
mar., 17 jun. 2025 4:16:02 p. m. -0500

To "Psicosocial NNA"<psicosocial.nna@corsebien.com>

Cordial saludo,

Atendiendo correo que antecede se autoriza prórroga en hogar de paso para **ALEJANDO OSPINA HERNANDEZ.**

Atentamente,



De: Psicosocial NNA <psicosocial.nna@corsebien.com>
Enviado: martes, 17 de junio de 2025 11:20
Para: Comisaria Séptima Alcaldia de Bello <comisariaseptima@bello.gov.co>
Asunto: PRORROGA ALEJANDRO OSPINA HERNANDEZ

Comisaria Septima de Familia
Gloria Cecilia Rua Jaramillo
Bello

Cordial Saludo

De manera atenta y respetuosa nos dirigimos a usted con el fin de solicitar la prorroga en favor de la usuaria:
-**ALEJANDO OSPINA HERNANDEZ,** quien ingresó el 05 de junio de 2025 y aun se encuentra en la Corporación Semillas de Bienestar, recordando que el tiempo de permanencia es de 8 días hábiles.

Quedamos atentos.

Paula Andrea Molina Osorio
Trabajadora Social CORSEBIEN

RE: SOLICITU PRORROGA ISABELLA ESQUEVEL BANNQUET

Comisaria Sexta Alcaldia de Bello < comisariasexta@bello.gov.co >
vie., 20 jun. 2025 1:41:37 p. m. -0500

To "Psicosocial NNA"<psicosocial.nna@corsebien.com>

Buenas tardes, se autoriza la prórroga a espera de cupo de internado. Feliz día.

De: Psicosocial NNA <psicosocial.nna@corsebien.com>
Enviado: viernes, 20 de junio de 2025 13:00
Para: Comisaria Sexta Alcaldia de Bello <comisariasexta@bello.gov.co>
Asunto: SOLICITU PRORROGA ISABELLA ESQUEVEL BANNQUET

Comisaria Sexta de Familia
Bleidy Maria Munera Gutierrez
Bello

Cordial Saludo

De manera atenta y respetuosa nos dirigimos a usted con el fin de solicitar la prorroga en favor de la usuaria:
-**ISABELA ESQUEVEL BANQUETT**, quien ingresó el 10 de junio de 2025 y aun se encuentra en la Corporación Semillas de Bienestar, recordando que el tiempo de permanencia es de 8 días hábiles.

Quedamos atentos.

Paula Andrea Molina Osorio
Trabajadora Social CORSEBIEN

RE: SOLICITUD PRORROGA SAMUEL DE JESU GUTIERREZ PEREZ

Comisaria Cuarta de Bello < comisariacuarta@bello.gov.co >
vie., 20 jun. 2025 10:16:17 a. m. -0500

To "Psicosocial NNA"<psicosocial.nna@corsebien.com>

Cordial saludo, por favor prorrogar la estancia del NNA, ya se solicitó cupo en internado, estamos a la espera.

Atentamente,

Nataly Nieto Pérez
Comisaria Cuarta de Familia
Secretaría de Seguridad y Convivencia Ciudadana
Calle 20 D # 42A - 65, Zamora, Bello

ALCALDÍA DE
BELLO

De: Psicosocial NNA <psicosocial.nna@corsebien.com>
Enviado: viernes, 20 de junio de 2025 10:08
Para: Comisaria Cuarta de Bello <comisariacuarta@bello.gov.co>
Asunto: SOLICITUD PRORROGA SAMUEL DE JESU GUTIERREZ PEREZ

Comisaria Cuarta de Familia
Nataly Nieto Perez
Bello

Cordial Saludo

De manera atenta y respetuosa nos dirigimos a usted con el fin de solicitar la prorroga en favor de la usuaria:
-**SAMUEL DE JESU GUTIERREZ PEREZ**, quien ingresó el 09 de junio de 2025 y aun se encuentra en la Corporación Semillas de Bienestar, recordando que el tiempo de permanencia es de 8 días hábiles.

Quedamos atentos.

