SIGE




SST


ISO 45001
ISO 9001
Calidad
ISO 14001




Seguridad de
la información
ISO 27001:2013



SIGE

EJE CALIDAD



Cel. 3117115495
E-mail: fundapazcificovive@gmail.com
Quibdó- Chocó

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio: 7: 30 am	**Hora Final: 5:00 pm**	**Fecha: 22 julio 2025**
Lugar:	BODEGA COLANTA	
Nombre del responsable	LUZ YAJAIRA PEREA VALOYS – APOYO EN SALUD Y NUTRICION	
Tipo de Actividad	**VERIFICACION DE LAS RACIONES ALIMENTARIAS (RPP)**	
Tema:	**CONTROL DE CALIDAD**	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Verificar la calidad e inocuidad de los paquetes de alimentos entregados, con el fin de garantizar el cumplimiento de los estándares establecidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).	

AGENDA:

- SALUDO Y ORACIÓN
- DESARROLLO DEL TEMA CONTROL DE CALIDAD.

DESARROLLO: El día 22 de julio del año 2025, siendo las 7:30 am de la mañana el equipo interdisciplinario conformado por el coordinador, psicosocial y la enfermera luz Yajaira Perea llegaron a las instalaciones de la Bodega Colanta, lugar donde se almacenan los paquetes de alimentos correspondientes a los RPP entregados a los usuarios.

La jornada inició con un saludo de bienvenida se procedió a la verificación de los paquetes por grupos etarios, con el objetivo de revisar lo siguiente:

- Fechas de vencimiento de los productos empacados.
- Textura y calidad de los alimentos.
- Condiciones de almacenamiento.
- Marcas de los productos, para confirmar que coincidan con las fichas técnicas aprobadas por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

Asimismo, se verificó que todos los paquetes estuvieran correctamente organizados dentro de las bolsas asignadas por colores de acuerdo con lo establecido en la minuta para cada grupo etario:

- 6 a 11 meses
- 1 a 2 años
- 3 a 5 años
- Madres gestantes o lactantes

1,615

Como resultado de esta verificación se pudo evidenciar que los paquetes cumplían con todos los parámetros, protocolos establecidos para la entrega de las raciones a los usuarios del programa de la Fundación Pazcifico Vive.

Finalmente, se dio por terminada la revisión RPP, entregándole al proveedor las siguientes recomendaciones para garantizar el cumplimiento de los estándares establecidos por el ICBF.

Recomendaciones

- Mantener una buena higiene donde se almacena los alimentos en la bodega.
- No suministrar alimentos de marcas diferentes nada más a la marca que está probada por la ficha técnica del icbf.
- Empacar alimentos de buena calidad y con la cantidad establecida, conforme a los lineamientos del programa.
- Informar de manera oportuna cualquier irregularidad, daño o faltante en los elementos entregados.
- Verificar que cada paquete contenga la totalidad de los productos estipulados
- Optimizar la Logística de Entrega

Durante la jornada no se presentó ninguna novedad negativa se observó la disposición y el cumplimiento por parte del proveedor.

Compromisos	**Responsables**	**Fechas**
Verificar que los paquetes recibidos cumplan con las condiciones de calidad, cantidad y contenido establecidos.	Componente salud y nutrición	Mes a mes
El proveedor se compromete a entregar productos alimenticios que cumplan con los estándares de calidad y seguridad establecidos	proveedor	Mes a mes
Asegurar que los productos entregados tengan fechas de vencimiento vigentes, con una margen suficiente para el consumo por parte de los beneficiarios.	proveedor	Mes a mes

1,616

REGISTROS FOTOGRÁFICOS DEL MES DE JULIO 2025

Verificación control de calidad de la raciones alimenticias (RPP) **Fecha : 22/07/2025**	**Verificación control de calidad de la raciones alimenticias (RPP)** **Fecha: 22/07/2025**
	
Verificación control de calidad de las raciones alimenticias (RPP) **Fecha : 22/07/2025**	**Verificación control de calidad de las raciones alimenticias (RPP)** **Fecha : 22/07/2025**
	

OMBIA
CIA DE LA
DA

1,617

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio 7am	**Hora Final: 12pm**	**Fecha: 18 de junio de 2025**
Lugar:	Quibdó: Cra 1ª, en Colanta.	
Nombre del responsable	Yomaris Aguilar: Apoyo en salud y Nutrición Osiris Cabrera Mosquera: Apoyo en salud y Nutrición	
Tipo de Actividad	Control de calidad	
Tema:	Verificación de raciones alimentarias. Almacenamiento en puntos de distribución.	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Verificar las raciones alimentarias, alimentos y Almacenamiento en puntos de distribución.	

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

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

Observaciones sobre el estado de los alimentos:

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

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

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

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

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

168

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Verificación de raciones alimentarias y alimentos.

Verificación de raciones alimentarias. 	Verificación de raciones alimentarias. 
Almacenamiento en puntos de distribución. 	Almacenamiento en puntos de distribución. 

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Tipo de encuentro: Encuentro en el Hogar **Nombre de la actividad:** RPP **Comunidad:** Piñal - Medrano **Fecha:** 07/2025	**Tipo de encuentro:** Encuentro en el Hogar **Nombre de la actividad:** RPP **Comunidad:** Piñal - Medrano **Fecha:** 07/2025
	
Tipo de encuentro: Encuentro en el Hogar **Nombre de la actividad:** RPP **Comunidad:** Piñal - Medrano **Fecha:** 07/2025	**Tipo de encuentro:** Encuentro en el Hogar **Nombre de la actividad:** RPP **Comunidad:** Piñal - Medrano **Fecha:** 07/2025

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

1,620

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio 2 pm	**Hora Final: 5 pm**	**Fecha: Julio 2025**
Lugar:	**B/ Bahía solano ,el Piñal de Medrano , Obapo**	
Nombre del responsable	Maximina Romana Palacios	
Tipo de Actividad	**Acompañamiento Pedagógico**	
Tema:	**Acompañamiento Pedagógico**	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Fortalecer sus capacidades para brindar una buena atención integral y de calidad a la familia. Esto implica potenciar sus habilidades técnicas, de los agentes educativos ,, para que puedan implementar estrategias de manera efectiva Y , garantizando el desarrollo integral de los niños y niñas	

Agenda:

Saludo de bienvenida

Oración

Tema del día

Firma de los agentes educativos

Desarrollo: En el trascurso del mes de julio la Pedagoga les realizo el acompañamiento a los agentes educativos de las UCAS **VIVE EL AMOR 1, VIVE EL AMOR 1, VIVE LA ESPARANZA 3, VIVE LA PAZ 2 .**

El cual seles apoyo en el desarrollo de las actividades donde se dio un intercambio de idea entre el agente educativo, pedagoga y los participantes el cual cada uno dio su aporte sobre la temática del día

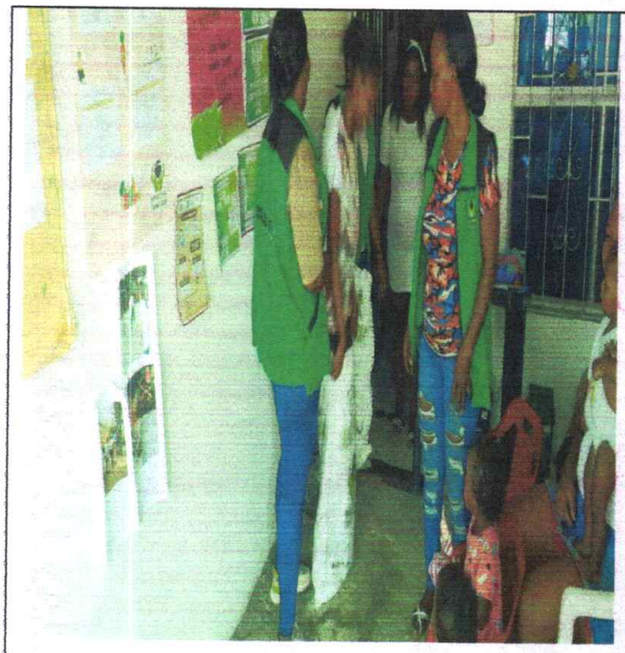
por consiguiente, los participantes mostraron sus fortalezas, sus habilidades y sus conocimientos en el desarrollo de las actividades y en las siguientes temáticas: LOS JUEGOS TRADICIONALES, COMUNICACION ASERTIVA EN LAS FAMILIAS LOS MOVIMIENTOS, LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS, REALIZAN PERCUSIÓN CON DIFERENTES OBJETOS

Por otro lado, tanto los agentes educativos como los participantes estuvieron encantados con la visita ya que fue muy gratificante el acompañamiento por que estuvieron muy participativos

Compromisos	Responsables	Fechas
Mas disponibilidad de tiempo	Pedagoga	04 07 2025

1,621

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACOMPAÑAMIENTO PEDAGOGICO



Tipo de encuentro: Acompañamiento pedagógico

Nombre de la actividad: Juegos tradicionales

Comunidad: B / Obapo

UCA vive el amor 2



Tipo de encuentro: Acompañamiento pedagógico

Nombre de la actividad: La comunicación asertiva

Comunidad: B/ Obapo

UCA vive el amor 1



Tipo de encuentro: Acompañamiento pedagógico

Nombre de la actividad: juegos tradicionales

Comunidad: B/ bahía solano

UCA vive la esperanza 3



Tipo de encuentro: Acompañamiento pedagógico

Nombre de la actividad: juegos tradicionales

Comunidad: B/ el Piñal de Medrano

UCA vive la paz 2

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

1,622

LISTADO DE ASISTENCIA

TEMA: Acompañamiento Pedagogico
LUGAR: Bahia solano, Portal de Mi Abuelo
FECHA: 4-07-2025 **CARGO:** Pedagoga
NOMBRE PROFESIONAL: Maximina Romaña Palacios
MODALIDAD ATENCION: PROPIA E INTERCUTURAL **SERVICIO:** EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCUTURAL
TIPO DE ATIVIDAD: Acompañamiento Pedagogico

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	CORREO EECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	Enoc Yossid Tello Cordoba	1131644546	Docente	tellocordoba2@gmail.com	3135913961	Enoc Tello
2	Mary Leidy Sinisterra	35.894.353	Docente	Sinisterramary@11	3104897602	Mary Leidy Sinisterra.c
3	Salledora Boo D D	54253662	Docente	Solvy1005@m	3146698188	Salledora Boo D.D
4	Margarita Flores	26327227	Agente		26327227	Margarita Flores
5	Leidy Palacios Blandón	1077431662	Docente	leidypa07@hotmail.c	3205325024	Leidy Palacios Blandón
6	Yaneth Arboleda L	35604644	Docente	yaneth102@hotmail.com	3205325024	Yaneth Arboleda L
7	Diana Isabel	1077466605	Agente	Dsanisbra@hotmail	3103822099	Diana Isabel
8	Lili Yohana Quesada	1077447287	Agente	lilyquesada@hotmail	3137002107	Lili Yohana quesada
9						
10						
11						
12						

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

1,623

UCA: _VIVE ESPERANZA 2 FECHA: Julio 2025

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YASEL JOSUE CHAVERRA CORDOBA	NIÑO	1078475130	WENDY MELISA CORDOBA MOSQUERA	Wendy Melisa
2	YULIAN MATEO HINESTROZA AMADOR	NIÑO	1078475317	YULIETH HINESTROZA AMADDOR	Yulieth Hinestroza
3	YIRLEIZA RIVAS QUEJADA	NIÑA	1023989671	DIANA YASIRA QUEJADA MENA	Diana Yasira QM
4	JHOAN SMITH PALACIOS MORENO	NIÑO	1077490240	KETTY LORENA MORENO BEJARANO	Ketty Lorena Moreno
5	ANTOINE CORDOBA PALACIOS	NIÑA	1020246141	LUISA FERNANDA PALACIOS VALOYES	Luisa F Palacios
6	FAILY TALIANA SERNA RIVAS	NIÑA	1023668785	FAISULY RIVAS MOYA	faisuly Rivas
7	EMMANUEL ARIEL ROBLEDO MORENO	NIÑO	1032199566	VANESA MORENO RAMIREZ	Vanesa moreno
8	MELANY SOFIA MENA CUESTA	MG	1078105980	MERLIN CUESTA MACHADO	Merlin cuesta M
9	MIA LISETH MATURAN AMENA	MG	1078105977	YURI LISETH MENA MENA	yuri lisith
10	KAREN YICETH GUTIERREZ ASPRILLA	MG	1193271018	KAREN YICETH GUTIERREZ ASPRILLA	Karen Gutierrez

