Instrucciones generales de diligenciamiento:
1. Los con fondo gris no deben ser modificados ni diligenciados, estos se encuentran formulados
2. En el caso de que se requiera indicar números estos se deben expresar sin puntos y/o comas

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato de aporte Número:05019332024	**Cupos: 494**	**Servicio que presta: HCB - FAMI BIENVENIR**	
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: N/A		**Período reportado: 01/02/2025-28/02/2025**	
Municipio(s) en el que se ubica el servicio: ANDES			**N° de unidades de servicio: 36**
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): CORPORACIÓN CREER MÁS		**Nombre del Representante Legal de la (EAS): ALBERTO GUBAY PEREZ**	
Regional: ANTIOQUIA		**Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n): SUROESTE**	
Nombre(s) del (los) Supervisor(es): DANIS ATRID MUÑOZ SEGURA			

2. INFORME GENERAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS ATENDIDOS EN EL PROGRAMA

ASPECTO A EVALUAR	NÚMERO	% EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Total de cupos contratados	494		
Total de niñas y niños atendidos en el periodo	282	57%	
Total de mujeres gestantes atendidas en el periodo (aplica para DIMF, MP, HCB FAMI)	40	8%	
Usuarios nuevos en el periodo	322	65%	
Usuarios reportados con calidad en el sistema de información del ICBF en el periodo	322	65%	Se realiza el registro de los participantes en la platafoma cuentame, se enviaron los tiket para los que presentaron novedades
Usuarios con discapacidad atendidos (incluye madres gestantes y mujeres en periodo de lactancia)	0	0%	

3. RELACIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS RETIRADOS

ASPECTO A EVALUAR	NÚMERO	% EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Niñas y niños que se retiraron durante el período	17	3%	
Mujeres gestantes que se retiraron durante el período	0	0%	

Niñas y niños que ingresaron en el período		322	65%	
Niñas y niños que se registraron con calidad en el sistema de información del ICBF		322	65%	
4. ACCIONES ENFOCADAS PARA LOGRAR LA GARANTIA DE DERECHOS				
ASPECTO A EVALUAR	**N° DE CASOS AL INICIAR EL CONTRATO**	**N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE**	**% DE AVANCE EN RESOLUCIÓN DE SITUACIONES ESPECIALES**	**ALERTAS Y OBSERVACIONES**
Niñas y niños sin registro civil	0	0	#¡DIV/0!	NO APLICA PARA EL MES REPORTADO
Niñas y niños sin afiliación a salud	0	0	#¡DIV/0!	NO APLICA PARA EL MES REPORTADO
Mujeres gestantes y madres lactantes sin afiliación a salud	0	0	#¡DIV/0!	NO APLICA PARA EL MES REPORTADO
Niñas y niños sin control de crecimiento y desarrollo	0	0	#¡DIV/0!	NO APLICA PARA EL MES REPORTADO
Niñas y niños sin esquema de vacunación completo acorde a su edad al inicio del contrato	0	0	#¡DIV/0!	NO APLICA PARA EL MES REPORTADO
Casos de malnutrición identificados	0	0	#¡DIV/0!	No se han identificado casos de desnutrición, ya que aun no se suben los datos al sistema; así mismo no
Casos identificados de signos de malnutrición	0	0	#¡DIV/0!	No se han identificado casos de desnutrición, ya que aun no se suben los datos al sistema; así mismo no se han detectado casos de perímetro braquial por debajo de 11.5 cm
ASPECTO A EVALUAR		**N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE**	**TOTAL DE CASOS REPORTADOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO**	**ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS**
Número de casos de malnutrición reportados a las Entidades correspondientes	Desnutrición	0	0	No se han identificado casos de desnutrición, ya que aun no se suben los datos al sistema; así mismo no se han detectado casos de perímetro braquial por debajo de 11.5 cm
	Sobrepeso u Obesidad	0	0	No se han identificado casos de sobrepeso u obesidad, ya que aun no se suben los datos al sistema
ESTADO NUTRICIONAL		**N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL**	**% DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL**	**ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS**
Descripción cuantitativa del diagnóstico nutricional (Reportar trimestralmente)	Desnutrición Aguda	0	#¡DIV/0!	No se han identificado casos de desnutrición, ya que aun no se suben los datos al sistema; así mismo no se han detectado casos de perímetro braquial por
	Desnutrición Crónica	0	#¡DIV/0!	
	Desnutrición Global	0	#¡DIV/0!	
	Normal o eutrófico	0	#¡DIV/0!	
	Sobrepeso	0	#¡DIV/0!	