Paula Andrea Molina Osorio
Trabajadora Social CORSEBIEN

Re: SOLICITUD PRORROGA JUAN CAMILO GUERRA PANIAGUA

Kelly Alejandra Ruiz Correa < Kelly.Ruiz@icbf.gov.co >
vie., 27 jun. 2025 9:32:19 a. m. -0500

To "Psicosocial NNA"<psicosocial.nna@corsebien.com>

Buenos días.

Teniendo en cuenta que el defensor de familia Carlos Mario Mesa está en su periodo de vacaciones desde el equipo psicosocial autorizamos la prórroga.

El martes 01 de Julio. el equipo psicosocial de la defensoría de familia recogerá al adolescente para realizar el traslado a modalidad internado.

Gracias por el apoyo.

Cordialmente,
Obtener Outlook para Android

De: Psicosocial NNA <psicosocial.nna@corsebien.com>
Enviado: viernes, junio 27, 2025 9:25:32 a. m.
Para: Kelly Alejandra Ruiz Correa <Kelly.Ruiz@icbf.gov.co>; Juliana Patricia Cardona Arbelaez <Juliana.Cardona@icbf.gov.co>; Lisa Maria Medina Cardona <Lisa.Medina@icbf.gov.co>
Asunto: SOLICITUD PRORROGA JUAN CAMILO GUERRA PANIAGUA

Algunos contactos que recibieron este mensaje no suelen recibir correos electrónicos de psicosocial.nna@corsebien.com. Por qué es esto importante

Defensor de familia
Carlos Mario Mesa Martinez

Cordial Saludo

De manera atenta y respetuosa nos dirigimos a usted con el fin de solicitar la prorroga en favor del usuario:
-**JUAN CAMILO GUERRA PANIAGUA** quien ingresó el 10 de junio de 2025 y aun se encuentra en la Corporación Semillas de Bienestar, recordando que el tiempo de permanencia es de 8 días hábiles.

Quedamos atentos.

Paula Andrea Molina Osorio
Trabajadora Social CORSEBIEN

12. Aportar los avances mes a mes de la obtención de licencia de funcionamiento según artículo 16 de la Ley 1098 del 2006, con cada uno de los informes de actividades para la ejecución del contrato.

Con relación a este numeral, nuestra Corporación ya cuenta con licencia otorgada por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, de acuerdo con esto, comenzamos a indagar respecto a los requisitos y el trámite, este proceso generalmente implica la presentación de documentación, la inspección de las instalaciones y el cumplimiento de los requisitos legales establecidos para este tipo de modalidades.

De igual manera, El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ha habilitado finalmente una alternativa para el cargue de información, dado que persiste un error en la plataforma OAC que impide registrar los datos correspondientes, al no reconocer el trámite requerido.

A continuación, la solicitud de información de renovación y reporte de error en el aplicativo OAC.

Gmail

corporacion semillas de bienestar <corsebien2014@gmail.com>

SOLICITUD INFORMACION TRAMITE DE RENOVACION VENCIMIENTO MES DE JULIO ANTIOQUIA

Ana Isabel Bolyan Jaimoy Parody <ana.jaimoy@icbf.gov.co>
Para "corsebien2014@gmail.com" <corsebien2014@gmail.com>
24 de junio de 2025, 9:11

Señora
Laura Victoria Cardona Arredondo
Representante legal
CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR CORSEBIEN

Asunto: Solicitud información trámite de renovación de licencia de funcionamiento con vencimiento en el mes de julio, en el departamento de Antioquia

Cordial saludo

De manera atenta me permito solicitar confirmación de radicación de renovación de licencias para el siguiente trámite:

REGIONAL	INSTITUTO	CLASE DE LICENCIA	MODALIDAD	FECHA VENCIMIENTO	MUNICIPIO
ANTIOQUIA	CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR CORSEBIEN	[illegible]	Centro de emergencia	26/07/2025	MEDELLIN

Por favor relacionar el número de radicado otorgado por el aplicativo OAC unilex con el fin de dar inicio al trámite oportuno.