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

1.624

UCA: VIVE ESPERANZA 2 **FECHA:** Julio 2025

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YOIMAR ENRIQUE DOMINGUEZ MOSQUERA	NIÑO	1079103106	SANDRA MILENA LEMUS ROA	Sandra Milena
2	MAILER ZAEL RIVAS QUEJADA	NIÑO	1206321236	DIANA YASIRA QUEJAFA	Diana Yasira Q M
3	ANGELICA MORENO HURTADO	GESTANTE	1078104954	ANGELICA MORENO HURTADO	Angelica M. H
4	MARIA LEYSAZAR COCAIZAMO	NIÑA	1077488864	MARIA ELVIRA CAIZAMO PEREA	Maria Elvira
5	JHON ALEXANDER ROJAS PALACIOS	NIÑO	1077489037	KETY LORENA ROJAS PALACIOS	Kety Lorena Rojas
6	MAIRA ANGELICA RAMIREZ CABRERA	GESTANTE	1077489628	MAIRA ANGELICA RAMIREZ CABRERA	maira angelica
7	ALEX DUVAN CORDOBA DIAZ	NIÑO	1077489938	FRANCISCA FABIOLA DIAZ BORJA	Francisca
8	DILAN ANDRES RENTERIA LEMUS	NIÑO	1078923181	MARIA DEL PILAR MOSQUERA	maria del pilar
9	THIAGO ALEJANDRO GUISADO PEÑA	NIÑO	1078102474	LUZ ADRIANA PEÑA MORENO	Luz Adriana
10	ADRIAN ADUARDO ARIAS MORENO	NIÑO	1027816334	MERLIN ISABEL MORENO PEREA	merlin moreno

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

1,625

OUCA: VIVIENDO LA MAGIA 1 - MEDRANO PIÑAL FECHA: Mes julio 2025

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	NICOLE MULETH OSPINA	RC	1077490452	DEICY E. OSPINA	
2	ASHLAM EDUARDO URRUTIA RODRIGUEZ	RC	1078475255	MARIFER RODRIGUEZ	
3	SERGIO ANDRÉS OREJUELA PANTOJA	RC	1070634507	ANDREA M. PNTOJA	
4	ANGEL YARETH ROMAÑA MORENO	RC	1078105628	KELLY J. MORENO	
5	TAHIEL JOAB MACHADO GARRIDO	RC	1078105713	TATIANA GARRIDO	
6	SAIRA EMILI HACHITO ZUÑIGA	RC	1128732290	VIVIANA ZUÑIGA	
7	ANTONELLA SALAS SOL	RC	1087843885	ANDREA JOSÉ SOL TELLO	
8	KARLA SACHA VALENCIA MACHADO	CC	1010090541	KARLA SACHA VALENCIA MACHADO	
9	KAREN YESSENIA DAVILA MOSQUERA	CC	1076327892	KAREN YESSENIA DAVILA MOSQUERA	
10	FLOR MARIA HURTADO CAICEDO	CC	35546986	FLOR MARIA HURTADO CAICEDO	

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

1, 626

UCA: VIVIENDO LA MAGIA 1 -MEDRANO PIÑAL FECHA: Mes Julio 2025

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

1,627

Anexo: Registro fotográfico



Tipo de actividad: Encuentro comunitario
Tema: Socialización de los resultados de la ficha de caracterización y escala de valoración.
UCA: vive el amor 1



Tipo de actividad: Encuentro comunitario
Tema: Socialización de los resultados de la ficha de caracterización y escala de valoración.
UCA: paina

1,628

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio : 2pm	Hora Final: 4pm	Fecha: 8 al 10 julio 2023.
Lugar:	Vive la paz 3, vive en familia 3, vive esperanza 2 , vive la magia 3, viviendo la magia 2, vive en familia 2, vive la magia 2	
Nombre del responsable	LINA MARIA PALACIOS POTES.	
Tipo de Actividad	**Encuentro con las familias y talento humano.**	
Tema:	Socialización de la ficha de caracterización y de la escala.	
Objetivo y/0 Intencionalidad	• El objetivo principal de la socialización de la ficha de caracterización del ICBF es recopilar información detallada sobre las familias y su entorno, para así poder ofrecerles un acompañamiento psicosocial adecuado y personalizado. • El objetivo principal de explicar la escala de valoración cualitativa es facilitar una comprensión profunda y detallada del desarrollo infantil, más allá de las mediciones numéricas.	

Agenda:

1. **Saludo**
2. **Oración**
3. **Desarrollo de la temática**
4. **Compromisos.**

1. se realizó un caluroso saludo a todos los presentes en el encuentro, agradeciendo por haber sacado un espacio de su valioso tiempo y así poder asistir a dicha actividad luego paso a presentación por parte de la profesional de la psicosocial.

2. Más adelante se procede a la realización de una pequeña oración respetando las creencias religiosas de la familia dándole gracias a DIOS por permitir reunirse.

Desarrollo:

Esta se inicia con la socialización de la caracterización con todos los presentes durante el encuentro padres de familia y talento humano, para que puedan conocer el contexto de este formato que se aplica a todos los beneficiarios y su importancia como primero dando el concepto **de una ficha de caracterización es** un instrumento para recolectar información detallada sobre las familias, sus características, fortalezas y aspectos a mejorar, así como el contexto social en el que viven, para brindar una atención integral a la

primera infancia. Esta ficha se utiliza para identificar las necesidades específicas de cada familia y niño, permitiendo diseñar planes de acompañamiento y acciones enfocadas en su desarrollo.

Más detalles:

Propósito:

La ficha de caracterización sociofamiliar del ICBF busca entender la situación de las familias en diversas áreas, como condiciones de vida, relaciones sociales, y desarrollo de los niños, para ofrecerles una atención adecuada.

Contenido:

Recopila información sobre la composición familiar, datos demográficos, nivel educativo, afiliación al sistema de salud, condiciones de discapacidad, y otros aspectos relevantes.

Uso:

La información recolectada se utiliza para diseñar planes de acompañamiento familiar y grupal, así como para identificar necesidades específicas de cada familia y niño.

Instrumentos:

Se utilizan diferentes instrumentos, como la ficha de caracterización de prácticas y acciones, el cuaderno de acompañamiento familiar, y el cuaderno de acompañamiento grupal.

Aplicación:

La ficha se aplica a familias que participan en las modalidades de atención del ICBF, como la Modalidad Familiar y las modalidades de educación inicial.

Orientaciones:

Existen guías y documentos con orientaciones para el diligenciamiento de la ficha, asegurando que la información recolectada sea precisa y útil para la toma de decisiones.

Beneficios:

Al utilizar la ficha, el ICBF puede ofrecer a cada niño una atención personalizada y enfocada en sus necesidades, promoviendo su desarrollo integral.

Luego continua con la socialización sobre la escala de valoración

De acuerdo a los resultados obtenidos en las fichas de caracterización arrojo que la mayoría de los participantes duermen en cama duermen solos, cuentas con las necesidades básicas satisfecha como

El objetivo de la EVCDI-R es valorar el estado del desarrollo actual y potencial del niño y la niña en interacción con otros niños y con los adultos, a partir la observación y escucha, lo que a su vez permite reorientar las acciones pedagógicas en los servicios y las prácticas de socialización en el medio familiar y social. La complejidad y continuidad del proceso de desarrollo impide que este pueda ser captado en su totalidad y de manera inmediata; por ello, con el propósito de valorar el desarrollo, resulta indispensable 'descomponerlo' a través de un proceso de análisis y traducirlo a aspectos observables. Sin embargo, cabe recordar que el desarrollo no se reduce a la sumatoria de elementos ni al plano del comportamiento, pues al referirse, como concepto clave, a un funcionamiento psicológico que sufre cambios cualitativos, se reconoce la existencia de leyes de totalidad que dan una organización al comportamiento (Manual Técnico EVCDI-R, 2016)

Dentro del formato de la escala se encuentra un espacio el cual El espacio de "Observaciones generales" de la hoja de registro individual es

apropiado para dejar, por escrito, aquello que nos parece importante resaltar en el

proceso de desarrollo de las niñas y los niños: sus retos, sus avances, sus logros y

otras particularidades que lo visibilicen como un ser único, además cuenta con tres tipos de resultados el cual son: en riesgo, esperado y avanzado,

PERFIL AVANZADO: se refiere a la etapa de desarrollo infantil donde un niño o niña ha alcanzado un nivel de desarrollo que excede las expectativas para su edad en al menos una de las dimensiones fundamentales de desarrollo. Es decir, demuestra habilidades y competencias que normalmente se observarían en etapas posteriores de su desarrollo.

PERFIL ESPERADO: Un perfil esperado en una escala de valoración describe el nivel de desempeño que se considera normal o esperado para un individuo en una determinada área o etapa de desarrollo, basándose en los criterios establecidos por la escala

PERFIL EN RIESGO: se refiere a la clasificación del nivel de desarrollo de un niño basándose en la evaluación de indicadores clave de su desarrollo. Este perfil ayuda a identificar si un niño se encuentra dentro de los rangos esperados para su edad, si presenta un desarrollo en alerta (riesgo) o si existen factores que puedan afectar su desarrollo.

Dado por terminada la capacitación se crean unos compromisos con el talento humano y padres de familia el cual hagan participación en este proceso por lo tanto fueron los siguientes. Es decir que todos están bien ninguno se encuentra en riesgos y todos cumplen con los ítem de acuerdo al rango de edad. 96

En esta se socializa que todos los niños y niñas que hacen parte del programa arrojaron en esperado

Compromisos	Responsables	Fechas
➢ El compromiso con la ficha de caracterización del talento humano se refiere a la responsabilidad y la obligación de completar correctamente este documento, que sirve para recopilar información detallada sobre las habilidades, conocimientos, experiencia y características individuales de los empleados, con el objetivo de gestionar de manera efectiva el talento dentro de una organización. ➢ El compromiso de la escala de valoración con las familias y el talento humano se centra en usar los resultados de la evaluación para potenciar el desarrollo infantil y mejorar la calidad de la atención, a través de la comunicación efectiva y el trabajo colaborativo entre agentes educativos y familias.	LINA MARIA PALACIOS POTES.	Durante la ejecución de proyecto.

FIRMA DE QUIEN REALIZA EL ACTA:

Lina Maria Palacios Potes

1.632

EVIDENCIA FOTOGRAFICA.