	Obesidad I	0	#¡DIV/0!	Se han detectado casos de perímetro braquial por debajo de 11.5 cm
	Obesidad II	0	#¡DIV/0!	
	Obesidad III	0	#¡DIV/0!	
TOTALES		**0**	**#¡DIV/0!**	

Describa brevemente las actividades desarrolladas durante el período reportado para promover la salud y nutrición de las niñas y niños atendidos	

SITUACIONES DE MALTRATO		**N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES**	**NUMERO DE CASOS DE MALTRATO REPORTADOS A LAS ENTIDADES CORRESPONDIENTES**	**ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS**
Número de casos de maltrato identificados en el la Unidad de Servicio	Violencia intrafamiliar	0	0	NO SE PRESENTAN CASOS DE SITUACIONES DE VULNERACION O MALTRATO
	Maltrato infantil	0	0	
	Violencia sexual	0	0	
	Negligencia	0	0	
	Explotación sexual	0	0	
	Otros	0	0	
TOTALES		**0**	**0**	

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

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

Desde cada UDS se implementan los pilares de la educación para el desarrollo de las planeaciones pedagógicas

ACTIVIDADES ADELANTADAS	**N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS**	**N° DE ASISTENTES**	**N° TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO**	**BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS**
Procesos de formación con familias o cuidadores ejecutadas en el POAI para el periodo reportado	0	0	0	NO APLICA PARA LA MODALIDAD
Número de visitas de acompañamiento a los hogares o familias	0	0	0%	**Se realizaron GET, pero no acompañamientos en el hogar**

6. DESARROLLO DEL POAI

	Componente Pedagógico	NO APLICA

Enuncie las dificultades que encontraron para desarrollas las acciones propuestas para cada uno de los componentes del POAI	Componente de Salud y Nutrición	NO APLICA
	Componente de ambientes educativos y protectores	NO APLICA
	Componente de familia, comunidad y redes	NO APLICA
	Componente administrativo y de gestión	NO APLICA
	Componente de talento humano	NO APLICA

7. INFORME DEL TALENTO HUMANO

CARGO	N° DE PERSONAS VINCULADAS	N° DE MADRES COMUNITARIAS QUE TRANSITARON Y QUE OCUPAN EL CARGO	N° ACUMULADO DE PERSONAS QUE SE DESVINCULARON	OBSERVACIONES
Coordinadores	0			
Agentes educativos o maestros	0			
Profesionales de Atención Psicosocial	2			
Profesionales de Nutrición	2			
Auxiliares Pedagógicos	2			
Manipuladores de Alimentos	0			
Auxiliares de Servicios Generales	0			
Auxiliares Administrativos	0			
Otros (especificar cuáles)	36		2	MADRES COMUNITARIAS
Total	**42**	**0**	**2**	

Procesos de formación con agentes educativos	N° DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS	N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS	N° TOTAL DE ASISTENTES	BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
	1	1	40	Se realiza la jornada de reflexiòn pedagógica y jornada de cualificación a talento humano

8. OBSERVACIONES GENERALES

Se realiza la jornada de reflexiòn pedagógica y jornada de cualificación a talento humano el último viernes del mes de **FEBRERO**
ANEXOS

ALBERTO GUBBAY PEREZ	
Nombre y apellido del Representante Legal de la EAS	**Firma del representante Legal de la EAS**
Nombre y firma de quien revisó	**Nombre y firma de quien aprobó**

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