Así como también solicito el cargue de la información de cada uno de los trámites en la siguiente carpeta respectivamente, con el fin de realizar una revisión documental más oportuna [illegible]

De igual manera me permito informar que sea la profesional designada para el liderazgo del trámite relacionado anteriormente.

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Ana Isabel Bolyan Jaimoy Parody
Contratista
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

[illegible]

Gmail corporacion servicios de bienestar <corsebien2014@gmail.com>

REPORTE ERROR APLICATIVO OAC - CORSEBIEN

corporacion servicios de bienestar <corsebien2014@gmail.com> [illegible]

[illegible]

corporacion servicios de bienestar [illegible]

[illegible]

Buenos días

- Envio copia definitiva e inicio del procedimiento hasta el momento donde se presenta la dificultad

  Seleccionar el objeto a ejecutar se hace bien, se genera el turno normal, asociación con cedula ciudadanía número del turno, y se observa como se puede modificar en la imagen, además que el turno no tiene vinculada fecha de asignación

  [illegible]

  Pantallazo No.

- La particularidad radica en la imagen completa y tal cual. Solo se selecciona una opción, cuando se requieren cargue adicionalmente a este

  Pantallazo No. imagen está completa

- En el anterior, aparte el sistema con mal operador por temas de movilidad, no se asignan más funcionarios con fallas, incompletas o recursos

  Pantallazo No. información no existe de más opciones o recursos

  [illegible]

  - Nombre completo de la Entidad: CORPORACION SERVICIOS DE BIENESTAR
  - Número de identificación Tributaria (NIT): [illegible]
  - Correo electrónico con el cual desea ser Registrado: [illegible]
  - Usuario: corsebien2014
  - Nombre completo persona de contacto: Laura Sofia Cardona
  - Número telefónico de contacto: 3165170484
  - Aplicativo que presenta errores: OAC

cordialmente,

CORSEBIEN
[illegible]

2 adjuntos

- SCREENSHOT 2.pdf
  [illegible]
- SCREENSHOT.pdf
  [illegible]

[illegible]

13. El operador deberá alimentar mes a mes la plataforma SECOP II, anexando los informes de actividades escaneados con las actividades presentadas y ejecutadas del objeto contractual.

A continuación, la evidencia que se alimento al SECOP II con el informe del mes de mayo 2025



CONCLUSIONES:

Con la emisión del presente informe de actividades, y los anexos allegados se garantiza el cumplimiento de todas las obligaciones tanto generales como especificas, durante el periodo correspondiente a junio de 2025. lo que conlleva a la prestación de servicios de apoyo a la gestión para la atención y protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes en el marco del programa "promoción de paz y sana convivencia" de la Secretaria de seguridad y convivencia ciudadana del municipio de Bello, desde la Corporación Semillas de Bienestar como entidad contratista, que opera como Centro de Emergencia con licencia de funcionamiento, brindando a los niños, niñas y adolescentes de 6 a 17 años con derechos vulnerados del municipio de Bello ubicación inicial, habilitados para su acogida, cuidado y atención requerida durante su permanencia en la modalidad, con el fin de que la autoridad administrativa desarrolle las acciones pertinentes que le permitan determinar la medida de restablecimiento de derechos más conveniente en cada caso, en función del interés superior, como lo establece la Ley 1098 de 2006

Tras la reunión con el ente supervisor del contrato y las entidades encargadas del ingreso y la ubicación de los niños, niñas y adolescentes a la Corporación, permitió la unificación de criterios, para la recepción de la población y se generó la claridad frente a los casos procedentes de otras municipalidades, permitiendo focalizar el servicio para la atención oportuna del programa.

Después de la visita de verificación de la infraestructura para la licencia de funcionamiento, se realiza adecuaciones físicas en el servicio para mejorar la atención de los niños, niñas y adolescentes

Laura Cardona A.