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

1633

UCA/COMUNIDAD: VIVE EN HOGAR **FECHA: Mes de julio 2025**

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ROBERTA ISARAMA CABRERA	NIÑA	1129046962	MARIELA CABRERA CABRERA	mariela cabrera
2	ELIANA CHAMORRO ISARAMA	NIÑA	1075027741	LEONORA ISARAMA ROJAS	Leonora
3	RUBERT ISARAMA ISARAMA	NIÑO	1129047000	YARELIS ISARAMA CHAMORRO	Yarelis Isara
4	YIRLEYSI ISARAMA ROJAS	NIÑA	1129047040	ARLEYDA ISARAMA ROJAS	Arleida Isa.
5	RIGO CHAMORRO ROJAS	NIÑO	1075029125	LEONORA ISARAMA ROJAS	Leonora
6	ROINER ISARAMA CABRERA	NIÑO	1129046646	MARIELA CABRERA CABRERA	mariela cabrera
7	ALEJANDRA PEDROZA CAIZAMO	NIÑA	1129046916	ORDILIA PEDROZA CAIZAMO	
8	YAMIRA ISARAMA ISARAMA	NIÑA	1129046670	YARELIS ISARAMA CHAMORRO	Yarelis Isara
9	JHOSTIVINSON FORASTERO OSORIO	NIÑO	1129046780	CLARA MINIA OSORIO QUIRO	Clara Minia
10	ORDILIA PEDROZA CAIZAMO	MG	1077601140	ORDILIA PEDROZA CAIZAMO	

1.634

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

UCA/COMUNIDAD: VIVE EN HOGAR **FECHA: Mes de julio 2025**

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ROBERTA ISARAMA CABRERA	NIÑA	1129046962	MARIELA CABRERA CABRERA	mariela cabrera
2	ELIANA CHAMORRO ISARAMA	NIÑA	1075027741	LEONORA ISARAMA ROJAS	Leonora
3	RUBERT ISARAMA ISARAMA	NIÑO	1129047000	YARELIS ISARAMA CHAMORRO	Yarelis Isara
4	YIRLEYSI ISARAMA ROJAS	NIÑA	1129047040	ARLEYDA ISARAMA ROJAS	Arleida Isa.
5	RIGO CHAMORRO ROJAS	NIÑO	1075029125	LEONORA ISARAMA ROJAS	Leonora
6	ROINER ISARAMA CABRERA	NIÑO	1129046646	MARIELA CABRERA CABRERA	mariela cabrera
7	ALEJANDRA PEDROZA CAIZAMO	NIÑA	1129046916	ORDILIA PEDROZA CAIZAMO	
8	YAMIRA ISARAMA ISARAMA	NIÑA	1129046670	YARELIS ISARAMA CHAMORRO	Yarelis Isara
9	JHOSTIVINSON FORASTERO OSORIO	NIÑO	1129046780	CLARA MINIA OSORIO QUIRO	Clara minia
10	ORDILIA PEDROZA CAIZAMO	MG	1077601140	ORDILIA PEDROZA CAIZAMO	

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

1, 635

UCA/COMUNIDAD: _VIVE LA PAZ 3_____ FECHA: _____Julio 2025_____

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YEIFRAN STIWAR ROBLEDO COSSIO	NIÑO	1078475482	YERLIN EMILSE COSSIO VALENCIA	Yerlin E. Cossio
2	SHEYLA ZOE BLANDON PALACIOS	NIÑA	1078105911	YISELA PALACIOS LEUDO	Yisela P.
3	EITHAN ZAID CORDOBA PALACIOS	NIÑO	1077490745	MAYRA ALEXANDRA PALACIOS	mayra A. Palacio
4	EDSON MENA MARTINEZ	NIÑO	1078475298	IRINA SIXTA MARTINEZ FLOREZ	IRINA Sixta M
5	LIAM JOSE PALACIOS OBREGON	NIÑO	1077490709	LUDYS OBREGON GARCIA	Ludys O.
6	LIAM STIFFEN SANCHEZ PALACIOS	NIÑO	1078105473	MELISSA PALACIOS	Melissa P
7	GABRIEL ALEJANDRO MARMOLEJO VARGAS	NIÑO	1014909067	LAURA NATALIA VARGAS GRANADO	laura Natalia
8	NOAH CUESTA RENTERIA	NIÑO	1025912245	DANISSA ZENAYDA RENTERIA V.	Danissa Z. R.
9	TYLER SMITH HERRERA QUINTERO	NIÑO	1077487481	HAZZY LILIANA SERNA	Hazzy Liliana S
10	EYTHAN HOEL ROMAÑA RODRIGUEZ	NIÑO	1078475105	LETICIA RODRIGUEZ	Leticia

Powered by CamScanner

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

1.636

UCA/COMUNIDAD: ___VIVE LA PAZ 3_____ _____ FECHA: Julio 2025

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ALISSO VALERIA LOZANO RIOS	NIÑA	1078472960	MAYERLIN RIOS CORDOBA	Mayerlin R.
2	KEILEEN THALIANA MOSQUERA BEJARANO	NIÑA	1033207290	LEICY CARINA BEJARANO	Leicy Carina
3	AXEL IZAN NAVIA RENTERIA	NIÑO	1078101259	LIZA YAMERLIN RENTERIA	Liza Renteria
4	MAILYNANDRE MENA ROBLEDO	NIÑA	1078103364	MARY LEYSY ROBLEDO ROBLEDO	Mary Leysy R
5	EIVER GAEL BEJARANO QUEJADA	NIÑO	1078475393	YISETH QUEJADA Q	Yiseth Q
6	MARIANA ARISTIZABAL SUAREZ	NIÑA	1027665667	KAREN JIRLET SUAREZ	Karen S.
7	NEYTHAN DANIEL PALOMEQUE SERNA	NIÑO	1066900397	HAZZY LILIANA SERNA DAVILA	Hazzy Liliana S
8	EYTHAN HAEL PALOMEQUE SERNA	NIÑO	1066900398	HAZZY LILIANA SERNA DAVILA	Hazzy Liliana S
9	YEIDY JULIETHPEREA RENGIFO	NIÑA	1076389293	YUDIVETH RENGIFO	Yudiveth R
10	MARIA JOSE ASPRILLA MARTINEZ		1032194991	CAROLINA MARTINEZ	Carolina M

Powered by CamScanner

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

1.637

OUCA: VIVIENDO LA MAGIA 1 - MEDRANO PIÑAL FECHA: Julio 2025

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	NICOLE MULETH OSPINA	RC	1077490452	DEICY E. OSPINA	
2	ASHLAM EDUARDO URRUTIA RODRIGUEZ	RC	1078475255	MARIFER RODRIGUEZ	
3	SERGIO ANDRÉS OREJUELA PANTOJA	RC	1070634507	ANDREA M. PNTOJA	
4	ANGEL YARETH ROMAÑA MORENO	RC	1078105628	KELLY J. MORENO	
5	TAHIEL JOAB MACHADO GARRIDO	RC	1078105713	TATIANA GARRIDO	
6	SAIRA EMILI HACHITO ZUÑIGA	RC	1128732290	VIVIANA ZUÑIGA	
7	ANTONELLA SALAS SOL	RC	1087843885	ANDREA JOSÉ SOL TELLO	
8	KARLA SACHA VALENCIA MACHADO	CC	1010090541	KARLA SACHA VALENCIA MACHADO	
9	KAREN YESSENIA DAVILA MOSQUERA	CC	1076327892	KAREN YESSENIA DAVILA MOSQUERA	
10	FLOR MARIA HURTADO CAICEDO	CC	35546986	FLOR MARIA HURTADO CAICEDO	

Scanned with CamScanner

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

1,638

UCA: VIVIENDO LA MAGIA 1 -MEDRANO PIÑAL FECHA: Julio 2025

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

Scanned with CamScanner

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio: 10:00 PM	**Hora Final: 12:00 PM**	**Fecha: 23 al 24/07/2025**
Lugar:	**Comunidad UCA vive el amor 3, vive el amor 2, vive el amor 1, vive la esperanza 1, vive la esperanza 3, vive la paz 1, vive la paz 2, vive familia 1**	
Nombre del responsable	Ruth Karina Robledo Murillo	
Tipo de Actividad	**Encuentro comunitario**	
Tema:	Socialización de los resultados de la ficha de caracterización y escala de valoración.	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Socializar con las familias y actores involucrados los resultados obtenidos a través de la ficha de caracterización y la escala de valoración, con el fin de generar una comprensión compartida de las condiciones identificadas, fortalecer los procesos de acompañamiento psicosocial y fomentar la construcción conjunta de estrategias de mejora y seguimiento.	

Agenda:

1. Saludo de bienvenida y oración
2. Desarrollo de la temática
3. Compromisos.
4. Cierre y despedida.

Desarrollo:

1.Saludo de bienvenida y oración: Durante los dias 23 al 24 de julio del año en curso en el horario de las 10 de la mañana la psicosocial RUTH KARINA ROBLEDO MURILLO realiza encuentros comunitarios, en las UCAS VIVE EL AMOR 3, VIVE EL AMOR, VIVE LA PAZ 2 Da un caluroso saludo de bienvenida a todos los presentes, seguido de esto se procede a realizar una oración para darle gracias a Dios por la oportunidad de reunirnos y por lo bueno que es y ha sido con todos los presentes.

2.Desarrollo de la temática: Se inicia con la socialización de la ficha de caracterización sociofamiliar a padres de familia y talento humano, para que puedan conocer el contexto de este formato que se aplicó a todos los beneficiarios. Se les explica el concepto de una ficha de caracterización diciéndoles que es una herramienta técnica y sistemática que permite recoger, organizar y analizar información relevante sobre las características, condiciones, necesidades y potencialidades de las familias. Esta herramienta facilita una comprensión integral del contexto y las particularidades de los sujetos de intervención, con el fin de orientar adecuadamente las acciones, estrategias o acompañamientos que se requieran.

La ficha de caracterización familiar del ICBF permite conocer aspectos como la composición del hogar, condiciones de vivienda, dinámicas familiares, situación socioeconómica, estado de salud, nivel educativo, redes de apoyo, entre otros. Esta información es clave para diseñar intervenciones personalizadas y pertinentes en procesos psicosociales, educativos o comunitarios.

La información recolectada se utiliza para diseñar planes de acompañamiento familiar y grupal, así como para identificar necesidades específicas de cada familia y niño.

Además se les socializan los resultados obtenidos después de diligenciar la ficha de caracterización sociofamiliar se les resalta que de acuerdo a la UCA los resultados arrojados son distintos porque van de acuerdo a sus condiciones, diciéndolos que de acuerdo a lo evidenciado al momento de realizar la caracterización se puede resaltar que una gran parte de las familias son extensas y nuclear, ubicadas en zonas urbanas, habitan en vivienda propia tradicional indígena las cuales cuentan con espacios separados, como lo es sala, cocina y dormitorio, por ello para preparar sus alimentos lo hacen en un cuarto solo para cocinar utilizando leña, cuentan con servicios de acueducto, servicios de energía, alcantarillado, gas natural, telefonía fija, de igual la población cuanta con servicio sanitarios en sus hogares, del mismo modo se evidencio que la mayoría de los niños y niñas duermen en el mismo espacio con los padres y hermanos, las formas que se utiliza para eliminar las basuras en el hogar, el carro compactador la recoge en cuanto a riesgos de accidentes en el hogar la mayor parte de la población argumenta que se presenta por caídas y utilización de objetos cortopunzantes al alcance de los niños.

Por otro lado, gran parte de la población manifiesta que el agua que utilizan para el consumo humano es de lluvia y acueducto, la cual se consume con frecuencia hervida. En cuanto al fortalecimiento de vínculos afectivos se pudo evidenciar que en su gran mayoría los lazos afectivos más fuertes son con la madre, realizan actividades como pasear, ver televisión, cantar, jugar y otros ninguna de las anteriores, por lo general quien toma las decisiones en los hogares es el padre bajo el reconocimiento del liderazgo familiar y por ser el proveedor económico. Es importante resaltar que la manera en que resuelven los conflictos en familia es por medio del dialogo, lo que le permite corregir a sus niños y niñas hablando y con buen ejemplo, son corregidos por los padres y madres, en los hogares no se evidencia ningún tipo de maltratos. Además de eso un dato curioso es que a los niños no se tienen en cuenta para las decisiones que se toman en familia, este es un tema que se va a reforzar teniendo en cuenta que las opiniones de sus niños cuentan y eso lo hará sentirse parte importante dentro de esta. Gran parte de las familias expresaron que el apoyo que reciben cuando están en crisis económicas es de las familias o de la comunidad.

También se observa que el principal cuidador de los niños y niñas es la figura materna, la misma que se encarga de todo lo relacionado con el hogar, debido a que en su mayoría no cuentan con un empleo formal por su bajo nivel de escolaridad.

Además, se pudo evidenciar que en la mayoría de los hogares se evidencia normas y límites para regular el orden y la sana convivencia en las familias.

Es importante resaltar que, para construir este diagnóstico, se adelantó un proceso cercano y respetuoso de caracterización familiar en las diferentes Unidades de Atención Comunitaria. La información se recogió mediante encuentros grupales, visitas a los hogares, ollas comunitarias y el apoyo de agentes educativos. Se exploraron temas como la estructura del hogar, vivienda, salud, educación, trabajo, cultura, dinámicas de crianza y condiciones de vulnerabilidad, siempre desde el diálogo con los cuidadores y la observación directa del entorno.

A partir del análisis de las fichas de caracterización aplicadas a las familias, se identificaron elementos clave relacionados con las dinámicas familiares, condiciones de vida, prácticas de crianza y el contexto sociocultural en el que se desarrollan los niños y niñas. Esta información resulta fundamental para orientar la intervención psicosocial de manera adecuada, permitiendo fortalecer el acompañamiento a las familias a través de procesos formativos, pedagógicos y comunitarios, que reconozcan sus saberes, necesidades y potencialidades.

En este marco, se han definido temas prioritarios que pueden ser abordados con las familias, con el objetivo de aportar al desarrollo integral de la primera infancia, consolidar entornos protectores y fortalecer redes de apoyo desde el respeto por la diversidad cultural, el cuidado compartido y la corresponsabilidad en la crianza:

- El arte de criar con amor
- Importancia del juego y la recreación
- Derechos de niños y niñas y rutas de atención
- Importancia de controles prenatales, de crecimiento y vacunación
- Acceso a servicios básicos como salud, agua, energía y saneamiento
- Manejo sano de las relaciones interpersonales
- Prevención de accidentes en el hogar
- La limpieza e higiene en los hogares
- Prevención de abuso sexual
- Uso adecuado del tiempo libre
- Persuadir a las familias sobre el tratamiento que se les dan a las aguas para el consumo humano.

Estos temas serán la base para generar espacios de formación y reflexión familiar que promuevan el bienestar integral de niñas, niños y sus cuidadores.

La Escala de Valoración Cualitativa del Desarrollo Infantil es un instrumento de valoración organizado por rangos de edad, en el que se tienen en cuenta los procesos de desarrollo de las niñas y niños. Es el seguimiento al desarrollo integral y puede apoyar la observación pedagógica, reconociendo diversos aprendizajes, emociones y sentimientos que son observables en el ser y en el hacer de la vida cotidiana de las niñas y los niños, a través de las diferentes rutinas, ambientes enriquecidos, lenguajes de expresión, salidas pedagógicas, trabajo en grupos grandes y pequeños y en el compartir con las familias o cuidadores.

Formato en el que se registran los datos personales de la niña o niño y el rango de edad en el que se encuentran en el momento de la aplicación:

• De 0 a 6 meses

• De 6 meses y 1 día a 2 años

• De 2 años y 1 día a 3 años

• De 3 años y 1 día a 4 años

1,642

• De 4 años y 1 día a 5 años, 11 meses y 29 días

En esta se registrarán los resultados de la valoración, entre los que se debe identificar el perfil de desarrollo de la niña o el niño (riesgo, esperado y avanzado), el cual debe ser complementado en las observaciones y acciones de cada valoración.

El objetivo de la escala de valoración es valorar el estado del desarrollo actual y potencial del niño y la niña en interacción con otros niños y con los adultos, a partir la observación y escucha, lo que a su vez permite reorientar las acciones pedagógicas en los servicios y las prácticas de socialización en el medio familiar y social. La complejidad y continuidad del proceso de desarrollo impide que este pueda ser captado en su totalidad y de manera inmediata; por ello, con el propósito de valorar el desarrollo, resulta indispensable 'descomponerlo' a través de un proceso de análisis y traducirlo a aspectos observables.

Al realizar las escalas de valoración y hacer el análisis cualitativo se pudo evidencia que todos los niños se encuentran en un estado esperado debido a que su crecimiento y desarrollo es adecuado para la edad, se invita a los padres de familia y agentes educativos seguir trabajando en pro del bienestar integral de los niños y niñas para seguir obteniendo resultados positivos y un sano crecimiento.

Es importante socializar los resultados de este trabajo para concientizar a las familias de las temáticas que se abordaran para poder tener una crianza adecuada en sus niños y niñas.

7.Cierre y despedida: Para finalizar se le agradece a la familia por sacar un espacio de su valioso tiempo y participar del encuentro, se les invita a poner en práctica lo aprendido.

Compromisos	**Responsables**	**Fechas**
Continuar velando por el bienestar de los niños y niñas.	Padres de familia	Permanente
	Padres de familia	Permanente
	Profesional psicosocial	Permanente

Firma de quien realiza el acta
Ruth Karina Robledo

1,643

REGISTRO FOTOGRÁFICO MES JULIO





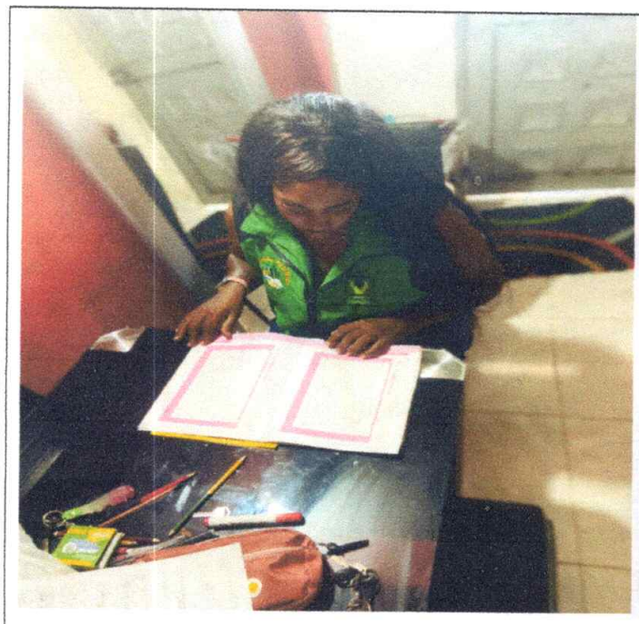
Nombre de la actividad: Socialización de los resultados de la ficha de caracterización y escala de valoración

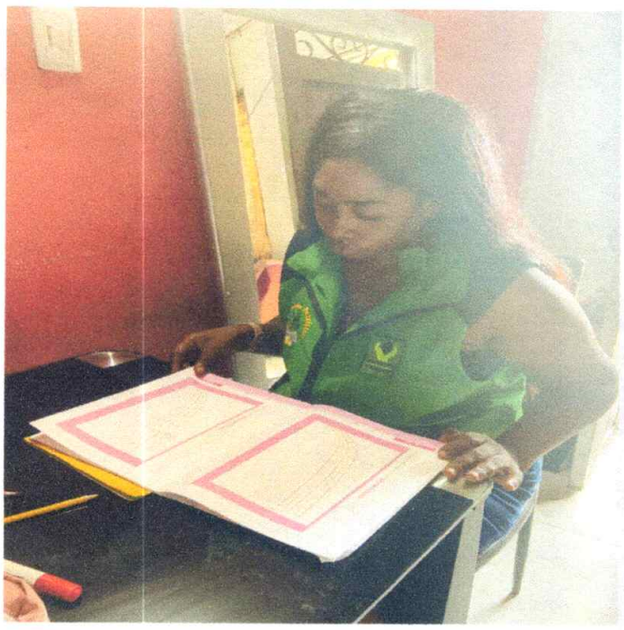
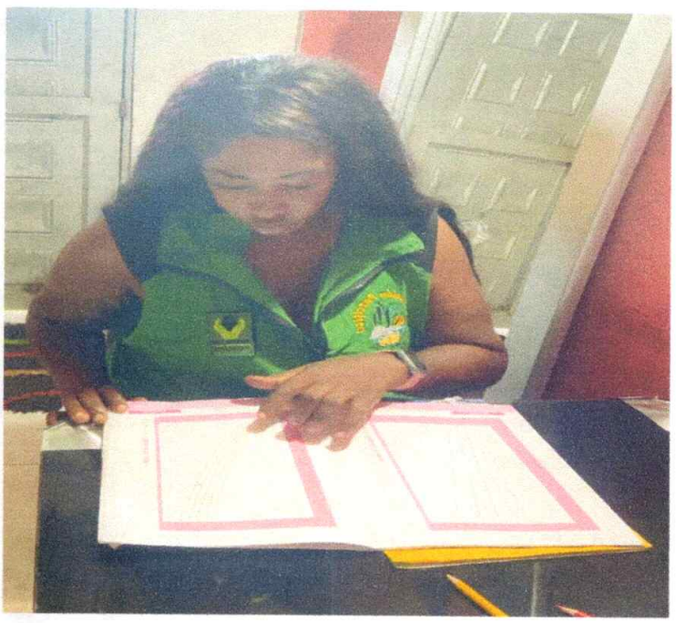
Comunidad: GUADALITO JAMPAPA

Fecha: 24/07/2025

1,644

REGISTRO FOTOGRÁFICO MES JULIO



Nombre de la actividad: SEGUIMIENTO DEL DESARROLLO

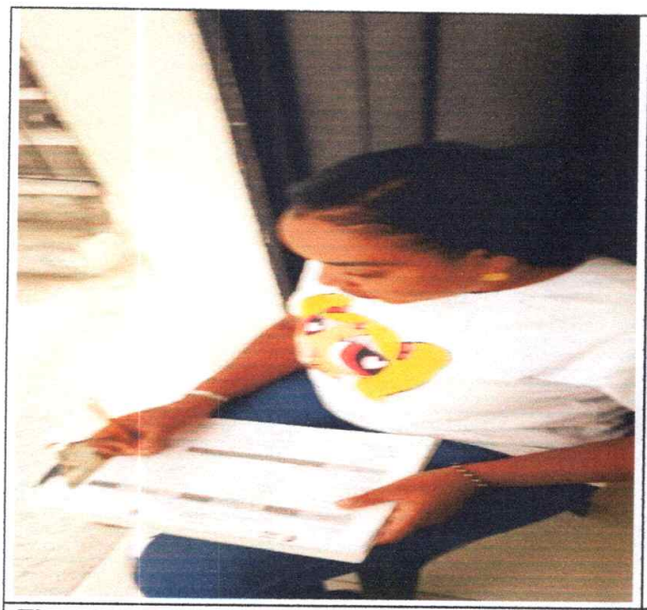
Comunidad: GUADALITO JAMPAPA

Fecha:22/07/2025

1,645

FORMATO DE ACTA

REGISTRO FOTOGRÁFICOS DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DEL MES DE JULIO