LAURA V. CARDONA ARREDONDO
Representante legal Corporación Semillas de Bienestar
C.C. 44007543

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141145199710

(415)7707212459984(8020) 000014114519971 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional / Impuestos de Medellín	14. Buzón electrónico
9 0 0 8 3 0 2 5 1	8	1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 27. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR

36. Nombre comercial	37. Sigla
CORSEBIEN	CORSEBIEN

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Copacabana 2 1 2

41. Dirección principal
VDA EL ZARZAL SECTOR CURAZAO FCA PIEDRAS BLANCAS

42. Correo electrónico: contabilidad@corsebien.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 0 0 3 0	3 0 1 4 2 0 0 1 0 1	3 0 5 9 0 9 2 7 6 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 1 5 0 1 1 6	5 6 2 1	2 0 2 0 0 9 1 8	8 7 3 0			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5

nsbls. renta y compl. regimen ordinar

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre: CARDONA ARREDONDO LAURA VICTORIA

965. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 04-07-2025 10:14:43AM

ALCALDÍA DE
BELLO

1005.3

20250714161969361444997870
Comunicaciones Despachadas a Otras Entidades
Julio 14, 2025 16:19
Radicado 20252097870

Bello, 14 de julio de 2025

SEÑORES

CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR
NIT 900.830.251-8
REPRE LEGAL: LAURA VICTORIA CARDONA ARREDONDO
TEL 316 6973499
CORREO administracion3@corsebien.com

Asunto: solicitud de información sobre acciones para renovar licencia de funcionamiento.

Cordial salido,

Mediante el presente escrito y de manera respetuosa, en cumplimiento de mis funciones como supervisor del contrato N°059 de 2025, el cual actualmente tiene por objeto la " PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN EL MARCO DEL PROGRAMA "JUNTOS CONSTRUIMOS LA PAZ PARA EL FORTALECIMIENTO DEL BUEN GOBIERNO PARA LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS", actuando de manera atenta me permito manifestar mediante el presente escrito, petición de información formal, según lo normado por artículo 13 de la Ley 1437 del 2011 y s.s, y el artículo 13 y s.s. de la Ley 1755 del 2015 y demás concordantes, en razón a los siguientes:

ANTECEDENTES

1. En la etapa precontractual del proceso previamente referenciado, se exigió al contratista que aportara licencia de funcionamiento para operar Hogar de Paso en modalidad casa hogar.
2. El contratista aporta de manera efectiva la licencia de funcionamiento N°0074 del 14 de enero de 2025, reconocida como licencia "inicial", con un plazo de seis (6).
3. Para el día de hoy catorce (14) de julio del 2025, se cumplen los seis (6) meses de vigencia de la licencia inicial otorgada por el ICBF.

Por lo anterior y con ánimo de acompañar este proceso contractual desde una supervisión activa, se requiere al contratista dar cumplimiento a las orientaciones impartidas por el artículo 16 de la Ley 1098 de 2006, en búsqueda de promover la protección especial de los niños, niñas y adolescentes (N.N.A), tal cual quedó plasmado en la obligación especia N°12 del contrato N°059-2025 en la cual usted se obliga a: **"El operador garantizara que dentro del plazo de ejecución del contrato qué contará con licencia de funcionamiento activa".**

ALCALDÍA DE BELLO

SOLICITUD

1. Se informe técnicamente sobre la trazabilidad de acciones dirigidas a renovar la licencia de funcionamiento N°0074 de 2025, anexando los documentos que acrediten la información expuesta y el cumplimiento de la obligación N°12 del contrato N° 059-2025.

Lo anterior en razón al cumplimiento de los deberes legales que recaen en las entidades estatales como la Alcaldía de Bello y la Subsecretaria de Convivencia Ciudadana, entidades comprometidas con el adecuado desarrollo y cumplimento de la Ley 1098 del 2006, mediante acciones dirigidas a salvaguardar las garantías de los niños, niñas y los adolescentes.

Atentamente,

JIMMY ANDRES RUA GARCIA
Subsecretario de Convivencia Ciudadana.
Alcaldía de Bello

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Santiago P. Garcia		14/07/2024
Revisó:	**Jimmy A, Rua Garcia Subsecretario de Seguridad y Convivencia**		14/07/2024
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			