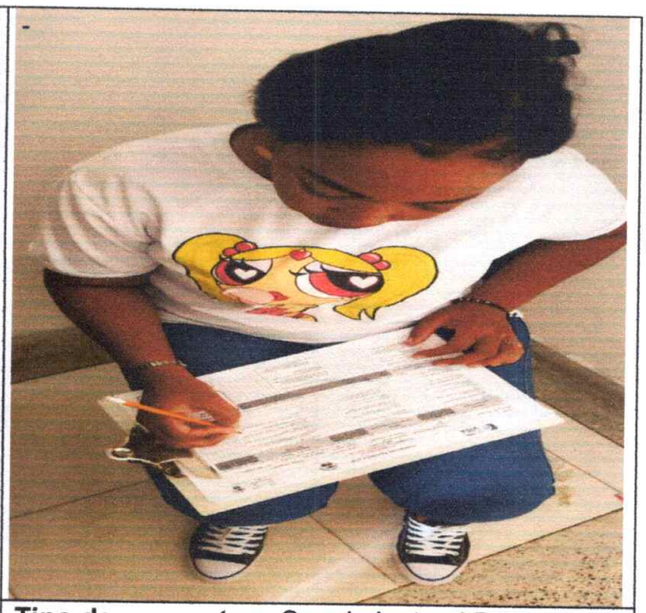


Tipo de encuentro: Seguimiento al Desarrollo

Nombre de la actividad: Seguimiento al Desarrollo

Comunidad: Barrio obapo

Fecha: 16/07/2025

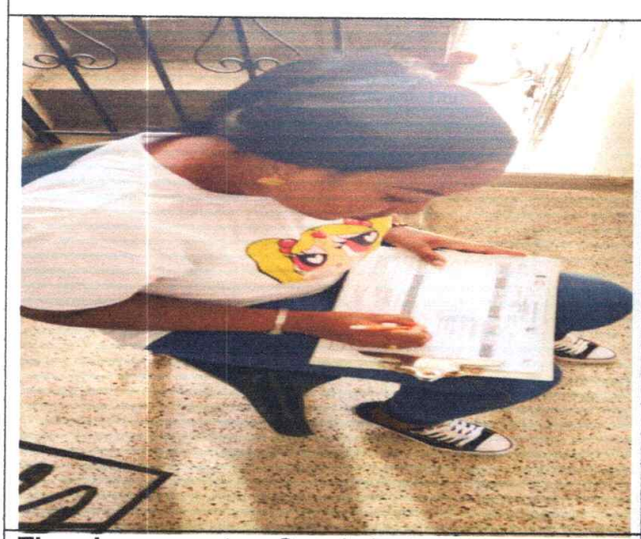


Tipo de encuentro: Seguimiento al Desarrollo

Nombre de la actividad: Seguimiento al Desarrollo

Comunidad: Barrio obapo

Fecha:16/07/2025

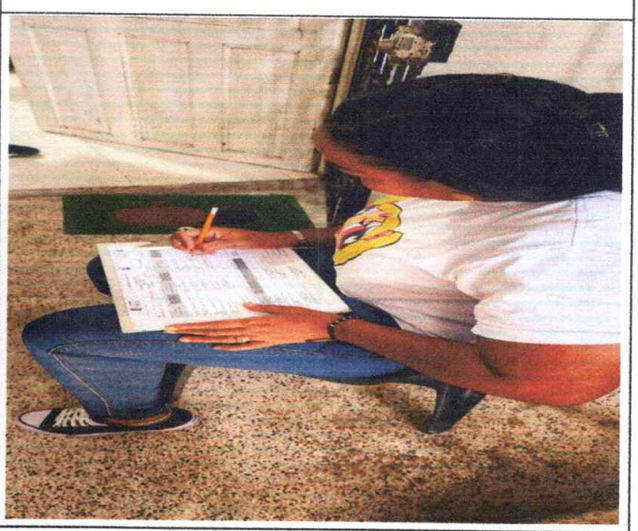


Tipo de encuentro: Seguimiento al Desarrollo

Nombre de la actividad: Seguimiento al Desarrollo

Comunidad: Barrio obapo

Fecha: 16/07/2025



Tipo de encuentro: Seguimiento al Desarrollo

Nombre de la actividad: Seguimiento al Desarrollo

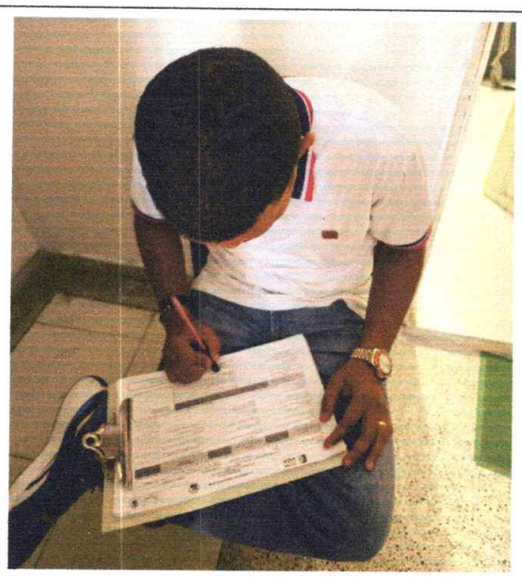
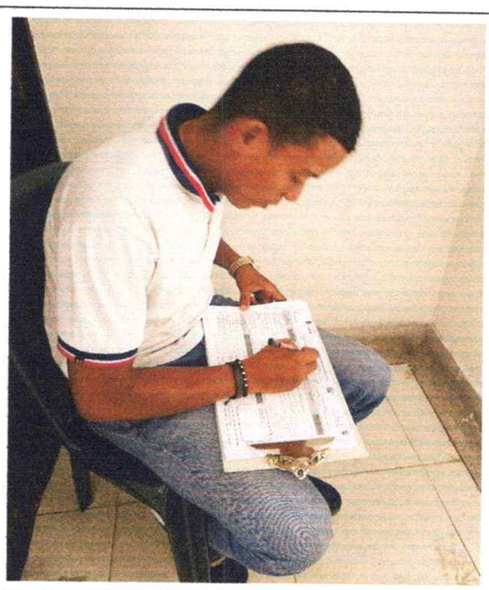
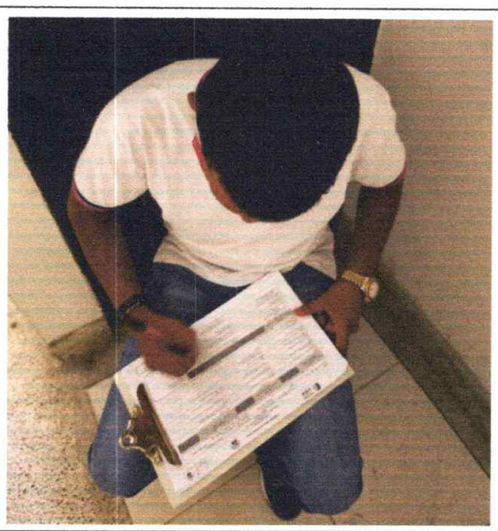
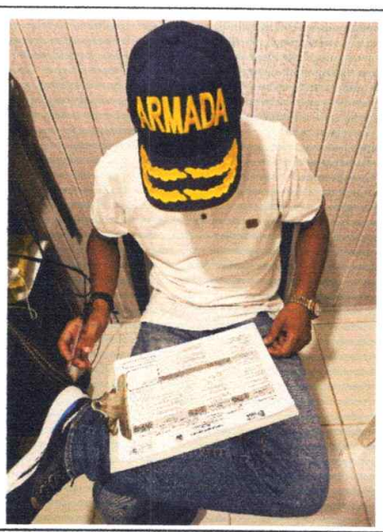
Comunidad: Barrio obapo

Fecha: 16/07/2025

1,696

FORMATO DE ACTA

REGISTRO FOTOGRÁFICO SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA UCA VIVE LA MAGIA 3

	
Nombre de la actividad: SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS. **Fecha:** 15/07/2025	**Nombre de la actividad:** SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS. **Fecha:** 15/07/2025
	
Nombre de la actividad: SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS. **Fecha:** 15/07/2025	**Nombre de la actividad:** SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS. **Fecha:** 15/07/2025

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

FORMATO DE ACTA

REGISTRO FOTOGRÁFICOS DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DEL MES DE JULIO

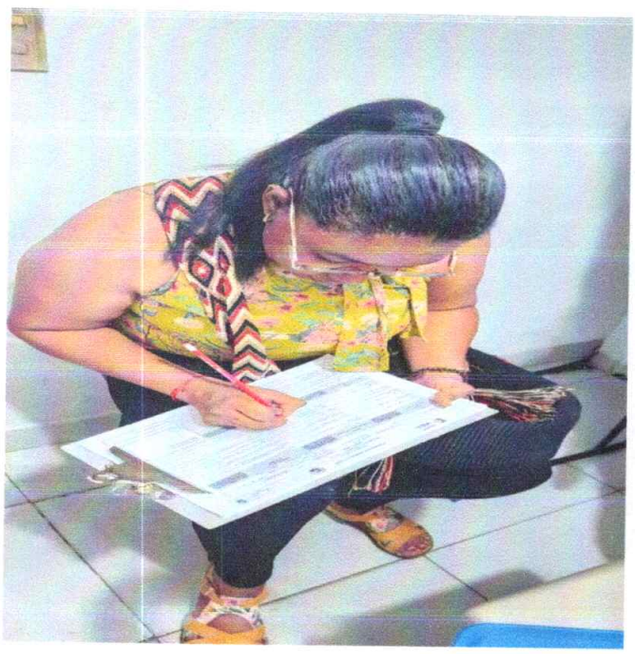
	
Tipo de encuentro: Seguimiento al Desarrollo **Nombre de la actividad:** Seguimiento al Desarrollo **Comunidad:** Barrio obapo **Fecha:** 16/07/2025	**Tipo de encuentro:** Seguimiento al Desarrollo **Nombre de la actividad:** Seguimiento al Desarrollo **Comunidad:** Barrio obapo **Fecha:**16/07/2025

1,648

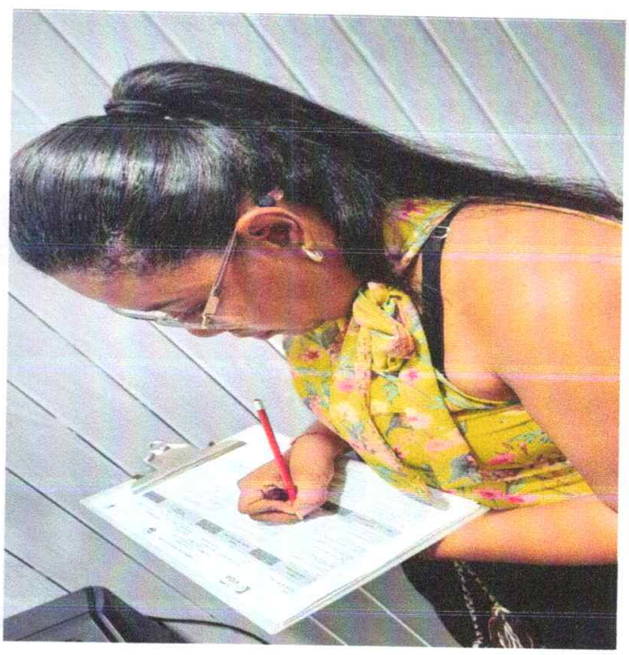
FORMATO DE ACTA

REGISTRO FOTOGRÁFICO DILIGENCIANMIENTO DE FICHA SEGIMIENTO

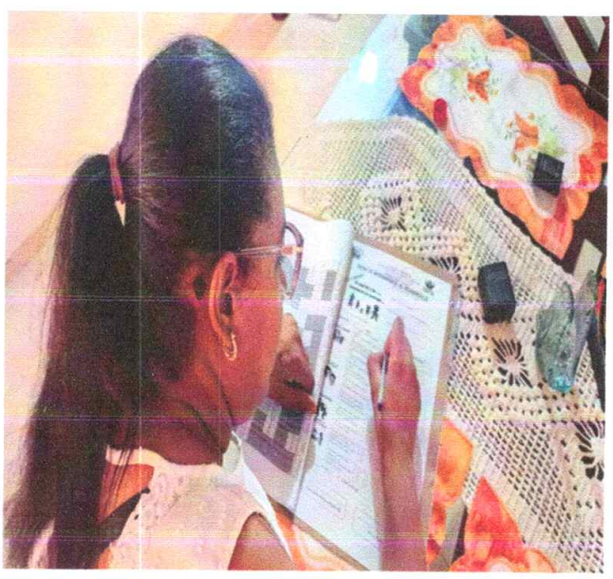
UCA VIVA LA MAGIA 2



DILIGENCIANMIENTO DE FICHA SEGIMIENTO
VIVE LA MAGIA 2
CIUDADELA MIA



DILIGENCIANMIENTO DE FICHA SEGIMIENTO
VIVE LA MAGIA 2
CIUDADELA MIA



DILIGENCIANMIENTO DE FICHA SEGIMIENTO
VIVE LA MAGIA 2
CIUDADELA MIA



DILIGENCIANMIENTO DE FICHA SEGIMIENTO
VIVE LA MAGIA 2
CIUDADELA MIA

1,699

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Nombre de la actividad: Seguimiento al desarrollo

UCA: Vive esperanza 2

Fecha: julio 2025

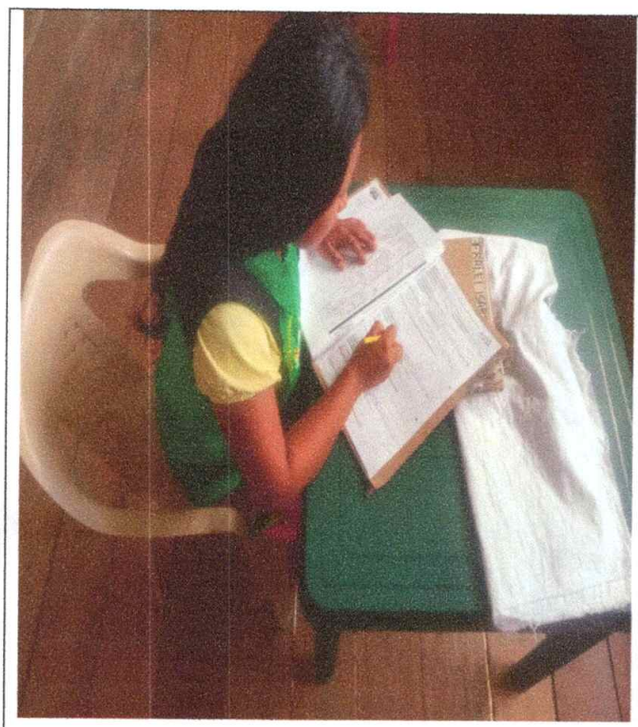
FORMATO DE ACTA

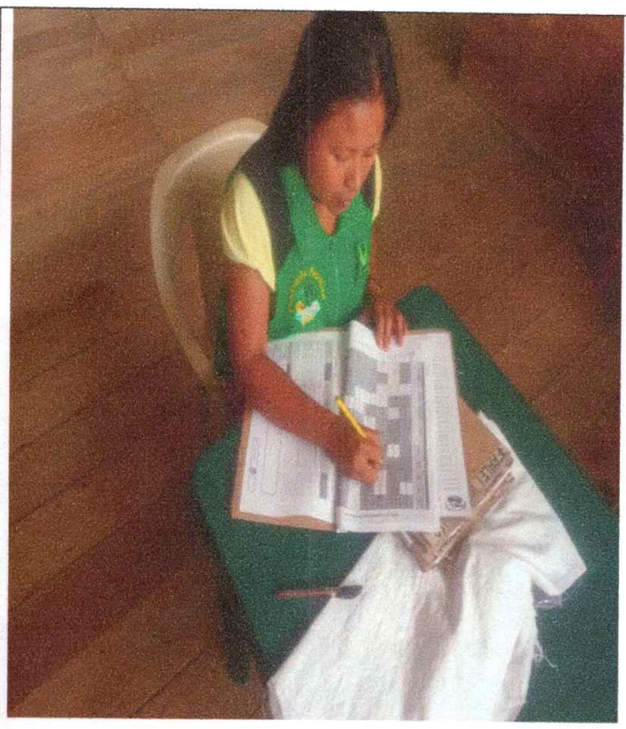
REGISTRO FOTOGRÁFICO: SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DEL NIÑO.

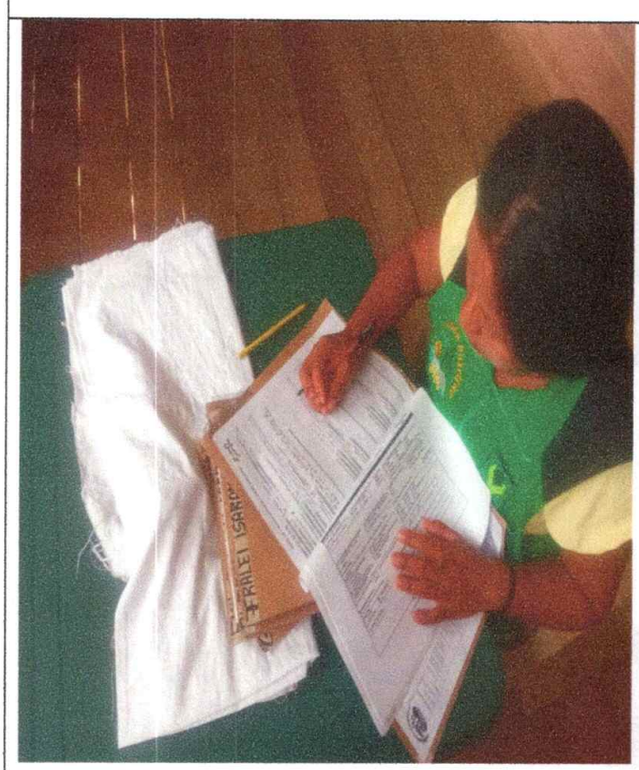
UCA: Vive en hogar

Comunidad: pichinde

FECHA: Mes de julio 2025



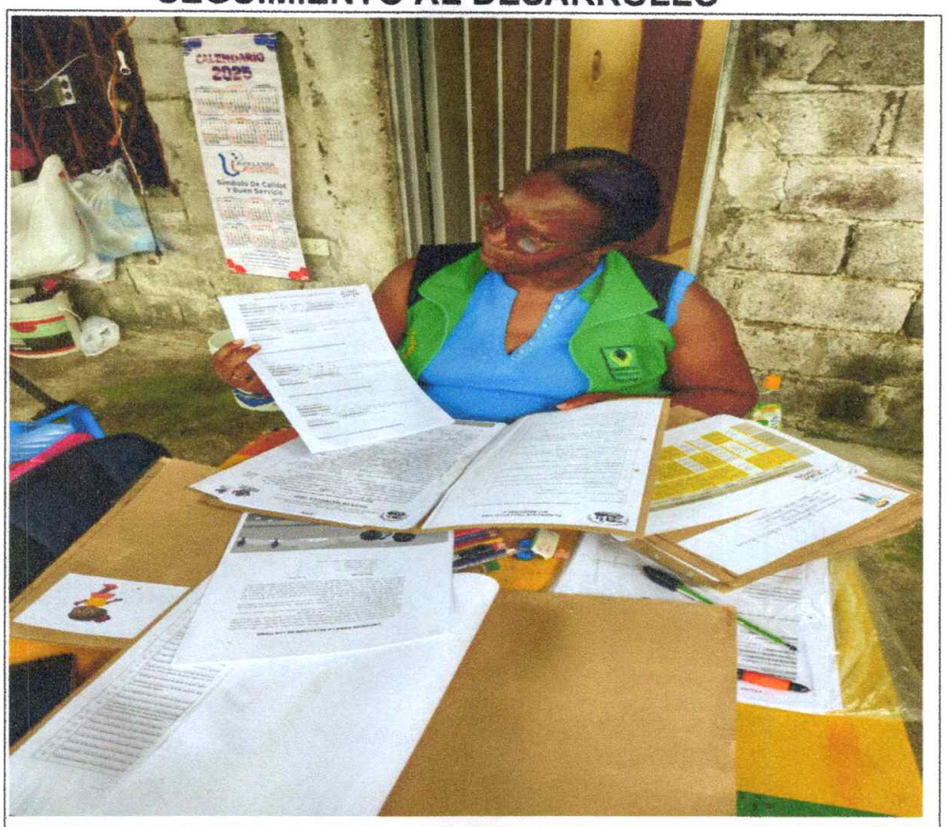


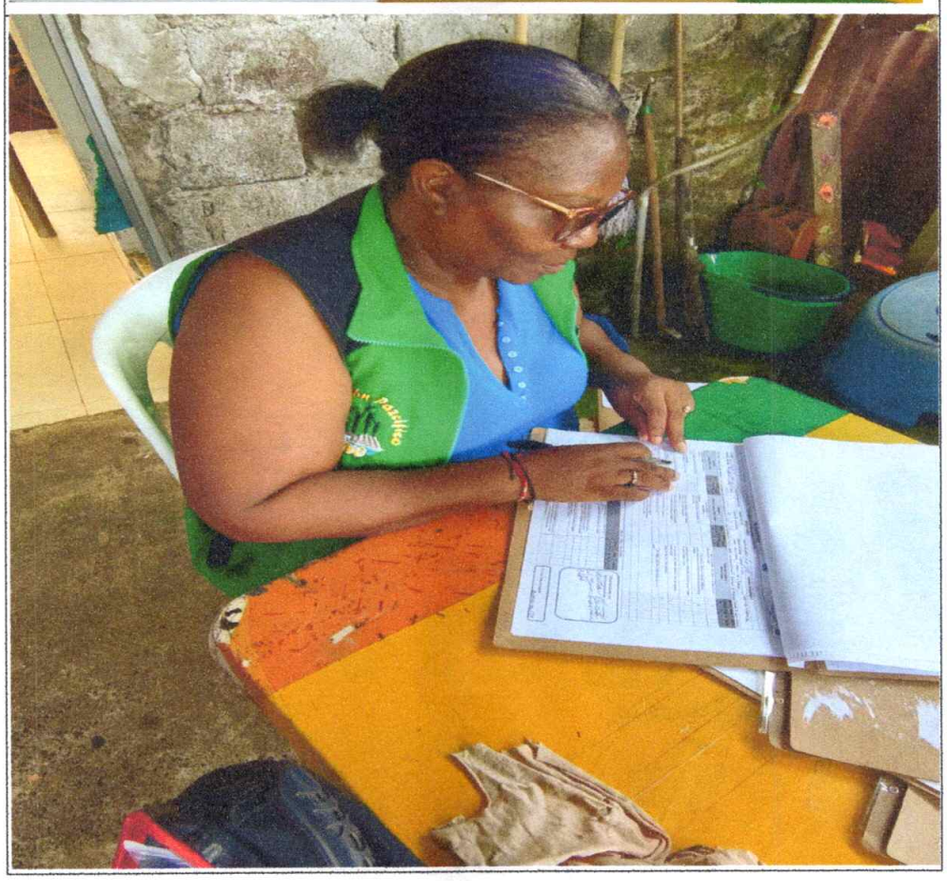




1,651

SEGUIMIENTO AL DESARROLLO





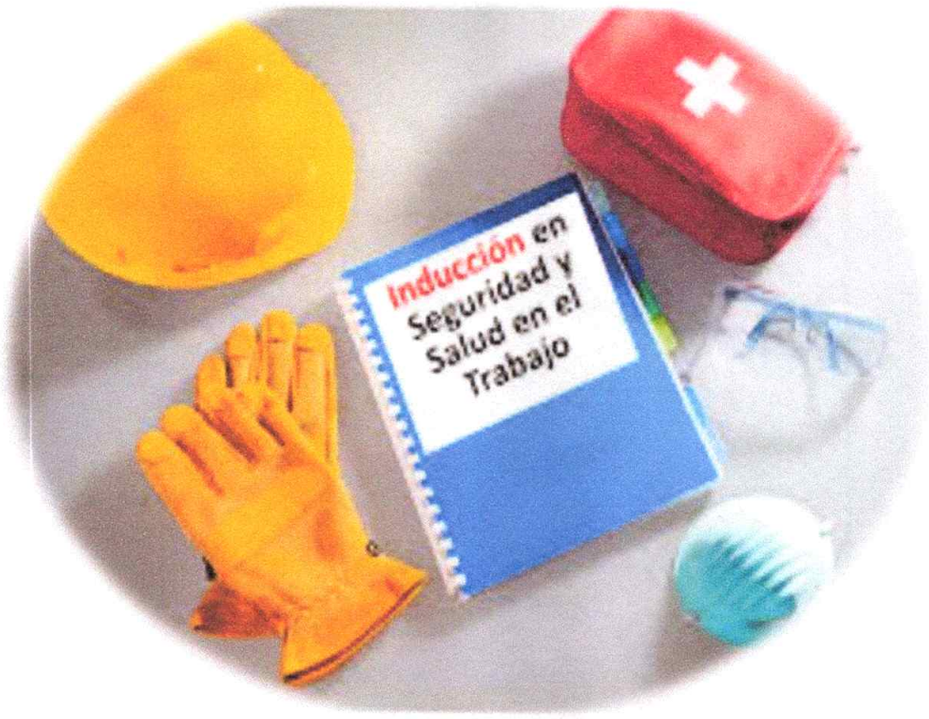
1,652

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS REALIZANDO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DEL NIÑO Y LA NIÑA UCA VIVE LA PAZ 3



SIGE

EJE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Cel. 3117115495
E-mail: fundapazcificovive@gmail.com
Quibdó- Chocó

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26274996
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAXIMINA ROMANA PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/ PORVENIR	TELÉFONO:	3117935
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4614329633**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993411336

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.393-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9596121769 DV: 715835
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 22/07/2025 15:39:49
PdP: 905924
Identificacion: 26274996
Nombre: MAXIMINA
Apellido 1: ROMANA
Apellido 2: PALACIOS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3333333333
Codigo Planilla: 4614329633
Periodo Pago: 2025/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 26274996 Valor: $420.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

1,654

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26274996
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAXIMINA ROMANA PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/ PORVENIR	TELÉFONO:	3117935
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4614329633**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993411336

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

EFECTIVO LIDA.
NIT: 830.131.393-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9596121769 DV: 715635
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 22/07/2025 15:39:49
PAP: 905924
Identificacion: 26274996
Nombre: MAXIMINA
Apellido 1: ROMANA
Apellido 2: PALACIOS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3333333333
Codigo Planilla: 4614329633
Periodo Pago: 2025/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 26274996 Valor: $420.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

1,655

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26274996
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAXIMINA ROMANA PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/ PORVENIR	TELÉFONO:	3117935
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4614329544**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	27				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993411306	

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 231.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 231.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 181.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 181.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 7.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 428.000**

EFECTIVO LIDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

H. OS: 9596121762 DV: 611911
Cliente: 1 10263 PILA RECAUDO
Fecha: 22/07/2025 15:39:48
PAP: 905324
Identificacion: 26274996
Nombre: MAXIMINA
Apellido 1: ROMANA
Apellido 2: PALACIOS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3333333333
Codigo Planilla: 4614329544
Periodo Pago: 2025/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 26274996 Valor: $428.000,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

1,656

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26274996
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAXIMINA ROMANA PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/ PORVENIR	TELÉFONO:	3117935
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4614329544**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	27				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993411306	

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 231.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 231.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 181.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 181.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 7.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 428.000**

EFECTIVO LIDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9596121762 DV: 611911
Cliente: 1.10263 PILA RECAUDO
Fecha: 22/07/2025 15:39:48
PAP: 905324
Identificacion: 26274996
Nombre: MAXIMINA ROMANA
Apellido 1: PALACIOS
Apellido 2: CEDULA DE CIUDADANIA
TIPO DOCUMENTO: 3333333333
TELEFONO: 4614329544
Codigo Planilla: 2025/05
Periodo Pago: 0
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 26274996 Valor: $428.000,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101. servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

SIGE

EJE MEDIO AMBIENTE

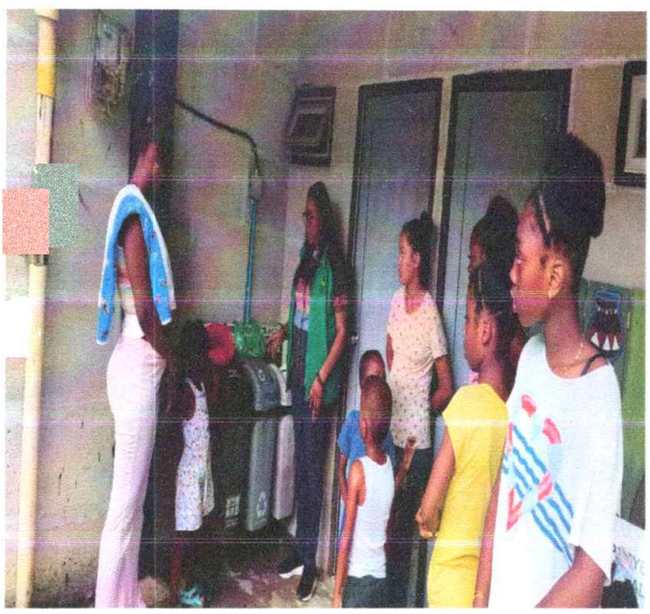


Cel. 3117115495
E-mail: fundapazcificovive@gmail.com
Quibdó- Chocó

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

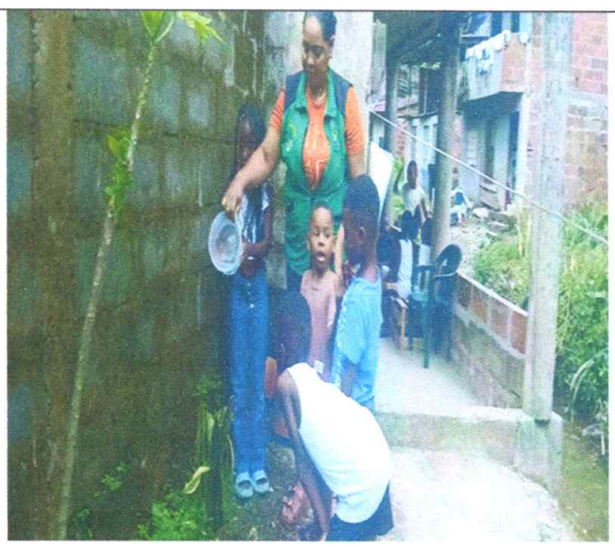
FORMATO DE ACTA

REGISTRO FOTOGRÁFICO ACCIONES DE CUIDADO UCA VIVA LA MAGIA 2

	
LIMPIEZA DE LA UCA **VIVE LA MAGIA 2** **CIUDADELA MIA**	**LIMPIEZA DE LA UCA** **VIVE LA MAGIA 2** **CIUDADELA MIA**
	
LIMPIEZA DE LA UCA **VIVE LA MAGIA 2** **CIUDADELA MIA**	**LIMPIEZA DE LA UCA** **VIVE LA MAGIA 2** **CIUDADELA MIA**

1,658

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
Nombre de la actividad: cuidado del medio ambiente **UCA: Vive esperanza 2** **Fecha: JULIO 2025**	**Nombre de la actividad: cuidado del medio ambiente** **UCA: Vive esperanza 2** **Fecha: julio 2025**
	
Nombre de la actividad: lavado de mano **UCA: Vive esperanza 2** Fecha: julio 2025	Nombre de la actividad: puntos ecológicos **UCA: Vive esperanza 2** Fecha: julio 2024

1,659

ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL DIARIA			
Municipio	Quibdo	Fecha:	Día 14 Mes 07 Año 2025
Nombre del beneficiario:	DORIS XIMENAGONZALEZ CARMONA		
Nombre del cuidador responsable:	MARIA YORLADYS CARMONA		
Nombre de la UCA:	VIVE EN FAMILIA 2		

Tema del encuentro:	Tomar Las Medidas Adecuadas Para Tener Agua Segura Para Consumo Y Aseo Personal
Objetivo del encuentro:	Concienciar a los integrantes del hogar sobre la importancia de adoptar medidas adecuadas para garantizar el acceso a agua segura, tanto para el consumo como para el aseo personal, con el fin de prevenir enfermedades y promover el bienestar de la familia.
Estrategia y material utilizado durante el trabajo con las familias:	
TIEMPO	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA**
1 Hora	Durante la reunión se abordaron los siguientes puntos clave: **Importancia del agua segura:** Se explicó que consumir agua contaminada puede causar enfermedades como diarrea, cólera, parasitosis y otras infecciones intestinales, especialmente en niños y adultos mayores. **Medidas para asegurar agua segura para el consumo:** ➢ Hervir el agua por lo menos 5 minutos antes de beberla. ➢ Almacenar el agua en recipientes limpios, con tapa, y evitar el contacto directo con las manos. ➢ Usar cloro (3 gotas por litro) si no es posible hervirla.

1,660

	➢ No mezclar agua limpia con agua sucia. **Agua para aseo personal:** ➢ Usar agua limpia para el lavado de manos, cepillado de dientes y baño. ➢ Supervisar a los niños en su higiene diaria. ➢ Limpiar y desinfectar regularmente los recipientes y utensilios utilizados. **Buenas prácticas en el hogar:** ➢ Lavar y tapar los tanques y depósitos de agua. ➢ Evitar el almacenamiento de agua en baldes o recipientes abiertos. ➢ Revisar que las tapas de los recipientes estén siempre bien puestas.

1,661

SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR.

Se ha podido evidenciar que la familia ha venido cumpliendo con los compromisos del encuentro anterior.

CONCLUSIONES Y COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO

El encuentro permitió reconocer que el agua segura es fundamental para una vida saludable. Se identificaron prácticas que estaban siendo mal ejecutadas y se acordó implementar mejoras inmediatas. Todos los participantes comprendieron que, con medidas simples pero constantes, es posible evitar enfermedades y cuidar la salud familiar.

Compromisos asumidos por el hogar:

1. Hervir el agua diariamente antes de consumirla.
2. Usar recipientes limpios y con tapa para almacenar el agua.
3. Mantener los tanques y depósitos cubiertos y desinfectarlos semanalmente.
4. Enseñar a los niños a no introducir las manos ni utensilios sucios en el agua potable.
5. Verificar siempre el origen del agua que se consuma.

EVALUACIÓN

- Los participantes demostraron interés y disposición para aplicar las recomendaciones.
- Se observó un alto nivel de participación y comprensión del tema.
- Se identificaron áreas de mejora en la forma de almacenar y tratar el agua en el hogar.
- Se estableció seguimiento mensual para evaluar el cumplimiento de los compromisos.

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

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono y/o comunidad	Firma del adulto/cuidador
1	Doris Ximena Gonzalez	3107203342	maria yorladis Carmona
2			
3			
4			
5			

Firma de quien realiza el encuentro en el hogar: Heidy B. Palacios M.

Nombre compieto: Heidy Beatriz Palacios Murillo

Cargo: Agente Educativo

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

REGISTRO FOTOGRÁFICA ENCUENTRO EN EL HOGAR

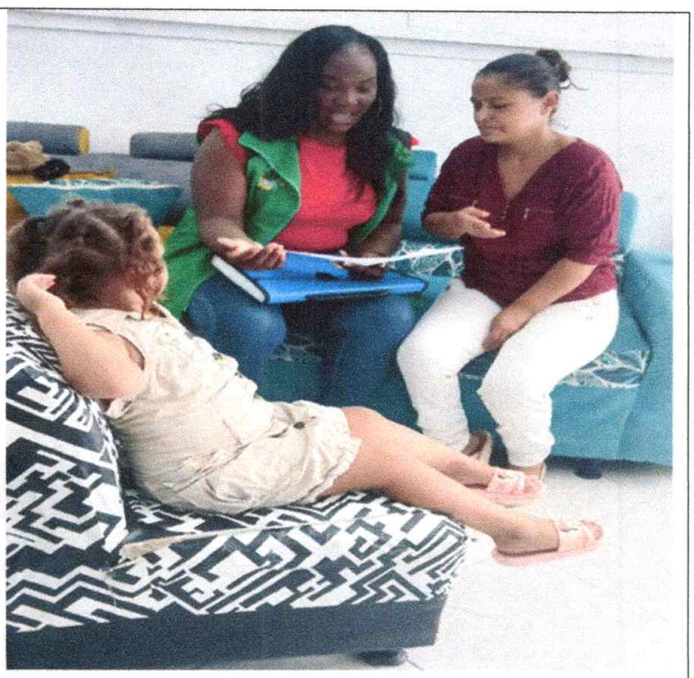


TIPO DE ACTIVIDA: ENCUENTRO NEN EL HOGAR

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: DORIS XIMENA GONZALEZ CARMONA

NOMBRE DE LA UCA: VIVE EN FAMILIA 2

FECHA: 14/07/2025



TIPO DE ACTIVIDA: ENCUENTRO NEN EL HOGAR

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: DORIS XIMENA GONZALEZ CARMONA

NOMBRE DE LA UCA: VIVE EN FAMILIA 2

FECHA: 14/07/2025



TIPO DE ACTIVIDA: ENCUENTRO NEN EL HOGAR

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: DORIS XIMENA GONZALEZ CARMONA

NOMBRE DE LA UCA: VIVE EN FAMILIA 2

FECHA: 14/07/2025



TIPO DE ACTIVIDA: ENCUENTRO NEN EL HOGAR

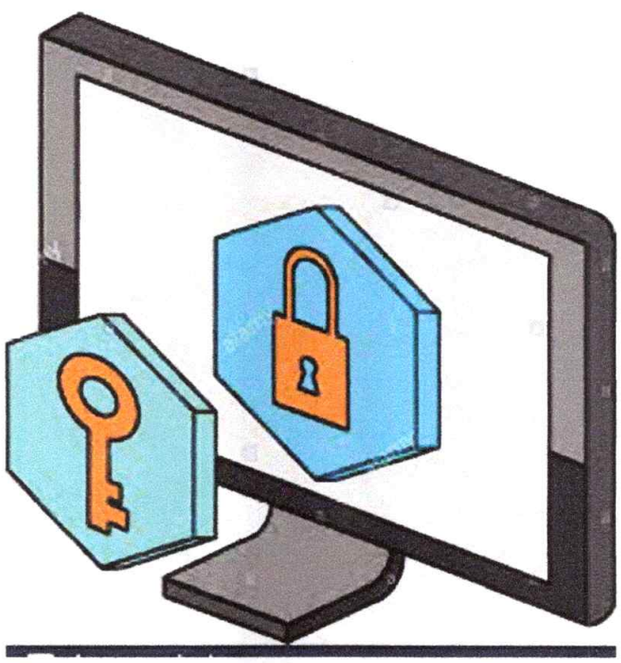
NOMBRE DEL PARTICIPANTE: DORIS XIMENA GONZALEZ CARMONA

NOMBRE DE LA UCA: VIVE EN FAMILIA 2

FECHA: 14/07/2025

SIGE

EJE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN



Cel. 3117115495
E-mail: fundapazcificovive@gmail.com
Quibdó- Chocó

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE PREINSCRIPCIÓN DE USUARIOS PARA LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.G22.PP	1/02/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CENTRO ZONAL: FECHA DILIGENCIAMIENTO:

N°	TIPO DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CENTRO POBLADO	ZONA UBICACIÓN	SERVICIO PI	UNIDAD DE SERVICIO PI
1	Registro Civil	1077487208	FARISELDA		VALENCIA	OLEA	28/02/2022	Mujer	CHOCO	QUIBDO		Rural	Modalidad Propia	
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														
42														
43														
44														
45														
46														
47														
48														
49														
50														

1,664

FIRMA DELEGADO ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO

FIRMA DELEGADO DEL ICBF

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE PREINSCRIPCIÓN L .SUARIOS PARA LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: | FECHA DILIGENCIAMIENTO: JULIO/2025

N°	TIPO DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CENTRO POBLADO	ZONA UBICACIÓN	SERVICIO PI	UNIDAD DE SERVICIO PI
1	REGISTRO CIVIL	1077201386	YARLI	MILEIDA	OQUI	CONCHAVEZ	1/07/2023	Hombre	CHOCO	QUIBDO		Rural	Modalidad Propia	VIVE LA MAGIA 3
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														

1,665

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE PREINSCRIPCIÓN DE USUARIOS PARA LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.G22.PP	7/02/2019
		Versión 1	Página 1 de 1
			Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CENTRO ZONAL: FECHA DILIGENCIAMIENTO:

Nº	TIPO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	TELEFONO	DIRECION	NOMBRE DEL RESPONSABLE NIÑ@	CENTRO POBLADO	ZONA UBICACIÓN	SERVICIO PI	UNIDAD DE SERVICIO PI	NOMBRE PROFESIONAL
1	Registro Civil	1025912245	NOAH		CUESTA	RENTERIA	28/06/2024	Hombre	CHOCO	QUIBDO		B/ EL PIÑAL DE MEDRANO	DANISSA ZENAYDA RENTERIA	QUIBDO	Cabecera			LUCELLY CAICEDO

1,666

Lucelly Caicedo Gutierrez
FIRMA DELEGADO ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO

FIRMA DELEGADO DEL ICBF

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE PREINSCRIPCIÓN DE USUARIOS PARA LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.G22.PP	7/02/2019
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: QUIBDO | FECHA DILIGENCIAMIENTO: JULIO

N°	TIPO DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CENTRO POBLADO	ZONA UBICACIÓN	SERVICIO PI	UNIDAD DE SERVICIO PI
1	REGISTRO CIVIL	1087843885	ANTONELLA		SALAS	SOL	1/06/2025	MUJER	NARIÑO	TUMACO	CABECERA	CABECERA	MODALIDAD PROPIA	MODALIDAD PROPIA
2	CEDULA DE CIUDADANIA	1010090541	KARLA	SACHA	VALENCIA	MACHADO	12/12/2000	MUJER	CHOCO	QUIBDO	CABECERA	CABECERA	MODALIDAD PROPIA	MODALIDAD PROPIA
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														
42														
43														
44														
45														
46														
47														
48														
49														
50														

1,667

FIRMA DELEGADO ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO

FIRMA DELEGADO DEL ICBF

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE PREINSCRIPCIÓN DE USUARIOS PARA LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.G22.PP	7/02/2019
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	1,668

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: QUIBDO | FECHA DILIGENCIAMIENTO: JULIO

N°	TIPO DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CENTRO POBLADO	ZONA UBICACIÓN	SERVICIO PI	UNIDAD DE SERVICIO I
1	Registro Civil	1023563307	AYMAR		BUENAVENTURA	PEÑALOZA	17/10/2021	Hombre	CHOCO	QUIBDO	POBLADO	Cabecera	Modalidad Propia	VIVE LA ESPERANZA 1
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

FIRMA DELEGADO ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO

FIRMA DELEGADO DEL ICBF

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE PREINSCRIPCIÓN DE USUARIOS PARA LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.G22.PP	7/02/2019
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1,669

REGIONAL:	CENTRO ZONAL:	FECHA DILIGENCIAMIENTO:

N°	TIPO DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CENTRO POBLADO	ZONA UBICACIÓN	SERVICIO PI	UNIDAD DE SERVICIO PI
1	Registro Civil	1129047195	ROSELY		ISARAMA	CABRERA	6/09/2025	Mujer	CHOCO	QUIBDO	PICHINDE	Cabecera	Modalidad Propia	VIVE EN HOGAR
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

FIRMA DELEGADO ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO

FIRMA DELEGADO DEL ICBF

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE PREINSCRIPCIÓN DE USUARIOS PARA LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.G22.PP	7/02/2019
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: QUIBDO | FECHA DILIGENCIAMIENTO: JULIO- 2025

1,670

N°	TIPO DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CENTRO POBLADO	ZONA UBICACIÓN	SERVICIO PI	UNIDAD DE SERVICIO PI
1	RC	1131206283	YOSEI	STIVEN	ORTIZ	PARRA	12/09/2023	Hombre	CHOCO	QUIBDO		Rural	Modalidad Propia	VIVE FAMILIA 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														
42														
43														
44														

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE PREINSCRIPCIÓN DE USUARIOS PARA LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.G22.PP	7/02/2019
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CENTRO ZONAL: FECHA DILIGENCIAMIENTO:

N°	TIPO DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	TELEFONO	DIRECION	NOMBRE DEL RESPONSABLE NIÑ@	CENTRO POBLADO	ZONA UBICACIÓN	SERVICIO PI	UNIDAD DE SERVICIO PI	NOMBRE PROFESIONAL
1	Registro Civil	1025912245	NOAH		CUESTA	RENTERIA	28/06/2024	Hombre	CHOCO	QUIBDO		B/ EL PIÑAL DE MEDRANO	DANISSA ZENAYDA RENTERIA	QUIBDO	Cabecera			LUCELLY CAICEDO

Lucelly Caicedo Gutierrez
FIRMA DELEGADO ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO

FIRMA DELEGADO DEL ICBF

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

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

1,671

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE PREINSCRIPCIÓN DE USUARIOS PARA LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.G22.PP	7/02/2019
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	1,672

REGIONAL:	CENTRO ZONAL:	FECHA DILIGENCIAMIENTO:

N°	TIPO DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CENTRO POBLADO	ZONA UBICACIÓN	SERVICIO PI	UNIDAD DE SERVICIO PI
1	Cedula de Ciudadania	1077601140	ORDILIA		PEDROZA	CAIZAMO	4/09/2000	Mujer	CHOCO	QUIBDO	PICHINDE	Cabecera	Modalidad Propia	VIVE EN HOGAR
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

FIRMA DELEGADO ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO

FIRMA DELEGADO DEL ICBF

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS (UCA VIVE EL AMOR 3)

LLAMADO A LISTA



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

FORMATO DE ACTA

REGISTRO FOTOGRÁFICOS DEL LLAMADO A LISTA DEL RAM DEL MES DE JULIO

	- 
Tipo de encuentro: Llamada a lista del ram **Nombre de la actividad:** Llamada a lista del ram **Comunidad:** Barrio obapo **Fecha:** 15/07/2025	**Tipo de encuentro:** Llamada a lista del ram **Nombre de la actividad:** Llamada a lista del ram **Comunidad:** Barrio obapo **Fecha:**16/07/2025

1,675

FORMATO DE ACTA

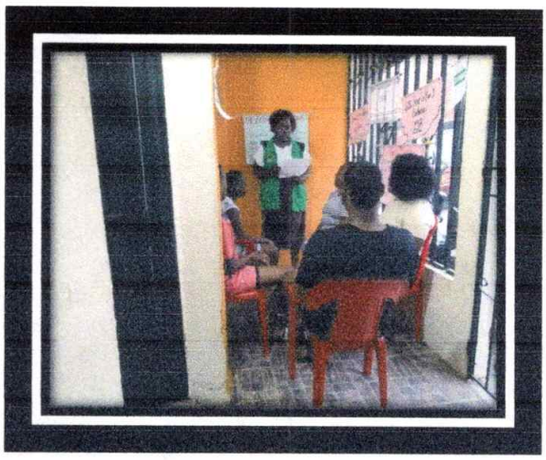
REGISTRO FOTOGRÁFICO LLAMADO A LISTA DE LOS USUARIOS DE LA UCA VIVE LA MAGIA 3

	
Nombre de la actividad: LLAMADO A LISTA. **Comunidad:** VIVE LA MAGIA 3 **Fecha:** 18/07/2025	**Nombre de la actividad:** LLAMADO A LISTA. **Comunidad:** VIVE LA MAGIA 3 **Fecha:** 18/07/2025

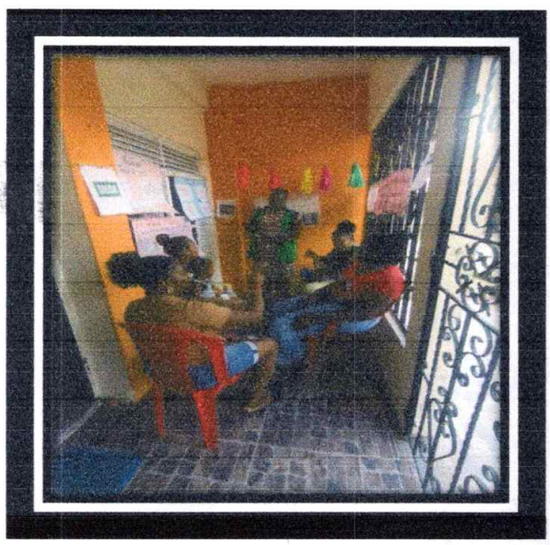
1,676

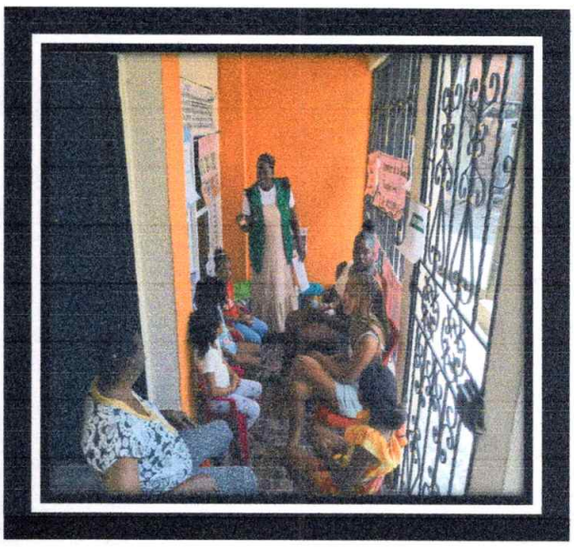
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS (UCA VIVE LA PAZ 1)





Llamado a lista en la uca





1,677

FORMATO DE ACTA

REGISTRO FOTOGRÁFICO LLAMADA DE ASISTENCIA UCA VIVA LA MAGIA 2

	
LLAMADA DE ASISTENCIA **VIVE LA MAGIA 2** **CIUDADELA MIA**	**LLAMADA DE ASISTENCIA** **VIVE LA MAGIA 2** **CIUDADELA MIA**
	
LLAMADA DE ASISTENCIA **VIVE LA MAGIA 2** **CIUDADELA MIA**	**LLAMADA DE ASISTENCIA** **VIVE LA MAGIA 2** **CIUDADELA MIA**

1,67B

FORMATO DE ACTA

REGISTRO FOTOGRÁFICOS DEL LLAMADO A LISTA DEL RAM DEL MES DE JULIO

	
Tipo de encuentro: Llamada a lista del ram **Nombre de la actividad:** Llamada a lista del ram **Comunidad:** Barrio obapo **Fecha:** 15/07/2025	**Tipo de encuentro:** Llamada a lista del ram **Nombre de la actividad:** Llamada a lista del ram **Comunidad:** Barrio obapo **Fecha:**16/07/2025

BIENESTAR FAMILIAR	CONTRATO No27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE NIT: 900937890-5	Fundación Pazcífico Vive

REGISTRO FOTOGRÁFICO MES DEMAYO

	
Nombre de la actividad listado de asistencia **Comunidad: GUADALITO JAMPAPA** **Fecha:** 15/07/2025	**Nombre de la actividad listado de asistencia** **Comunidad: GUADALITO JAMPAPA** **Fecha:** 15/07/2025
	
Nombre de la actividad: listado de asistencia **Comunidad:** GUADALITO JAMPAPA **Fecha:15/07/2025**	**Nombre de la actividad: listado de asistencia** **Comunidad:** GUADALITO JAMPAPA **Fecha 15/07/2025**

1,680

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS (UCA VIVE EL AMOR 3)

LLAMADO A LISTA





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

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Nombre de la actividad: llamado de asistencia

UCA: Vive esperanza 2

Fecha: julio 2025